

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711023 - AZKA AZZAHRA HAMZAH**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: ok, Px thorax posterior: palpasi superfisial baiknya menggunakan 2 tangan agar lebih terasa jika ada masa dan juga krepitasi selain menilai otot dan nyeri tekan, lokasi pengembangan paru saat palpasi yang dipilih masih terlalu tinggi, perkusi sudah muncul suaranya namun lebih baik mengetuknya dengan 1 jari, auskultasi disusulkan diakhir setelah px anteriori. Px thorax anterior: palpasi superfisial selain nyeri jangan lupa menilai krepitasi dan massa, belum palpasi katup jantung, Komunikasi dan profesional: oke
PEMASANGAN EKG	IC: OK; Persiapan: belum meminta pasien melepas aksesoris logam. ; Prosedur EKG: V2 kurang ke medial. V3-V4 tidak menghitung SIC hanya mengikuti bekas temennya yang salah. yang benar ya dek pasang sadapan V1-V6 nya. Belum meminta pasien untuk diam dan tidak berbicara selama perekaman EKG. belum memberi identitas pada kertas EKG (simulasi)
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC. Persiapan alat sudah sesuai. Jangan lupa minta bapak utk bersikap rileks ya. Persiapan sebelum pemasangan kateter sudah sesuai prosedur. Pemasangan kateter sudah sesuai prosedur. Edukasinya sebaiknya dilengkapi dengan jangan menarik2 kateter.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC: sudah baik; persiapan pasien: belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih dan rileks; persiapan: belum menghangatkan kedua tangan; inspeksi: belum inspeksi regio suprapubik, pada abdomen pulsasi aorta dan peristaltik dengan cara melihat setinggi abdomen belum dilakukan ; Auskultasi: sudah baik; Perkusi: sudah baik; Palpasi: belum palpasi aorta; bimanual ginjal: sudah baik; Nyeri ketok: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Azka//IC baik //persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih ok, melepas pakaian bawah ok, posisi spt orang melahirkan ok//persiapan alat : menyiapkan alat ok , menyalakan lampu dan mengarahkannya : ok//persiapan pemeriksa: teknik pakai sarung tangan cukup // px inspeksi dan pelaporannya cukup, teknik toilet vulva masih kurang tepat..dipelajari lagi ya, duk steril ok , px palpasi bisa dilakukan setelahnya // teknik memasukkan inspekulo masih kurang lancar dikit, pelaporan hasilnya cukup// simulasi ganti sarung tangan ok //teknik px bimanual sebaiknya tangan kiri juga di simpisis pubis ya, pelaporan hasilnya cukup // sudah sangat sopan pada pasien..terimakasih
PEMERIKSAAN LEHER	IC Sudah baik, sebaiknya posisi pasien yg nyaman ya dan ga ketinggian. Palpasi sudah baik meminta pasien menelan. Auskultasi sudah baik. Overall sudah baik ya Azka..
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Secara keseluruhan sudah baik, hanya beberapa pemeriksaan inspeksi belum dilaporkan. pelaporan hasil inspeksi payudara minimal seharusnya: simetris payudara kanan dan kiri, bentuk dan kontur, kelainan/ retraksi puting, perlukaan, ada tidaknya benjolan atau nodul, pembengkakan, perubahan warna, tarikan kulit, cairan yang keluar dari puting, inspeksi daerah ketiak.
PENGECATAN GRAM/ZN	ratakan spesimen pada slide dengan gerakan memutar-mutar. keringkan dulu sebelum difiksasi. teteskan cat menggenangi seluruh spesimen. bagaimana cara mengeringkan spesimen?

PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	alat dicek dulu semua ya // TB: microtoise tidak di tengah badan pasien dan miring jauh ke kiri....pasien tidak diminta bernafas optimal.....tidak menggunakan tangga bantu dan pasien lebih tinggi // TLK triceps tidak dicari titik tengah dengan posisi lengan difleksikan, tapi langsung lurus dan diambil TLK // Lingk. betis baiknya kamu duduk di kursi, jangan jongkok depan pasien // LLA baring jangan diukur di lengan dominan // tinggi lutut: posisi pita ukur harus lurus di bawah tumit, jangan ditarik ke tengah kaki
------------------------------	---