

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

17711141 - FARHAN DWI HANDONO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT (BSO)	kl resep ODS tdk hanya mata kanan ya mas.minta pasien untuk mengulang penjelasan ya untuk mengecek pemahaman
BALUT BIDAI	Pemilihan bidai terlalu pendek ya dik... seharusnya mencakup 2 sendi yaitu sendi bagian atas dan bawah dari bagian yang fraktur. Ikat sendi bagian atas seharusnya di atas lutut. Agar bagian yang fraktur dapat terfixasi dengan baik. Pembalutan, bagian luka sudah dibalut pakai elastic verband, kenapa dibalut lagi pakai mitela ? Seharusnya cukup pilih salah satu.
KOMUNIKASI	tidak gunakan nama sebagai sapaan; bertanya seperti menginterogasi (seperti mengisi ceklis), perlu diperhalus dalam berkomunikasi, bahasa kurang difahami pasien; KU & RPS: onset, lokasi, mengganggu aktivitas/tidak, perjalanan penyakit ditanyakan namun kurang digali bagaimana detilnya, riw pengobatan; anamnesis sistem: adakah keluhan lain? harusnya langsung ditanyakan keluhan apa yang dimaksud? sudah digali : pusing, dada sesak, gatal, gangguan buang air?; RPD: sakit serupa? belum ditanyakan sakit berat lain atau riwayat opname?; RPK : sakit serupa? tidak digali sakit berat lain? riwayat penyakit genetik dalam keluarga (hipertensi, DM?); kebiasaan : makan, "bapak punya kebiasaan buruk seperti merokok?"--hindari pertanyaan seperti ini, jarang olah raga; sosial dan lingkungan tidak digali; perspektif pasien : yang diketahui tentang penyakitnya?, harapan dan kekhawatiran pasien tidak tergali dengan baik
PEMASANGAN NGT	urutannya sudah baik,, hanya kurang cepat// tidak memasang handuk di dada// memasukkan ngt kurang perlahan// cek selang ngt kok tidak pake spatel lidah??//untuk pemberian makan tidak perlu dipasangkan dengan drainase bag// fiksasi di pipi belum//
PEMERIKSAAN PAYUDARA	usia pasien 60 th keluar asi? deskripsi benjolan dilengkapi ya
PERAWATAN LUKA (MLBM)	tidak cuci tangan aseptik, tidak cek efek anestesi, jarak antar jahitan terlalu dekat, lebih rapi lagi untuk hasil jahitan
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	informed consent: cukup; persiapan pasien: cukup ;persiapan alat: jangan cuma sebutkan tetapi harus disiapkan semua ; persiapan operator: pakai sarung tangan belajar yang benar; pemeriksaan genitalia: labia ke dalam bisa terlihat jika disibakkan labianya (jadi desinfeksi dulu baru inspeksi kembali labia kedalam), ; pemeriksaan ekto dan endo servik: tangan kiri sudah on saat memegang objek glass jadi jangan megang2 lainnya lagi nanti on semua, kultur bisa pakai plastik klip, pemeriksaan fornix dan dinding vagina salah semua mas (kebalik-balik); selesai pemeriksaan :cukup; komunikasi: cukup; profesionalisme: lebih teliti dan hati-hati ya, ON lebih dari 3x