

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2023/2024**

23711007 - HASNA SHOFURA AULIA ROHMATIN D

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
FISIK THORAX	Secara keseluruhan pemeriksaan baik dan sistematis /Titik perkusi paru posterior terlalu kebawah. Pelajari lagi perkusi batas jantung dan interpretasi auskultasi paru jantung (tidak hanya intensitas tapi reguler dan murmur). Saat auskultasi jantung, bisa sinkronisasi dengan nadi untuk menentukan ritme sistol/diastol
PEMASANGAN EKG	IC:ok, Pasien: selin jam tangan dan sabuk apa yang perlu di lepas dek?, 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	prinsip sterilitas masih belum baik. persiapan pasien: meminta pasien membuka pakaian bawah, berbaring dengan posisi tertentu, rileks (belum dilakukan). duk steril masih mengenai baju dokter. tidak menegakkan corpus penis saat memasukkan gel. tidak meminta pasien tarik nafas agar rileks saat memasukkan kateter. tempat fiksasi salah. belum merendam ke larutan klorin semua alat. edukasi dilakukan saat waktu sudah habis.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	infrom concent: oke, persiapan pasien: belum meminta pasien mengosongkan VU dan melepaskan pakaiannya, persiapan pemeriksaan: , inspeksi: belum menilai sudut kostofrenikus dan suprapubik, auskultasi: ok, perkusi: 13 titik yang didapatkan kurang ketas ya hasna jadi suara yang didapatkan timpani semua, untuk batas atas hepar harusnya dimulai dari atas ya dek kalau mulai dari tengah batasnya jadi kurang tegas dan sudah langsung ke redup, palpasi: palpasi dalam/ tekan lepas baiknya setelah ditekan dalam langsung dilepas secara tiba tiba, kemudian arah tangan saat pemeriksaan lien tanganya mengikuti posisi lien ya jadi miring, px ginjal: posisi tanganya kurang ke lateral , nyeri ketok: oke, profesionalisme: oke
PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	inspeksi genitalia eksterna kurang lengkap; belum memasukkan spekulum yang sudah terpakai ke klorin; lebih perlahan ketika memasukkan jari untuk bimanual; belum simulasi mengganti sarung tangan ketika akan pemeriksaan bimanual; prosedur lain sudah dilakukan dengan cukup baik; tetap semangat belajar
PEMERIKSAAN LEHER	kalo meraba itu laporannya bukan terlihat tidak ada pembesaran tetapi teraba, palpasi leher dan kelenjar jangan terllau kencang ya, lembut saja
PEMERIKSAAN PAYUDARA	pada pemriksaan payudara, untukantisipasi ketidanyamanan pada pasien, persilahkan keluarga pasien untuk ikut menemani di ruang pemeriksaan(tentu atas izin pasien juga)..
PEMERIKSAAN PAYUDARA	pada pemriksaan payudara, untukantisipasi ketidanyamanan pada pasien, persilahkan keluarga pasien untuk ikut menemani di ruang pemeriksaan(tentu atas izin pasien juga)..
PENGECATAN GRAM/ZN	sebaiknya menggunakan kayu penjepit saat memegang slide kaca, sebaiknya slide kaca diletakkan di meja dahulu saat mengambil spesimen, bukan diletakkan di rak pengecatan. Zn B ditunggu sampai 3 menit atau sampai bagaimana?

PERMERIKSAAN  
ANTROPOMETRI

pasien belum buka baju dan celana luar saat ukur BB dan semua....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....