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

## 23711049 - MUHAMMAD ZAED FATAHILLAH

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Secara keseluruhan pemeriksaan baik dan sistematis, komunikasi baik. Saat px posterior, inspeksi juga dari sisi lateral, untuk menilai diameter anteroposterior dan kesan lordosis kifosis /Palpasi perlu penekanan lebih dalam untuk bisa menilai massa dan krepitasi /Pelajari lagi titik perkusi dan auskultasi, Titik posterior terlalu bawah hingga abdomen.
PEMASANGAN EKG	IC:ok, Pasien: jangan lupa logam diminta dilepas ya. perintah dan larangan kepada pasien saat akan di rekam belum dilakukan. Alat:belum membereskan alat, cuci tangan:ok, pemasangan: sadapan ekstremnitas tertukar
PEMASANGAN KATETER	selang kateter steril, sehingga tidak boleh menyentuh bagian tidak steril. jaga sterilitas.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	inform concent:oke, persiapan pasien: belum meminta mengosongkan VU, inspeksi: belum menilai bagian kostovertebra dan suprapubik, auskultasi: oke, perkusi: untuk 13 titik sudah sesuai hanya saja sebaiknya disebutkan apa adanya dek suara yang ditemukan tidak harus timpani jadi ada interpretasi timpani minimal malahan, untuk batas hepar kanan harusnya tepat di midclavikula dn batas atasnya kurang pas ketika perpindahan keredup kurang keatas titiknya. juga batas bawah suaranya berubah timpani ya bukan sonor, palpasi: palpasi dalam/tekan lepas belum dilakukan, px ginjal: palpasi ginjal belum tepat posisi tanganya harusnya sesuai arah ginjal dan kurang dalam, nyeri ketok ginjal: sudah diakhir walaupun waktu habis, profesional dan komunikasi: belum ditutup dan cuci tangan waktu habis
PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	perhatikan cara memegang korentang, seharusnya dengan jari 1 dan 4; berhati2 lagi saat memakai handschoen; anda dapat melakukan prosedur sambil duduk; perhatikan cara Anda melakukan toilet vulva, mencabut spekulum, dan memasukkan jari saat bimanual; belum memasang duk steril dan mengganti sarung tangan; meskipun anda sebutkan di belakang, tetapi anda tetap tidak melakukan; ini adalah ujian osce jadi anda dinilai dari yang dilakukan, bukan disebutkan; lebih tenang dalam melakukan ujian; banyak belajar dan berlatih lagi
PEMERIKSAAN LEHER	tonslirais dan jugulodigastrik?
PEMERIKSAAN PAYUDARA	pada pmeriksaan payudara, apalagi pemeriksa adalah laki-laki, tawarkan pasien apakah mau ditemani oleh anggota keluarga bila ada yg nganter tapi kalo tidak, minta ditemani perawat perempuan, itu untuk lege artisnya, agar pasien lebih nyaman untuk pemeriksaan inspeksi payudara, pasien posisinya duduk ya atau berdiri, lalu lakukan inspeksi dengan 3 posisi tangan,, tangan disamping, tangan diatas dan tangan di pinggang nah masing2 posisi dijelaskan kelainannya ada apa gamisal saat tangan disamping diinspeksi ditemukan apa,, saat tangan diatas ditemukan apa, tangan di pinggnag ditemukan apa saat

PEMERIKSAAN PAYUDARA	pada pmeriksaan payudara, apalagi pemeriksa adalah laki-laki, tawarkan pasien apakah mau ditemani oleh anggota keluarga bila ada yg nganter tapi kalo tidak, minta ditemani perawat perempuan, itu untuk lege artisnya, agar pasien lebih nyaman untuk pemeriksaan inspeksi payudara, pasien posisinya duduk ya atau berdiri, lalu lakukan inspeksi dengan 3 posisi tangan,, tangan disamping, tangan diatas dan tangan di pinggang nah masing2 posisi dijelaskan kelainannya ada apa gamisal saat tangan disamping diinspeksi ditemukan apa,, saat tangan diatas ditemukan apa, tangan di pinggnag ditemukan apa saat
PENGECATAN GRAM/ZN	gunakan penjepit kayu untuk memegang slide kaca
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	microtoise dicek dulu, tarik ke bawah sudah terpasang sesuai kah? minta pasien inspirasi maksimal dan pastikan kepala tegak dulu baru balok ukur diturunkanpasien masih mengenakan celana panjang saat ukur berat badan dan lingkar pingganglingkar betis tidak diukur lingkar terluas, perhatikan betis bagian dalambaiknya pasien diminta duduk di kursi utk ukur TLK triceps krn lebih mudah, lengan belum lurus saat diambil TLKjika akan ukur LLA kiri dan berbaring, posisikan dirimu di kiri agar tidak menyilang pasien