

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711105 - SHIFA NUR INTANIA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	SHIFA= persiapan diri dan pasien. ANTERIOR= I cukup, P= orientasi cukup, fremitus taktil cukup, belum melakukan pemeriksaan simetrisitas pengembangan paru. lokasi katup belum di cari, dan IC jantung sudah dicari. P orientasi belum dilakukan, Pengembangan paru belum dilakukan. Batas jantung sudah di periksa, A= orientasi sudah dilakukan, katub jantung di periksa namun belum sinkronis dengan nadi di A radialis. POSTERIOR= I sudah dilakukan, P=orientasi sudah dilakukan, pengembangan paru sudah dilakukan, fremitus taktil sudah dilakukan, simetrisitas pengembangan paru belum dilakukan, A= cukup. Beberapa pemeriksaan kurang lengkap dilakukan ya dek, komunikasinya masih terdengar kera raguan padahal sudah pinter lo dek lain laki lepih PD ya,
PEMASANGAN EKG	IC kurang lengkap, ditambah keramahannya ya
PEMASANGAN KATETER URIN	persipana alat belum lengkap, menggunakan korentang utk mengambil non steril, mnegecek urin keluar sebeiaknya sebelum di kunci, kateter disambung kan dg urin bag masih tertutup ujung nya, edukais belum lenngkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN	1. Persiapan pasien: jangan lupa meminta mengosongkan kandung kemih yaa. 2. Inspeksi: oke sudah 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 yaa. 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, dan 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	inspeksi tdk menyebutkan labium mayor dan minor, discharge, klitoris, pubis dan kulit, massa,tdk palpasi, tdk pakai duk steril, jeli, itu spekulum blm masuk sampai pojok dik, harusnya portio berada ditengah spekulum ya dik, itu gak menjepit sama sekali, mengulangi untuk memasang duk (tp prinsip pemasangan spekulum tdk berubah), masih ada bimanual tp duk sdh dilepaskan? baik nya diakhir sj ya dik, jangan lupa jari pakai gel sebagai lubrikan
PEMERIKSAAN LEHER	Informed consent belum menjelaskan tujuan pemeriksaan. 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 PAYUDARA	palp mamme, minta pasien angkat tangan ke belakang kepala. lakukan palp dengan permukaan volar jari bukan ujung jari.
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan sdh sesuai, persiapan jgn lp cuci tangan persiapn diri dl baru siap2in alatnya, baca tagi step-by step pengecatan AN yg ebner ya, sampel perlu diratakan dedngan apa, setelah rata difiksasi dengan apa ..

PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	alat diperiksa semua apakah berfungsi dengan baik, microtoise dicek dulu apakah sudah sesuai 2m pemasangannya, tarik dulu ke bawah // 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 // Ling.Betis: pastikan yang diukur sudah lingkaran terluar, amati dulu yang baik. Lingkaran konfirmasi diukur tepat 1cm di atas dan bawah, yang Anda ukur terlalu jauh (5cm di bawah) sehingga tidak sesuai. // LLA: pastikan dulu lengan dominan, pengukuran dilakukan di lengan tidak dominan
------------------------------	--