

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711120 - ARIFATUL HANIFAH

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan = IC & persiapan ke pasien sudah baik // Px posterior = inspeksi janglup sebutkan kelainan di tulang belakang ya, fremitus sudah baik, auskultasi sudah baik// Px paru = inspeksi sudah baik, palpasi orietnasi yg dinilai krepitasi dan massa juga ya, palpasi ictus cordis yg dilapor teraba/tidak gitu yah, // Px jantung = perkusi batas janutng sudah baik, auskultasi jangan tertukar yg apeks dan ictus cordis dan katup lainnya ya, laporkan apa yg dicari tuh pas auskultasi // sambung rasa sudah baik // overall baik ya
PEMASANGAN EKG	Penentuan SIC dihitung dengan lebih teliti ya, supaya lokasinya tepat. untuk prosedur lainnya sudah sesuai dek, semangat yaa..
PEMASANGAN KATETER URIN	Saat menyuntikkan aquadest untuk fiksasi, sebaiknya posisi slang kateter lurus sehingga lebih mudah memasukkuan aquadest
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC: Sudah baik; Persiapan pasien: Belum meminta pasien rileks; 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: sebelum auskultasi sebaiknya memberan stetoskop dihangatkan dulu, lokasi arteri iliaka kurang tepat, femoralis itu di dekat lipat paha (jadi simulasi); Perkusi: sudah baik; palpasi: belum palpasi aorta, belum konfirmasi nyeri saat lepas tekanan ke pasien; bimanual ginjal: sudah baik; nyeri ketok ginjal: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Arifatul//IC sangat 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: ok //persiapan pemeriksa: teknik cuci tangan dan sarung tangan ok, cara membuang bungkusan handscoon yg aman ok // px inspeksi genitalia eksterna dan pelaporannya ok//teknik toilet vulva sebaiknya pakai prinsip satu kali usap satu arah lalu buang yaa?lalu ganti kassa baru, tidak boleh mengenai lagi area yang sudah diusap kassa, duk steril ok , palpasi sudah tapi belum menanyakan nyeri tekan dan cari benjolan //teknik memasukkan inspekulo dan pelaporannya : cukup // simulasi ganti sarung tangan: ok// px bimanual dan pelaporannya: ok// terlihat sudah belajar sungguh-sungguh.. terimakasih ^^
PEMERIKSAAN LEHER	Persiapan pemeriksa dan pasien: ok, Inspeksi: ok, palpasi: palpasi kelenjar tyroid kurang ke lateral dan jangan lupa minta pasien rileks dan sedikit fleksi, auskultasi: oke, limfonodi: lokasi px limfonodi cervical posterior kurang tepat. lain2 sudah bagus
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ok, sip udah lengkap dan sistematis
PENGECATAN GRAM/ZN	mengamati gram + dan - berdasarkan apa? dinding atau sitoplasma?
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	sudah baik semua pemeriksaannya tapi pemeriksaan lingkaran betis harusnya tergantung bebas ya, komunikasi baik