

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2023/2024

23711053 - DIA RANI ARDIYANA

| STATION | FEEDBACK |
|------------------------|---|
| FISIK THORAX | Informed consent sudah OK // Cuci tangan sudah OK // Persiapan pasien sudah OK // Persiapan alat sudah Ok // Mbak, untuk inspeksi thoraks posterior jangan hanya massa dan bekas luka ya mbak // Teknik Perkusi tidak tepat // Itukan perkusi mbak kok bilanganya auskultasi mbak ? // Teknik Perkusi batas jantung ada yang masih kurang tepat // |
| PEMASANGAN EKG | IC::jelaskan prosedur dan alat yang digunakan dan apa yang membuat tidak nyaman ya, Pasien: perintah dan larangan kepada pasien saat akan di rekam belum lengkap hanya tidak boleh batuk dan bicaraca padahal ada lagi lo dekAlat:alat belum di bereskan seutuhnya, cuci tangan:baru 1x, pemasangan: Tidak mencari SIC hannya menyebutkan dan memasang di lokasi yang ada bekas pemasangannya |
| PEMASANGAN KATETER | jaga sterilitas ya |
| PEMERIKSAAN ABDOMEN | inform concent: belum dijelaskan cara dan risikonya, persiapan pasien: belum meminta mengosongkan VU, inspeksi: masih sangat minimal untuk abdomena juga belum dinilai kostovertebra dan simpisis pubis, auskultasi: auskultasi orientasi dan dihitung 1 menit disusulkan diakhir karena lupa auskultasi PS besar sudah, perkusi: hanya orientasi 13 titip dan teknik perkusinya salah masih ikut bergerak seluruh tanganya juga suaranya belum terdngar, belum diperkusi lien, palpasi: palpasi yang dilakukan hanya palpasi orientasi 4 kuadran belum dilakukan px nyeri tekan dalam, hepar dan lien, px ginjal: tidak dilakukan , nyeri ketok ginjal: pengetokan area costovertebra masih belum benar letaknya terlalu kebawah, profesional:urutanya salah ya dek pemeriksaanya kok inspeksi perkusi palpasi auskultasi, ini pemeriksaan abdomen loh nanti lebih teliti supaya tidak banyak yang terlewat dan dibaca perlu belajar lagi ya |
| PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI | volume suara dapat dibesarkan; perhatikan cara memegang korentang, seharusnya dengan jari 1 dan 4; anda dapat melakukan prosedur sambil duduk; perhatikan lagi cara memasukkan jari saat bimanual; parametrium ya, bukan perineum; prosedur lain sudah dilakukan dengan baik; tetap semangat belajar |
| PEMERIKSAAN LEHER | lnn cerviclis itu patokannya m SCM bukan trapezius ya, |
| PEMERIKSAAN PAYUDARA | pada pemeriksaan payudara, untuk membuat pasien lebih nyaman, tawarkan pasien untuk ditemani keluarga jika diantar atau bisa idtemani perawat perempuan, jika pasien mengizinkan. untuk pemeriksaan inspeksi , pasien posisi duduk atau berdiri ya,,,,, baru saat palpasi pasien berbaring... saat inspeksi, lakukan 3 posisi tangan, samping, atas dan pinggang lalu tiap posisi tsb dideskripsikan kondisi payudaranya bgmn.. untuk pemeriksaan palpasi saat posisi berbaring, jangan lupa punggung diganjal dengan bantal...pada pemeriksaann limfonodi, lakukan palpasi pada axilla dan daderah supraclvicula ya, jangan lupa supraclavicula juga di palpasi .. |
| PENGECATAN GRAM/ZN | sebaiknya lidi bekas mengambil spesimen dibuang tidak diletakkan kembali di meja / rak, |

PERMERIKSAAN
ANTROPOMETRI

saat IC belum dijelaskan sekilas alat2 yang akan digunakan...microtoise dicek dulu, tarik ke bawah sudah terpasang sesuai kah?...pasien masih pake celana panjang saat ukur berat badan dan lingkar pinggang...pita ukur terlalu ketat dan miring jauh saat ukur lingkar pinggang...utk ukur lingkar betis tidak perlu ukur tinggi lutut dulu dan tumit jangan menapak bed, lingkar betis tidak diukur lingkar terluas, perhatikan betis bagian dalam, jika akan ukur LLA kiri dan berbaring, posisikan dirimu di kiri agar tidak menyilang pasien, lengan belum diganjal...baiknya pasien diminta duduk di kursi utk ukur TLK triceps krn lebih mudah, lengan belum lurus saat diambil TLK