

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2023/2024

23711107 - KHARISMA SOFWAN FADHLURROHMAN

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Informed consent cukup, cara, resiko, persetujuan disampaikan. Persiapan pasien dan alat cukup, Cuci tangan dilakukan, Pemeriksaan thoraks posterior, inspeksi cukup, palpasi orientasi cukup, bisa ditambah interpretasi ada tidaknya krepitasi, deformitas atau massa ya, pengembangan paru dilakukan. perkusi dilakukan dengan baik, untuk batas pengembangan paru sudah diukur dengan penggaris. Auskultasi dilakukan dengan baik, bisa meminta pasien untuk inspirasi dan ekspirasi dengan perlahan ya, interpretasinya sebisa mungkin lengkap suara dasar vesikuler ya. Pemeriksaan thoraks anterior, inspeksi cukup, palpasi orientasi dan fremitus taktil dilakukan. palpasi katup dan penilaian thrill jantung, ictus cordis sudah dilakukan. Perkusi paru cukup, batas paru hepar cukup, perkusi batas2 jantung cukup tetapi ketukan dari perkusi kurang kuat sehingga interpretasi sonor ke redup relatif kurang terdengar jelas. auskultasi minta pasien untuk tarik nafas dan keluarkan secara perlahan ya, agar menginterpretasikan suara dasar vesikuler dapat lebih maksimal. auskultasi katup jantung dilakukan. keseluruhan baik, instruksi ke pasien dapat lebih jelas lagi terutama saat melakukan auskulasi paru baik posterior maupun anterior.
PEMASANGAN EKG	Prosedur yg dilakukan sudah sistematis, namun diperhatikan lokasi titik pemasangan leadnya saja ya mas.
PEMASANGAN KATETER	ujung korentang menjado tida steril karen menyentuh bungkus kaeter, pasien belum diminat persiapn, kanotng urin belum dikunci, kateter jatuh, belum menutup dengan kasa steril pada oue, memasukkan kater sebaikny posisi 90 C, edukais belum
PEMERIKSAAN ABDOMEN	teknik palpasi abdomen dan kuadrannya kurang tepat, belum meminta kaki pasien rileks, inspeksi bagian samping dan belakang belum dilakukan, teknik bi manual ginjal bisa pindah kekiri dan tangan yang diatas tekniknya sedikit diperbaiki ya
PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	IC OK. Persiapan pasien minta duduk seperti ibu melahirkan. Persiapan alat kassa dipindahkan secukupnya ke area steril ya, spy yg di dalam wadah ga terkontaminasi semua. Cara pakai handscoon masih banyak ON, tangan kiri udah pake handscoon mau benerin handscoon kanan kok jarinya malah masuk ke dalam handscoon dek. belum desinfeksi sudah pasang duk steril, desinfeksi malah habis inspeksi dan palpasi hhhmm. Desinfeksi gunakan pinset saja, supaya pean panjang bisa untuk membersihkan liang vagina, itu dah dimasukin larutan klorin gabisa kamu pake lagi. Inspeksi genitalia eksterna belum lengkap, sampaikan mulai dari kondisi pubis, vulva, klitoris, labia mayor minor, komisura posterior, perineum dan discharge dari vagina. Cara pegang spekulum belum benar, jari telunjuk fiksasi mulut spekulum diatas ya. saat memasang spekulum tangan kiri menyibakkan labia ya. spekulum dah dilepas dipasang lagi? bayangin jadi pasiennya ngilu banget itu dan sudah ga steril. laporan pengamatan cuma superfisial belum lengkap. Bimanual juga ga jelas apa yang diperiksa cuma masukin tangan aja. Periksa uterus dan adneksa, laporkan hasilnya yang lengkap.
PEMERIKSAAN LEHER	ok
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Belum meminta untuk ditemani keluarga/perawat sbg saksi. Pelaporan inspeksi kurang lengkap, belum pada semua posisi. Px limfonodi belum mendalam.

PEMERIKSAAN PAYUDARA	Belum meminta untuk ditemani keluarga/perawat sbg saksi. Pelaporan inspeksi kurang lengkap, belum pada semua posisi. Px limfonodi belum mendalam.
PENGECATAN GRAM/ZN	Alat dan bahan yang dipersiapkan masih belum lengkap. Sebutkan dan persiapkan semuanya ya. Mengoleskan sampel ke atas objek glasnya menggunakan ose saja, atau kalau menggunakan kapas lidi yang steril. Oleskan ke atas object glass setipis mungkin. Bilas air mengalirnya perlahan dan dalamposisi miring. Pengecatan gram D bukan 1 menit ya, tetapi hingga kaca objek terlihat jernih/ 5-10 detik. Di akhir jangan lupa untuk membersihkan alat dan bahan.