

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

22711082 - DIANDRA BERLIANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Station Pemasangan dan Perekaman EKG	inform concent:oke//persiapan pasien:belum meminta pasien tidak bergerak selama perekaman ekg//persiapan alat:oke//pemasangan dan pelepasan EKG: pemasangan EKG sudah bagus hanya kurang rapi//profesional dan komunikasi:oke///cuci tangan: belum cuci tangan setelah tindakan
Station Pemasangan kateter urin + genitalia ekster	sudah baik dan lancar
Station Pemeriksaan antropometri	Persiapan pemeriksaan: timbangan belum dicek pas di 0 atau tidak. Belum ngecek pita ukur juga, tidak hanya microtoise ya yang dicek. TLK: oke. Lingkar pinggang: Harusnya dipastikan pita atidak miring2, yang kanan terlalu ke bawah itu. Kemudian seharusnya minta pasien untuk nafas baises 2-3x, kemudian setelah nafas ketiga baru diukur lingkar pinggnagnya. Lebih hati hati ya. Lingkar leher: oke. Lingkar betis: oke. LILA: oke.
Station Pemeriksaan fisik abdomen	cuci tangannya jangan lupa dik, di latih sesuai WHO dibiasakan. IC baik. inspeksi baru abdomen saja, baiknya suprapubik jg dan dalam keadaan duduk jg utk melihat regio costovertebral.. dik perkusinya dilatih lagi krn suara kurang mantep. palpasi dalam belum dilakukan. Kalau tidak ada perbesaran hati nanti teraba atau tidak dik heparnya? dipelajari lagi ya. perkusi lien di linea aksilaris anterior ya dik. komunikasi kpd pasien sangat baik. smoga dimudahkan kedepannya dik
Station Pemeriksaan fisik payudara	sebaiknya saat memeriksa area sensitif ada keluarga pasien/perawat perempuan yg menemani ya
Station Pemeriksaan fisik thorax	IC Oke, PERSIAPAN : pasien oke, alat tidak di cek diawal, CUCI TANGAN : oke diawal, tapi setelah pemeriksaan tidak 6 langkah WHO. THORAX POSTERIOR : Inspeksi oke. Palpasi orientasi oke, fremitus taktil oke, pengembangan paru oke. 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 oke. 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 sekaligus 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 menilali pulsasi atau thrill atau kalau diperkusi ternyata timpani ya gpp bilang timpani, ga harus bilang redup soalnya batas jantung kir ga selalu di SIC V linea midclavicularis sinistra.. dst)
Station Pemeriksaan Gram/Zn	Dsr px blm dijelaskan. Tdk menggunakan sarung tangan, tdk cuci tangan sebelum dan sesudah

Station Pemeriksaan gynekologi	perhatikan kembali komponen yang ada di inform consent, langkah cuci tangan WHO diperbaiki lagi, tidak perlu terburu2, belum mempersiapkan pasien dengan baik, perhatikan prinsip sterilitas, penilain genitalia eksterna kurang lengkap dan sistematis, saat melakuakn pemeriksaan dengan spekulum perlu diperbaiki terkait posisi tangan kiri, posisi tangan kiri saat bimanual perlu diperbaiki, perlu manajemen waktu yang baik
Station Pemeriksaan leher (kelenjar getah bening d	informed consent dan persiapan alat: belum persiapan alat dan mengetesnya, kalo duduk di bed bagaimana cara lihat belakang dan palpasi?(dari awal seharusnya duduk dikursi saja); Cuci tangan: ok; inspeksi leher belakang saat duduk di bed saya kira akan kurang jelas; Palpasi tiroid:minta pasien rileks dan ekstensi dulu; auskultasi: ok; Palpasi limfonodi: minta pasien rileks, tanyakan ada nyeri atau tidak; palpasi kurang dalam pada rantai servikal dalam dan supraclavicular, bandingkan hasil pemeriksaan limfonodi antara kondisi sebelah kanan dan kiri