

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

17711138 - NADHIRA EKSANTI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	frekuensi pemberian dan dosis tdk sesuai dgn tulisan resepnya. jangan lupa pasien cuci tangan juga ya setelah pemberian obatnya. sebelum obatnya diberikan, apa yg harus dilakukan untuk persiapan obatnya. sebaiknya penjelasan cara penggunaan obatnya dicontohkan/dipraktekkan ya. termasuk bagaimana menarik daun telinga, supaya obat bs masuk, bagaimana kl ada cairan obat g keluar dr telinga. kenapa harus menunduk setelah telinganya ditetesi. bersihkan bagian ujung wadah obatnya dgn apa. belum meberikan edukasi efek yg mungkin dirasakan setelah telinga ditetesi.
BALUT BIDAI	pembalutan sebaiknya ditutup kasa .pembidaian kurang kuat, kehabisan waktu
KOMUNIKASI	Membina sambung rasa : sudah cukup baik. Pengumpulan informasi : Beberapa pertanyaan kurang sistematis. Menanyakan kekhawatiran sebaiknya menggunakan pertanyaan terbuka ya dek. Keinginan pasiennya apa?. Penggalian perspektif pasien kurang sempurna.
PEMASANGAN NGT	tdk memasang drainage bag
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ok
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Coba dilihat dulu lukanya sebelum menyiapkan alat menjahit agar mengatahu tindakan apa yg sebaiknya dilakukan terlebih dahulu. Jangan lupa cuci tangan aseptik. Setelah pakai handscoon steril kok pegang luka? Perhatikan lukanya, bersih atau kotor? Apa yg perlu dilakukan kalau luka kotor? Hasil jahitan belum baik ya dek...
PROVOKASI NYERI	sebelum pemeriksaan tanyakan dulu pada pasien bagian kiri atau kanan yang sakit sehingga bs dinilai tes laseque dan oconnelnya,sebelum melakukan pemeriksaan berikan instruksi pada pasien untuk merespon apakah nyeri atau tidak ktk pemeriksaan,menjalar atau tidak,tidak melakukan tes oconnel (hanya laseque kanan kiri saja),tidak menginterpretasikan hasil pemeriksaan (sebutkan kenapa positif dan negatif),komunikasi pada pasien sangat kurang,lakukan pemeriksaan jangan terlalu cepat dan terburu2 karena ini pemeriksaan yang memprovokasi nyeri
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	saat melakukan IC sampaikan juga cara pemeriksaan; cara memegang spekulum kurang tepat, bibir spekulum dijepit diantara jaritelunjuk dan jari tengah; kertas yg warna-warni namanya kertas pH bukan kertas lakmus; sebelum melepas spekulum lakukan desinfeksi dan inspeksi dinding vagina; perhatikan kembali prinsip sterilitas, jika sudah menggunakan handscoon jangan sampai menyentuh selimut saat memasang duk; lain2 sudah baik