

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711003 - MUTIARA FARKHAH AINI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/Persiapan : saat persiapan alat bisa sambil cek alatnya ya(tdk hny menyebutkan), px thorax posterior : inspeksi posterior bs juga menilai vetebrae nya, untuk palpasi tdk hanya nyeri/ga tp jg nilai ada massa/ga, krepitasi/ga, kalau meriksa jangan kayak mendorong pasien ya, gentle aja , apalagi cek fremitus kan ditempel aja tgnnya ga hrs sampe ndorong pasiennya ya... px thorax anterior : palpasi superficialnya gentle aja dengan jari2, mencaari ada tdk massa/krepitasi, tdk hanya cek ada nyeri/tidak.. palpasi paru jangan lupa ada fremitus anterior dan ekspansi/simetrisitas pengembangan paru, perkusi batas2 jantung bisa dibaca lagi ya,, batas kiri dr linea apa ? midclavicula? atau axillaris ant? kalau auskultasi jantung, yg pertama cek yg di ictus atau apex dulu bandingkan dengan nadi,,, tujuannya untuk cek S1-S2 nya, yg mana S1, mana S2? cb dibaca lagi, untuk katup yg dicari saat auskultasi apaya? apa seirama dg a carotis sj atau apa? coba diperhatikan lagi... dia akhir bs diedukasi pasien hrs apa gt .. kan waktu sisa banyak.. coba lebih tenang dan tidak terburu-buru, lebih gentle ke pasien..
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: pastikan pasien tidak gerak saat di rekam Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: untuk V1 terlalu ke medial, dipelajari lagi yaa linea sternalis dimana, jangan lupa dibersihkan lagii ya elektrodanya habis terkena gel Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: hati hati dan perlahan saja yaa supaya membuat pasien nyaman
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat - membuka spuit ke meja steril tidak perlu dengan korentang. Desinfektan kurang maksimal. Pemasangan kateter secara umum baik.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= 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= berapa lama mendengarkan peristaltik usus dek? auskultasi arteri bunyinya timpani dek? ; Perkusi= tidak melakukan pemeriksaan perkusi orientasi ; Palpasi= teknik palpasi orientasi kurang tepat ya (kedua tangan mutiara 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= tampak bingung dan buru-buru saat melakukan pemeriksaan ; Komunikasi= saat informed consent, jangan lupa sampaikan secara garis besar bagaimana prosedurnya ya
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan alat sudah baik, namun belum menymapikan cara dan risiko peemriksaan serta belum mmeinta pasien rileks dan menlepa pakaian dalam, maaf cara menggunakan sarung tenagn belum tepay bagian tangan yang telah menggunakan sarung tangan malah menyentuh tangan. setelah menggaunkan sarung tangan juag terkan baju dan selimut.. inspeksi belum semua bagian genitelia kesterna dilaporkan begitu juga palpasi, cara isnpekulod an pemeriksaan baik, namun tidak menyapa pasien dulu ketiak memauskkan spekulum, peemriksaam bimanual baik, namun belum menggunak gel lebih dahulu.profesional beriisko infeksi karena sarung tangan tidak aseptik

PEMERIKSAAN LEHER	MUTIARA= sudah IC, sudah persiapan alat, diri dan pasien. INSPEKSI= sudah dilakukan dari berbagai angel (yang sebelah kanan kurang (tidak usah takut menutupi evaluator ya dek kalua mau periksa, ya periksa saja), sudah menggunakan cahaya untuk cek tiroid. PALPASI= tiroid sudah dilakuan (saran saya belajar lagi apa yang di periksa dan laporkan ya), sudah auskultasi, KGB= sudah melakukan dan palpasi cukup gentle, sudah memeriksa 10/10.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Ic kurang lengkap, pemeriksaan juga mencakup area ketiak ya, teknik komunikasi bs diperbaiki lagi, pemeriksaan fisik di area sensitif perlu mempertimbangkan beberapa persiapan khusus terkait etika. harap diperhatikan--perlu pendamping?, saat singkap baju minta izin dulu ke manekin, bukan ke penguji (meskipun pada manekin empati perlu diperhatikan). 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, pemeriksaan lnn cukup lengkap, 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
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	tidak boleh memindahkan barang dengan kakil ya, pastikrn lengan dan letak pengukuran LLK dengan benar, cek lagi apakah benar hasilnya 0,5 mm