

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK AGUSTUS 2019 SEMESTER 4 TA 2018/2019**

17711044 - NUR FAUZIATUN FAIDAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	OBAT YG DIAMBIL TIDAK SESUAI DENGAN RESEP SEHINGGA PERSIAPAN OBAT, HINGGA CARA PENGGUNAANNYA TIDAK TEPAT.
BALUT BIDAI	berbicaranya tidak usah terburu2 sekali ya nur, tidak melakukan pemeriksaan denyut nadi distal, lebar luka kaki kanan kok besar banget 10x10? jauh banget dari ukuran sebenarnya.. pembalutan tidak rapi, tidak tepat diatas luka, masih ada sisa luka yang terbuka. bidai tidak rapi, bidai yang dipilih sudah benar, tetapi yang panjang malah ditaruh dimedial dan yang pendek ditaruh dilateral, terbalik ya nur. mitela juga kurang, kok cuma 2? seharusnya berapa nur? belajar lagi prinsip2nya ya nur, dan banyak latihan.
KOMUNIKASI	mungkin intonasi suara dan vlume serta birama bisa di turunkan supaya pasien tidak merasa terintimidasi atau kaget dan takut, nanti coba direkam sendiri ya suaranya ;p, "kalo boleh tau" bisa sedikit agak dikurangi ya, parafrase dan reconfirm sudah baik, tapi penggalian RPS RPD RPK perlu lbh dalam tidak hanya sekedar indonesia raya, menggali perspektifnya malah nakut2in gitu mbak, dirujuk ke spesialis kanker itu pasien bisa jadi sangat khawatir lho mbak, harusnya ditanya dulu yang diketahui ttg peny ini sperti apa, upaya yang telah dilakukan selama 6 bulan, apakah bapak merokok? akan baik lbh netral jika respon dokter dg kalimat ok jadi bapak merokok ya, sudah berapa lama pak? berapa batang pak? beda kan dg ooh satu bungkus pak? dg pertanyaan yg takjub gitu.. daripada ooo jadi bapak merokok ya? seakan2 itu menyalahkan pasien meski mmg perilaku itu tidak benar.
PEMASANGAN NGT	kapan pasien diposisikan menengadahkan dan kapan diminta untuk menunduk?? (baca lagi ya, kamu tdk melakukan kedua hal ini). dan tdk cuci tangan setelah tindakan.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic baik/ persiapan pasien baik/ inspeksi-sejajar? bekas luka atau sikatrik pada payudara kiri slah ya mb... itu gambaran peau de orange, cekungan di payudara kiri tidak dilaporkan/ posisi tangan di pinggang, dll posispasien duduk ya mb bukan berbaring (manekannya di dudukkan)/ papasi payudara terburu-buru, tidak menyeluruh pada semua bagian payudara, sehingga benjolan payudaranya banyak yang terlewat/ tekhnik palpasi axila dan supraklavikula tidak teapat dan kurang teiti sehingga tidak menemukan benjolan yang dimaksud/ mohon yang berikutnya lakukan pemeriksaan dnegan tenang alias tidak terburu2 dan teliti serta cermat padapasien yamb nur
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Persiapan kurang lengkap, tKurang sistematis dalam urutan penjahitan dan anestesi
PROVOKASI NYERI	Saat menyimpulkan hasil pemeriksaan, letakkan tungkai yg dperiksa ya. Jangan dalam posisi tungkai masi menggantung. Tidak usah terburu-buru dalam melakukan pemeriksaan.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	tidak tau cara menghidupkan lampu, bimanual kok pasang spekulum?, pelajari