

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**24711070 - GANTAR PUTRA REASA**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan: saat persiapan jgn lupa siapkan alat dan cek alatnya(stetoskop ya), thorax posterior : inspeksi post bisa disebut kondisi vetebranya,, palpasi g hanya cek nyeri tp jg nilai krepitasi/massa.. ukur jarak pengembangan paru dengan penggaris, kan disediakan penggaris... jangan lupa ada auskultasi di bagian posterior.. px thorax anterior : palpasi tdk hny nyeri ya, cari yg lain,, inspeksi jgn lupa untuk inspeksi ictus cordis ya.. bisa ditambah palpasi katup jantung ya.. jgn lupa cek batas paru hepar dulu ya.. baru cek batas jantung kanan. klo batas kiri dr axillaris anterior cari sonor ke redup atau sonor ke timpani ya? untuk batas atas belum dilakukan.. untuk auskultasi katup jantung, lokasi kurang tepat, dibaca dn pelajari lagi ya. untuk pemeriksaan auskultasi paru anterior belum dilakukan .. untuk auskultasi jantung, di awal sblm katup itu cek di ictus/apex dulu, nilai S1-S2 dg bndingan sm nadi, baca lagi caranya ya..
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: jangan lupa pastikan pasien tidak menggunakan aksesoris/alat berlogam, hampir terlupa ketika pasien masih mengenakan sabuk namun kemudian dilepas; lengkap Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: jangan lupa kertas diberi identitas Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: perhatikan lagi poin kelengkapan IC
PEMASANGAN KATETER URIN	Profesionalitas- Informed consent dulu sebelum tindakan ya. Persiapkan pasien sebelum mengenakan gloves steril. Hati2 saat mengoleskan jel supaya ujung kateter tetap steril. Belum persiapan spuit akuades. Kehabisan waktu, kesulitan saat memasukkan kateter dengan pinset.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= jangan lupa untuk meminta pasien mengosongkan kandung kemihnya ya. bagaimana posisi pasien agar otot abdomen menjadi rileks dek? ; Persiapan pemeriksaan= sebaiknya pastikan dan sampaikan alat-alat yang digunakan dalam pemeriksaan abdomen ; Inspeksi= cek juga area suprapubik ya, apakah ada bulging? ; Auskultasi= normalnya peristaltik usus 5x/m? ; Perkusi= saat perkusi lien tidak meminta pasien untuk tarik napas ; Palpasi= palpasi dilakukan setelah auskultasi? tidak melakukan palpasi hepar dan lien dengan benar ; Bimanual ginjal= tidak melakukan bimanual ginjal dengan benar. meminta pasien tarik napas tapi langsung melaporkan hasilnya padahal pasiennya belum tarik napas dengan optimal ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= tampak bingung dalam melakukan prosedur pemeriksaan. kurang lege artis karena perkusi dan palpasi bolak-balik ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Persiapan alat sudah baik, namun riisko dan persiapan pasein BAK belum. persiapan menggunakan sarung tangan baik, namun genitalia eksetrna hanya di inspeksi belum palpasi. pemeriksaan inspekulo vagina dan servik sudah baik, namun peemriksaan bimanula belum melaporkan uterus dan parametrium. saat memasukkan isnpekulo dan baimanul tidak menyapa ibu, beriisko pasien kaget dan melukai saat spekulum masuk.

PEMERIKSAAN LEHER	GANTAR= IC sudah, sudah menyiapkan diri(cuci tangan WHO) alat dan pasien. INSPEKSI= sudah dilakukan namun belum melihat dari berbagai angel, sudah menggunakan cahaya untuk cek tiroid, PALPASI= TIROID-->belajr lagi ya interpretasi pemeriksaan palpasi tiroid. KGB= iksipital lokasinya kurang tepat ya dek, saran saya penekannya bisa lebig gentle yan dek, pada deep cervicalis tolong bener-benar di cek sampai deep nya ya. Tidak melakukan auskultasi tiroid (atau minimal memberikan indikasi pemeriksaan). sudah cuci tangan setelah Tindakan.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Ic kurang lengkap, pemeriksaan juga mencakup area ketiak ya, saat pasien diminta melakukan suatu posisi tertentu, dilakukan pengamatan dulu ya, dari berbagai sisi, baru ganti posisi lain, pelaporan inspeksi kurang lengkap, pemeriksaan lnn laporan kurang lengkap, posisi tangan pasien bagaimana? palpasi: posisi tangan pasien bagaimana? jika ada benjolan nilai ukuran, konsistensi, permukaan, jumlah, terfiksasi, contoh pelaporan masa: terdapat massa soliter sebesar kelereng atau dengan diameter 2 cm atau 2 x 2 x 3 cm, lokasi payudara kiri, kuadran kiri atas/arah jam 1, nyeri tekan (-), konsistensi kenyal, mobile, permukaan halus,
PENGECATAN GRAM/ZN	blm cuci tangan bersarung tangan dgn alkohol di akhir, persiapan alat ada yg kurang, jgn lupa dibilas dulu saat mau pergantian cat
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	lihat lagi cara pengukuran tinggi lutut, cermati juga satuan pengukuran