

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2023/2024

23711197 - ANNISA AZZUKHRUFA JANNAH

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	pelan-pelan bicarannya, posisi pasien saat px posterior membelakangi pemeriksa saja, salah satu sisi saja tidak apa-apa untuk pengecekan perkusi pengembangan paru, palpasi wolu-wolu dengan cara apa tadi?, memiringkan badan disebelah kanan saat ictus cordis (?), titik perkusi thorax anterior kurang yang kiri kanan lateral, tidak mengecek stetoskop sebelum auskultasi, auskultasi 4 katup jantung hampir kelewat, perkusi pengembangan paru lupa pakai spidol/bolpen
PEMASANGAN EKG	persiapan alat dan pasien sudah baik, IC : risiko tindakan perlu dijelaskan dengan rinci (tindakan ini tidak tanpa risiko), belum cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan, manajemen waktu perlu diperbaiki, belum melakukan tindakan pelepasan EKG dengan baik
PEMASANGAN KATETER	perbanyak latihan
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC : Ok PERSIAPAN PS : belum meminta ps untuk duduk rileks dahulu ya dek sebelum berbaring (untuk pemeriksaan costovertebralis) PERSIAPAN PEMERIKSAAN : Ok INSPEKSI : belum inspeksi costovertebralis ya dek Nisa AUSKULTASI : Ok PERKUSI : Ok PALPASI : belum palpasi dalam ya dek, lain lain ok BIMANUAL GINJAL : Ok NYERI KETOK GINJAL : Ok PROFESIONALISME : Ok KOMUNIKASI : Ok
PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI	inform concent: ok. persiapan pasien: ok , persiapan alat: belum menyalakan lampu diawal, belum menyiapkan kasa, gel, nacl (jika tidak ada perintah simulasi jangan menyebutkan simulasi sendiri ya dek) persiapan operator: jangan lupa cuci tangan dahulu sebelum menggunakan sarung tangan , inspeksi genital: insepksi sebaiknya menggunakan lampu ya dek agar terlihat dan urutanya persiapan alat secara lengkap dulu baru inspeksi kemudian yang diinilai kurang lengkap (klitoris, komisura posterior dan discharge juga harus dilaporkan), pemeriksaan spekulum: memasukan spekulum posisinya harusnya tertutup ya dek kemudiaan saat tindakan teringat belum menyalakan lampu jangan langsung ditinggal spekulumnya dipasien tanpa dikunci bayangkan kalau diorang langsung apakah itu tidak akan jatuh?, pemasangan spekulum terlalu dalam sehingga kesulitan untuk mencabutnya. laporan pengamatan: interpretasi serviks kurang lengkap (posisi, warna, permukaan, discharge harus dinilai), bimanual : menilai perimetrium kanan dan kiri ya dek sepertinya yang dimaksud bukan perineum , komunikasi dan profesional: dek coba dibaca lagi mana saja yang boleh ada dibagian steril dan tidak (yang kamu lakukan mengambil kasa bersama tempatnya ditaruh di bagian steril dan gel menggunakan sarung tangan, kesulitan menyalakan lampu karena sudah menggunakan sarung tangan) belajar lagi ya dek urutan dan sterilitasnya
PEMERIKSAAN LEHER	letak auskultasi kurnag tepat, letak palpasi superfisal cervical, profunda dan posteror dan supaclavivual krang tepat
PEMERIKSAAN PAYUDARA	belum menjelaskan cara pemeriksaan. belum meminta pada pasien apakah ingin ditemani oleh keluarga. tidak menyebutkan posisi pasien saat inspeksi.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	belum menjelaskan cara pemeriksaan. belum meminta pada pasien apakah ingin ditemani oleh keluarga. tidak menyebutkan posisi pasien saat inspeksi.

PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan pengecatan: cukup; Persiapan alat: cukup ; cuci tangan: lupa cuci tangan (ingat saat di akhir); Prosedural awal pengecatan: tidak memakai APD sarung tangan dan masker (syukurlah ingat di akhir tapi bahaya kalo benar ada bakterinya) dan tidak menyebutkan gown dan sepatu tertutup;; Pengecatan: ZN B tidak perlu pakai kertas saring, bisa diulang tidak hanya 1 kali jika warna merah masih terlihat, dan ditunggunya 3 menit. ZN C tidak perlu pakai kertas saring, waktunya 1 menit.
-----------------------	---