

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711192 - NABIILAH TAQIYYAH

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: Belum persiapan alat; Thoraks posterior: belum inspeksi belum menilai bentuk thorak diameter AP dan lateral. Fremitus hanya melakukan di 3 titik, kurang 1 dek. belum perkusi pengembangan paru; Thoraks Anterior: inspeksi OK. Palpasi orientasi gunakan area MCP tanpa palmar untuk meraba lebih spesifik. Posisi tangan saat menilai simetrisitas paru belum sesuai, belum menekan sedikit kulit untuk melihat pengembangannya. Px thoraks ga perlu cek ukuran hepar dek, cukup cari batas paru hepar saja. belum auskultasi orientasi tapi sudah auskultasi katup
PEMASANGAN EKG	elektrode sebelum dioles gel seharusnya dibersihkan dl, lokasi pemasangan V4 salah (disampaikan jika pasang di lid midclav tapi faktanya di linea paraseternal, V5 juga terlalu ke medial kurang ke lateral, sebelum merekam jangan lupa minta pasien u relaks, tenang tidak bergerak dan berbicara, jangan lupa menuliskan identitas di EKG
PEMASANGAN KATETER URIN	persiapan posisi pasien kurang, aquades harusnya disiapkan sebelum kateter dimasukkan ya, lainnya sudah cukup baik
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan: sebelumnya jangan lupa minta pasien mengosongkan kandung kemih, kaki pasien belum ditekuk/disangga bantal, Inspeksi: belum dilakukan secara lengkap, Auskultasi: oke, Perkusi: belum lega artis jari yang digunakan untuk mengetuk 2 jari dengan tumpuan jari telunjuk? (dipelajari lagi yang benar menggunakan jari apa saja), perkusi hepar untuk menentukan batas salah caranya dan belum 2 lobus, Palpasi: palpasi hepar salah caranya harusnya posisi tangan sejajar bukan tegak lurus dengan costa, palpasi lien salah caranya. untuk melihat pembesaran bukan diraba dari kiri atas ke supra iliaca kiri tapi dari sias kanan mengikuti garis scufner, px Ginjal: saat palpasi biasakan tidak usah buru2 melepaskan tangan tapi tunggu sampai pasien menghembuskan nafas sempurna sambil melihat ekspresinya, lokasi nyeri ketok ginjal salah. Profesional: ditingkatkan, tidak usah buru2.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC oke//blm meminta ps berkemih//pilih handscoen yg sesuai ya dik, kegedean kn, tapi yg bawah nglipet2//inspeksi ok, tapi belum melakukan palpasi//persiapan alat kurang kn tdk buka gel, tapi kok dibuka setelah pke handscen dik?jadi ON ga steril dong ya//bimanual itu berdiri dan bilang simulasi ganti sarung tangan ya...saat palpasi parametrium kanan dan dikiri tangan menyesuaikan//pas laporan kok perineum tidak adak discharge/feses?...saat cek nyeri bilang atau tanya ke pasien ya
PEMERIKSAAN LEHER	untuk palpasi tiroid lokasi jari tangan kurang sesuai (terlalu keatas di dekat kartilago tiroid), patokannya cari dulu kartilago krikoid nya ya, untuk palpasi lnn lokasi lnn occipitalis kurang sesuai, lnn cervicalis profunda dan clavicula cara pemeriksana kurang seususai, selain Jangan buru buru juga ya dalam pemeriksaan, perhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Taqy //IC baik//Teknik pemeriksaan: sipp sudah sarung tangan jika palpasi, penekanan jangan terlalu cepat dan dangkal ya, lain-lain cukup//interpretasi : pelaporan masih bisa lebih lengkap lagi, penemuan nodul ok, lokasi ok, jumlah nodul ok, ukuran ok, terfiksir tidaknya sudah, nyeri tidaknya belum, konsistensi belum, hangat tidaknya belum

PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan pemeriksaan gram belum lengkap disebutkan, spesimen di object glass sebaiknya difiksasi dengan pemanasan sebelum dimulai pewarnaan, cuci tangan setelah pemeriksaan sebaiknya handscoon dicuci dengan alkohol dahulu sebelum dilepas ya.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pemeriksaan lengan atas: lengan seharusnya diganjal alas, lainnya sudah baik