

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711110 - RATIH ALMAS HANIFAH

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC: OK; Persiapan: OK; Thoraks Posterior: posisi tangan saat palpasi menilai simetrisitas belum tepat, posisi jempol belum menekan ke arah medial dg baik. habis palpasi langsung auskultasi baru perkusi? ga sistematis ya dek. auskultasi baru di 6 titik. jarak perkusi terlalu dekat sehingga ga mencapai costa 10; Thoraks Anterior: perhatikan posisi tangan dan jempol saat periksa simetrisitas. kenapa perkusi selalu dilakukan setelah auskultasi? gimana urutan periksa Thoraks? jangan ketuker sama abdomen ya.
PEMASANGAN EKG	Coba dipelajari lagi cara menentukan SIC untuk penempatan elektroda yaa. pastikan elektroda sudah terpasang stopkontak, agak lama saat proses pemasangan sehingga kehabisan waktu belum sempat melepas, semangat yaa
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat = tidak lengkap, sempat lupa mencuci tangan sehingga harus mengulang, dan menghabiskan waktu ujian.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC: Sudah baik; Persiapan pasien: Belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih; Persiapan pemeriksa: belum menghangatkan kedua tangan (sebaiknya sebelum palpasi juga dilakukan); Inspeksi: belum inspeksi regio suprapubik (kandung kemih penuh/bulging), belum melakukan inspeksi untuk melihat pulsasi aorta dan peristaltik dengan cara melihat dari samping sejajar abdomen; Auskultasi: auskultasi harusnya dilakukan sebelum palpasi sebelum auskultasi sebaiknya memberan stetoskop dihangatkan dulu; Perkusi: perkusi lien belum?; palpasi: belum palpasi aorta, belum konfirmasi nyeri saat tekan-nyeri saat lepas ke pasien, belum palpasi organ dalam; bimanual ginjal: belum dilakukan; nyeri ketok ginjal: belum dilakukan
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Ratih//IC cara disebutkan juga ya //persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih ok, relaks dan melepas pakaian bawah: ok, posisi seperti org melahirkan: ok //persiapan alat : untuk gelnya tidak usah dipindah ke meja steril ya? malah jadi on//menyalakan lampu dan mengarahkannya: ok //persiapan pemeriksa: teknik cuci tangan dan sarung tangan cukup, cara membuang bungkusan handscoon yg aman dipelajari lagi ya// px inspeksi genitalia eksterna dan pelaporannya belum komisura, perineum, masih bisa dilengkapi lagi yaa //teknik toilet vulva belum tepat, duk steril, palpasi itu bukan di suprapubik ya dek?tapi pakai tangan kiri pada area vulva //kelihatannya ngeblank dan lupa memasukkan speculum? //px bimanual dan pelaporannya: cukup// saran jgn terlalu dkt dgn bdn pasien ..bajumu nyenggol cairan tubuh pasien dek :? //ketika memasukkan speculum lupa pakai jelly// bismilllah berikutnya bisa lebih baik lagi..semangatt yaa
PEMERIKSAAN LEHER	Persiapan pemeriksa dan pasien: selain menyampaikan alatnya perlu dicek dulu sebelumnya bisa berfungsi/tidak, Inspeksi: baiknya tidak hanya dari 1 sisi, palpasi: palpasi dan minta pasien menelan jangan lupa untuk melihat pergerakannya, auskultasi: disusulkan diakhir, baiknya disampaikan hal ini dilakukan atas indikasi apa karena tidak semua pasien dilakukan pemeriksaan auskultasi, limfonodi: cara pemeriksaan limfonodi submental harusnya cukup 1 tangan dan tangan lainnya dikepala, lokasi px cervikalis superfisial, dalam dan posterior salah karena yang diperiksa bukan di sekitar otot sternokleidomastoid, masih terlalu belakang dek ini yang diperiksa, supraclavikula jangan lupa diperiksa

PEMERIKSAAN PAYUDARA	kok bingung bloking dik? harus diulang? lupa byk hal kan//belum meminta ada yg menenmani.//tidak menggunakan sraung tangan//masing masing posisi itu diinspeksi sendiri ya dik, bukan hanya pertama kali //inspeksi payudara duduk kah? bebraring ya dik...//saat palpasi limfodoi aksila tangan pasien harusnya diletakkan di tangan pemeriksa ya, subclavikula//yg tangan disangga pemeriksa bukan untuk payudara tapi limfonodi ya dik..//ada benjolan tidak ketemu ya? karena cara pemeriksaannya masih belum tepat dik...kurang palpasi puting juga ya,,lebih teliti lagi ya
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan pemeriksaan belum lengkap disampaikan, ose yang sudah dipakai dibakar kembali dengan busen sebelum diletakkan di tempat ose, sebaiknya sarung tangan dicuci dengan alkohol sesaat sebelum dilepaskan
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	inform consent, persiapan alat semua sudah oke dan jelas, saat pemeriksaan lingkaran pinggang harusnya bukan tarik nafas tapi diukur saat ekspirasi (px diminta nafas 2-3 kali baru saat ekspirasi diukur), pemeriksaan lila dilakukan pada posisi berbaring dan lengan disangga alas, pemeriksaan lingkaran betis harusnya tergantung bebas ya