

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

17711182 - REYNALDA AYU SALSABILA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa masih kjurang sedikit sekiranya sudah tau namanya bisa dipakai untuk menyapa jadi lebih akrab, respon verbal dan non verbal sangat baik.pertahankan ya,,
PEMASANGAN EKG	tidak meminta pasien melepaskan logam yang di tubuh. waktu membersihkan alat dengan alkohol, kapasnya di tuangi alkohol tapi kok ga basah ya (padahal bukan simulasi). sampah medis (kapas bekas di buang di tempat sampah bukan di kom), padahal untuk menghemat waktu kamu bisa menuang alkohol di kom lho dek, nanti kapasnya tinggal di celupin disana. kurang hati-hati hingga elektroda ekstremitas terjatuh dan lempengan besinya lepas.pemasangan ekg belum selesai dan waktunya habis. Kabel2 terlalu berserakan sehingga kurang rapi. komunikasi antara dokter pasien kurang. tidak cuci tangan sesudah tindakan.
PEMASANGAN KATETER	secara umum sudah baik.. jaga prinsip sterilitas ya, duknya dipakai ya dik.. edukasi kurang lengkap ya, terkait apa yang boleh dan tidak boleh dilakukan
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Pasien tidak dipersilakan BAK. Bantal harusnya ditempatkan di bawah lutut. Pemeriksaan status generalis, menyebutkan konjungtiva hiperemis. Inspeksi regio costovertebra dan suprapubik tidak dilakukan. Perkusi sebaiknya sebutkan batas heparnya, tidak hanya ukuran redupnya. Perkusi lien dilakukan setelah palpasi lien. Palpasi superfisial,dalam dan lepas tekan tidak dilakukan. Pemeriksaan sebaiknya dilakukan dengan teliti dan sistematis.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	c bs ditambahkan lg penjelasan mengenai prosedur dan menggunakan istilah awam, siapkan alat2 dl sbml cuci tangan ya, saat dilakukan penyinaran tangensial, mintalah pasien menelan (dlm keadaan disenteri ya), palpasi tiroid dari belakang ya, bukan dr depan. mintalah pasien sedikit ekstensi, juga lakukan perintah untuk menelan saat tangan anda memegang kelnejar tiroid, auskultasi tll ke lateral, lobus lateral kel tiroid dmn y dhek...lnn occipital tll ke caudal, teknik palpasi lnn sdh baik, kalau tll tinggi pasien diminta duduk di kursi saja, tdk prlu di bed,
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	teknik palpasi orientasi kurang tepat. belum inspeksi dan palpasi iktus cordis dan katup jantung
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	oke