

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711148 - KHILMA WAHYU ANGGARA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC: OK; Persiapan: Belum menyebutkan dan menyiapkan alat yang akan digunakan; Thoraks posterior: inspeksi OK, Penilaian simetrisitas belum benar, posisi tangan terlalu ke lateral dek, harusnya lebih ke medial dengan menekan sedikit kulit ke medial sampai ada sedikit lipatan kulit; Thoraks anterior: penilaian simetrisitasnya diperbaiki. perkusi batas jantung kiri belum tepat. Sisanya sudah OK
PEMASANGAN EKG	Melakukan pemeriksaan dengan lengkap, komunikasi baik, semangat dek
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan pasien = komunikasi ke pasien kurang lengkap, Pemasangan kateter = tidak memperhatikan kenyamanan pasien, tidak selesai
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 aorta-arteri renalis-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	Khilma//IC cukup //persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih ok, relaks dan melepas pakaian bawah ok ,posisi seperti org melahirkan: ok //persiapan alat : ambil kapasnya jangan banyak kali //menyalakan lampu dan mengarahkannya: ok//persiapan pemeriksa: teknik cuci tangan cukup.. untuk cara buka bungkus dilatih lagi yaa..aman kalau waktunya habis, cara membuang bungkus handscoon yg belum tepat// px inspeksi genitalia eksterna dan pelaporannya komisura dan perineum krg lgkap // setelahnya sebaiknya kamu duduk saja //teknik toilet vulva kurang yg lateral , duk steril ok, palpasi sudah tapi belum menanyakan nyeri tekan dan cari benjolan //teknik memasukkan inspekulo jangan lupa menyibakkan dengan tangan kiri dan tangan kananmu jari telunjuk dan tengahnya menjepit ya..(posisi jarimu masih SaLaH) .. pelaporannya minim mepet waktu // simulasi ganti sarung tangan: ok// px bimanual dilakukannya berdiri yaa, telapak tangan kirimu harus memegang symphysis pubis ibunya.. pelaporannya cukup // pean setelah dipakai toilet vulva taruh di klorin.. lebih hati-hati lagi ya prinsip sterilitas .. semangat
PEMERIKSAAN LEHER	Persiapan pemeriksa dan pasien: baiknya dari awal menyiapkan alat dan memastikan alat berfungsi/ tidak, Inspeksi: ok, palpasi: hampir terlewat disusulkan diakhir, lokasinya sudah sesuai namun kurang ke lateral sehingga dapat mengganggu pasien untuk menelan. auskultasi: ok, limfonodi: lokasi px limfonodi servikalis posterior, profunda kurang tepat lokasinya
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lupa tidak pakai handscoen ya saat palpasi//lainnya sudah cukup oke
PENGECATAN GRAM/ZN	gunakan kertas saring saat meneteskan ZnA, pemanasan object glass dengan api bunsen bukan sampai terbakar ya, sampai tepat menguap, cuci dengan alkohol sarung tangan sesaat sebelum dilepaskan ya
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	persiapan alat kurang, pemeriksaan lingkaran betis harusnya dilakukan pada posisi kaki tergantung/ bebas