

**FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**

25711122 - MUHAMMAD YUSUF HABIBIE

| STATION                 | FEEDBACK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| FISIK THORAX            | Persiapan: lengkap Th. Post: I cukup ;P saran untuk palpasi orientasi dengan ujung jari untuk meningkatkan sensitivitas, simetrisitas harusnya dilakukan dimana? berapa kali? dan fremitus cukup;P orientasi cukup baik, untuk batas paru hepar oke;A oke Th. Ant: I baik ;P oke, selain nyeri apa lagi yang dicari?, simetrisitas dilakukan di titik mana? apakah sama dengan fremitus? fremitus ok;P orientasi oke, untuk batas paru hepar apakah ketemunya timpani? ;A interpretasi hati hati penyebutan vesikuler dan vaskuler yaa, lain lain oke, bisa instruksi lebih jelas supaya nafasnya lebih teratur Cor: I ingat ingat teknik pemeriksaan ictus cordis yaa;P pelajari kembali teknik palpasi ictus cordis yaa;P batas paru jantung, lalu kalau dari paru ketemu jantung apakah dari sonor jadi sonor ;A baik Kom: saran jika bicara ditujukan ke pasien pakai bahasa awam  Prof: ok IC: baik |
| PEMASANGAN EKG          | tdk membersihkan elektrode setelah selesai                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| PEMASANGAN KATETER URIN | cara desinfekstan sebaiknya dari meatus kearah pangkal penis bukan sebaliknya, dan bekas kassa di masukkan ke bengkok. setelah mengmabil spuit yang amsih dibungkus sebaiknay gantisarung tangan simulasi, sduah mneyiapkan gel namaun tidak dimasukkan gelnya. mendorong aktater seahrusnay sampai pangkal;, mnegunci sebaiknay dipastiak dulu urin kelaur (bisa simulasi) eduaki belum lengkap. profesioanli kerja beriisko infeksi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| PEMERIKSAAN ABDOMEN     | 1. Persiapan pasien: jangan lupa meminta pasien mengosongkan kandung kemih yaa. 2. Inspeksi: oke sudah lengkap memeriksa bentuk dinding abdomen, keadaan kulit dan simetrisitas. jangan lupa periksa ada pembesaran organ/tampak massa dan ada/tidaknya bulging pada suprapubik yaa. 3. Auskultasi: jangan lupa menghangatkan 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. 5. Palpasi: oke sudah tepat melakukan palpasi superficial, dalam, dan palpasi hepar. palpasi lien dimulai dari SIAS kanan mengikuti garis schuffner yaa. 6. Bimanual ginjal: oke sudah baik. 7. Nyeri ketok ginjal: oke sudah dilakukan                                                                              |
| PEMERIKSAAN GINEKOLOGI  | IC tdk menjelaskan tujuan, tdk melakukan palpasi genetalia eksterna, dik itu cervic ya bukan uterus saat inspekulo, jd salah interpretasinya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 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. pemeriksaan limfonodi bandingkan kanan dan kiri.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| PEMERIKSAAN PAYUDARA    | ini pasien pra nikah lho, jangan suami (calon) disuruh masuk ruang periksa ya. palp mammae mintakan pasien nagkat tangan ke belakang kepala. latihan deskripsi yang tepat ya.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| PENGECATAN GRAM/ZN      | tujuan: kurang tepat bs dibaca lagi ya, tujuan ZN untuk cek apa , apa hny tuberculosis kah ?, persiapan alat bs disebutkan 1-1 lebih lengkap ya, lidi yg hbs dipakai ditaruh ke mana? dibuangnya kemana ? sbkm fiksasi dg bunsen, fiksasi untuk ZN sebelum dg bunsesn hrsnya diapakan dl? cb dibaca lg stepnya.. overall sdh baik, cb lebih tenang ya                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PERMERIKSAAN<br>ANTROPOMETRI | Ting.Lutut: tarik pita ukur dari samping tepi atas tempurung lutut, jangan terlalu pendek sehingga nilai lebih rendah, jangan jongkok depan pasien ya// Lingkar betis: jangan jongkok saat ngukur // LLA: tanya dulu lengan dominan dan lakukan pengukuran di lengan yang tidak dominan |
|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|