

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711147 - RAFI FIRAZ AL RASYID

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan = IC sudah baik, persiapan sudah baik, // Px posterior = inspeksi sudah baik palpasi sudah baik, periksa fremitus sudah baik, // Px paru = belum menilai bentuk dada ya, kalo pembesaran organ lebih tepat pas perkusi yah bukan palpasi // Px jantung = ictus cordis sudah baik ya, // Overall sudah baik
PEMASANGAN EKG	Hampir lupa untuk meminta pasien tidak bergerak dan bicara selama perekaman. prosedur lainnya sudah baik, berhati-hati dan minta ijin kepada pasien, semangat dek
PEMASANGAN KATETER URIN	Ok, Cara memasukkan kateter bisa lebih "halus" lagi untuk kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC: Sudah baik; Persiapan pasien: sudah baik; 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; Perkusi: sudah baik; palpasi: belum konfirmasi nyeri saat lepas tekanan ke pasien; bimanual ginjal: sudah baik; nyeri ketok ginjal: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Rafi //IC kurang cara dan tujuan//persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih ok, relaks dan izin melepas pakaian bawah: belum, posisi seperti org melahirkan: ok//persiapan alat : cukup//menyalakan lampu dan mengarahkannya: sebaiknya setelah persiapan ya.. ok//persiapan pemeriksa: teknik cuci tangan belum WHO, cara membuang bungkus handscoon yg aman ok// px inspeksi genitalia eksterna dan pelaporannya untuk perineum dan komisura kurang tepat//teknik toilet vulva kurang yg lateral ya..setelah itu pean masukkan ke bengkak saja, duk steril untuk HS jgn kena sisi belakang kain ya, palpasi bisa setelahnya dgn tgn kiri//teknik memasukkan inspekulo dan pelaporannya : kurang masuk dikit lagi sebelum memutar..uterus apakah bisa dilihat seukuran telur ayam disini dek? (saya rasa tidak), pelajari lagi yaa apa yg dicari// simulasi ganti sarung tangan: ok// px bimanual dan pelaporannya: cukup//
PEMERIKSAAN LEHER	Persiapan pemeriksa dan pasien:baiknya dari awal menyiapkan semua alat dan memastikan alat berfungsi/ tidak sebelum digunakan, Inspeksi: ok, saat px inspeksi dengan senter secara tangensial kepala pasien kurang menengadah, palpasi: oke, auskultasi:ok, limfonodi:oke, namun untuk palpasi limfonodi baiknya kedepan benar2 di tekan dan dirasakan ada kelainanya atau tidak ya dek tidak hanya diraba secara superfisial, IC jangan lupa menyampaikan risiko dan meminta persetujuan dari pasien dahulu
PEMERIKSAAN PAYUDARA	sebenarnya cukup runtut dan lengkap, tetapi krn sering palpasi pke ujung jari dna mgkin handscoen kebesaran ga keraba palpasi ada benjolannya lho...kurang telitui...tapi overall oke sdh menjelaskan jika ada benjolan dideskripsikan bla2..
PENGECATAN GRAM/ZN	spesimen diambil dengan lidi geprek ya

PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	persiapan alat kurang, pemeriksian lingkak pinggang tidak dilakukan saat ekspirasi dan diawali dengan meminta px bernapas 2-3x, pemeriksaan lingkak betis tidak dilakukan dengan posisi kaki bebas/ tergantung
------------------------------	--