

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711031 - FAKHRANI ILMI HANIFA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC dan persiapan lengkap//thorak belakang: bukannya kalau inspirasi dada mengembang dik? jadi ujung jempolnya yg menjauh bukan mendekat, cara perkusi bagian belakang belum tepat ya, tuasnya dipergelangan tangan dik, trus jari2nya sebaiknya sejajar SIC nya yatadi pas diawal kok melintang2 gt//belajar lagi yg sering cara perkusi yg benar ya dik...auskultasi belakang?dilakukan setelah px anterior//palpasi simtris nafas blm dilakukan//konsep perkusi pengembangan paru juga belum tepat dik, bacxa lagi ya//gunanya palpasi ictus cordis itu miring apakah melihat ada tidaknya pergesran saat miring dik?batas jantung kiri juga blm tepat caranya...baca dan belajar lagi ya, lihat lagi vidio pemeriksaannya...semangat
PEMASANGAN EKG	IC: OK; Persiapan: belum meminta pasien untuk melepas semua aksesoris logam yang ada di tubuhnya, persiapan alat OK; Prosedur EKG: sempat lupa memberi gel di awal, tapi sudah diberikan setelahnya. pemasangan sudah OK. belum meminta pasien untuk diam selama pemeriksaan.
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC namun ingat ya krn pasien perempuan jangan dipanggil bapak lagi. Ibu belum diminta untuk menekuk kaki dan bersikap rileks. Persiapan sebelum pemasangan kateter sudah sesuai hanya saja belum sistematis. Pemasangan kateter sudah sesuai prosedur.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC: sudah baik; persipan pasien: belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih; 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, belum melakukan palpasi dalam (dipisah dengan tekan-lepas ya); bimanual ginjal: sudah baik; Nyeri ketok: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Fakhrani//IC baik //persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih ok, melepas pakaian bawah ok, posisi spt orang melahirkan ok//persiapan alat : menyiapkan alat cukup, menyalakan lampu dan mengarahkannya : ok//persiapan pemeriksa: teknik pakai sarung tangan cukup // px inspeksi dan pelaporannya masih bisa dilengkapi lagi, teknik toilet vulva cukup, duk steril ok , px palpasi bisa dilakukan setelahnya // teknik memasukkan inspekulo..cocor bebeknya bisa dijepit dengan jari telunjuk dan jari tengah agar tertutup, pelaporan hasilnya cukup, saat melepas jgn lupa menyibakkan dgn tangan kiri ya // simulasi ganti sarung tangan ok// teknik px bimanual dilakukannya berdiri ya dek..mohon dipelajari lagi, pelaporan hasilnya cukup
PEMERIKSAAN LEHER	ic sudah baik ya, inspeksi sebaiknya dari beberapa sisi ya.. palpasi sudah baik, auskultasi sudah baik. palpasi kgb sudah 10/10, sudah baik.

PEMERIKSAAN PAYUDARA	kok punggung diganjal pakai kain tipis? kalo kain tipis, payudara tidak terangkat. seharusnya diganjal bantal, atau sesuatu yang tebal agar payudara sedikit terangkat. Informed consent seharusnya meliputi: menjelaskan terlebih dulu tujuan, cara, resiko pemeriksaan, kemudian meminta persetujuan serta menawarkan pasien untuk ditemani, 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. pemeriksaan limfonodi minimal yang dilaporkan: ada tidaknya benjolan atau perbesaran kelenjar, ada tidaknya nyeri atau tidak. pemeriksaan palpasi payudara minimal yang dilaporkan: suhu kulit, ada tidaknya benjolan atau masa, nyeri tekan, cairan patologis yang keluar saat di palpasi.
PENGECATAN GRAM/ZN	gunakan HS yang pas ukuran.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	alat dicek dulu semua ya, jangan hanya microtoise // LLA baring jangan diukur di lengan dominan