

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

25711196 - KEYLA AMANDHITA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	pad pemeriksaan perkusi hasilnya kurang tepat , tidak perlu ditanyakan adanya nyeri dari pemeriksasn tsb
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekG: linea midclavicularis kurang ke lateral sedikit , sampaikan ke penguji bahwa perlu dilakukan penulisan nama pasien pada kertas EKG
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan pasien: kalau laki2 tidak perlu posisi lithothi ya dek. Persiapan alat: cara pakai gunting plester/perban salah. Gelangnya lepas aja ga usah dipake kalau OSCE, aturannya kalo tindakan ga boleh pakai perhiasan ya dek karena risiko kontaminasi. kassa ngambilnya ngga usah banyak2 gapapa, wadahnya dideketin ke meja steril aja biar ga risiko kassa jatuh. Persiapan sbml pemasangan kateter: sudah dilakukan pemeriksaan inspeksi dan palpasi. Cara desinfeksi salah, ujung penis jangan dipegang pake tangan kalau belum didesinfeksi, sarung tangan jadi ON. Arah desinfeksi salah, harusnya dari ujung ke pangkal, bukan dari pangkal ke ujung. kalau ngecek balon kateter berfungsi atau tidak cukup pakai udara aja, ga usah pakai air ya. Kehabisan waktu.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= jangan lupa tanyakan pada pasien apakah sudah buang air kecil? ; Persiapan px= jangan lupa pastikan dan sebutkan apa saja alat yang digunakan dalam pemeriksaan ; Inspeksi= jangan lupa cek area suprapubik, apakah ada bulging? ; Auskultasi= tidak didapatkan bising usus dek? ; Perkusi= batas lien gimana caranya dek? masih kurang tepat ya.coba baca lagi dek ; Palpasi= tidak melakukan palpasi orientasi, langsung melakukan palpasi hepar. palpasi lien masih kurang tepat ya. palpasi aorta abdominalis bukan untuk menanyakan ada nyeri atau tidak, tp ada teraba pulsasi atau tidak ; Bimanual ginjal= menyebutkan melakukan palpasi ginjal kanan kiri namun hanya melakukan bagian kanan saja. bagian kiri tidak dilakukan pemeriksaan? ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= untuk ke depannya, pemeriksaan sebaiknya dilakukan secara lege artis ya supaya tidak banyak pemeriksaan yang terlewat dan lebih teliti dalam pemeriksaan ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, px inspeksi dan palpasi sudah sesuai, aseptik mohon diperhatikan ya, px inspeculo belum lengkap tidak melakukan pembersihan sekret untuk bisa diinspeksi
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Keyla //IC baik //px inspeksi payudara : posisi pasien kurang posisi condong ke depan dan digoyang-goyang , pelaporannya : belum membahas kontur dan retraksi // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok , palpasi pada limfonodi ok, pelaporan px limfonodi : sudah baik //palpasi payudara: posisi berbaring ok , bantal ok , teknik palpasi baik//pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya, nyeri tekan ok, keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum// terimakasih sudah belajar dari feedback