

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2023/2024

23711005 - INTAN DWI NUR AINI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Informed consent sudah OK // Sudah mempersiapkan pasien dan alat dengan baik // Cuci tangan OK // Inspeksi thoraks posterior sudah OK // Palpasi orientasi thoraks posterior sudah OK // Pemeriksaan batas pengembangan paru kok sekitar 5 cm ? diukur ya mbak pakai penggaris // Auskultasi thoraks posterior sudah OK // Teknik palpasi orientasi thoraks anterior kok pakai tangan satu mbak ? kurang tepat ya mbak // Teknik perkusi sudah OK // Teknik Auskultasi sudah OK // Perkusi batas jantung sudah OK
PEMASANGAN EKG	IC:ok, Pasien: selain asesoris silahkan suruh pasien melepaskan barang elektronik ya. perintah dan larangan kepada pasien saat akan di rekam belum lengkap hanya tidak boleh batuk dan bicaraca padahal ada lagi lo dekAlat:ok, cuci tangan:ok, pemasangan: ok,
PEMASANGAN KATETER	inform consent seharusnya meliputi tujuan,cara, resiko, prosedur, dan persetujuan, belum meminta pasien untuk membuka pakaian bagian bawah, berbaring dengan posisi tertentu, dan meminta pasien untuk rileks. prosedur sterilitas masih belum baik. tangan yang steril tidak boleh menyentuh benda yang tidak steril. selang kateter steril, sehingga tidak boleh menyentuh bed. belum cek apakah kateter benar-benar terfiksasi dengan menarik. fiksasi kateter, posisinya salah. edukasi masih salah. belum merendam semua alat di larutan klorin.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	infrom concent: oke, persiapan pasien: oke, persiapan pemeriksaan:, inspeksi: belum menilai suprapubik, auskultasi: ok, perkusi: uperkusi hepar untuk mengetahui ukuran hepar ukurannya kurang tepat bagian atas masih redup tidak terhitung begitupun hepar media terlalu luas area timpani juga terhitung (ukurannya hepar media dan leteral 5 cm?), palpasi: palpasi tekan lepas kurang dalam penekannya, saat palpasi hepar yang bergerak untuk menilai tidak hanya ujung jarinya saja ya dek tapi dinilai seluruh permukaan hepar melihat permukaanya px ginjal: posisi tangan untuk palpasi ginjal terlalu medial dan kurang dalam dek sehingga bisa jadi ginjalnya malah tidak teraba, nyeri ketok: oke, profeionalisme: oke
PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	secara umum, prosedur sudah dilakukan dengan baik; tetap semangat belajar
PEMERIKSAAN LEHER	klj thyroid itu diraba jangan sejajar kartilago thyroid (ini tidak tepat),
PEMERIKSAAN PAYUDARA	pada pemeriksaan inspeksi payudara,pasien diminta duduk/berdiri dulu, baru saat palpasi itu posisinya 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 kain ya.. untuk pemeriksaan limfonodi sudah sesuai

<p>PEMERIKSAAN PAYUDARA</p>	<p>pada pemeriksaan inspeksi payudara, pasien diminta duduk/berdiri dulu, baru saat palpasi itu posisinya 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 kain ya.. untuk pemeriksaan limfonodi sudah sesuai</p>
<p>PENGECATAN GRAM/ZN</p>	<p>apusan darah? sputum ya, api busen jangan dimatikan jika pengecatan belum selesai. Salah mengambil cat Zn A. harusnya diulang dari awal ya, karena Zn C sudah mengenai spesimen, jika diteteskan Zn A maka akan bercampur. Lalu ada tahapan yang terlewat yaitu penguapan cat Zn A</p>
<p>PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI</p>	<p>saat IC belum dijelaskan sekilas alat2 yang akan digunakan...pasien belum buka ikat pinggang saat ukur BB, kepala ban pinggang logam dan berukuran besar....microtoise dicek dulu, tarik ke bawah sudah terpasang sesuai kah?....minta pasien inspirasi maksimal dan pastikan kepala tegak dulu baru balok ukur diturunkan...microtoise miring dan jangan gunakan bagian frontal untuk acuan, tapi gunakan puncak kepala....pita ukur saat lingkaran pinggang miring, terlipat dan ke mana2, jadi sulit untuk mencari titik tengah karena ikat pinggang dan celana belum dilepaskan....utk TLK biceps triceps belum dicari titik tengah dan tanya mana lengan dominan tapi langsung dicubit</p>