

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711165 - NABIILA NUR IZZATI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	persiapan belum cek kedua sisi stetoskop, post : belum melakukan palpasi simetrisitas gerakan nafas, perkusi orientasi 7 titik ya dek bukan 6 titik, cara mengukur batas pengembangan paru hepar belum tepat (tidak hanya batas dari sonor ke redup ya....tapi stlh ketmu batasnya pasien diminta tarik nafas lagi cek pergerseran suaranya), auskultasi biarkan nafas biasa ya tidak perlu diabani pasiennya u tarik dan keluarkan nafas, pemeriksaan ant : inspeksi kerjakan dikanan pasien ya bukan kiri pasien, interpretasi px ictus cordis kurang tepat ya klo hanya ditemukan saja (cek teraba kuat angkat tidak), batas kiri jantung benarkan SIC 5 linea ax anterior?, saat auskultasi pasien tidak perlu diminta tarik nafas dan hembuskan ya, biasa saja supaya bisa menentukan suaranya,
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok IC ok ; Persiapan alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: V1 ok , V2 ok, V4 ok, V3 ok , V5 benar menyebutkan di linea axilaris anterior namun terpasang sedikit terlalu ke medial, V6 jadinya juga penempatannya terlalu ke atas jadinya malah di linea axilaris anterior --> tolong kedepannya diperhatikan lagi ya dek penempatannya. Belum menyebutkan menuliskan identitas pada lembar ekg. Sebenarnya secara keseluruhan sudah baik, namun perlu dipelajari lagi ya dek terutama penempatan V5 dan V6 nya :)
PEMASANGAN KATETER URIN	kelamaan persiapannya, habis waktu, koq pinset dibuang ke bengkok pasca desinfeksi. tangan kiri jangan sibuk megangi urine bag tapi menyibakkan labiya minora, jadi masukkan kateter dengan benar dan sampai melebihi setengah panjang kateter, jangan hanya cuma sedikit yg masuk, ayo berlatih lagi cara pasang kateter yg benar
PEMERIKSAAN ABDOMEN	PERSIAPAN PASIEN : belum meminta ps untuk berkemih dahulu, belum memposisikan pasien dalam kondisi rileks karena tidak memberi bantal di bawah lutut PERSIAPAN PEMERIKSAAN : ok INSPEKSI : belum inspeksi suprapubik ya dek AUSKULTASI : ok PERKUSI : belum perkusi batas atas dan bawah lobus medialis hepar ya dek PALPASI : harusnya perkusi dulu baru palpasi ya dek..superfisial ok, aorta ok, hepar ok, lien ok, belum palpasi dalam dan palpasi nyeri lepas tekan ya dek BIMANUAL GINJAL : kalau kiri jangan lupa pindah ke kiri ya dek NYERI KETOK GINJAL : PROFESIONALISME : IC ok KOMUNIKASI :
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Persiapan alat belum lengkap. Inspeksi belum lengkap. Spekulum baru masuk diujung udah dilaporkan, kesian ibunya. Pemeriksaan bimanual belum simulasi ganti sarung tangan dan belum dilumuri gel dan laporan pemeriksaan belum lengkap.
PEMERIKSAAN LEHER	palpasi kelenjar tiroid, sambil pasien menelan ludah perlu dilakukan ya, dan letakkan jari sesuai (jari telunjuk tepat dibawah hcartilago cricoid,) pemeriksaan lnn carra pemeriksaan kurang menekan, untuk lnn crevicalis posterior lokasi kurang tepat, untuk lnn cervicalis superficial dan profunda sinistra palpasi sebaiknya sepanjang otot SCM
PEMERIKSAAN PAYUDARA	sudah baik
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan pemeriksaan ok, persiapan pemeriksa lupa pake masker, persiapan alat ok,prosedur awal dan pengecatan ok, hati2 hati ya mb biar gak jatuh. lbh baik pake penjepit njih

PERMERIKSAAN
ANTROPOMETRI

IC: baik, Tinggi badan: jangan lupa memposisikan pasien dengan benar (menempel dinding). Tinggi lutut: penentuan tepi atas lutut dan tumit kurang tepat, sehingga hasilnya kurang tepat. LILA: lakukan pada lengan yang tidak dominan. Profesionalisme: jangan terlalu banyak meminta maaf.