

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711129 - ZAHWA AISYAH PUTRI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: lengkap Th. Post: I oke; P saran untuk palpasi orientasi pakai ujung jari yaa supaya lebih sensitif perabaannya, simetrisitas dan fremitus taktil ok; P perkusi cukup jelas, pengembangan paru cukup baik; A auskultasi jangan terlalu cepat kasian pasiennya nafasnya berusaha menyesuaikan, selesaikan terlebih dahulu inspirasi-ekspirasinya Th. Ant: I baik; P orientasi bisa pakai ujung jari supaya lebih sensitif yaa, fremitus dan simetrisitas oke ;P orientasi oke, batas hepar jangan lupa ditandai; A oke untuk auskultasi paru di anterior sudah lebih baik Cor: I oke ;P palpasi ictus cordis oke, untuk katup lainnya apakah perlu ditekan kuat? ;P batas jantung oke; A untuk auskultasi jantung satu tangan meraba nadi yaaa Kom: saran jika bicara yg ditujukan kepada pasien bisa pakai bahasa awam Prof: oke IC: baik
PEMASANGAN EKG	lebih berhati2 saat bekerja ya
PEMASANGAN KATETER URIN	persiapan dan pemasangan sudah baik, namun sebaiknya pastikan urin keluar (simulasi) sebelum mengunci., edukasi belum lengkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN	1. Persiapan pasien: belum meminta pasien untuk mengosongkan kandung kemih dan menekuk lutut. 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 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	IC; tujuannya apa? tdk melakukan palpasi genetalia eksterna, alat yg sdh tdk terpakai di masukkan ke clorin ya bukan ke bengkok, lain2 cukup baik
PEMERIKSAAN LEHER	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. pemeriksaan limfonodi bandingkan kanan dan kiri
PEMERIKSAAN PAYUDARA	dik rambutnya kelihatan, pakailah ciput ya. jangan katakan nggak ada risiko. sebutkan risiko itu sekecil apapun. gunakan HS yang sesuai ukuran.
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan : kurang sesuai, apakah ZN hny untuk cek bakteri penyebab TBC? coba dibaca lagi pewarnaan ZN untuk cek apa ya ? untuk ZN sbeelum fiksasi dengan bunsen, harusnya fiksasi dg udara luar dl ya, cb dibaca lg stepnya.. jgn lupa ucapkan basmallah
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	LLA: utk cari titik tengah, pita ukur jangan melekat di lengan atas dari atas ke bawah. Sudah tanya lengan dominan, dijawab kanan oleh pasien, tapi kok tetap dilakukan di kanan? lakukan di lengan yang tidak dominan ya // T. lutut & L. betis : lakukan beriringan, jangan pasien diminta bolak balik