

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2023/2024

23711046 - SALMA NAFISAH NUR

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Informed consent sudah dilakukan // Belum cuci tangan WHO sebelum pemeriksaan // Teknik inspeksi thoraks posterior belum menilai simetrisitas // Teknik palpasi dan perkusi thoraks posterior OK // Teknik Auskultasi thoraks posterior sudah OK // Pemeriksaan Thoraks anterior sudah OK // Teknik pemeriksaan perkusi batas jantung sudah OK
PEMASANGAN EKG	IC:ok, Pasien: belum meminta melepaskan logam. perintah dan larangan kepada pasien saat akan di rekam belum dilakukan. Alat: tiddak memberesakan alat dan pasien, cuci tangan:baru 1x, pemasangan: V4 tidak sesuai tempatnya. ., perhatikan konta mata.
PEMASANGAN KATETER	inform consent seharusnya meliputi tujuan,cara, resiko, prosedur, dan persetujuan. bingung cara ambil kasa?. belum meminta pasien untuk membuka pakaian bagian bawah, berbaring dengan posisi tertentu, belum selesai pemasangan kateter, waktu habis. belajar teknik sterilitas saat pemasangan kateter, pelajari lagi persiapan alat dan urutan-urutannya, agar tindakan lebih sistematis dan waktu tidak terbuang.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	inform concent: oke, persiapan pasien: oke, inspeksi: belum menilai costovertebra dan simpisis pubis, auskultasi: yang dicari saat auskultasi pembuluh darah bukan suara duk duk ya dek? nanti dibaca lagi, perkusi: teknik perkusinya belum benar dan luwes jadi semua tanganya ikut bergerak sehingga suara perkusi belum keras, belum dilaporkan hasilnya pada ke 13 titik, untuk menilai batas hepar caranya bagaimana dek? tidak langsung dicari di SIC yang biasanya ya tapi dirunut dari atas sampai berubah suara redup kemudian yg bawah juga berubah timpani begitupun batas kirinya (ukuran hepar kanan 5 cm, kiri 4 cm), palpasi: palpasi harusnya urut dari orientasi baru spesifik organ, tangan yang kanan harusnya diarahkan sesuai arah lien dan ditelusur sesuai schufnernya ya, px ginjal dan hepar harusnya dipalpasa sampai pasien ekspirasi jadi tidak usah buru-bur berpindah, nyeri ketok ginjal: oke, profesional: belum ditutup dan cuci tangan waktunya habis
PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	hati2 dengan posisi kaki saat ujian, jangan menyilangkan kaki; belum menyiapkan alat dan menyiapkan diri dengan baik, tapi langsung memulai pemeriksaan; perhatikan cara memegang korentang, seharusnya dengan jari 1 dan 4; di awal, anda melakukan toilet vulva dengan korentang (??); kasa disiapkan dulu di meja steril, baru digunakan; perbaiki cara anda melakukan toilet vulva dan melepas spekulum; belum menggunakan jelly dan mengganti sarung tangan saat bimanual; lebih fokus dalam menjalani ujian, banyak belajar dan berlatih
PEMERIKSAAN LEHER	ok

<p>PEMERIKSAAN PAYUDARA</p>	<p>pada pemeriksaan payudara, untuk membuat pasien lebih nyaman, tawarkan pasien untuk ditemani keluarganya jika diantar atau bisa ditemani perawat perempuan, jika pasien mengizinkan.. untuk pemeriksaan payudara saat inspeksi, pasien dalam posisi duduk ya, manekin bisa didudukkan,, lalu lakukan inspeksi 3 posisi posisi tangan diatas tangan di samping dan tangan di pinggang.. pada masing2 posisi dijelaskan ya misal saat tangan disamping ditemukan apa, tangan diatas ditemukan apa, tangan dipinggang ditemukan apa.. untuk inspeksi yg lengkap deskripsinya,,, jelaskan simetrisitas, bentuk dan kontur puting, luka ada atau tidak, benjolan/nodul, warna, bengkak, perubahan kulit retraksi, cairan, perubahan warna pada ketiak...perbaiki sikapnya ya,, misal mau informed consent e pasien, jangan sambil silangkan kaki(kesannya tidak sopan)... jangan lupa cuci tangan setelah melakukan pemeriksaan...</p>
<p>PENGECATAN GRAM/ZN</p>	<p>gunakan penjepit kayu untuk memegang slide preparat</p>
<p>PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI</p>	<p>lebih banyak senyum ya....saat IC belum dijelaskan sekilas alat2 yang akan digunakan...pasien masih mengenakan pakaian lengkap termasuk saat ukur BB, dan TB....microtoise dicek dulu, tarik ke bawah sudah terpasang sesuai kah?...minta pasien inspirasi maksimal dan pastikan kepala tegak dulu baru balok ukur diturunkan, posisi kepala pasien mendongak jadi tinggi badan bisa lebih rendah karena yg jadi acuan adalah puncak kepala.....cari titik tengah utk lingkaran pinggang di linea midaxilla dan perhatikan nafas pasien, pasien masih menggunakan celana panjang sehingga sulit mencari crista iliaca, pita ukur longgar dan miring ke mana2..jika akan ukur LLA kiri dan berbaring, posisikan dirimu di kiri agar tidak menyilang pasien, lengan belum diganjal....pita ukur miring dan terlalu ketat saat ukur lingkaran betis, belum dicek 1 cm di atas dan bawah....baiknya pasien diminta duduk di kursi utk ukur TLK triceps krn lebih mudah, lengan belum lurus saat diambil TLK, belum cari titik tengah langsung diambil TLK</p>