

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2023/2024

23711001 - FIYA ROBBANI NOOR SAWITRI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Secara keseluruhan pemeriksaan baik /Cukup periksa batas paru-hepar, untuk ukuran hepar dan lien di px abdomen. Jangan lupa perkusi batas jantung & interpretasi /Saran selesaikan px posterior termasuk auskultasi baru ke anterior
PEMASANGAN EKG	IC: ok, persiapan pasien, perintah kepada pasien saat akan melakukan perekaman hanya jangan bicara dan batuk, perlu apa lagi mbak kan ada beberapa yang di larang pasien lakukan saat perekaman?, alat: ok, cuci tangan:ok, pemasangan EKG:ok,
PEMASANGAN KATETER	Hand soon steril tidak boleh diambil dikeluarkan menggunakan tangan, tapi pakai ujung korentang atau dijatuhkan dari wadahnya ke meja steril. area steril tidak boleh menyentuh yang tidak steril. pelajari lagi teknik sterilitas. tidak menegakkan corpus penis saat memasukkan gel. desinfeksi sebaiknya dari OUE ke proksimal.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	infrom concent: oke, persiapan pasien: oke, persiapan pemeriksaan, inspeksi: sudah bagus melihat bagian costovertebra namun juga perlu disampaikan hasilnya ya dek kemudian jangan lupa menilai area suprapubik, auskultasi: oke , perkusi: teknik perkusi sudah bagus hanya saja 13 titiknya belum tepat sehingga yang didapatkan suaranya timpani semua, batas hepar media kurang tepat dek karena suaranya sudah timpani harusnya tidak usah diukur jadi nilainya 5,5 cm. palpasi: ok, px ginjal: ok, nyeri ketok: hampir lupa dilakukan, profesionalisme:ok
PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	secara umum, prosedur sudah dilakukan dengan baik, good; tetap semangat belajar
PEMERIKSAAN LEHER	sudah ok hanya palpasi lnn cervical sebaiknya lebih lembut dan lebih merasakan pelan2 jangan seperti org main piano
PEMERIKSAAN PAYUDARA	pada pemeriksaan inspeksi payudara,pasien diminta duduk/berdiri dulu, baru saat palpasi itu posisinya baru pasien berbaring.. inspeksi dilakukan di 3 posisi, tangan disamping, tangan diangkat keatas, tangan berkayak di pinggang... untuk pemeriksaan 1-1 diinspeksi, jd jangan hanya menyebutkan posisi tangan ABC tetapi saat posisi A diinspeksi ada apa aja, posisi B terdapat apa,dan posisi C ada kelainan apa. untu pemeriksaan palpasi pasien berbaring itu, kita di sebelah kanan pasien ya... untuk palpasi payudara, pasien diberi ganjal di punggung, dengan bantal... jd jangan hanya pakai tissue ya.. kan ada bantal.. untuk pemeriksaan limfonodi sudah sesuai
PEMERIKSAAN PAYUDARA	pada pemeriksaan inspeksi payudara,pasien diminta duduk/berdiri dulu, baru saat palpasi itu posisinya baru pasien berbaring.. inspeksi dilakukan di 3 posisi, tangan disamping, tangan diangkat keatas, tangan berkayak di pinggang... untuk pemeriksaan 1-1 diinspeksi, jd jangan hanya menyebutkan posisi tangan ABC tetapi saat posisi A diinspeksi ada apa aja, posisi B terdapat apa,dan posisi C ada kelainan apa. untu pemeriksaan palpasi pasien berbaring itu, kita di sebelah kanan pasien ya... untuk palpasi payudara, pasien diberi ganjal di punggung, dengan bantal... jd jangan hanya pakai tissue ya.. kan ada bantal.. untuk pemeriksaan limfonodi sudah sesuai
PENGECATAN GRAM/ZN	persiapan alat kurang lengkap, gunakan penjepit kayu saat memegang slide kaca, teknik desinfeksi osa kurang tepat,

PERMERIKSAAN
ANTROPOMETRI

posisi kepala pasien mendongak jadi tinggi badan bisa lebih rendah karena yg jadi acuan adalah puncak kepala....pasien masih mengenakan celana panjang saat ukur BB dan LP...untuk ukur LP jadi sulit cari crista iliaca... utk TLK triceps biceps baiknya pasien duduk di kursi agar lengan bisa lurus dan mudah untuk ukur triceps, jangan di bed....microtoise dicek dulu, tarik ke bawah apakah sudah sesuai...lengan belum lurus saat ukur LLA berbaring....pita ukur ke mana2 saat ukur lingkaran betis