

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711051 - SABRINA LAIQA HILWANA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	1. Persiapan: oke sudah mempersiapkan pasien, jangan lupa mengecek stetoskop yaa. 2. Thorax posterior: inspeksi oke sudah lengkap. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi dan menilai simetrisitas gerak nafas. fremitus taktil lokasinya agak terlalu bawah ya, harusnya thorax dibagi menjadi 3 bagian (superior, medial dan inferior), tadi superiornya itu terlalu bawah. Perkusi oke sudah melakukan perkusi orientasi. jangan lupa melakukan perkusi untuk menilai batas pengembangan paru (pake salah satu sisi saja gapapa). Auskultasi oke sudah baik. 3. Thorax anterior (Paru): Inspeksi oke sudah baik. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi (tadi sempat lupa yaa tapi alhamdulillah sudah ingat). oke sudah melakukan palpasi simetrisitas dan fremitus taktil. Perkusi brin nanti coba dihafalkan lagi yaa 6 titik perkusi thorax anterior. Auskultasi paru belum dilakukan. 4. Thorax anterior (jantung): Inspeksi oke sudah melakukan inspeksi ictus cordis. Palpasi oke sudah dilakukan palpasi ictus cordis dan katup jantung. Perkusi batas jantung belum sempat diselesaikan. Auskultasi oke baik. coba nanti pelajari lagi urutannya yaa, enaknya yang thorax anterior selesaikan dulu pemeriksaan untuk paru baru jantungnya agar brin tidak tertukar-tukar saat pemeriksaan. semangat
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: Arah memasang elektroda di semua ekstremitas kurang tepat --> elektroda dipasang ke arah medial sih, namun dengan posisi tempat memasukkan kabelnya ada dibagian bawah (seharusnya ke arah atas medial) -> sehingga akan menyusahkan diri sendiri saat memasang kabel dan ngga enak juga buat pasiennya karena ada yang mengganjal saat meletakkan tangan dan kaki :) IC ok ; Alat: sempat lupa mengoleskan gel di sadaparan prekordial ; Pemasangan dan pelepasan EKG: V2 terlaluuuuu ke lateraal, jadinya linea parasternalis bukan linea sternalis sinistra, V1, V4, V3, V5, V6 ok. Kabel ekstremitas bawah kebalik, mahasiswa memasang warna hijau di kaki kanan, warna hitam di kaki kiri.
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: oke, Pemasangan: inspeksi justru yang penting pada are suprapubik dan oue untuk pemasangan kateter belum dilakukan, kasa yang sudah dipakai baiknya taruh dibengkok agar tidak jatuh2 disamping tempat sampah, handscoon steril setelah dipakai palpasi langsung dipakai untuk pemasangan kateter?, saat memasukan kateter tangan kiri bukan memegang urin bag ya dek tapi menyibakkan labia, karena kalau pada orang asli oue tidak langsung terlihat, kateter belum terpasang dan terfiksasi karena awal memasukan kateter belum sampai VU langsung dikunci akhirnya airnya kemana2 saat mau diulang waktu habis, biasanya mengunci dilakukan saat urin sudah keluar ya dek agar posisinya benar, akan berbahaya jika pada pasien langsung belum sampai VU langsung dikunci. untuk memastikan selang kateter terpasang atau tidak cukup diregangkan jangan ditarik ya komunikasi dan profesional: ditingkatkan, cuci tangan baiknya benar2 dilakukan dengan desinfeksi, setelah persiapan alat jangan lupa cuci tangan lagi karena memegang2 benda tidak steril, jangan memegang2 benda dimeja steril kalau kondisi kita belum steril ya dek

PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK. Persiapan pasien OK, persiapan alat belum dilakukan. Inspeksi OK. Auskultasi peristaltik baru orientasi? kurang sistematis ya dek harusnya auskultasi orientasi dulu dan cari suara terkeras nah itu dilakukan auskultasi peristaltik. Perkusi hepar perhatikan batas sonor-redup-timpani ya, tadi udah timpani masih dilanjut diperkusi cari batas bawah hepar. perkusi lien tidak perlu diukur, cukup pasien menarik napas dan memastikan perkusi ada perubahan atau tidak. belum palpasi, bimanual ginjal dan nyeri ketok ginjal sudah kehabisan waktu. Perhatikan manajemen waktunya ya. Yuk pelajari lagi yang sistematis dan efisien
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan kurang, tidak aseptik, on>3x, px inspeksi sesuai, palpasi belum dilakukan, inspeculo kurang pege artis handling dan insersinya, px bimanual semestinya tidak dua jari langsung pas masuk introitus, juga tidak menggunakan jari manis
PEMERIKSAAN PAYUDARA	laporan inspeksi kurang lengkap, deskripsi bejolan hasil palpasi kurang lengkap
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: cukup Persiapan: cukup Prosedur awal: cukup Pengecatan: untuk ZnA dipelajari lagi apakah dipanaskan 10 menit? atau didinginkan 10 menit? Professionalism: hati hati untuk memegang glass object baiknya pakai alat bantu ya supaya aman untuk pemeriksa, bunsen juga dimatikan yaa berbahaya jika menyambar benda mudah terbakar
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Informed consent: oke. persiapan pasien: oke. persiapan alat: blm dilakukan cek, semua alat termasuk microtoisec dah sesuai atau belum ya. tinggi badan: oke. tebal lipatan kulit: belum menanyakan tangan dominan mana, karena justru yg tdk dominan ya dek yg dipakai. kemudian caranya belum benar, harusnya cari titik tengah dulu. hati hsti ya dek. belajar lagi.. lingkaran betis juga belum benar, kan harusnya cari yg paling besar lingkaran betisnya, baru diukur 3 kali. belajar lagi ya. lingkaran lengan atas juga belum benar, saat mengukur panjang lengan setengahnya, harusnya posisi lengan diganjal bantal bswahnya dan posisi ditekuk. angkanya juga jauh belum benar. tinggi lutut, cara dan baca ukurannya belum benar. belajar lagi ya dek, hati hati lagi.