

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711103 - RIZKIA AYUNING WIKANTI**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	RIZKIA= IC dan persiapan cukup. POATERIOR= I= cukup , P= orientasi cukup, fremitus taktil cukup, simetrisitas pengembangan paru cukup, P= latihan lagi ya ketukannya. orientasi sudah dilakukan, pengembangan paru tidak di periksa (kenapa hanya memeriksa batas paru hepar dek?).A= cukup. ANTERIOR= I= cukup. P= orirntasi cukup, fremitus taktil cukup namun belum melakukan pemeriksaan keseimbangan pengembangan paru,cara palpasi IC kurang tepat (jangan gunakan jempol nanti biar pulsasi pasien atau pemeriksa), katub jantung sudah di palpasi namun lokasinya tidak sesuai dengan yang di sebutkan, P= belum mencari batas pengembangan paru anterior, batas jantung= sudah di cari namun masih kebingungan untuk lokasinya. A= sudah periksa di 6 titik namun belum meinta psien untuk inhale exhale, Jantung melum membandingkan dengan arteri (kenapa bunyi jantungnya vesikuler?). Latihan lagi ya dan erhatikan brifing ujiannya ya dek.semangat
PEMASANGAN EKG	IC kurang lengkap, blm sempat membersihkan kulit pasien dan elektrode
PEMASANGAN KATETER URIN	pemasangan kateter urutan sudah baik, namun senaiknya penguncian balon sebaiknay dipastikan urin keluar (simulasi) persipan tidak baik pemasnagn juga dalam kondisi sarung tangan tidak steril dan katetr juag menyentuh bagian yang tidak steril. edukasi belum lengkap.
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. belum melakukan perkusi lien. 5. Palpasi: oke sudah tepat melakukan palpasi superficial, dalam, palpasi hepar. palpasi lien dimulai dari SIAS kanan mengikuti garis schuffner yaa 6. Bimanual ginjal: oke sudah baik. 7. Nyeri ketok ginjal: oke sudah baik.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	cuci tangan saat mau pakai handscoon tdk who, cuma usek2 aja, perhatikan bagian mana yg boleh dipegang ya handscoonya, kamu tangan kosong kok pegang bagian permukaan luar HS steril? inspeksi: blm sebutkan massa dan discharge, tdk melakukan palpasi,
PEMERIKSAAN LEHER	instruksi kepada pasien perlu diperjelas. jangan tiba2 tibang "coba ditelan". karena pasien tidak sedang makan apapun, jd bisa bingung disuruh menelan apa. 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
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lakukan palp dengan permukaan volar jari bukan ujung jari

PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan: bedakan gram pos and neg berdasarkan apa ya? alat dah lengkap, jgn lupa baca basmallah di awal, panaskan ose sampai membara ya(bener-bener membara),
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	alat diperiksa semua apakah berfungsi dengan baik, microtoise dicek dulu apakah sudah sesuai 2m pemasangannya, tarik dulu ke bawah // TB: lihat posisi microtoise di tengah atau tidak dari depan..pastikan pasien sudah berdiri tegak dari tubuh dan posisi kepala // LP: pastikan pita ukur lurus mengelilingi pinggang...perhatikan nafas pasien // Ting.Lutut: tarik pita ukur dari samping tepi atas tempurung lutut ke arah tepi bawah tumit. Jangan dari tengah lutut ke bagian tengah kaki