

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK JULI 2018 SEMESTER 2 TA 2017/2018**

17711023 - HIMIARY AZ ZAHRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	Jika sudah menanyakan nama di depan saat wawancara bisa dipakai untuk menyapa sehingga bs lebih akrab dan tidak kaku. Sambung rasa masih sangat kurang (pasien ini adalah pasien lansia yang sensitif jadi hati hati ketika akan menanyakan pertanyaan yang sensitif, pastikan sambung rasa dilakukan dengan baik dulu), Respon non verbal sudah baik. cara menutup diskusi sudah baik
PEMASANGAN EKG	inform consent: tidak menjelaskan cara pemeriksaan. lokasi pemasangan elektroda precordial untuk C1 kurang tepat. Himi memasang C1 di SIC 2 linea sternalis Sinistra, seharusnya C1 dipasang di SIC 4 linea sternalis Dektra, dibaca lagi bukunya ya. Kalau lokasi pemasangan salah maka hasil perekaman juga tidak sesuai. pemasangan kabelnya juga salah, himi memasang Merah-kuning-itam-coklat-hijau-ungu, seharusnya merah-kuning-hijau-Coklat-Itam-Ungu. Kalau tidak hapal urutan warna di kabelnya sudah ada tulisan C1 dst. Posisi C5 juga di linea axilaris anterior seharusnya dipasang di linea axilaris media. Pada intinya kekurangan himi adalah pemasangan elektroda precordial tidak sesuai dengan lokasi seharusnya.
PEMASANGAN KATETER	secara umum sudah baik... persiapan alat lebih diperhatikan lagi ya, prinsip sterilitas dijaga ya, dipasang duknya ya, jangan lupa menutup oue dengan baik dan benar, tidak memfiksasipada bagian glans penis, edukasi kurang terkait posisi urinbag dan kapan kontrol dan lain lain, manajemen waktu sudah baik
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Persiapan pasien, seharusnya bantal di pindah di bawah lutut pasien. Pemeriksaan status generalis tidak dilakukan. Inspeksi regio costovertebra dan suprapubic tidak dilakukan. Peserta menyebutkan aorta abdominalis terdengar 20 kali permenit, seharusnya peristaltik. Perkusi, disebutkan tidak terdengar lebih cepat atau lebih lambat (?). Perkusi tidak menyebutkan batas hepar kanan dengan benar. Palpasi superfisial, dalam, nyeri lepas tekan dan palpasi aorta abdominal tidak dilakukan. Saat melakukan pemeriksaan sebaiknya peserta selalu di sebelah kanan pasien, kecuali saat pemeriksaan bimanual ginjal kiri.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	IC: ok, siapkan alat dl baru cuci tangan ya, inspeksi tiroid juga dilakukan saat pasien menelan (disenteri secara tangensial), saat palpasi tiroid mintalah pasien sedikit ekstensi, penekanan lnn kurang dalam, dan sebaiknya agak sedikit memutar agar dpt merasakan pembesaran lnn yg msh kecil. submental sebaiknya dilakukan dari depan, posisi tangan sdh tepat, lnn tonsilaris belum diperiksa, auskultasi dg corong ya, bukan diafragma,
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	palpasi thorax tdk perlu palpasi dalam dek, beda dg abdomen. saat auskultasi paru sebaiknya pasien diminta inspirasi dan ekspirasi. teknik palpasi thorax anterior kurang tepat. malah ngglitiki pasien. palpasi thorax kok pakai tekan lepas. kleru dg abdomen. belum inspeksi dan palpasi iktus cordis. menentukan batas kanan dan kiri jantung tdk tepat.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	oke