

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711017 - ANNISA SUCI WULANDARI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC tdlk menyebutkan tujuan pemeriksaan, posterior: jangan lupa juga inspeksi lateral, palpasi orientasi nya harus semua area di palpasi ya, belajar lagi teknik perkusi, tdk konsisten sering tdk terdengar apa2, keduanya harusny pakai jari tengah, tdk interpretasi perkusi orientasi, dik mencari Iktus kordismu kejauhan, terlalu bawah itu, perkusi orientasi depan ok suaranya jelas, perkusi pinggang jantung salah lineanya, perkusi batas jantung kiri salah, itu kamu dr awal sdh kebablasan sampai abdomen, naik keatas perkusi ke medial itu masih lambung tp kamu bilang redup, harusnya masih naik lagi mencoba perkusi ulang dst sampai lokasi yang tepat. auskultasi katub jantung dan palpasinya hanya benar pulmonal aorta, yg lainnya salah lokasi (kok sampe regio abdomen to dik??).
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: jangan lupa pastikan tidak ada lagi alat/aksesoris logam di pasien, jangan lupa minta pasien tidak bergerak/bicara selama perekaman Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: untuk lead precordial diperhatikan lagi pemasangan lead V4, sudah betul linea yg disebutkan tapi peletakannya kurang tepat sedikit Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: perhatikan lagi poin poin IC
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat - isi spuit akuades sebelum memasang kateter ya. Pemasangan kateter sudah cukup baik.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= jangan lupa untuk meminta pasien mengosongkan kandung kemihnya ya ; Persiapan pemeriksaan= ok ; Inspeksi= cek juga area suprapubik ya, apakah ada bulging? ; Auskultasi= mendengarkan peristaltik usus dilakukan selama 1-2 menit dek? ; Perkusi= pemeriksaan perbesaran lien kurang tepat ya karena annisa melakukan perkusi di beberapa tempat saat pasien menarik napas ; Palpasi= ok ; Bimanual ginjal= ok ; Nyeri ketok ginjal= tidak dilakukan ; Profesionalisme= kurang lege artis dalam melakukan prosedur pemeriksaan 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 inspkasi belum palpasi. pemeriksaan inspekulo vagina dan servik sudah baik, namun peemriksaan bimanula belum ganti sarung tangan simulasi.
PEMERIKSAAN LEHER	ANNISA= IC sudah dilakukan, sudah menyiapkan pasien, sudah cuci tangan, sudah menyiapkamn alat. INSPEKSI= sudahh memlihat dari berbagai angel (namun belum pada sisi kiri pasien, tidakusah takut menutupi evaluator dek, periksa saja), sudah cek negenan senter. PALPASI= sudah palpasi tiroid. KGB= sudah melakukan pemeriksaan 10/10. Tidak melakukan pemeriksaan auskiulkasi atau menyampaikan indikasi dari pemeriksaaan auskultasi tiroid. sudah cuci tangan setelah tindakan--- mahasiswa telah menambahkan pemeriksaan auskultasi (dilakukan setelah penutupan sesi pemeriksaan)

PEMERIKSAAN PAYUDARA	Ic kurang lengkap, pemeriksaan juga mencakup area ketiak ya--minta keluarga pasien/nakes perempuan menemani, minta izin saat buka baju ya, meskipun pada amnekin juga izin. basmallah dan hamdalah jangan lupa, inspeksi: oke. palpasi payudara: 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, permukaan halus, terfiksasi. pemeriksaan lnn: posisi tangan pasien bagaimana? perlu disangga tdk?
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan kurang lengkap, persiapan alat ada yg kurang, tdk pake masker
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	persipakan alat dengan cermat sebelum melakukan pengukuran, tentukan letak pengukuran tebal lipatan kulit dengan benar