

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711197 - DANDI AZZAMY HADZIQI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	posterior: palpasi pengembangan paru posisi mata melihat simetrisitas, teknik perkusi diperbaiki dan pengembangan toraks belum diukur; anterior pulmo: auskultasi orientasi itu terdapat suara apa saja; anterior jantung: batas jantung sudah oke, saat auskultasi kenapa semua memakai bell?
PEMASANGAN EKG	tidak menghubungkan ekg dengan stop kontak, sebelum dioleskan gel di elektrode, elektrode harus dibersihkan dengan alkohol, pemasangan V1 disampaikan klo dipasang di linea sternalis kanan tapi dipasang di linea parasternal kanan, V5 linea aksilaris anterior kurang ke lateral ya, jangan lupa memberikan labeling nama, RM dan tanggal di kertas EKG ya, jangan lupa manajemen sampah semua bungkus barang habis pakai dibuang ya,
PEMASANGAN KATETER URIN	persiapan pasien kurang lengkap (memposisikan kaki pasien), yang lainnya sudah lancar dan baik, salut dengan ketenangannya selama prosedur.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan: sebelumnya jangan lupa minta pasien mengosongkan kandung kemih, kaki pasien baiknya ditekuk/disangga bantal dari awal, Inspeksi: pada bagian costovertebra belum dinilai, Auskultasi: interpretasi saat melakukan px pada arteri abdomen jangan lupa disampaikan, Perkusi: belum perkusi orientasi, pelajari lagi cara perkusi yang benar sehingga bisa mengeluarkan suara dan membedakan bunyinya karena belum terdengar, Palpasi: palpasi orientasi dan tekan lepas harusnya dipisah dan dilakukan diawal, belum menilai pulsasi aorta abdominal, px Ginjal: px ginjal kiri walaupun pemeriksa dikiri baiknya arah tangan tetap keatas untuk melihat perubahan ekspresi pasien, belum px nyeri ketok ginjal, Profesional: ditingkatkan
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC oke//blm meminta pasien mengkosongkan kandung kemih////tidak palpasi, lupa pke duk steril hayooo,,jadi tangannya nyentuh2 bagian steril itu ya//cara pasang spekulum udah oke, inspeksi tp blm lengkap//saat lepas pas mengendorkan kunci ditahan ya dik, kalau ga jepit serviks dok//bimanual interpretasinya msh kurang ya, kok ada bagian pubis didalam dik?paramerium/adneksa belum dinilai//
PEMERIKSAAN LEHER	Saat inspeksi posisi pencahayaan tangensial kurang sesuai karena posisi cahaya mendatar tidak membentuk sudut, 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 tonsilaris kurang sesuai, lnn, untuk lnn supra clavicula jg kurang sesuai, sebaiknya lebih ditekan dan sepanjang os clavicula, trs tdi menyebut sub scapula jg ya (sebaiknya bs review lagi anatominya ya dek) , selain Jangan buru buru juga ya dalam pemeriksaan, perhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Dandi//IC baik //Teknik pemeriksaan: sipp sudah sarung tangan jika palpasi, posisi sudah lengkap, penekanan lebih mantap lagi ya, teknik pemeriksaan puting masih kurang tepat //interpretasi : pelaporan cukup, penemuan nodul ok, lokasi ok, jumlah nodul ok, ukuran ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tidaknya ok, perabaan hangat tidaknya belum
PENGECATAN GRAM/ZN	cek lagi nama bakteri yang lengkap dan jenisnya
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	LLA = lengan tidak diganjat