

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711045 - WAN ZALFA NAYLA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan : saat persiapan alat jangan lupa cek fungsi alatnya(stetoskop), ingat2 lagi step cuci tangan 6 langkah WHO nya ya.. px thorax posterior : pakai stetoskopnya jgn kebalik ya, kalo kebalik ga bs terdengar dgn baik..px thorax anterior : inspeksi ictus cordis jgn smp lupa..perkusi batas-batas jantung bisa dilatih lagi ya, untuk auskultasi jantung bisa dicek ya, dipahami lagi keperluannya periksa auskultasi mau cari apa ya? lalu dibandingkan dengan a radialis buat nentukan apa dan dimana ya? overall sudah baik, coba lebih tenang dan tidak terburu2 ya..
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: jangan lupa pastikan tidak ada asesoris atau alat logam di pasien Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: lengkap Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: baik
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat cukup baik, gunting plester di awal. Pemasangan kateter cukup baik. Perhatikan langkah2 cuci tangan WHO ya jangan ditambahkan. Komunikasi dan edukasi baik.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= ok ; Persiapan pemeriksaan= sebaiknya pastikan dan sampaikan alat-alat yang digunakan dalam pemeriksaan abdomen ya ; Inspeksi= cek juga area suprapubik ya, apakah ada bulging atau tidak? ; Auskultasi= apakah mendengarkan peristaltik usus selama 2 menit dek? ; Perkusi= saat melakukan pengukuran lobus medialis hepar, mulai dari processus xyphoideus lalu turun sampai timpani ya ; Palpasi= ok ; Bimanual ginjal= ok ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= ok ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	ic dan persiapan persiapan pasien sudah baik, namun, saat persiapan alat, cara meletakkan penutup kassa belum benar briisko kuman di meja amsuk kassa. pemeriksaangenitlia esktern dan inspekulo sudah baik, namun tidak berkomunikasi dengan pasien saat memasukkan dan mepas spekulum begitu juga ssai pemeriksaan bimanula
PEMERIKSAAN LEHER	WAN= IC persiapan alat,diri dan pasien sudah dilakukan, INSPEKSI sudah dilakuakn dari berbagai sisi dan sudah menggunakan cahaya, PALPASI Tiroid sudah dilakukan, AUSKULTASI TIROID Sidah dilakukan degan indikasi yang sesuai. KGB= sudah dilakukan pemeriksaan 10/10 lokasi, saran dari saya untuk penekannya agar lebih mantep dan gentel ya. sudah cuci tangan setelah tindakan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic bs ditambahkan juga pemeriksaan ketiak. minta pasien ditemani keluarga/nakes putri. pakai sarung tangan tidak? inspeksi: utk tiap posisi inspeksi beri waktu dulu untuk inspeksi ya, pelaporan inspeksi lengkap, pemeriksaan lnn: belum palpasi area subklavikula. hasil pmeriksaan lnn cukup, px palpasi payudara: bagaimana posisi lengan pasien? pastikan seluruh area payudara terpalpasi nggih, jika ada benjolan nilai ukuran, konsistensi, permukaan, jumlah, terfiksasi, contoh pelaporan masa: terdapat massa soliter sebesar kelereng atau dengan diameter 2 cm atau 2 x 2 x 3 cm, lokasi payudara kiri, kuadran kiri atas/arrah jam 1, nyeri tekan (-), konsistensi kenyal, permukaan halus, terfiksasi. pelaporan payudara secara umum kurang lengkap, laporkan juga mengenai: suhu raba kulit (meskipun normal tetap dilaporkan).
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan kurang lengkap, persiapan alat ada yg kurang

PERMERIKSAAN
ANTROPOMETRI

persiapkan alat dengan cermat, prosedur sdh cukup baik, banyak latihan