

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711016 - NADISA ELVIRA NASUTION**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan : saat persiapan jangan lupa mengecek alatnya ya(stetoskop), ingat lagi step cuci tangan 6langkah WHO. px thorax posterior : nilai vertebraenya jg ya saat inspeksi, palpasi selain nyeri jg nilai krepitasi/massa gitu ya, cara perkusinya diperhatikan ya, arahnya bandingkan kanan kiri, mau zigzag atau stepladder silakan, tp bukan ke bawah dulu semua di satu sisi , baru sisi lainnya ya.. tp bndingkan kanan dan kiri.. saat auskultasi nilai inspirasi dan ekspirasi, jgn hanya menaruh stetoskop, perhatikan inspirasi/ekspirasi pasien. px thorax anterior : saat palpasi jgn hny nilai nyeri/tdk ya, tp ada krepitasi/tdk, massa ada/tidak, nilai batas paru hepar dulu ya, sbkm cek batas jantung kanan.. batas kiri jantung bisa lebih cermat lg ya, batas atas di linea parasternalis? atau sternalis ya? auskultasi jantung jgn lupa nilai S1-S2 ny ya, cek di apex or ictus, lalu bandingkan dengan nadi a radialis ..
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: jangan lupa minta pasien untuk tidak bergerak selama perekaman Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: latihan lagi dalam menentukan titik titiknya sesuai dengan linea yang dipilih, secara teori/yg disampaikan sudah betul tapi pemasangan kurang tepat terutama V1-V4 Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: baik
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat sudah cukup baik, jangan lupa persiapkan pasien juga. Pemasangan kateter cukup baik. Edukasi kurang tepat: kenapa ada nanah dan darah yg keluar? kapan harus diganti/ diperiksa oleh
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= jangan lupa untuk meminta pasien mengosongkan kandung kemihnya ; Persiapan pemeriksaan= sebaiknya pastikan dan sampaikan alat-alat yang digunakan dalam pemeriksaan abdomen ; Inspeksi= cek juga area suprapubik ya, apakah ada bulging? ; Auskultasi= ok ; Perkusi= cara perkusi untuk menentukan ukuran lobus lateral hepar kurang tepat. cara perkusi lien kurang tepat ; Palpasi= tidak melakukan pemeriksaan palpasi orientasi, palpasi aorta, nyeri tekan, dan nyeri tekan lepas ; Bimanual ginjal= ok ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= beberapa prosedur terlewat. lebih teliti lagi ya ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Persiapan alat dan pasien sudah baik, namun riisko belum disampaikan, persiapan menggunakan sarung tangan baik, namun genitalia eksetrna hanya di inspeksi belum palpasi dan belum semua genitalia esketran belum dilaporkan pemeriksaan inspekulo vagina dan servik sudah baik, namun, cara emmegang spekulum belum tepat jepit saya spekulum dengn jari tangan dna jari tleunjuk. peemriksaan bimanula baik,
PEMERIKSAAN LEHER	NADISA= IC cukup, persiapan alat, pasien dan diri sudah. INSPEKSI= inspeksi hannya dilakukan -ada satu sisi depan saja, sebaiknya sdari semua sisi ya, sudah menggunakna senter. PALPASI= Tiroid sudah dilakukan, sudah melakukan penilaian. KGB= sudah melakukan pemeriksaan pada 9/10 lokasi (mandibula belum diperiksa), Auskultasi sudah dilakukan).

PEMERIKSAAN PAYUDARA	Ic kurang lengkap, pemeriksaan fisik di area sensitif perlu mempertimbangkan beberapa persiapan khusus terkait etika. harap diperhatikan, saat singkap baju minta izin dulu (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 kurang lengkap, hasil pmeriksaan lnn tidak dilaporkan (meskipun normal tetap dilaporkan), contoh pelaporan masa: terdapat massa soliter sebesar kelereng atau engan diameter 2 cm atau 2 x 2 x 3 cm, lokasi payudara kiri, kuadran kiri atas/arrah jam 1, nyeri tekan (-), konsistensi kenyal, mobile, permukaan halus.
PENGECATAN GRAM/ZN	persiapan alat ada yg kurang, sebaiknya bunsen segera dimatikan setelah tdk dipakai utk keamanan ya
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pastikan tempat pengukuran TLK dengan benar