

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2022/2023**

22711001 - MUHAMMAD AFFAN KAUTSAR

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Station Pemasangan dan Perekaman EKG	Belum meminta pasien melepaskan alat atau asesoris dari logam. Elektrode yang ukurannya lebih besar sebaiknya dipasang di kaki, yang lebih kecil di tangan. Belum melepas EKG, belum berhasil ngeprint. Belum cuci tangan setelah melakukan perkeaman EKG
Station Pemasangan kateter urin + genitalia ekster	Mhsiswa terburu-buru saat menyiapkan alat, terkesan tidak hati-hati
Station Pemeriksaan antropometri	Informed consent masih kurang lancar, banyak latihan ya, perbaiki teknik komunikasi; Persiapan pasien baik; Persiapan pemeriksaan baik; Teknik pemeriksaan secara umum sudah cukup baik, namun saat menimbang BB pastikan posisi pasien di tengah; Teknik pemeriksaan lingkaran pinggang masih kurang tepat; Banyak latihan ya supaya pemeriksaannya lebih lancar luwes dan tidak seperti sedang menghafal.
Station Pemeriksaan fisik abdomen	Informed consent: ok; persiapan pasien: minta untuk BAK dulu, minta pasien untuk rileks dan posisi awal duduk; persiapan pemeriksaan: ok; Inspeksi: inspeksi kostovertebralis seharusnya posisi duduk, lihat juga regio suprapubik; Auskultasi: membran stetoskop jangan lupa di hangatkan; perkusi: pengulangan pengetukan di satu tempat terlalu cepat dan banyak, hepar diukur ukurannya jadi batas bawah juga harus dicari; palpasi: nyeri lepas tekan?; bimanual ginjal: ok; ketok ginjal: ok
Station Pemeriksaan fisik payudara	ok
Station Pemeriksaan fisik thorax	saat persiapan alat, belum mengecek membran stetoskop berfungsi atau tidak. Palpasi: seharusnya diraba secara kesleuruhan dada atau punggung, bukan hanya disentuh2 titik2 tertentu saja ya. Perkusi posterior, alur perkusi zigzag ya dek, diperhatikan, begitu pula saat auskultasi. Kemudian saat auskultasi minta pasien tarik nafas agar terdengar suara parunya. Posterior: belum menentukan batas pengembangan paru. Palpasi ictus cordis caranya kurang tepat ya, seharusnya ibu jari lurus segaris dengan midclavicula sinistra. Batas kanan jantung betul di linea sternalis, tapi tidak perlu SIC nya ya, kan batas kanan. Hati-hati. Cara cek pinggang jantung seharusnya dari SIC1 ya dek, bukan mulai dari atas jantung. Pulmonal kok linea paraasternalis? Aorta juga kok linea parasternalis? Lokasinya yang betul dimana? Auskultasi paru anterior juga minta pasien tarik nafas buang ya dek, biar kedengeran suara parunya, jangan disuruh diam saja ya. Trikuspid kok di parasternalis? Cara nyarinya gimana katupnya untuk auskultasi. Kemudian apa yang ditemukan dari auskultasi suara katup jantung? Lebih hati hati ya dek, diperhatikan lagi lokasi2 dan cara mencarinya bagaimana terutama batas jantung dan katup2 jantung.
Station Pemeriksaan Gram/Zn	tdk menjelaskan tujuan pemeriksaan, tidak melakukan persiapan alat sebelum melakukan tindakan (hanya menyiapkan kaca objek saja), tidak meratakan apusan dahak dengan lidi kecil, tidak membersihkan alat dan bahan setelah pemeriksaan, biasakan untuk meletakkan kembali pipet di tempatnya setelah melakukan pengecatan (hindari kontaminasi)

Station Pemeriksaan gynekologi	IC lengkap/ persiapan pasien kurang BAK dan berbaring serta posisi/ laporan inspeksi minimalis/ jangan lupa menyibakkan labia ya/ di vagina ada orificium uretra eksterna?/ spekulum yg sudah dipakai diletakkan di klorin ya mas/ vagina kekakuan saat palpasi... laporan terbalik-balik... masa keluar dari OUE/
Station Pemeriksaan leher (kelenjar getah bening d	penjelasan cukup baik, posisi pasien terlalu tinggi krn duduk di bed periksa seharusnya ps bisa duduk di kursi yg sdh disediakan, sehingg posisi tangan saat palpasi kurang tepat krn psien terlalu tinggi tempatnya