

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

23711169 - MUHAMMAD SULTHON ARAFAT

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Informed consent cukup, persiapan pasien cukup, persiapan alat cukup termasuk menghangatkan dan mengecek katup membran stetoskop. cuci tangan dilakukan, pemeriksaan fisik thoraks posterior inspeksi cukup, palpasi orientasi cukup, fremitus taktil cukup, perkusi tekanan ketukan bisa diperhatikan ya, agar interpretasi lebih mudah, batas pengembangan paru posterior dilakukan tetapi perhatikan saat masuk area sonor dan redupnya. auskultasi posterior cukup. pemeriksaan thoraks anterior mulai dari inspeksi cukup, untuk perkusi dan palpasi diperhatikan ya, yang dilakukan kok perkusi dulu dan palpasi (palpasi orientasi & fremitus) kok malah di akhir? hayo diperhatikan lagi ya, perkusi anterior terdengar kencang dan ketukan mantap sehingga interpretasi jelas. batas hepar paru cukup, fisik thoraks jantung pada inspeksi dan palpasi di perhatikan lagi ya terutama palpasi iktus cordis, palpasi batas batas jantung dengan ujung jari ya, jangan semua ditempel, pada perkusi batas jantung cukup interpretasi baik, auskultasi bisa diperhatikan ya pada katup2 jantungnya, auskultasi paru dapat dengan perlahan ya tidak usah terburu-buru ya, pasien akan tidak nyaman bila tarik nafas keluarkan nafas dengan cepat.
PEMASANGAN EKG	sudah sesuai, mesin ekg sebaiknya lebih didekatkan ke pasien agar kabel tidak menjuntai tegang akan mempengaruhi elektroda
PEMASANGAN KATETER	IC= ok ; Persiapan alat= mengambil urin bag yg masih terbungkus dg menggunakan sarung tangan steril ; Persiapan pasien= tidak meminta pasien untuk melepas pakaian bagian bawah ; Persiapan pemasangan kateter= ok ; Pemasangan kateter= ok ; Komunikasi dan edukasi= ok ; Perilaku profesional= ON 1x
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Inspeksi kostovertebralis belum dilakukan, inspeksi posisi duduk tdk dilakukan. Perkusi lobus medial hepar kurang tepat. Palpasi lien kurang tepat.
PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	Secara umum prosedur sudah baik.(-) prinsip aseptik (ON saat posisikan lampu dengan sarung tangan steril), siapkan kursi. pelajari lagi pemasangan spekulum, letakkan duk kotor di klorin, saat bimanual tangan kiri bantu eksplorasi di suprapubik, kanan-kiri
PEMERIKSAAN LEHER	saat berkomunikasi dengan pasien, gunakan bahasa awam, jangan bahasa medis agar pasien paham dengan apa yang kita bicarakan. palpasi nodus letaknya masih ada yang salah ya.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	palpasi metode sirkuler yang dilakukan perlu lebih sistematis, pastikan tidak ada area di mamae yang terlewat, saat palpasi punggung pasien sebaiknya diganjal bantal, saat palpasi lnn axilla kanan terlihat ibu jari menekan payudara lain waktu perhatikan ya. jangan saai menekan atau menyakiti pasien
PEMERIKSAAN PAYUDARA	palpasi metode sirkuler yang dilakukan perlu lebih sistematis, pastikan tidak ada area di mamae yang terlewat, saat palpasi punggung pasien sebaiknya diganjal bantal, saat palpasi lnn axilla kanan terlihat ibu jari menekan payudara lain waktu perhatikan ya. jangan saai menekan atau menyakiti pasien

PENGECATAN GRAM/ZN	Sudah menyebutkan tujuan pemeriksaan tp belum lengkap (untuk melihat apa?jelaskan dengan spesifik ya), untuk lidi pipih yg dipakai untuk mengambil spesimen seharusnya d letakkan dimana?apa boleh hanya diletakkan saja si meja periksa?hati2 dengan penularan infeksi ya),belum membersihkan alat dan bahan setelah digunakan,yg lain sudah baik
-----------------------	--