

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711134 - LIESTYANDA CHAYARA FAIRUZ FACHRYA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: lengkap Th. Post: I lengkapi apa saja yang harus dinilai dari inspeksi yaa supaya lebih pede dalam pemeriksaannya; P orientasi fremitus dan simetrisitas cukup; P untuk teknik perkusi bisa dipelajari lagi supaya bisa lebih jelas yaa, orientasi cukup, untuk batas pengembangan paru hati hati interpretasi antara mana sonor dan redup yaa; A auskultasi baik Th. Ant: I inspeksi bisa lebih dilengkapi ;P orientasi cukup, untuk fremitus taktil dan simetrisitas jangan terlewat yaa ;P perkusi orientasi cukup, untuk bagian anterior batas paru hepar yaa itu; A auskultasi paru oke Cor: I dilakukan, ingat lagi teknik pemeriksaannya dari sudut mana? ;P untuk teknik perabaannya dipelajari lagi yaa apakah perlu ditekan kuat?;P lalu untuk batas paru jantung cukup; A untuk pemeriksaan suara jantung satu tangan meraba nadi yaa, pelajari lagi tekniknya Kom: baik Prof: baik IC: baik
PEMASANGAN EKG	kamu harusnya yg membersihkan jelly di tubuh pasien-bukan menyuruh pasien ya, IC kurang tlengkap
PEMASANGAN KATETER URIN	secar umum sudah baik, namun, saat memasukkan kater ada baiknay berbicara dnegan pasein, dan pemasangan kataetr sebaiknya sampai pangkal jik sulit sampaiakn simualsi harusna asampai pangkal, sebelu mengunci, pastiakn smapaikan simualsi urin sudah keluar baru dikunci. eduaki belum lengkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN	1. Persiapan pasien: jangan lupa meminta pasien untuk mengosongkan kandung kemih yaa. 2. Inspeksi: oke sudah memeriksa bentuk dinding abdomen dan keadaan kulit. jangan lupa periksa simetrisitas, ada/tidak pembesaran organ/massa, ada/tidaknya bulging pada suprapubik. 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, 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? cuci tangan WHO juga harus dilakukan sebelum memakai handscoon, inspeksi tdk lengkap tdk melakukan palpasi genetalia eksterna, tangan kiri jangan lupa dipakai untuk menyibakkan vulva ya, ukuran handscoon terlalu besar itu, tdk ideal u melakukan tindakan.
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. pelaporan ke penguji jangan hanya "pemeriksaan tidak didapatkan hasil abnormal"
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lakukan palp dengan permukaan volar jari, bukan ujung jari. apa yang disampaikan kepada pasien terkait benjolannya? laporan deskripsi benjolan yang lengkap ya
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan sdh betul, alat2 bisa disebutkan 1-1 , fiksasi ZN sbllm pakai bunsen bisa di suhu ruang dl ya . jgn lupa ucapkan bismillah

PERMERIKSAAN
ANTROPOMETRI

LLA: saat cari titik tengah, pita ukur jangan terlalu ketat // Tinggi lutut: posisikan pita ukur dari tepi atas tempurung lutut ke tepi bawah tumit, jangan dari tengah lutut ke tengah kaki sehingga nilai tidak sesuai