

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711060 - ABEL ARSYANDA NADIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: ok, Px thorax posterior: lupa perkusi diawal, baiknya saat perkusi jarinya sejajar dengan costa, pengembangan paru saat perkusi terlalu jauh dan setelah dapat redup jangan lupa minta pasien menghembuskan nafas lagi, lokasi pengembangan paru saat palpasi masih terlalu tinggi yang dipilih, Px thorax anterior: inspeksi jangan lupa menilai pergerakan ictus cordis, lain2 oke, profesional: ditingkatkan
PEMASANGAN EKG	IC: OK; Persiapan: OK; Prosedur EKG: Pemasangan sudah OK. jangan lupa minta pasien untuk diam dan tidak bicara selama perekaman EKG. belum memberi identitas pada kertas EKG (simulasi), baru mengatur gender di alat saja. belum membersihkan elektroda setelah dipakai
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC. Ibu disiapkan untuk menekuk kakinya dan bersikap rileks. Next lakukan persiapan sebelum pemasangan kateter dengan sistematis ya. Kamu keseringan lupa, mulai dari sarung tangan terbalik, belum pasang duk, dll.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC: sudah baik; persiapan pasien: belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih dan rileks; persiapan: belum menghangatkan kedua tangan; inspeksi: belum inspeksi pada abdomen pulsasi aorta dan peristaltik dengan cara melihat setinggi abdomen belum dilakukan ; Auskultasi: sudah baik; Perkusi: sudah baik; Palpasi: belum palpasi aorta, nyeri tekan-lepas belum dikonfirmasi ke pasien; bimanual ginjal: sudah baik; Nyeri ketok: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Abel//IC cukup//persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih ok, melepas pakaian bawah ok, posisi spt orang melahirkan ok//persiapan alat : menyiapkan alat cukup, menyiapkan alat dulu baru menyalakan lampu dan mengarahkannya ya.. nanti lampunya kepanasan //persiapan pemeriksa: teknik pakai sarung tangan cukup // px inspeksi dan pelaporannya cukup, teknik toilet vulva ok, duk steril ok, px palpasi sebaiknya gunakan satu tangan yg non dominan ya.. tapi alhamdulillah diperiksa..good job // teknik memasukkan inspekulo ok, pelaporan hasilnya sudah sangat lengkap // simulasi ganti sarung tangan ok // teknik px bimanual dilakukannya berdiri ya dek..mohon dipelajari lagi, pelaporan hasilnya baik // hati-hati posisi pemeriksa rawan kena cairan tubuh pasien :?(lampu dijauhkan aja agar tidak sempit?// terlihat sudah belajar sungguh2.. terimakasih..
PEMERIKSAAN LEHER	IC sudah baik, sudah baik dgn memposisikan pasien & pemeriksa yg nyaman. Inspeksi sudah baik, palpasi tiroid sudah baik, palpasi kgb sudah baik. . overall sudah baik
PEMERIKSAAN PAYUDARA	secara keseluruhan sudah baik, hanya Beberapa 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 pembesaran 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.
PENGECATAN GRAM/ZN	identitas yang dituliskan apa. tunggu kering sebelum difiksasi. pastikan cat menggenangi sleuruh spsimen.

PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	alat dicek dulu semua apakah berfungsi dengan baik // TB: microtoise tidak di tengah badan pasien // LLA baring: jangan lupa diganjal bantal // TLK triceps: tanya dulu lengan dominan baru lanjutkan semua di lengan tidak dominan // tinggi lutut: posisi kaki lupa ditekuk dan menapak tempat tidur // masukkan hijab ke dalam jas
------------------------------	---