FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2022/2023

22711141 - REGINA ALIFAPUTRI DAMARAGUNG

STATION	FEEDBACK
Station Pemasangan dan Perekaman EKG	tdk menginformasikan untuk tetap tenangn slama proses perekaman, waktu habis tdk cuci tangan diakhir
Station Pemasangan kateter urin + genitalia ekster	koq kateter disipakan dimeja steril dengan dipegang pake tangan, ngapain pake HS steril kalo mau palpasi pasien meskipun kamu simulasi ganti, memposisikan pasien/manekin salah melintang bed, kateter tdk terjaga sterilitasnya saat disambungkan ke urine bag ujunnya menyentuh bajumu berkali-kali, saat insersi kateter juga setengah belakang kateter on karena menyentuh tepi bed, insersi sudha ok,
Station Pemeriksaan antropometri	ok
Station Pemeriksaan fisik abdomen	ic lengkap, persiapa pasien baik, jangan lupa stetoskop dan tangan dihangatkan dan cek membrannya/ inspeksi jangan hanya posisi berbaring, tetapi juga harus posisi duduk dan cek suprapubiknya/ perkusi orientasi baik/ perkusi batas kanan hepar sebaiknya ditandai ya mb, batas kiri tidak tepat... kalau 8 cm lebar sekali mb/ patikan lokasi perkusi lien di aksilaris anterior ya bukan di mid aksilaris, dan bisa lebih cermat untuk perubahan suaranya/ posisi tangan untuk palpasi kurang tepatt, perhatikan kanan kirinya/
Station Pemeriksaan fisik payudara	jangan lupa tanyakan pasien apakah perlu didampingi keluarga/perawat perempuan ya. jangan lupa gunakan sarung tangan. lakukan inspeksi di setiap posisinya dengan lengkap ya, bukan cm sekedar pasien diminta memperagakan berbagai posisi dengan cepat,tidak tampak seperti bena2 memperhatikan. perhatikan jg saat inspeksi adakah cairan yang keluar maupun ada tidaknya retraksi
Station Pemeriksaan fisik thorax	Px.Thorax posterior: palpasi superfisial kurang tepat, bukan hanya di 3 tempat dan hanya di tempelkan. Fremitus interpretasinya tidak ada ketertinggalan di tangan saya??? teknik perkusi menentukan pengembangan paru maka langsung di kasih tanda jangan pakai tangan, karena tadi langsung lepas jarinya karena ambil penggaris. Px.thorax anterior: inspeksi simetris paru kanan dan kiri???? palpasi superfisial kurang tepat, bukan hanya di 3 tempat dan hanya di tempelkan. Fremitus interpretasinya tidak ada ketertinggalan antara kanan dan kiri??? ictus cordis dari inspeksi tidak ada penonjolan atau pembengkaka??? penentuan SIC ictus cordis kurang tepat, karena tidak dicari dulu SIC 2 nya. batas pinggang jantung saat perkusi masih sonor, tapi sudah diblang redup (SIC 3). Terkesan memaksakan teori batas jantung tetapi teknik pemeriksaannya kurang sesuai. Perintah tarik nafas dan hembuskan itu satu paket ya, bukan hanya tarik nafas saja saat auskultasi paru. suara lup dup normal menjelaskan ke pasien, maksudnya bagaimana ya?
Station Pemeriksaan Gram/Zn	Tidak melakukan persiapan alat. Tidak membersihkan alat setelah prosedur.

Station Pemeriksaan gynekologi	IC ok persiapan pasien ok, persiapan alat tdk sistematis : hampir lupa menyalakan lampu dan menyingkapkan baju bag bawah akhirnya diulangi lagi. Ambil sarung tangan yg msh bungkusan luar dari bwh meja itu tdk usah pakai korentang, diletakkan semua sebungkus2nya di meja steril, itu alat2 di meja jadi on semua..... , inspeksi belm lengkap, tidak pasang duk langsung pasang spekulum, cara bimanual tdk menyibakkan labia mayor dg tangan kiri, melaporkan hasil ok, komunikasi blm disampaikan krn hbs wkt, prinsip sterilitas belajar lagi
Station Pemeriksaan leher (kelenjar getah bening d	palpasi tiroid itu cari kartilago tiroid atau jakunnya dulu ya-jangan langsung pegang tiroid kayak dikira2 gitu okasinya kan takutnya bisa salah lokasi, auskultasi dilakukan tidak runut yaitu setelah pemeriksaan limfonodi, auskultasi tidak menyebut indikasi pembesaran ke arah hipertiroid, cara palpasi limfonodi kalo hanya tunul2 rintik2 gitu ya kurang pas dan limfonodi tidak akan teraba dengan benar