

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711203 - NAFISA SYAJIDA SHAFANUHA PURWANTO

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	saat auskultasi tiap titik harus idengarkan 1 siklus inspirasi dan ekspirasi ya, batas kiri jantung itu bukan sonor ke redup bisa dan seringnya sonor ke timpani ya lalu naik 2 jari baru perkusi ke medial. PR nya adalah memaknai apa yg diperiksa dan hasilnya apa ya
PEMASANGAN EKG	IC tujuan pemeriksaan blm dijelaskan, waktuhabis blm selesai melepaskan, cuci tangan who diakhir, untuk lembar EKG jangan lupa catat nama pasien, nomor rekam medik, tanggal dan jam saat melakukan perekaman EKG. jangan lupa edukasi pasien selama perekaman harusnya tdk banyak bergerak dan bernafas biasa. lokasi pemasangan cukup baik sekali
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC, ingat ya toilet vulva itu istilah utk untuk perempuan bukan laki2 (laki2 kan gak ada vulva). baru sampai memasukkan gel ke OUE ya. Waktu habis.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien: oke. lengkap. Inspeksi: kurang lengkap ya dek, regio suprapubik jangan lupa diperiksa. Auskultasi: oke. Komunikasi: kurangi bahasa medis saat berbicara ke apsiien, misalnya auskultasi suaranya tidak ada bising ya pak. Itu pasien tidak paham dke, pakai bahasa awam yaa dek. Perkusi lien belum dilakukan. Hati hati yaa. Palpasi lien, kurnag yang schuffner berdasarkan garis SIAS yaa dek. Lebih teliti lagi yaa. Nyeri ketok ginjal belum dilakukan. Hati hati yaa dek, lebih teliti lagi.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC : OK PERSIAPAN PASIEN, ALAT, DAN PEMERIKSA : persiapan pasien ok, persiapan alat ok, persiapan pemeriksa ok PX INSPEKSI DAN PALPASI : sebelum inspeksi sempat on sekali karena membuka selimut pasien padahal sudah pakai sarung tangan, inspeksi ok, palpasi belum dilakukan PX INSPEKULO : ok PELAPORAN : ok PX BIMANUAL : ok KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : lain kali hatihati dalam menjaga sterilitas ya dek
PEMERIKSAAN LEHER	IC baik, teknik palpasi lnn kurang tepat, jangan hanya dipegang, tekanan bisa ditambah, lebih baik gunakan teknik memutar dengan sedikit tekanan agar limfadenopati ukuran kecil teraba, posisi lnn di balik m sternocleidomastoid sehingga perlu palpasi dalam agak "mengait"
PEMERIKSAAN PAYUDARA	NAFISA= pastikan kenyamanan pasien dengan menanyakan apakah perlu ditemani atau tidak, INSPEKSI= Lakukan inspeksi dari berbagai POV angel ya, belum menggunakan APD. Palpasi= limfonodi--> sudah dilakukan pemeriksaan, posisi dan kenyamanan pasien sudah dipastikan, PAYUDARA--> posisikan tangan pasien ya, keatas bagian mana kana da 2 cara posisi tuh deh yang di kepala dan bahu kan, peserta menemukan masa dan sudah di intepretasikan. perhagtiken cara cuci tangan dan waktunya, perhatikan lagi Teknik palasinya dan insperksinya.
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan kurang lengkap, alat tidak disebutkan-persiapan kurang byk

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: oke sudah memposisikan pasien dengan baik. 4. Lingkar leher: pengukuran yang tepat itu tepat di bawah jakun/penonjolan laring yaa jida, itu terlalu ke bawah. 5. Lingkar betis: Oke sudah meminta pasien untuk duduk dan mengukur pada lingkar terluar betis. 6. Lingkar lengan atas: lebih baik dilakukan pada lengan yang tidak dominan ya. oke sudah menentukan titik tengah antara akromion dan olekranon. 7. Kekuatan genggam tangan: oke sudah menginstruksikan posisi yang tepat tapi waktunya habis. gapapa semangat yaa
------------------------------	--