

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711104 - ALICIA MONICA DEWI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: lengkap Th. Post: I baik; P orientasi dilakukan baik, simetrisitas baik namun belajar lagi penyampaian interpretasinya ya, apakah 'tidak ditemukan simetrisitas' cocok dengan hasil pemeriksaan? untuk fremitus taktil cukup; P perkusi baik;A baik Th. Ant: I baik;P orientasi baik, fremitus dan simetrisitas jangan lupa yaa; P orientasi dilakukan, jangan lupa untuk batas paru hepar diberi tanda yaa; A dilakukan cukup, pelajari lagi titik titik dimana saja yang harus didengarkan? interpretasi ok Cor: I baik; P dilakukan palpasi di ictus cordis jangan lupa sampaikan dimana terasnya? untuk katup lainnya yang dicari apa?; P batas jantung dilakukan cukup baik;A cukup Kom: tenang yaa karena grogi sepertinya jadi penyampaian interpretasi jadi terbalik balik kalimatnya Prof: baik IC: baik
PEMASANGAN EKG	IC kurang lengkap.
PEMASANGAN KATETER URIN	secara umum baik, namun persiapan alat belum sempurna dan sistematis, belum memastikan urin eklaur simulasi abru di kunci dan kunci sebaiknya sesuai misal 10 cc dan pastikan dengan menarik katetr pakah sudah terkunci. saat sebaiknya desinfeksi sebelum dipasang duk, edukasi belum lengkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN	1. Persiapan pasien: oke sudah meminta mengosongkan kandung kemih, membuka baju dan menekuk lutut. 2. Inspeksi: oke sudah lengkap memeriksa bentuk dinding abdomen, keadaan kulit, simetrisitas, ada/tidak pembesaran organ dan benjolan. 3. Auskultasi: oke sudah menghantarkan sisi membran stetoskop. sudah mendengarkan peristaltik selama 1 menit, bising aorta abdominalis, arteri renalis, iliaka, dan femoralis (simulasi). 4. Perkusi: oke sudah perkusi orientasi 4 kuadran, menemukan batas atas dan bawah hepar, dan lien (meskipun tadi hampir lupa yaa cici). 5. Palpasi: oke sudah tepat melakukan palpasi superficial, dalam, palpasi hepar. palpasi lien dimulai dari SIAS kanan mengikuti garis schuffner yaa. 6. Bimanual ginjal: oke sudah baik. 7. Nyeri ketok ginjal: oke sudah baik.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC; tujuan pemeriksaan? sesaat sebelum pakai handscoon baiknya cuci tangan who juga, handscoon kebesaran itu, pakai handscoon dengan teknik yang benar ya, jangan sampai mluntung seperti itu, inspeksi blm menyebutkan discharge, toilet vulva jangan naik turun ya (jangan sampai titik yang sdh disterilisasi di kenai lagi kasa yang sdh ada bakterinya). tdk palpaso, pemasangan spekulum ok, inspekulo ok, bimanual ok, parametrium kiri blm dilaporkan
PEMERIKSAAN LEHER	beberapa pemeriksaan leher belum dilaporkan. pelaporan hasil pemeriksaan leher minimal seharusnya: simetrisitas, warna kulit, massa, jaringan parut, posisi trakea, deviasi trakea, pergerakan kelenjar tiroid saat menelan, kontur, dan simetrisitas tiroid. gunakan bahasa awam saat berkomunikasi dengan pasien. pemeriksaan limfonodi seharusnya merasakan juga perbandingan antara kiri dan kanan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lakukan inspeksi dari depan dan samping setiap posisi. palp mammae minta tangan pasien ke atas belakang kepala. lakukan dengan sistematis dan teliti agar tak ada bagian yang tertelwat. lakukan palp ln axilla persatu sisi dengan memposisikan lengan pasien di lengan pemeriksa agar tangan relax.

PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan : bedakan gram positif dan negatif berdasarkan apa?persiapan diri perlu pakai masker ga? persiapan alat jgn lp disebutkan 1-1 alat-bahannya .. kalau untuk pengecatan gram, bentuk sampel bulat atau oval ya? perlu ga dikasih label dulu sebelum dibersihkan dr lemak2? jgn lupa mulai dg basmallah
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	alat diperiksa semua apakah berfungsi dengan baik, microtoise dicek dulu apakah sudah sesuai 2m pemasangannya, tarik dulu ke bawah // LP: perhatikan nafas pasien // Ling betis: amati dulu apakah itu sudah lingkaran terluas lalu konfirmasi. tidak perlu tanya lengan dominan. pengukuran bisa dilakukan di betis kanan atau kiri selama tidak ada kelumpuhan atau atrofi otot