

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK AGUSTUS 2019 SEMESTER 2 TA 2018/2019**

18711174 - SYADZAFI MUHAMMAD

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	topiknya agak dipaksakan (belum kenal dan menanyakan menu sarapan, hati2 malah bisa bikin curiga lawan bicara, hehe). beberapa bahasa sulit dipahami lansia, cth: lalu solusi ibu apa ya? Bila dengan lansia penyampaian juga perlu hati2 jgn sampai ada kesan menggurui, beberapa topik kurang relevan, contoh: "mau ikut organisasi apa?" (ini tidak relevan untuk lansia tapi relevan untuk anak muda), biasakan menanyakan nama dan memperkenalkan diri di awal (untuk sambung rasa kurang baik dan sopan). beberapa pertanyaan-pernyataan cukup sensitif (cth: kalau saya enggan meninggalkan ortu saya yg membesarkan saya di panti --> nah ini hati2 malah bikin tambah pasien sedih). belum menanyakan harapan, kekhawatiran, menutup dengan buru2. belum melakukan refleksi isi dan perasaan.
PEMASANGAN EKG	tdk meminta/ menanyakan ke pasien untuk melepaskan barang berlogam yang ada di tubuhnya/ apakah memiliki barang dg karakteristik tsb. baru ingat untuk memberikan gel di tiap elektrode dipertengahan, tdk meminta pasien untuk tenang selama proses perekaman, blm selesai membersihkan elektrode setelah dilakukan perekaman. tdk cuci tangan setelah tindakan
PEMASANGAN KATETER	waktu habis:fiksasi kateter dan langkah selanjutnya belum selesai dilakukan.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	tidak memosisikan pasien supaya rileks dengan menekuk lutut,tidak melakukan pemeriksaan status general (keadaan umum,tamda anemis,edema?),tidak melakukan inspeksi pada regio suprapubik (inspeksi abdomen dilakukan saat pasien berbaring),pemeriksaan tidak sistematis (urutan tidak tepat)seharusnya perkusi dulu baru palpasi,tidak melakukan pemeriksaan perkusi lien,pemeriksaan palpasi lien dan hepar masih belum tepat ,tdk melakukan pmx bimanual dan nyeri ketok ginjal,
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	kurang inspeksi trakea,palpasi tiroid harusnya pasien diminta mendongak, tidak menyebutkan indikasi auskultasi tiroid
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	ic lengkap// posisi tangan saat perkusi torak posterior tidak tepat// perkusi dan auskultasi juga tidak membandingkan kanan dan kiri (jangan diselesaikan kanan dulu baru kiri tapi selalu bandingkan)// tidak palpasi orientasi pada torak posterior dan anterior// tidak inspeksi ictus kordis dan juga tidak palpasi ictus kordis// batas jantung atas salah// cara mencari batas jantung kiri salah// cara mencari batas jantung kanan juga salah// pinggang jantung tidak dikerjakan// auskultasi jantung terbalik2// auskultasi apek tidak dilakukan// mohon belajar lagi lebih giat teliti dan cermatperkusi batas paru dan hepar mau cari apa ya mas? dimulai dari linea para sternaliskah?...
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Informed consent : oke. Pemeriksaan : Tekanan darah : posisi pemeriksa dan pasiennya tdk nyaman itu dek kalau dipisah dengan meja bgtu.. pasien juga tdk rileks karena harus maju tegak saat duduk saat pemeriksaan. Minta pasien utk berbaring di bed dek. atau jika mau duduk, usahakan posisi pasien tetap rileks, bersandar di kursinya namun kursi pemeriksa digeser posisinya mendekati kursi pasien. Posisi jari saat palpasi radialis kenapa menggunakan jempol dek? legeartisnya bagaimana?. Suhu tubuh : posisi pembacaan keliru, membaca dengan posisi vertikal tegak lurus dengan mata ya, jangan posisi horizontal.. :)