

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711225 - MEZZALUNA NABILA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: ok. thorax posterior: itu bukan bekas luka yah dek, memang warna kulit pasien tidak merata (varian normal). palpasinya dibenerin lagi tekniknya ya, kalau perlu telusuri tulang2nya untuk menilai krepitasi. perkusi tekniknya pelajari lagi, usahakan memukul dengan menggerakkan wrist joint, bukan elbow joint. perkusi pengembangan paru bukan untuk menilai pembesaran paru ya, tapi untuk menilai pengembangan paru. auskultasi paru sebaiknya pasien tarik napas biasa saja tdiak perlu dalam2 yaa (bisa disampaikan ke pasien).titik auskultasi posterior terlalu ke bawah ya. thorax anterior: cara palpasi dipelajari lagi yah dek. fremitus taktil baik. batas paru hepar tidak tepat, perkusinya terlalu bablas sampai bawah sampai ketemu suara timpani, jadi tidak tepat, batas kanan jantung juga jadi tidak tepat. batas atas kurang tepat, suaranya masih sonor. di pasien ini batas atas jantungnya memang agak ke bawah lagi dek, jadi jangan hanya berdasar hafalan aja yahh. lokasi auskultasi trikuspid dan bikuspid kebalik.
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: jangan lupa pastikan aksesoris logam juga ditanggalkan, jangan lupa ingatkan pasien untuk tiadk gerak atau bicara selama melakukan pemeriksaan yaaa Persiapan alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan EKG: saran untuk pemberian gel bisa lebih hemat, dalam prosesnya sudah dilakukan, terkait lead precordial penempelan V3 perlu dipelajari lagi, apakah sejajar dengan V4? lalu pelajari lagi terkait penamaan anatomi yaa... hati hati keseleo bicara sternalis menjadi renalis, kemudian pahami lagi definisi SIC, waktu tidak cukup untuk membersihkan tubuh pasien dan merapikan membersihkan alat Komunikasi: baik Profesional: baik
PEMASANGAN KATETER URIN	PEMASANGAN KATETER PRIA. Persiapan alat= kateter sebaiknya jangan dilepas dari semua bungkusnya ya. sisakan bungkus yg dalam lalu diletakkan di area steril ; Persiapan pasien= ok ; Persiapan sebelum pemasangan= sebaiknya duk steril yang dipasangkan jumlahnya 2 ya jangan hanya satu, karena lubangnya kecil nanti tidak bisa dilepas setelah pemasangan kateter ; Pemasangan kateter= cara fiksasinya bagaimana dek? jangan hanya simulasi ya tapi benar-benar dilakukan. tidak melepas duk steril setelah memasang kateter. jangan lupa tutup OUE dengan kasa dan povidon iodine ; Komunikasi= edukasi kurang lengkap ; Profesionalisme= ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN	inspeksi belum lengkap terutama terkait pusasi aorta, p[alpasikurang lengkap, anda tidak melakukakn auskultasi bising beberapa titik abdomen, perkusi juga belum lengkap terutama terkait batas hebar kanan dan kiri, perkusi loen. untuk auskultasiuntuk palpasi tidak lengkap[juga terutama tidak melakukan px palpasi ginjal dan nyeri ketok ginjal;
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Informed consent : oke. Inspeksi : oke. Palpasi jangan lupa dilakukan yaa setelah melakukan toilet vulva. Inspekulo : dideskripsikanmasing2 ya mba yg dinilai apa saja bagian2 yg ada di dalam vagina tsb. Bimanual : Parametrium kanan dan kiri tdk diperiksa. coba cek lg ya bagaimana cara melakukan pemeriksaan bimanual pada dinding parametrium kanan dan kiri, bagaimana posisi tangannya.
PEMERIKSAAN LEHER	sedikit kurang tepat saat pemeriksaan tiroid karena jari tangan terus bergerak dan tidak ada auskultasi dengan alasan tidak ada pembesaaran
PEMERIKSAAN PAYUDARA	scr umum sduah baik, namun sudah inspeksi di 4 posisi, tapi tidak melaporan dengan lengkap

PENGECATAN GRAM/ZN	Menyebutkan tujuan pemeriksaan tapi kurang spesifik. Yang lain baik
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	informed consent baik, komunikasi baik. saat ukur TB, lupa merhatiin pasien masih pake sandal tebal dik. cermati lagi ya. untuk betis, cari lingk diameter terbesar dik, tidak perlu dicari titik tengah betis. posisi ideal dengan menapak, untuk LLA sudah baik, untuk kekuatan genggam perlu diulang 3x dengan jeda 1 menit dan di rata2 2 pengukuran terbaik