

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711102 - SITI FATHIMAH

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: lengkap Th. Post: I baik;P saran untuk orientasi dilakukan dengan perabaan yang lebih mendetail, yaitu dengan ujung jari, simetris kedua tangan pemeriksa peletakannya dipelajari lagi; P orientasi baik namun latih lagi teknik perkusi karena kadang tidak terdengar, batas paru baik; A dilakukan, saran silahkan berikan instruksi kepada pasien untuk bernafas harus bagaimana Th. Ant: I baik ;P orientasi saran dengan menggunakan ujung jari untuk simetrisitas sama sarannya dengan posterior dan fremitus taktil cukup;P orientasi oke, batas paru hepar ok; A ok Cor: I jangan lupa inspeksi katup lainnya;P dilakukan, pelajari lagi apa yang dicari dan bagaimana teknik palpasinya apakah ditekan kuat?;P batas jantung kanan diperhatikan lagi pemeriksaannya apakah sudah benar benar redup?; A ok Kom: baik Prof: baik IC: baik
PEMASANGAN EKG	kabel hijau dan hitam kebalik ya, apa iya hijau di kaki kanan?, ntar hasil ekgnnya jadinya salah gelombangnya, IC kurang lengkap
PEMASANGAN KATETER URIN	persiapan alat dan pemasangan katete rbaik., namun penggunaa sarung tanagn masih ahrus berlatih krn masih mneyentuh baju dan risiko saat ic kurang dijelaskan, pastikan urin keluar dulu baru kunci, krn bririko jiak masig di urtera dikkunci bisa menyebabkan urteritis, edukais belum lengkap, komuniaksi dengan pasien perlu dilkaukan terutama saat memulia memasukkan kateter
PEMERIKSAAN ABDOMEN	1. Persiapan pasien: jangan lupa meminta mengosongkan kandung kemih dan menekuk lutut yaa. 2. Inspeksi: oke sudah lengkap memeriksa bentuk dinding abdomen, keadaan kulit, simetrisitas, ada/tidak pembesaran organ dan benjolan. jangan lupa periksa bulging pada suprapubik yaa. 3. Auskultasi: jangan lupa menghangatkan sisi membran stetoskop. sudah mendengarkan peristaltik selama 1 menit, bising aorta abdominalis, arteri renalis, iliaka, dan femoralis (simulasi). 4. Perkusi: oke sudah perkusi orientasi 4 kuadran, menemukan batas atas dan bawah hepar, dan lien. 5. Palpasi: oke sudah tepat melakukan palpasi superficial, dalam, palpasi hepar dan lien. 6. Bimanual ginjal: oke sudah baik. 7. Nyeri ketok ginjal: oke sudah baik.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	step who kurang yang ujung jari, tdk melakukan palpasi genetalia eksterna, pemasangan dan pelepasan spekulum jangan lupa tangan kiri untuk menyibakkan vulva, duk baiknya dilepaskan jika semua tindakan selesai dikerjakan,
PEMERIKSAAN LEHER	beberapa pemeriksaan leher belum dilaporkan. pelaporan hasil pemeriksaan leher minimal seharusnya: simetrisitas, warna kulit, massa, jaringan parut, posisi trakea, deviasi trakea, pergerakan kelenjar tiroid saat menelan, kontur, dan simetrisitas tiroid. tidak menyebutkan indikasi dilakukan auskultasi. gunakan bahasa awam saat berkomunikasi dengan pasien. pemeriksaan limfonodi seharusnya merasakan juga perbandingan antara kiri dan kanan. palpasi tidak hanya memijat, tapi benar-benar mencari limfonodinya. hampir lupa melakukan auskultasi, kemudian dilakukan di akhir.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	palp mammae mintalah pasien angjkat tangan ke belakan kepala.

PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan: bisa lebih tepat lagi ya, apa tujuan nya hny untuk cek tubercolosis atau cek bakteri apa ya? jgn lupa mulai dengan basmallah.. labelnya ditulis pakai pensil atau pulpen ya? jgn lupa diratakan sampelnya dengan lidi kecil dengan pola tertentu ya.. ZN A hanay ditunggu 10 menit? perlu gak dipanaskan dulu ? baca lagi yaa stepnya sediaan siap diamati dibawah preparat mksdnya gmn ya? lalu sebelum lepas gloves jgn lupa cuci tangan posisi masih pakai gloves dl ya baru dibuang glovesnya.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	LP: pastikan pita ukur lurus mengelilingi pinggang...perhatikan nafas pasien // Ling. betis: perhatikan yg baik, pastikan itu lingkaran terluas // Ting.Lutut: tarik pita ukur dari samping tepi atas tempurung lutut ke arah tepi bawah tumit. Jangan dari tengah lutut ke bagian tengah kaki // perhatikan yang harus diukur agar pasien tidak terlalu sering bolak balik berbaring dan duduk