

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

23711016 - NAJWA NABILAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
FISIK THORAX	Informed consent sudah dilakukan dengan baik // Sudah mempersiapkan pasien dengan baik // Pemeriksaan inspeksi thoraks posterior kurang cek simetrisitas baru bentuk vertebra // Teknik palpasi orientasi thoraks posterior Tidak Tepat // Teknik pemeriksaan perkusi pada thoraks posterior sudah OK // Teknik auskultasi pada thoraks posterior sudah OK // Inspeksi pada thoraks anterior kurang lengkap terkait dengan adanya retraksi atau ketertinggalan gerak atau tidak // Palpasi pada thoraks anterior Tekniknya kurang tepat // Saya sempat mendengar mbak bilang saat palpasi "Saya tidak mendengar", kan memang palpasi mbak kok di dengar ? // Teknik palpasi pengembangan paru sudah OK // Perkusi pada thoraks anterior sudah OK // Pemeriksaan batas paru hepar sudah dilakukan // Pemeriksaan batas batas jantung sudah OK // Pemeriksaan auskultasi pada thoraks anterior sudah OK // Semuanya OK // Sipp
PEMASANGAN EKG	IC:ok, Pasien: 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	ujung korentang tidak boleh menyentuh bagian tidak steril. selang kateter steril sehingga tidak boleh kena area yang tidak steril.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	infrom concent: ok, persiapan pasien: belum meminta mengosongkan VU, persiapan pemeriksaan: ok, inspeksi: ok, auskultasi: ok, perkusi: teknik perkusinya masih belum benar ya dek, tangan kanan untuk perkusi masih kaku dan yang digerakan pergelangan bukan digerakkan semua tanganya kemudian suaranya juga masih minimal, sepertinya masih belum bisa membedakan antar suara( redup, timpani, sonor) hepar disebutkan suaranya pekak tapi perkusinya daerah timpani ukuran hepar juga belum tepat, perkusi 13 titiknya kurang keatas sehingga hasilnya timpani, palpasi: ok , px ginjal;; palpasinya kurang dalam kalau kurang dalam kita nggk bisa melihat ada pembesaran organ atau tidaknya, nyeri ketok: oke, profesionalisme: ketika pemeriksaan tidak usah buru-buru dan menyampaikan hafalan hasil pemeriksaanya dek tapi harus teliti dan benar-benar menilai hasil pemeriksaanya
PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	saat persiapan alat, baru menyebutkan sebagian saja; prosedur lain sudah dilakukan dengan baik, good!; tetap semangat berlatih dan belajar
PEMERIKSAAN LEHER	apa maksud bertanya apakah penelanan kanan dan kiri sama utk px lnn? meraba lnn jangan cepat2 dan tll keras ya, lembut saja dan pelan2
PEMERIKSAAN PAYUDARA	pemeriksaan payudara dulu, baru pemeriksaan limfonodi ya.. pada pemeriksaan inspeksi payudara, pasien duduk di bed, lalu 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. sata inspeksi, deskripsikan kondisi pasyudara dengan lengkap simetrisitas, bentu kontur, puting, luka, benjolan, warna bengkak retraksi, cairan dr puting, daerah ketiak liat ada bengkak atau perbuahan warna atau tidak.. jadi gak perlu terburu2 saat pemeriksaan inspeksi.. untuk pemeriksaan palpasi pasien berbaring itu, kita di sebelah kanan pasien ya...

<p>PEMERIKSAAN PAYUDARA</p>	<p>pemeriksaan payudara dulu, baru pemeriksaan limfonodi ya.. pada pemeriksaan inspeksi payudara, pasien duduk di bed, lalu 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. sata inspeksi, deskripsikan kondisi payudara dengan lengkap simetrisitas, bentu kontur, puting, luka, benjolan, warna bengkak retraksi, cairan dr puting, daerah ketiak liat ada bengkak atau perbuahan warna atau tidak.. jadi gak perlu terburu2 saat pemeriksaan inspeksi.. untuk pemeriksaan palpasi pasien berbaring itu, kita di sebelah kanan pasien ya...</p>
<p>PENGECATAN GRAM/ZN</p>	<p>sebaiknya lidi yang sudah digunakan untuk mengambil spesimen langsung diletakkn di kantong desinfektan ya, tidak diletakkan dimeja untuk kemudian di gunakan lagi, gunakan penjepit kayu saat memegang slide di semua tahap,</p>