

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711215 - LAYSHA RACHMANIA UTARI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: belum persiapan alat; Thoraks posterior: Inspeksi palpasi OK, pemeriksaan simetrisitas paru belum menekan ibu jadi ke medial hingga ada sedikit lipatan. titik perkusi yang dilakukan baru 6 titik. belum auskultasi (dilakukan di akhir setelah auskultasi anterior). lakukan yang sistematis ya dek; Thoraks Anterior: Inspeksi ictus cordis belum dilakukan. belum periksa fremitus taktil dan menilai simetrisitas. palpasi ictus cordis tapi yang dipalpasi malah aorta abdominal tu gimana dek?. perkusi batas jantung kiri dan atas linea belum sesuai. titik auskultasi orientasi belum sesuai, dipelajari lagi ya. belum auskultasi katup jantung.
PEMASANGAN EKG	yang dimaksud tidak bicara dan bergerak itu nanti saat perekaman ya, tidak perlu dari saat berbaring, selain elektrode, kulit pasien juga dibersihkan dengan alkohol ya, pemasangan V4, V5 dan V6 kurang sesuai lineanya (V6 dipasang terlalu media jatuhnya di linea ax anterior), V5 juga lebih dekat ke midclav daripada di lin ax ant, tdk menyesuaikan standart perekaman EKG, tidak melakukan labeling EKG,
PEMASANGAN KATETER URIN	sudah baik tapi belum sempat plester kateter, edukasi kurang lengkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan: kaki pasien baiknya diminta ditekuk/dialas bantal dari awal px agar pasien lebih nyaman, jangan lupa persiapan alat diawal, cuci tangan setelahnya dan menghangatkan tangan sebelum palpasi, Inspeksi: belum lengkap (bagian suprapubik dan costovertebra belum dilakukan) Auskultasi: ok, Perkusi: perkusi abdomen suaranya sonor? kemudian interpretasinya normal?. penentuan batas hepar salah lokasinya (dipelajari perbedaan mana suara redup dan timpani ya dek yang dipilih malah yang timpani), lobus kiri hepar belum dinilai dan diukur, Palpasi: ok namun urutanya terbalik2 diawal palpasi orientasi dulu-perkusi kemudian palpasi organ lagi (mohon bisa lebih urut),px Ginjal: belum px nyeri ketok ginjal, Profesional: ditingkatkan
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC dan persiapan ps oke//gel belm dibuka lho,toilet vulva sebaiknya pke pean panjang ya//inspeksi palpasi oke//saat masukin spekulum sebelum kunci dorong ke depan dulu ya//yg lain sdh baik dan runtut,,saat lupa nyiapin utk tdk ON harus punya ide ya, yg penting prinsip benar
PEMERIKSAAN LEHER	untuk palpasi tiroid lokasi jari tangan kurang sesuai (terlalu keatas di dekat kartilago tiroid), patokannya cari dulu kartilgo krikoid nya ya, jari telunjuk tempatkan persisi dibawah kartilago krikoid, untuk palpasi lnn lokasi lnn occipitalis kurang sesuai, untuk palpasi lnnlainnya perlu lebih ditekan serta dirasakan ada tidaknya pembesaran, dan Jangan buru buru juga ya dalam pemeriksaan, perhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Laysha//IC sudah baik //Teknik pemeriksaan: sipp sudah sarung tangan jika palpasi, tapi menekannya lebih mantap lagi ya //interpretasi : pelaporan cukup, penemuan nodul ok, lokasi ok, jumlah nodul ok, ukuran ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tidaknya belum, perabaan hangat tidaknya belum.
PENGECATAN GRAM/ZN	sebaiknya spesimen di object glass difiksasi terlebih dahulu sebelum pewarnaan dimulai
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Ok