

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711228 - ANISA DARMAWANTI ALI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: sudah sesuai ;Thorax posterior: palpasi orientasi apakah cara melakukannya seperti itu? ;Anterior: sempat lupa inspeksi ictus cordis, namun disusulkan saat perkusi batas jantung, arah palpasi dan perkusi semua bandingkan langsung kanan kiri bisa zig zag atau 'S' ;Secara keseluruhan: alangkah lebih baik dilakukan secara zig zag atau bentuk 'S', untuk membandingkan langsung kanan-kiri, kurang tepat jika kanan semua dulu lalu kiri semua
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: jangan lupa selain pakaian ingatkan untuk lepas aksesoris berlogam, jangan lupa bagian tubuh pasien dibersihkan dahulu dengan alcohol swab, jangan lupa untuk perekaman pasien diingatkan untuk tidak bergerak atau bicara Persiapan alat: untuk elektroda yang dibersihkan termasuk yang ekstremitas yaa Pemasangan dan pelepasan EKG: jangan lupa sebelum pasang elektroda diberikan gel terlebih dahulu yaa, hampir lupa, lalu berikutnya sudah di lakukan, harus diingat ingat yaa, jangan lupa ekg dikasih tanggal dan waktu perekaman, jangan lupa pasien diminta pakai baju lagi setelah selesai, alat alat dilepas dan dibersihkan yaa Komunikasi: baik Profesional: baik
PEMASANGAN KATETER URIN	PEMASANGAN KATETER WANITA. Persiapan alat= kenapa korentang diletakkan di bengkok dek? padahal belum mengambil selang kateter dan urin bag :) ; Persiapan pasien= kenapa diminta berkemih dek? sedangkan pasien tidak bisa kencing ; Persiapan sebelum pemasangan= desinfeksi menggunakan povidon iodin ya dek jangan pakai nacl. nacl digunakan saat px gynecologi aja bukan untuk pasang kateter. setelah desinfeksi jangan lupa pasang duk steril ya ; Pemasangan kateter= sibakkan labia mayora ya ketika memasang selang kateter ; Komunikasi= edukasi kurang lengkap ; Profesionalisme= ON 2x (saat mengambil urin bag dan selang kateter)
PEMERIKSAAN ABDOMEN	persiapan sudah sesuai, infeksi kurang lengkap, px tdk sistematis untuk px abdomen, anda melakukan operkusi setekah inspeksi dan tdk lengkap, juga melakukan palpasi tidak lengkap baru terakhir melakukan auskultasi, tolong di cek lagi dibuku panduan untuk px abdomen ya urutannya.. selesai auskultasi anda melakukan p[alpasi lagi...palpasi ginjal kurang tepat terlalu ke lateral, ketok ginjal kurang tepat anda lakukan dari abd lateral
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Informed consent : oke. Persiapan pasien : jgn lupa diminta utk mengosongkan kandung kemih dlu ya. Inspeksi : oke. Palpasi jgn lupa. Inspekulo dilengkapi lg ya.Bimanual posisinya berdiri ya mba lbh baik untuk mempermudah pemeriksaan karena tangan kiri pemeriksa juga harus menekan sepanjang area suprapubik. Pemeriksaan dinding parametrium belum dilakukan. Coba pelajari sekalian ya mba bagaimana cara melakukan pemeriksaan dinding parametrium baik kanan maupun kiri. Perhatikan juga posisi kanan dan kirinya.
PEMERIKSAAN LEHER	pemerikssan inspeksi secara umum kurang, pemeriksaan limfonodi profunda salah karena yg dilakukannya pemerikssan nll posterior dan lupa pemeriksaan lnn tonsilar dan submandibular serta submental
PEMERIKSAAN PAYUDARA	maaf belum menaykan kekhawatiran pasien mungkin perlu ditemani, inspaksi belum melaporkan ada tidaknya perubahan warna kulit, tarikan benjolan, luka, plapasi belum melaporkan lokasi ukuran, konssitensi permukaan mobil atai tidak terkait benjolannya,

PENGECATAN GRAM/ZN	Belum menyebutkan tujuan pengecatan. Yang lain baik
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	IC dan komunikadi baik, px TB, posisi frankfurt horizontal plane kurang sempurna,px leher kurang midservikal px lain prosedur baik, hasil sesuai