

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711178 - LUTFIYAH BALQIS PUTRI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan: inget lagi step by step cuci tangan 6 langkah WHOnya, saat persiapan jangan lupa cek alatnya(stetoskop), lalu saat informed consent , saat informed bs lebih lengkap, pemeriksaan nya nnti gimana, risiko pemeriksaan apa dan apa yg km lakukan untuk mengatasi risiko itu, px thorax posterior : saat inspeksi bisa nilai vertebrae ada deviasi atau ga, untuk palpasi bisa nilai ada/tidaknya krepitasi/tidak, fremitus yang dinilai apa? diminta wolu-wolu buat menilai apa? yg dibandingkan apa? perkusi bag posterior paru jgn lupa nilai batas pengembangan paru, lalu ukur berapa cm.. thorax anterior : krepitasi itu diraba/tdk bisa terlihat karena dilihat ya, inspeksi bisa sekalian jatung, nilai inspeksi ictus cordis. palpasi ictus cordis kurang sesuai, bisa dilatih lagi cara palpasi ictus yg tepat... jgn lupa palpasi katup jantung(baca dan pelajari lagi lokasi-lokasinya).. untuk perkusi anterior itu BATAS PARU-HEPAR, bukan pengembangan paru ya... pengembangan paru di posterior.. batas paru hepar tidak perlu diukur ..batas kiri jantung kurang tepat, bukan di linea midclavícula tapi axilaris anterior ya.. untuk suara jantung di apex itu nilai S1-S2, yg sama dg nadi itu S1, penilaian katup jantung lokasinya kurang sesuai , bs dipelajari lagi.
PEMASANGAN EKG	grogi sekali, sebut linea mid aksila jd mid clavícula, tangan tremor, latihan tenang ya, V5 dan V6 kurang ke lateral untuk bs tepat pada linea yg tepat, V1 tingginya tdk sama V2, itu masih di tulaang blm di SIC 4, untuk lembar EKG jangan lupa juga catat nomor rekam medik, tanggal dan jam saat melakukan perekaman EKG. jangan lupa edukasi pasien selama perekaman harusnya tdk banyak bergerak dan bernafas biasa. waktu habis blm cuci tangan WHO dengan sempurna
PEMASANGAN KATETER URIN	sudah IC, Lutfiyah belum melakukan persiapan pada pasien dengan lengkap: spt menekuk kaki, dan meminta pasien agar rileks. Baru sampai di persiapan sebelum pemasangan (belum mengunci urine bag dan menghubungkan dg kateter, belum mengoleskan gel), waktu habis.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien: lengkap, sudah meminta berkemih, mengganjal bawah lutut. Goog. Inspeksi: jangan lupa inspeksi area suprapubik juga dek. Sebelum auskultasi, hangatkan membran stetoskop dulu yaa dek. Perkusi: oke, sudah lengkap. Palpasi: oke. Lengkap. Kehabisan waktu, manajemen waktunya yaa dek. Belum sempat nyeri ketok ginjal. Lebih ahti hati yaa.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN DAN ALAT SERTA PEMERIKSA : belum meminta ps untuk buang air kecil dahulu tapi baru ditanyakan saat mau memasang spekulum, persiapan alat ok, persiapan pemeriksa ok PX INSPEKSI DAN PALPASI : inspeksinya belum lengkap dek jangan lupa dari pubis sampai perineum ya, palpasi belum cek massa dan nyeri PX INSPEKULO : OK PENGAMATAN DAN PELAPORAN : Ok PX BIMANUAL : belum melakukan pemeriksaan bimanual secara lengkap hanya vagina karena waktu habis KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : lain kali bisa manajemen waktu dengan baik ya dek

PEMERIKSAAN LEHER	IC cukup, belum cuci tangan sebelum periksa, periksa perbesaran kel tiroid dengan inspeksi dan palpasi ya, jd auskultasinya setelah palpasi jangan setelah inspeksi sudah disimpulkan tdk ada pembesaran. palpasi tiroid pasien perlu diposisikan agar area pemeriksaan bebas. saat palpasi kel tiroid dan pasien menelan nilai ada atau tidak massa yang bergerak saat menelan ya, bukan pasien bisa menelan atau tidak atau air liur terasa mengalir ke bawah. teknik palpasi lnn kurang tepat, palpasi kurang menekan, lebih baik gunakan teknik memutar dengan sedikit tekanan agar limfadenopati ukuran kecil teraba tdk hanya dipegang-pegang. lnn fungsinya untuk racun/penyakit? teknik palpasi submental kurang tepat, posisi kepala sedikit dorsofleksi ya, komunikasi perlu diperbaiki ya, pakai bahasa Indonesia saja tdk perlu pakai bahasa prokem atau bahasa Inggris ("next year" dll). panggil nama pasien ya, bukan "bapaknya"
PEMERIKSAAN PAYUDARA	BALQIS= IC cukup, sudah cuci tangan , dan menggunakan APD, sudah memastikan pasien. Inspeksi= belum melakukan inspeksi dari beberapa view dan beberapa posisi tangan, PALPASI LIMFONODI= sudah dilakukan dan interpretasi, PALPASI PAYUDARA= palpasi lebih baik dilakukan dengan posisi pasien berbaring ya (peserta melakukan pemeriksaan dengan posisi pasien duduk) namun sudah di ulangi lagi dan melakukan pemeriksaan dalam posisi berbaring namun masih belum meminta pasien mengangkat tangannya. komunikasi cukup.
PENGECATAN GRAM/ZN	persiapan alat ada yg kurang, penetesan znA lupa ngga pake kertas saring
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	1. Informed consent sudah dilakukan. 2. Persiapan pasien dan alat: oke sudah meminta pasien untuk melepas alas kaki. sudah menyiapkan alat dengan baik. 3. Tinggi badan: posisi pasiennya masih miring yaa itu lutfiyah belum tepat. 4. Lingkar leher: oke sudah melakukan pengukuran tepat yaitu di bawah jakun/penonjolan laring. 5. Lingkar betis: Oke sudah meminta pasien untuk duduk dan mengukur pada lingkar terluar betis. 6. Lingkar lengan atas: oke sudah mengoreksi bahwa lila dilakukan di lengan tidak dominan. oke sudah ditentukan titik tengah antara akromion dan olekranon. 7. Kekuatan genggam tangan: oke sudah melakukan pengukuran dengan benar sebanyak 2x jeda 1 menit dan diambil rata-ratanya.