

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

25711181 - FAZIL AHMAD FATHANI

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 oke sudah baik. Perkusi oke sudah melakukan perkusi orientasi dan menilai batas pengembangan paru. Auskultasi oke sudah baik. 3. Thorax anterior (Paru): Inspeksi oke sudah baik. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi, simetrisitas dan fremitus taktil. Perkusi paru oke sudah baik. Auskultasi oke baik. 4. Thorax anterior (jantung): Inspeksi jangan lupa melakukan inspeksi ictus cordis. Palpasi oke sudah dilakukan palpasi ictus cordis dan katup jantung. Perkusi batas jantung oke sudah diperiksa. Auskultasi oke baik.
PEMASANGAN EKG	persiapan pasien, pemeriksa: , persiapan alat: , pemasangan ekg: linea midclavicularis kurang ke lateral, linea axillaris anterior kurang ke lateral , bersihkan dengan alkohol swab pada kulit pasien pasca pemasangan
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: bengkok jangan lupa disiapkan diawal, baiknya cuci tangan WHO lagi setelah persiapan alat karena memegang benda yang tidak steril, inspeksi baiknya tidak hanya formalitas terkait adanya masa benjolan kemerahan tapi disesuaikan dngan klinis pasien, pada area suprapubik ditemukan apa, kemudian pada arena penis yang dilihat OUEnya letaknya dimana apakah akan mengganggu untuk pemasangan kateter atau tidak, palpasi dengan sarung tangan steril kemudian memegang benda benda steril, cara desinfeksi kurang tepat justru area penis belum di desinfeksi, belum memasang duk, Pemasangan: kateter belum terpasang waktu habis, baiknya persiapan alat lebih lengkap diawal, termasuk mengisi balon pengunci hati2 saat melepas spuit, komunikasi dan profesional:ditingkatkan, usahakan menggunakan bahasa awam (litotomi pasiennya tidak tau), korentang diambil untuk mengambil benda yang steril ya dek, bukan bungkus sarung tangan dan bungkus kateter, tapi bagian didalamnya, hati2 ujung kateter steril jangan taruh sembarangan dimeja.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK. Belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih. sudah persiapan alat dan pasien rileks. Inspeksi dan auskultasi OK. Perkusi batas hepar dan pengukuran belum tepat, kamu mengukur panjang secara horizontal dari medial ke lateral dek? pengukuran hepar itu secara vertikal di 2 lobus lateral dan medial ya. belum bsia menentukan batas hepar dengan perkusi sonor-redup dan timpani. belum perkusi lien. Palpasi hepar dan lien belum sesuai. minta pasien tarik napas sambil di palpasi kedalam ya, bukan palpasi dalam baru pasien tarik napas. Belum palpasi ginjal dengan baik, perhatikan posisi tangan saat menangkap ginjal, dan minta pasien tarik napas dulu sambil palpasi ginjal. Nyeri ketok ginjal posisi tangan belum sesuai, perhatikan area kostovertebra yang sejajar dengan ginjal
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	[ersiapan tdk aseptik, banyak dilanggar, on.3x, inspeksi sudah sesuai, palpasi belum dilakukan, inspeculo sudah sesuai dgn laporannya, bimanula belum dilakukan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lakukan inspeksi dari depan dan samping ka-ki untuk setiap posisi. lakukan palpasi axila sampai ke puncak axila.

PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: masih harus dipelajari lagi tujuannya, apakah untuk mengetahui bakteri apa yang ada pada pasien TBC? Kurang tepat yaa Persiapan: cukup Prosedur awal: belum melakukan pengeringan di suhu ruang dan fiksasi diatas bunsen Pengecatan: ZnA harusnya bagaimana meneteskannya? Professionalism: cukup
-----------------------	---