

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711001 - JAVELIN MEUTIA KIRANI**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	px palpasi orientasi depan dan belakang teknik salah itu apa bedanya dengan lokasi fremitus taktil?harusnya keseluruhan diraba ya dik. biasakan perkusi dengan 1 jari ya, memasang stetoskopnya terbalik! blm palpasi orientasi depan, interpretasi palpasi katub bukan terdengar ya dik, harusnya tdk teraba thrill, jangan lupa hitung/ sebutkan lokasi tiap batas jantung, batas kiri jantung salah, itu sdh terdengar redup kamu masih terus perkusi ke medial, itu hitungannya malah di parasternal dong?? paru kok tdk ada bruit?? harusnya tdk ada cracle, weezing, anterior tdk cek batas pengembangan paru, tdk cuci tangan who diakhir pemeriksaan
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: jangan lupa pastikan tidak ada asesoris atau alat logam di pasien, pastikan pasien tidak gerak saat di rekam Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: perhatikan lagi peletakan elektroda V1 dan V2, dimana linea sternalis kanan dan kirinya? seharusnya sejajar atau tidak? Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: baik
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat - Pengisian spuit akuades seharusnya saat sudah mengenakan gloves. Kassa dan plester belum disiapkan di awal. Saran pilih ukuran gloves yg sesuai jgn terlalu besar. Pemasangan kateter jangan digulung2 terlalu jauh ke lengan bawah karena jadi tidak steril. Belum fiksasi kateter. Kehabisan waktu utk edukasi setelah pemasangan
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= jangan lupa untuk meminta pasien mengosongkan kandung kemihnya ; Persiapan pemeriksaan= ok ; Inspeksi= cek juga area suprapubik ya, apakah ada bulging? ; Auskultasi= ok ; Perkusi= ok ; Palpasi= teknik palpasi orientasi kurang tepat ya (kedua tangan javelin menekan 2 regio abdomen yang berbeda dalam waktu yang bersamaan) sehingga hal ini bisa mengaburkan lokasi nyeri yang dirasakan pasien. tidak melakukan palpasi aorta ; Bimanual ginjal= ok ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= cara memasang stetoskop pada telinga kurang tepat ya ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persipan pasien baik hanya belum menyapkan peemriksaan caranya spt apa. dan persipan alat belum mneyiapkan kassa. alhamdulillah menggunakan sarung tangan sudah baik meski belim spoantan hampir menyentuh non stereil, cara atau rsiisko belum disampikan. cara inspekulo dan pemeriksaan genitalia interna baik, tapi beriisko infeksi krn belum desinfekstan terlebih dahulu genetila ekstern ajuga belum dipalpasi. psx bimanula baik.
PEMERIKSAAN LEHER	JEVELIN= IC sudah, cuci tangan (belum WHO), sudah persiapan alat dan pasien. INSPEKSI= sudah dilakukan dengan berbagai angel dan menggunakan senter. PALPASI Tiroid= sudah melakuka pemeriksaan dan interpretasi, (sebutkan indikasi auskultasi ya dek) dan bisa dilakukan (tadi belum dilakukan). KGB= sudah melakukan pemeriksaan 10/10 (saran saya penekannya lebih gentle but soft ya dek). jangan lupa cuci tangan setelah tindakan ya

PEMERIKSAAN PAYUDARA	Ic kurang lengkap, pemeriksaan juga mencakup area ketiak ya. saat singkap baju minta izin dulu ke manekin (meskipun pada manekin empati perlu diperhatikan). tdk pakai sarung tangan, cuci tangannya cepat sekali, inspeksi: saat pasien diminta melakukan suatu posisi tertentu, dilakukan pengamatan dulu ya, dari berbagai sisi, jangan cuma diminta manuver2 tp tdk diamati. pelaporan inspeksi kurang lengkap, pasien diminta berbaring ya, teknik palpasi kurang menyeluruh (tidak semua area terpalpasi, jika ada benjolan nilai ukuran, konsistensi, permukaan, jumlah, terfiksasi, nyeri, contoh pelaporan masa: terdapat massa soliter sebesar kelereng atau dengan diameter 3 cm atau 2 x 2 x 3 cm, lokasi payudara kiri, kuadran kiri atas/arrah jam 1, nyeri tekan (-), konsistensi kenyal, mobile, permukaan halus, lnn cukup. jam 12 itu di mana ya?
PENGECATAN GRAM/ZN	blm cuci tangan bersarung tangan dgn alkohol di akhir, persiapan alat ada yg kurang
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	hati-hati dalam persiapan peralatan, lihat lagi tentang pengukuran tinggi lutut dan tebal lipatan lkulit