

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711113 - ALIFI ANUGRAH AJI PRATAMA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan = IC sudah baik // Px posterior = inspeksi sudah baik, jgn lupa cek bentuk tulang belakang ya, perkusi sudah baik, batas pengembangan sudah baik. // Px paru = palpasi ga cuma nyeri tapi massa dan krepitasi ya, jadi costanya juga di palpasi, Posisi auskultasi di titik 5-6 kurang tepat ya..// Px jantung = ictus cordis yg keliatan belum tentu ictus cordisnya hiperaktif yah, sebaiknya urut ya periksa yg anteriornya // Overall sudah baik
PEMASANGAN EKG	Hati-hati supaya ga ruwet kabelnya yaa, dan jangan lupa menuliskan identitas pada lembar EKG, semangat yaa
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah sistematis, sesuai prosedur
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC: Sudah baik; Persiapan pasien: Belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih dan rileks; Persiapan pemeriksa: belum menghangatkan kedua tangan (sebaiknya sebelum palpasi juga dilakukan); Inspeksi: belum inspeksi regio suprapubik (kandung kemih penuh/bulging); Auskultasi: sebelum auskultasi sebaiknya memberan stetoskop dihangatkan dulu; Perkusi: sudah baik; palpasi: belum palpasi aorta; bimanual ginjal: sudah baik; nyeri ketok ginjal: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Alifi //IC baik//persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih ok, relaks dan melepas pakaian bawah: ok, posisi seperti org melahirkan: ok //persiapan alat : ok//menyalakan lampu dan mengarahkannya: jangan terlalu dekat nanti ruang gerakmu sempit ya //persiapan pemeriksa: teknik cuci tangan belum WHO (masih usek-usek), cara membuang bungkus handscoon yg aman dipelajari lagi ya// px inspeksi genitalia eksterna dan pelaporannya kurang perineum dan komisura posteriornya //teknik toilet vulva ok, duk steril untuk tanganmu jangan sampai kena sisi belakang kain ya , palpasi pakai tgn kiri saja ya //teknik memasukkan inspekulo: jangan lupa gunakan tangan kiri untuk menyibakkan labia, masih ?kasar? tekniknya.. pelaporannya masih minim krn waktu mepet// simulasi ganti sarung tangan: ok// px bimanual dan pelaporannya: ok//
PEMERIKSAAN LEHER	Persiapan pemeriksa dan pasien: ok, Inspeksi: inspeksi baiknya tidak hanya dari 1 sisi, saat memberikan cahaya tangensial baiknya pasien diminta menengadah, palpasi: palpasi kelenjar tyroid jangan lupa minta pasien menelan untuk melihat pergerakannya, auskultasi:oke auskultasi bisa juga dengan corong, limfonodi: pemilihan lokasi cerfikalis superfisial, posterior dan dalam salah karena yang diambil markernya bukan otot sternocleidomastoid terlalu kebelakang dek
PEMERIKSAAN PAYUDARA	masing masing posisi saat duduk diinspeksi ya, dan kurang detail juga//jangan diminta duduk tidu duduk lgi ya jadi ga nyaman, lakukan limfonodi sebelum berbaring//saat berabring juga tangan diposisikan gmn dik?/.cara palpasi terlalu cepat ya, dan terlewatkan padahal ada benjolan lo karen malah kayak menggelitik dengan cara palpasi seperti itu//ulkus atau tarikan pada payudara??beda ya ini..
PENGECATAN GRAM/ZN	ok

PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	persiapan alat kurang, pemeriksaan lingkaran pinggang mestinya px diminta untuk bernafas 2-3kali baru dilakukan pemeriksaan, pemeriksaan lingkaran betis harusnya tergantung bebas ya, pemeriksaan lila: harusnya lengan disangga
------------------------------	---