

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711026 - ZAFIRA ANANTYA WIJAYA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: diawal baiknya menyiapkan dan memeriksa kondisi stetoskop terlebih dahulu, Px thorax posterior: ok, perkusi sudah terdengar suaranya namun lebih baik perkusi dengan 1 jari sesuai legartis dan tumpunya bukan pada jari telunjuk, Px thorax anterior: inspeksi menyeluruh jangan lupa, termasuk pulsasi iktus cordis dll, palpasi katup ada beberapa belum sesuai yg dilakukan dan yg disampaikan lokasinya, pinggang jantung belum tepat lokasinya, ictus cordis baiknya menggunakan corong
PEMASANGAN EKG	IC: OK; Persiapan: OK; Prosedur EKG: Pemasangan sadapan precordial belum sesuai, V1 kurang ke medial, V1 dan V2 tidak sejajar. sisanya sudah OK
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC. Persiapan alat dan pasien sudah sesuai. Persiapan sebelum pemasangan kateer sudah sesuai prosedur dan sistematis. Next hati2 ya saat akan insersi kateter terjatuh, peganglah dan tahanlah pinset dengan kuat. Belum mengunci balon--> Tahapan ini jangan dilewatkan ya karena berdampak selang kateter copot, gagal mengalirkan urine krn posisi ujung selang tidak stabil dan gesekan selang yg belum terkunci dg benar dapat melukai saluran kencing.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC: sudah baik; persipan pasien: belum meminta pasien rileks; persiapan: belum mengangkat kedua tangan; inspeksi: belum inspeksi regio suprapubik, pada abdomen pulsasi aorta dan peristaltik dengan cara melihat setinggi abdomen belum dilakukan (hanya melihat dari atas/tidak sejajar abdomen) ; Auskultasi: posisi auskultasi arteri renalis belum tepat; Perkusi: perkusi hepar lobus medialis kurang tepat; Palpasi: belum palpasi aorta; bimanual ginjal: sudah baik; Nyeri ketok: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Zafira //IC cukup//persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih belum diarahkan, melepas pakaian bawah ok, posisi spt orang melahirkan masih kurang detil dikit //persiapan alat : menyiapkan alat cukup, menyalakan lampu dan mengarahkannya ok: //persiapan pemeriksa: cuci tgn dan teknik pakai sarung tangan cukup // px inspeksi dan pelaporannya cukup, teknik toilet vulva ok, duk steril ok , px palpasi bisa dilakukan setelahnya // teknik memasukkan inspekulo bisa lbh hati2 lagi // simulasi ganti sarung tangan ok //teknik px bimanual dilakukannya berdiri ya dek agar tangan kiri bisa leluasa menekan simpisis pubis..mohon dipelajari lagi caranya yg benar, pelaporan hasilnya cukup //
PEMERIKSAAN LEHER	Sebaiknya inspeksi dari beberapa sisi yah. Pemeriksaan sudah pakai senter. Sudah baik meminta untuk menelan ludah. Palpasi sudah baik. Overall sudah baik ya
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Ada pemeriksaan inspeksi belum dilaporkan. pelaporan hasil inspeksi payudara minimal seharusnya: simetris payudara kanan dan kiri, bentuk dan kontur, kelainan/ retraksi puting, perlukaan, ada tidaknya benjolan atau nodul, pembengkakan, perubahan warna, tarikan kulit, cairan yang keluar dari puting, inspeksi daerah ketiak. pemeriksaan limfonodi minimal yang dilaporkan: ada tidaknya benjolan atau perbesaran kelenjar, ada tidaknya nyeri atau tidak. pemeriksaan palpasi payudara minimal yang dilaporkan: suhu kulit, ada tidaknya benjolan atau masa, nyeri tekan, cairan patologis yang keluar saat di palpasi. Dan pada pelaporan hasil inspeksi pada penguji salah. dilaporkan normal, padahal ada benjolan.

PENGECATAN GRAM/ZN	keringkan dulu sebelum difiksasi. kalau melepas sarung tangan, mulailah dari kiri.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	alat dicek dulu semua ya // TB: microtoise pastikan lurus jangan berlekuk2 // TLK triceps tidak dicari titik tengah dengan posisi lengan difleksikan, tapi langsung lurus dan diambil TLK // Lingk. betis pastikan lingkaran yang utama diukur adalah lingkaran terluas dan pita ukur lurus, jangan miring2 // LLA yg diminta adalah berbaring, kamu ukur posisi berdiri, cari dulu titik tengah saat lengan ditekuk baru luruskan dan ukur // tinggi lutut: posisi pita ukur jangan mengikuti kontur atau melekat ke seluruh kulit tungkai bawah dari lutut ke bawah tumit