

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711142 - AWLYA NADINE RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC: OK; Persiapan: OK; Thoraks posterior: sudah cukup baik ; Thoraks anterior: posisi tangan saat penilaian simetrisitas kurang ke medial dan belum menekan sedikit ke arah medial sampai ada lipatan kulit. sisanya sudah OK
PEMASANGAN EKG	Belum meminta pasien melepas logam2 yaa dek.. pemasangan sudah sesuai, simulasi perekaman dan meminta pasien tidak bicara, pelepasan dilakukan berhati-hati, semangat dek..
PEMASANGAN KATETER URIN	Posisi dikomunikasikan dengan pasien
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); Auskultasi: sebelum auskultasi sebaiknya memberan stetoskop dihangatkan dulu; Perkusi: sudah baik; palpasi: belum konfirmasi nyeri saat lepas tekanan ke pasien; bimanual ginjal: sudah baik; nyeri ketok ginjal: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Awlyya// 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: ok //persiapan pemeriksa: teknik cuci tangan dan sarung tangan , cara membuang bungkus handscoon ok // px inspeksi genitalia eksterna dan pelaporannya belum komisura dan perineum //teknik toilet vulva cukup, duk steril ok , palpasi itu pakai tangan kiri yaa , tanyakan juga nyeri tekan atau tidak//teknik memasukkan inspekulo dan pelaporannya : cukup// simulasi ganti sarung tangan: ok// px bimanual dan pelaporannya: jangan lupa pakai jelly ya..lebih baik posisi berdiri..lain2 cukup //
PEMERIKSAAN LEHER	Persiapan pemeriksa dan pasien: ok, jangan lupa cuci tangan setelahnya, Inspeksi: ok, palpasi: cara melakukan palpasi dan lokasi kelenjar tyroid kurang tepat harusnya lebih ke lateral dan menggunakan 3 jari terutama saat meminta pasien menelan, auskultasi: jangan lupa disampaikan indikasinya dan auskultasi yg kanan kurang tepat lokasinya terlalu jauh, limfonodi: px limfonodi tonsilar, submandibula lokasinya kurang tepat, px cervikalis superfisial, posterior dan deep salah lokasinya karena yang diraba bukan bagian otot sternocleidomastoid, saat px limfonodi submental jangan lupa tangan satunya menyangga kepala pasien
PEMERIKSAAN PAYUDARA	pas palpasi berbaring jangan lupa diganjal bantal//lainnya sudah cukup oke
PENGECATAN GRAM/ZN	mengamati gram + dan - berdasarkan apa? dinding atau sitoplasma?gunakan APD ya, teknik fiksasi objek glass berspesimen perlu dipelajari lagi, cuci tangan setelah pemeriksaan dilakukan saat sarung tangan masih terpakai ya
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	inform consent kurang menjelaskan mengenai prosedur pemeriksaan, persiapan alat kurang, pemeriksaan lingkak pinggang harusnya dilakukan saat ekspirasi dan diminta untuk bernapas 2-3x sebelumnya, pemeriksaan lingkak betis mestinya dengan posisi kaki tergantung/ bebas, pemeriksaan lila harusnya lengan disangga dengan alas