

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711130 - NAYLA TUHFANISA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	NAYLA= IC dan persiapan cukup. POSTERIOR= I cukup. P= palpasinya lebih mantep dan gentel ya dek jangan itik-itik. Fremitus dan pengembangan paru cukup. P= belajar lagi tekninya ya agar suaranya keluar, perkusi sudah dilakukan baik orientasi maupun pengembangan paru bilateral. A= cukup dan intruski jelas, lokasi pemeriksaan juga sesuai. ANTERIOR--> I= cukup, P= cukup untuk paru dan katub jantung, P= batas jantung tekah di cari, kurang untung pengembangan paru dari anterior. A= paru baik, untuk jantung lupa belum di cocokkan dengan perifer ya dek. over all nice dek.
PEMASANGAN EKG	ok
PEMASANGAN KATETER URIN	sarung tanag mengenai penis yang belum steril, kateter dihubungkan dnegan urin bag yang amsih terttup (biru, biru ahrunnya dilepas). pasangana kataetr baik tapi belum memastiai kunci terpasang dg menarik kateter dan belum edukasi
PEMERIKSAAN ABDOMEN	1. Persiapan pasien: jangan lupa meminta mengosongkan kandung kemih yaa. 2. Inspeksi: oke sudah memeriksa bentuk dinding abdomen dan keadaan kulit. jangan lupa periksa simetrisitas, ada/tidak pembesaran organ/massa dan ada/tidaknya bulging pada suprapubik. 3. Auskultasi: jangan lupa mengangkat 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 (lebih baik dilakukan pada 13 titik ya), menemukan batas atas dan bawah hepar, dan lien. 5. Palpasi: belum dilakukan palpasi superficial dan palpasi dalam. oke sudah melakukan palpasi hepar. palpasi lien dimulai dari SIAS kanan mengikuti garis schuffner yaa. 6. Bimanual ginjal: coba pelajari lagi yaa palpasi ginjalnya. minta pasien menarik nafas dalam, mencoba seolah-olah menangkap ginjal sambil melihat ekspresi pasien. 7. Nyeri ketok ginjal: belum dilakukan. semangaaat
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC; tujuannya apa? dik spekulumnya itu di dorong pol sampai portionya berada di antaranya (dijepit), kunci spekulum, kamu itu cuma 1/3 bagian aja yg masuk. bimanual itu juga memalpasi daerah abdomen dik (uterus, adneksa kanan kiri, parameterium kanan kiri), itu yang kamu lakukan baru VT aja ya
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. pemeriksaan limfonodi bandingkan kanan dan kiri.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	palp lln axilla tidak hanya di puncak axilla ya dik
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan : kurang tepat ya, ini untuk mengetahui penyakit, tapi spesifiknya tujuannya apa cat gram ini ? saat memanaskan ose itu dr pangkal ke ujung ya, pas masih pakai gloves cuci tgn dl pakai alkohol baru lepas gloves nya ya, jgn lupa awali dengan basmallah

PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	LLA: utk cari titik tengah, pita ukur jangan melekat di lengan atas dari atas ke bawah // T. lutut & L. betis : tarik kursi dan tidak jongkok depan pasien. lakukan beriringan, jangan pasien diminta bolak balik // T. lutut: pita ukur tepat di atas tepi atas tempurung lutut s/d tepi bawah tumit, jangan terlalu jauh
------------------------------	--