

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2022/2023

22711079 - DEDE SYIFA IZZATUL AULIA

STATION	FEEDBACK
Station Pemasangan dan Perekaman EKG	inform concent:oke//persiapan pasien:belum meminta pasien tidak bergerak selama perekaman//persiapan alat:oke//pemasangan dan pelepasan EKG: oke//profesional dan komunikasi: ok///cuci tangan: sebelum tindakan belum sesuai kriteria WHO
Station Pemasangan kateter urin + genitalia ekster	sudah baik, cukup lancar
Station Pemeriksaan antropometri	Persiapan pemeriksaan: belum mengecek alat2 sudah benar, sudah pas 0 dan bisa digunakan dengan baik. Cuci tangan yang sungguh2 ya dek, sesuai langkah WHO, jangan hanya diusap2. TB, BB, Lingkar leher, lingkar betis: Oke. Cara ngecek tebal lipatan kulit bisep dan tricep belum benar ya, pelajari lagi, seharusnya lengan bawah ditekuk 90 derajat, cari titik tengah antara acromion dan olecranon, baru dicek ya dek dengan posisi lengan lurus kembali. Hati hati ya. LILA: seharusnya saat mengukur berbaring, lengan diganjal bantal bawahnya, jangan menggantung. Kemudian titik tengah acromion dan olecranon ditandai ya bisa pakai pulpen. Saat mengukur lingkar pinggang, seharusnya lengan tergantung di kedua sisi, dan kedua tungkai berdekatan. Kemudian belum memastikan pasien bernafas seperti biasa 2-3x dan ukur di akhir fase ekspirasi ketiga. Biasakan basmallah dan hamdallah yaa selalu.
Station Pemeriksaan fisik abdomen	jangan lupa minta pasien berkemih dulu sebelum px abdomen.belum menghangatkan tangan. dibiasakan cuci tangan sesuai langkah who ya dik. inspeksi baru dalam posisi berbaring saja. regio abdomen saja. yg lain belum. px auskultasi, perkusi, palpasi baik. komunikasi dg pasien baik. bila bisa lebih ramah lagi dg pasien akan lebih baik. overall goodjob dik.
Station Pemeriksaan fisik payudara	tidak pake sarung tangan
Station Pemeriksaan fisik thorax	IC Oke, PERSIAPAN : pasien oke, alat tidak di cek diawal, CUCI TANGAN : cuma 5 langkah aja, step terakhir ga dilakukan. THORAX POSTERIOR : Inspeksi oke. Palpasi orientasi sebaiknya tidak hanya menggunakan ujung2 jari saja, fremitus taktil oke, pengembangan paru tangannya di costa posterior jangan terlalu kebawah. Perkusi orientasi oke, perkusi pengembangan paru oke. Auskultasi oke. THORAX ANTERIOR : Inspeksi oke. Palpasi orientasi oke, pengembangan paru oke. Perkusi orientasi oke, batas paru hepar oke, Auskultasi sebaiknya 6 titik dari supraclavicular. JANTUNG : inspeksi oke. Palpasi oke. Perkusi batas jantung kanan oke, kiri oke, atas oke, pinggang oke. Auskultasi oke. Saran : Latihan perkusi supaya lebih kencang. Sebaiknya saat inspeksi thoraks anterior sekalian inspeksi ictus cordis, palpasi thorax lanjut palpasi ictus cordis dst. Pelajari kembali linea2 pada thorax serta interpretasi suara dasar jantung dan paru kemudian diaplikasikan dalam pemeriksaan pada pasien (misalnya: pemeriksaan palpasi proyeksi katup jantung apakah untuk menilai pulsasi atau thrill, atau kalau diperkusi ternyata timpani ya gpp bilang timpani, ga harus bilang redup soalnya batas jantung kiri ga selalu di SIC V linea midclavicularis sinistra.. dst).

Station Pemeriksaan Gram/Zn	Sterilisasi ose seharusnya sampai memijar dari pangkal ke ujung. Dasar px blm dijelaskan.
Station Pemeriksaan gynekologi	manajemen waktu perlu diperhatikan kembali
Station Pemeriksaan leher (kelenjar getah bening d	informed consent dan persiapan alat: ok; Cuci tangan: ok; inspeksi leher: ok; Palpasi tiroid:minta pasien rileks dan ekstensi dulu; auskultasi: ok; Palpasi limfonodi: minta pasien rileks, palpasi kurang dalam pada rantai servikal dalam dan supraclavícula, bandingkan hasil pemeriksaan limfonodi antara kondisi sebelah kanan dan kiri