

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711196 - KEYLA AMANDHITA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC belum lengkap; Persiapan: belum persiapan alat; Thoraks posterior: dilakukan setelah periksa thoraks anterior? Inspeksi pasien posisinya membelakangi pemeriksa ya dek. bentuk dadanya apa? gimana diameter AP dan lateralnya?. palpasi hanya dengan ujung kuku jari, itu belum benar ya, gunakan seluruh 3 jari bagian MCP untuk palpasi. Fremitus taktil titik 3 belum tepat. sudah periksa pengembangan paru. belum auskultasi posterior; Thoraks Anterior: Inspeksi belum lengkap, simetrisitas gmn? ictus cordi nampak ga?. Palpasi hanya menggunakan ujung 3 jari, belum sesuai, itu cuma sentuh2 doang kayaknya ya. belum palpasi ictus cordis (dilakukan di akhir setelah periksa posterior). Pengembangan paru cara belum benar. Perkusi titiknya belum benar, lakukan simetris kanan kiri baru turun ya dek bukan menyelesaikan kanan sampai bawah baru ke kiri. perkusi pengembangan paru di anterior? ga sesuai ya dek. belum menilai batas atas dan pinggang jantung. Melakukan auskultasi katup lebih dulu sebelum auskultasi orientasi? ga sistematis itu. Auskultasi posterior di titik 4 belum simetris. YUK dipelajari lagi pemeriksaan yang benar dan sistematis
PEMASANGAN EKG	belum mempersiapkan pasien u melepas logam, cara membersihkan kurang tepat (bolak balik, dari dada smp ekstremitas hanya 1 alkohol?, elektrode sebelum dioles gel seharusnya dibersihkan dl, lokasi pemasangan V4 salah (disampaikan jika pasang di lid midclav tapi faktanya di linea paraseternal, pemasangan V3 kurang rapat, V5 juga terlalu ke medial kurang ke lateral, sebelum merekam jangan lupa minta pasien u relaks, tenang tidak bergerak dan berbicara,
PEMASANGAN KATETER URIN	persiapan pasien kurang lengkap (posisi pasien), aquades yang diambil kurang adekuat, kateter tidak terfiksasi dengan baik sampai terlepas lagi, tidak dipilester, tidak pakai duk steril, edukasi kurang.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan: belum memberi bantal pada bawah kaki pasien, setelahnya jangan lupa cuci tangan. Inspeksi: apakah yakin ada memar, yang diperiksa kurang lengkap dan sudut yang diambil tidak hanya abdomen depan, samping depan belakang juga perlu, Auskultasi: terdapat gemuruh disebutkan berapa kali normalnya, saat menilai arteri juga diinterpretasikan apa yang yang diamati, Perkusi: belum perkusi hepar, lien, Palpasi: baru orientasi, belum aorta bdominal, palpasi dalam, hepar, dan palpasi lien salah caranya bukan tangan satu. kuku jangan lupa dipotong agar tidak menyakiti pasien, px Ginjal: belum dilakukan px bimanual ginjal, dan nyeri ketok ginjal , Profesional: ditingkatkan ya dek, lebih fokus dan hati2 karena banyak yang terlewat.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC ok//persiapan ata kok ambil kasa belum pke handscoen menggunakan pinset streil dik? hayo harus paham ya prinsip steril, harusnya pke korentang atau mebnngambilnya pas sudah pke handscoen steril//sebelum pke handscoen cucitangan WHO lagi ya//inspeksi palpasi luar???// lupa pakai duk//cara pasang spekulum masih perlu belajar lagi, inspeksi dalam blm lengkap...saat melepas pengunci ya ditahan ya dik krn nanti akan menutup sendiri//bimanual sebutkan simulasi mengganti sarung tangan ya,, hasil px belm lengkap waktu abis

PEMERIKSAAN LEHER	untuk auskultasi seharusnya tetap dilakukan namun dijelaskan kapan pemeriksaaan tsb harus dilakukan,, untuk pxxlann bberapa salah posisi seperti tertukar msl antara pre auricular dan post auricular terbalik, Inn cervical pois terior dan profunda juga salah,, bs cek lagi anatominya ya..cara palpasi juga kurang ditekan dan hanya sebentar sekali, jangan buru-buru ya , perhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Keyla//IC baik// Teknik pemeriksaan: sipp sudah sarung tangan jika palpasi, inspeksi kurang yg condong ke depan..teknik palpasi bisa lbh mantap lagi ya menekannya, jangan lupa kapan pakai bantal//interpretasi : inspeksi masih bisa dilengkapi lagi ya, penemuan nodul ok, lokasi ok, jumlah nodul ok, ukuran ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tidaknya sudah, penemuan dan laporan limfonodi masih bisa dilengkapi lagi ya //bisa lebih pede ya Keyla
PENGECATAN GRAM/ZN	nama bakteri penyebab tuberculosi apa? awali dengan basmalah ya, gunakan kertas saring saat penetesan ZnA ya, panasi dengan bunsen sampai tepat menguap tanpa mendidih ya
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Gunakan tangga bantu. LLA = lengan tidak diganjak