

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711146 - MAULIDIA FADILAH AL KAUTSAR

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC: OK; Persiapan: OK; Thoraks posterior: OK; Thoraks anterior: OK. GOOD JOB
PEMASANGAN EKG	Jangan lupa selalu berhati-hati saat melakukan pemasangan dan pelepasan EKG dan menuliskan identitas pada lembar EKG, semangat yaa
PEMASANGAN KATETER URIN	Ok,
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), 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 renalis-iliaka kurang tepat, femoralis itu di dekat lipat paha (jadi simulasi); Perkusi: lokasi perkusi batas hepar kanan kurang tepat seharusnya di midklavikula, suara perkusi lien tidak terdengar (latihan perkusi); palpasi: belum palpasi aorta, belum konfirmasi nyeri saat lepas ke pasien; bimanual ginjal: sudah baik; nyeri ketok ginjal: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Maulidia//IC cukup //persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih ok, relaks dan melepas pakaian bawah: ok , posisi seperti org melahirkan: jelaskan juga ya (bukan hanya diminta berbaring) //persiapan alat : ok//menyalakan lampu dan mengarahkannya: ok //persiapan pemeriksa: teknik cuci tangan cukup , cara membuang bungkusan handscoon yg aman ok // px inspeksi genitalia eksterna dan pelaporannya cukup //teknik toilet vulva kurang yg lateral, duk steril hati2 handscoon jangan kena sisi belakangnya, palpasi sudah tapi belum menanyakan nyeri tekan dan cari benjolan //teknik memasukkan inspekulo belum tepat? daunnya harus menutup sempurna dulu ya dek..bisa2 melukai pasien.. setelah 2/3 baru diputar (jangan langsung diputar), pelaporannya masih minimal mungkin mepet waktu, cara lepas belum lancar (kapan ditutup dan diputarnya) .. // simulasi ganti sarung tangan: ok // px bimanual dan pelaporannya: cukup //
PEMERIKSAAN LEHER	Persiapan pemeriksa dan pasien: baiknya dari awal menyiapkan alat dan memastikan alat berfungsi/ tidak, Inspeksi: inspeksi dengan senter harusnya secara tangensial diarahkan dariujung dagu bukan langsung ke trakea/tyroid, palpasi: kelenjar tyroid dari jakun/adams aple harusnya turun kebawah dulu ya dek baru ke lateral tidak langsung lateralnya jakun, auskultasi: ok, limfonodi: px kelenjar cervikalis posterior belum tepat lokasinya
PEMERIKSAAN PAYUDARA	bahu ttp diganjal bantal ya...lohya/ sebaiknya limfonodi pas duduk silakukan sebelum berbaring biar ga bolak balik biar pasien lebih nyaman//ainnya cukup lengkap dan sistematis....
PENGECATAN GRAM/ZN	mengamati gram + dan - berdasarkan apa? dinding atau sitoplasma?
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	persiapan alat kurang lengkap, pemeriksaan lingkaran betis mestinya pada kaki tergantung/ bebas, lainnya sudah cukup baik meski sempat salah namun bisa memperbaiki