

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711183 - RYHANNA MUTIARA HAYYU

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	fremitus taktil posterior hindari scapula ya, teknik perkusi belum baik pakai 2 jari dan suara tidak keluar dengan baik, palpasi katub jantung teraba agak lemah itu bagaimana maksudnya?, auskultasi katub koq terasa?,
PEMASANGAN EKG	lead precordial V4 kurang ke kiri sedikit agar tepat di LMCS ya dik, lain2 cukup baik
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC, belum melakukan persiapan pemasangan dengan benar (belum isi spuit 10 cc, kunci kateter juga salah), pemasangan kateternya belum mengunci balon juga kunci kateter nya salah sehingga secara keseluruhan pemasangan kateter masih belum tepat.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien: oke. Inspeksi: jangan lupa regio suprapubik juga dilihat yaa dek. Sebelum menaruh stetoskop hangatkan dulu ya membrannya. Jika bicara depan pasien misal sayaakan perkusi, sebaiknya pakai bahasa awam dek, jangan bahasa medis ya. Perkusi: oke. Palpasi: jangan lupa palpasi lien dengan schuffner ya dek. Palpasi ginjal juga diperhatikan lagi.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN DAN ALAT SERTA PEMERIKSA : belum meminta pasien untuk mengosongkan kandung kemih, sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan, persiapan alat ok, menggunakan sarung tangan steril di area non steril, lain kali hati-hati ya dek, menggunakan sarung tangan steril wajib di area steril ya PX INSPEKSI DAN PALPASI : inspeksi belum cek komisura posterior dan perineum PX INSPEKULO : belum disinfeksi, belum pasang duk dan langsung pasang spekulum, setelah pelaporan baru disinfeksi tapi masih belum pasang duk, setelah mengulang inspekulo baru pasang duk, PENGAMATAN DAN PELAPORAN : belum lengkap ya dek jangan lupa laporkan keadaan dinding vagina juga tidak hanya serviks ya PX BIMANUAL : belum lengkap pemeriksaannya KOMUNIKASI : baik PROFESIONALISME : lain kali bisa lebih hati hati dalam menjaga prinsip sterilitas ya dek
PEMERIKSAAN LEHER	IC cukup, inspeksi: arah cahaya tangensial ya, kurang tepat arah pencahayaan senternya. yang berpindah/bergerak dokternya ya, jangan ganti2 posisi pasien terlalu sering. palpasi kel tiroid belum meminta pasien menelan--nilai ada massa yg bergerak saat menelan. teknik palpasi lnn kurang menekan, lebih baik gunakan teknik memutar dengan sedikit tekanan agar limfadenopati ukuran kecil teraba tdk hanya dipegang. palpasi lnn servikal (superfisial, posterior, deep chain dan supraklavikular poisi sambil menengok ya, bukan menghadap depan--yang mahasiswa lakukan=hanya diminta tengok kanan kiri namun saat palpasi pasien diminta hadap depan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ijin dulu ya kalau mau membuk baju pasien ya, sudah mencuci tangan, menggunakan hand scoon. belum meminta pasien untuk ditemani. INSPEKSI: sudah dilakukan namun baru dari depan yang samping belum, sudah memberikan bantal pada punggung ibu, saat palpasi payudara dapat gunakan 3 jari (mungkin akan membantu agar area lebih luas), sudah melaporkan hasil palpasiputing belum di periksa. KELENJAR GETAH BENING= sudah dipalpasi dan dilaporkan denga cara yang kurang tepat karen tidak menaikkan lengan pasien. Sudah mengahiri pemeriksaan namun setelah itu meminta pasien untuk Kembali di periksa di bagian putting, tidak cuci tangan sebelum pemeriksaan ulang. Besok lagi usahakan jangan bikin pasiennya bolak balik poli karen apengulangan assessment ya dek.

PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan kurang lengkap, alat tidak disebutkan-persiapan kurang byk
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	1. Informed consent sudah dilakukan. 2. Persiapan pasien dan alat: belum meminta melepas alas kaki yaa. 3. Tinggi badan: belum tepat yaa ara pengukurannya karena masih menggunakan alas kaki, posisi juga masih miring. 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 dilakukan pada lengan yang tidak dominan tetapi lebih baik lagi kalo posisi pasien diganti lengan kirinya yang di luar bed agar ara tidak kesulitan mengukur. oke sudah dilakukan pada lengan yang tidak dominan dan menentukan 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.