

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711220 - CHALISA VANIA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan pasien dan pemeriksa: sudah ok dengan baik, cukup runut. thorax posterior: cara palpasi perbaiki lagi ya dek, harusnya diraba betul2 dan ditelusuri tulang2nya untuk menilai apakah ada krepitasi atau tidak. fremitus taktil merasakan getaran utamanya dengan dasar telapak tangan, bukan dengan jari2 ya. perkusi orientasi suara ketukannya sudah cukup bagus dan kencang sehingga mudah menilai suaranya. Perkusi pengembangan paru bukan untuk menilai pembesaran paru pasien ya, tapi untuk menilai pengembangan paru. perkusi pengembangan paru: batas sonor redupnya belum tepat, kurang ke bawah. auskultasi sebaiknya napas pasien biasa saja tidak perlu tarik napas dalam-dalam yah dek. thorax anterior: inspeksi sudah cukup baik, hanya belum menyebutkan ada tidaknya retraksi dinding dada. cara palpasi perbaiki lagi. palpasi menilai simetrisitas ok. fremitus taktil ok. perkusi orientasi baik. batas hepar jantung itu tidak ada yah dek, mungkin yang dimaksud batas paru hepar. batas sonor redup saat menentukan batas paru hepar sudah tepat, sehingga batas kanan jantung tepat, batas kiri jantung cara pemeriksaan kurang tepat, belum mencari batas sonor timpani di linea axillaris anterio. batas atas jantung tepat. pinggang jantung kurang tepat, kurang ke bawah lagi itu dek, masih sonor semua yah belum nemu redupnya. palpasi katup jantung baru dilakukan setelah selesai perkusi ya dek, sebaiknya urut dulu yah.
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: jangan lupa pastikan tidak ada aksesoris berbahan logam yang melekat pada pasien. Pada pasien masih melekat sabuk terbuat dari logam. Persiapan alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan EKG: kurang waktu untuk membersihkan dan mempersilahkan untuk pakai pakaian kembali dan menulis identitas Komunikasi: baik Profesional: jangan lupa IC nya yaa harus lengkap poinnya
PEMASANGAN KATETER URIN	PEMASANGAN KATETER PRIA. Persiapan alat= ok ; Persiapan pasien= apa saja yang diminta pada pasien sebelum pemasangan kateter dek? ; Persiapan sebelum pemasangan= cara desinfeksi salah. sebaiknya memasang duk steril tepat setelah desinfeksi ya bukan desinfeksi lalu memasukkan gel baru dipasang duknya ; Pemasangan kateter= tidak menutup OUE dengan kassa dan povidon iodine ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN	persiapan sudah sesuai, inspeksi kurang lengkap terutama pulsasi aorta, auskultasi dan perkusi sudah sesuai, untuk palpasi kurang lengkap terutama palpasi lien, untuk kto ginjal belum dilakukan
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Informed consent : oke. Persiapan pasien : jangan lupa pasiennya dimiinta utk mengosongkan kandung kemih dlu. Inspeksi : oke. Palpasi jangan lupa dilakukan ya setelah toilet vulva. uk sterilnya pakai 1 aja mba, gausah kayak pemasangan kateter 2 duk steril yg dipakai. Inspekulo : oke. Bimanual : saat memasukkan tangan bimanual posisi tangan kiri sebelum ke suprapubik menyibakkan labia dulu ya mba. baru setelah tangan kirinya naik ke suprapubik. perhatikan lagi ya mba bagian2 aopa saja yg dinilai pada bimanual dan posisi tangan kanan dan kirinya bagaimana misal saat meraba dinding parametrium kanan dan kiri.
PEMERIKSAAN LEHER	kontak mata kurang saat memberi penjelasan, persiapan alat dan pasien kurang

PEMERIKSAAN PAYUDARA	secara umum baik, namun, IC tidak sempurna, komunikasi : pasien bisa ditanya ketika memulai pemeriksaan barangkala ingin ditemani, baju langsung dibuka tanpa menyampaikan. kurang alhamdulillah
PENGECATAN GRAM/ZN	Belum menyebutkan tujuan pengecatan. Yang lain-lain baik.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	IC dan komunikasi sudah cukup baik, px TB sempurnakan frankfurt horizontal planenya ya.px leher kurang midservikal, px lain sudah bagus