

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

17711142 - RATIH PUSPANINGSIH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	suasannya masih terlalu kaku ya, ngobrolnya tidak lepas. kalimatnya jgn serem2 dong, cth: UN itu nyeremin nggak? empatinya jadi kurang dan bisa bikin lawan bicara takut, respon non verbal kurang, kurang senyum dek-terlalu serius njenengan ekspresinya, jgn bertanya terus dong, sesekali bisa njenengan mendoakan/memberi pujian/little humor biar PS juga lebih senang, suasana lebih cair, menutupnya kesannya masih terburu2, belum menggali tentang harapan dgn jelas,
PEMASANGAN EKG	Lokasi pemasangan elektroda V4-V6 kurang tepat, kurang geser ke lateral, jadi tidak tepat seperti yang diomongin. Tidak meminta pasien untuk tidak bergerak selama perekaman berlangsung. Tidak membersihkan elektroda dengan alkohol setelah tindakan. Tidak cuci tangan WHO setelah tindakan.
PEMASANGAN KATETER	on (kalau udah pakai sarung tangan steriltangan jangan sampai ikut memegang wadah gel)
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Tidak melakukan pemeriksaan status general. tidak melakukan fleksi kaki/bantal di bawah lutut agar dinding abdomen rileks. Inspeksi regio costovertebra (pasien posisi duduk) dan suprapubic belum dilakukan.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk meminta pasien untuk rileks dan hiperekstensi saat dilakukan palpasi dari posterior. pre auric kok posisi parotis? supracervical? (maksudnya superfisialis cervical kah? harusnya jg dilakukan sepanjang ototnya ya dik_) pakaian pasien harusnya diruruh buka bagian kancing atas sehingga kamu bisa melakukan palpasi skin to skin (kamu palpasi diatas baju pasien untuk posterior). tdk mempersiapkan stetoskop, tdk melakukan auskultasi,
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	ic: oke persiapan pasien: oke cuci tangan: oke: thoraks ant: palpasi kl tekniknya gt gak keraba masa atau krepitasinya mbak, fremitus teraba geraran yg gmn? simetris kah kanan kiri? lokasi perkusi orientasi kurang tepat urutannya. ant: idem, bnran bs kedengeran suara trachea dan bronkovesikuler? minta pasien tarik nafas dan hembuskan saat px auskultasi paru, batas paru heparnya blm dilaporkan. jantung: meraba ictus cordis di abdomen? linea parasternal atau midclavicula unt pinggang jantung? bunyi jantung terdengar bunyi sistole dan diastole itu yg gmn? komunikasi oke profesionalisme oke
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	saat pengukuran tensi, berulang kali dilakukan tanpa jeda.kemungkinan ada ketidaknyamanan pasien. pembacaan termometer tidak tepat (dilakukan tidak vertikal)