

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik Semester 2 TA 2023/2024

23711218 - NAYLLA SALSABILA PUTRI

| STATION | FEEDBACK |
|---------------------|---|
| FISIK THORAX | Informed consent cukup, persiapan pasien cukup, persiapan alat cukup, cuci tangan dilakukan. Pemeriksaan thoraks POSTERIOR, Inspeksi cukup baik dan disampaikan semua temuan, palpasi orientasi cukup, fremitus taktil cukup, perkusi cukup tetapi dapat lebih kuat ya, agar perubahan suara pada pengembangan paru dapat terdengar lebih jelas. auskultasi cukup, perhatikan instruksi ke pasien ya, terutama saat menempelkan membran. Pemeriksaan Thoraks ANTERIOR paru maupun jantung, INSPEKSI > cukup, disampaikan dengan jelas, penilaian ictus cordis juga dilakukan, PALPASI > orientasi cukup, fremitus taktil dilakukan, palpasi katup dan ictus cordis dilakukan, PERKUSI > orientasi cukup, perkusi batas paru hepar cukup, perkusi batas batas jantung cukup, tambahan untuk perkusi batas jantung ketukan dapat lebih kuat agar interpretasi perubahan suara lebih mudah. AUSKULTASI > auskultasi, pastikan instruksi jelas ya, pastikan saat tarik nafas dan buang nafas tidak terburu-buru ya, auskultasi katup jantung cukup, auskultasi jantung cukup. Keseluruhan cukup, untuk auskultasi paru dapat dilakukan dengan perlahan ya, oke, semangat. |
| PEMASANGAN EKG | inform consent: belum menjelaskan risiko dan meminta kesediaan pasien. baiknya cara/prosedur pemeriksaanya dijelaskan diawal ya nayla jadi tidak langsung mengatakan "untuk mempersingkat waktu caranya akan saya jelaskan sembari pmenyiapkan alat", persiapan pasien: belum meminta tidak berbicara/bergerak saat perekaman, persiapan alat: ok, cuci tangan: ok pemasangan dan pelepasan EKG: jangan lupa setelah perekaman membersihkan badan dan elektroda dengan alkohol padahal waktumu masih sisa banyak, profesional dan komunikasi: ok |
| PEMASANGAN KATETER | KATETER PEREMUAN Informed consent: cukup baik dan lengkap, Persiapan alat: oke, Persiapan pasien: oke, Persiapan pemasangan kateter: seharusnya desinfeksi dulu baru pasang duk, Pemasangan kateter: saat akan memasukkan kateter jangan lupa meminta izin pada pasien sambil meminta pasien menarik napas agar rileks. Edukasi seharusnya yang berhubungan dengan tindakan pemasangan kateternya, misalnya: memposisikan urin bag di bawah, tidak menarik kateter, menjaga kebersihan, dan jadwal kontrol kembali |
| PEMERIKSAAN ABDOMEN | Informed consent sudah OK // Persiapan pasien kurang tepat karena belum menekuk lutut, mengganjal bantal dst // Persiapan alat untuk pemeriksaan hanya stetoskop saja itupun belum di hangatkan membrannya // Inspeksi nya kurang lengkap mbak // Teknik Auskultasi tidak tepat // Saat perkusi, jarak bolpoin untuk menandai agak jauh, saya enggak yakin itu batasnya yang ditandai adalah batas yang tadi di ketuk karena kedua tangan meninggalkan pasien, harusnya diulang lagi // Untuk itu seharusnya persiapan alat di awal // Saat palpasi ginjal kok ditanyain nyeri ? Harusnya hanya dirasakan saja mbak ginjalnya teraba atau tidak mbak // Posisi tangan saat ketok ginjal kurang tepat // |

| | |
|---------------------------|---|
| PEMERIKSAAN GYNEKOLOGI | Informed consent: oke. Persiapan pasien: belum mempersilahkan pasien untuk buang air kecil dulu ya dek. Persiapan alat dulu dek, nyalakan lampu dulu abru inspeksi dek. Inspeksi kok cuma pertumbuhan rambut saja dek?? hati hati ya. Persiapan alat: kurang lengkap, belum menyalakan lampu, belum menyiapkan kasa steril sudah keburu pakai sarung tangan. Persiapan operator: pemakaian handscoon steril belum benar ya, yang kanan banyak ON nya, belajar lagi ya. Kamu lupa ambil kasa, harusnya abil beneran, dan ganti handscoon, kalau seperti itu kan kamu jadi nggak desinfeksi dek. hAti hati ya dek. lebih tleiti lagi ya. Pemasangan spekulum hati hati ya dek, harusnya tangan kirimu menyibakkan labia mayor dan labia minor dek. Kamu inspeksi apa di dalam? kan nggak nyalain lampu jadi nggak keliatan :(Kok ostium urethra yang diamati dek? coba pelajari lagi apa yang diamati yang dalam. Saat akan bimanual, sama tangan krie harusnya membuka labia mayor dan labia minor ya dek. Kok ositum urethra yang dibimanual dek?? ayok dipelajari lagi ya, apa saja yang dinilai saat bimanual. Hait hati yaa dek. Semangat belajar lagi yaa. |
| PEMERIKSAAN LEHER | Jangan lupa untuk mempersiapkan dan mengecek fungsi alat di awal ya. Tangan saya sendiri tidak usah disebutkan sebagai alat ya mbak. Inspeksi: jangan lupa untuk menilai simetris atau tidaknya leher. kalau menilai dari samping jangannya samping kiri, yang kanan juga dinilai ya. Palpasi tiroid: Posisi leher pada saat palpasi tiroid ekstensi dan rileks ya mbak. Auskultasi seharusnya menggunakan stetoskop yang corong. limfonodi supraclavicula a mbak, bukan subskapula. |
| PEMERIKSAAN PAYUDARA | IC : Ok PERSIAPAN PS dan PEMERIKSA : Ok, INSPEKSI : Ok PALPASI : jangan lupa ganjal punggung pasien dengan bantal ya dek Naylla PX LIMFONODI : Ok KOMUNIKASI : jangan lupa sampaikan spesialis apa ya dek, tidak hanya spesialis saja ya tapi yang jelas ke spesialis mana ya dek..semangat selaluu |
| PEMERIKSAAN PAYUDARA | IC : Ok PERSIAPAN PS dan PEMERIKSA : Ok, INSPEKSI : Ok PALPASI : jangan lupa ganjal punggung pasien dengan bantal ya dek Naylla PX LIMFONODI : Ok KOMUNIKASI : jangan lupa sampaikan spesialis apa ya dek, tidak hanya spesialis saja ya tapi yang jelas ke spesialis mana ya dek..semangat selaluu |
| PENGECATAN GRAM/ZN | Tujuan pemeriksaan belum disampaikan dengan lengkap. |