

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711219 - GENDISSYA NADINE MAHESWARI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: belum persiapan alat; Thoraks posterior: Fremitus baru dilakukan di 3 titik, kurang 1. posisi saat menilai simetrisitas belum menekan ibu jari ke medial sampai ada lipatan. suara perkusi sulit didengar. Sisanya OK; Thoraks Anterior: perhatikan posisi tangan saat periksa simetrisitas paru. Sisanya OK
PEMASANGAN EKG	jangan lupa dada pasien juga di bersihkan dengan alkohol jangan hanya ekstremitas saja, lokasi pemasangan V4 salah kurang ke medial, pemasangan V3 kurang rapat, V5 juga terlalu ke medial kurang ke lateral , V6 disampaikan di lin ax media tapi fakta dipasangnya di lin Ax ant bukan mediaya (kurang ke kateral), V6 terllau ke medial jatuhnya dilinea ax ant bukan linea mid ax, jangan lupa, labeling EKG (perlu meningkatkan kecepatan)
PEMASANGAN KATETER URIN	persiapan pasien kurang (tidak memposisikan pasien), tidak memasang duk steril, akuades baru disiapkan ketika kateter sudah masuk (siapkan sebelumnya), fiksasi kurang baik jadi terlepas terus, edukasi kurang
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan: belum minta pasien buang air kecil sebelumnya, Inspeksi: belum lengkap dan melihat dari semua sisi, Auskultasi: ok, Perkusi: pemilihan lokasi ukuran hepar salah (pelajari lagi perbedaan sonor, redup, timpani) perkusi lien yang diketuk ditempat lien saja ya saat pasien tarik nafas tidak berpindah, Palpasi: palpasi tidak perlu buru2 tapi diamati benar2 perubahan ukuran organ dan juga ekspresi pasien saat dilakukan pemeriksaan--> untuk melihat apakah ada nyeri tekan,px Ginjal: oke, Profesional: biasakan saat IC menggunakan bahasa non medis, lebih santai tidak usah buru2, jangan lupa cuci tangan setelahnya
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC baik//gunakan bahasa pasien ya ya, posisi litotomi itu apa?//biasakan komunikasi sama pasien, tarik nafas buk begitu saat kamu memasukkan spekulum//duh dik, bimanual kok masuk jari 345???salah banget ya ini...sakit banget itu dan ga mungkin bisa sampai ke servik, jadi interpretasi juga ga dpt harusnya....belajar lagi ya...
PEMERIKSAAN LEHER	untuk palpasi tiroid lokasi jari tangan kurang sesuai (terllau keatas di dekat kartilago tiroid), patokannya cari dulu kartilgo krikoid nya ya, jari telunjuk tempatkan persisi dibawah kartilago krikoid dan jangan lupa pasien diminta menelan ludah, untuk palpasi lnn perlu lebih ditekan serta dirasakan ada tidaknya pembesaran, px an lnn occipitalis dan tonsilaris lokasi kurang tepat dan Jangan buru buru juga ya dalam pemeriksaan, perhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Nadine //IC lebih baik dijelaskan dengan bahasa umum ya//Teknik pemeriksaan: sipp sudah sarung tangan jika palpasi, hindari kata ?menyuruh? ..lebih baik kata ?meminta?, jangan lupa posisikan tangan pasien data berbaring , limfonodi diperiksanya itu saat duduk ya//interpretasi : pelaporan cukup, penemuan nodul ok, lokasi ok, jumlah nodul ok, ukuran ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tidaknya sudah, perabaan hangat tidaknya belum// Bisa lebih perhatikan kenyamanan pasien ya dek.. lain-lain cukup baik.
PENGECATAN GRAM/ZN	apakah nama bakteri penyebab TBC yang akan diperiksa dengan pewarnaan ini? gunakan APD dari awal ya

PERMERIKSAAN
ANTROPOMETRI

Seharusnya lingkaran betis diukur dalam posisi duduk, LLA= lengan atas tidak diganjak