

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711034 - KEISYA REYHANNA PUTRI**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	posterior dan anterior: x semua area thoraks harusnya terpalpasi orientasi, tdk hanya mencari nyeri sj, anterior: tdk cek batas pengembangan paru, perkusi batas pinggang jantung salah lokasi, soalnya kamu salah linea itu, makanya kok jd bawah sekali, auskultasi katub kok mencari suara bronkoveskuler dan vesikuler???
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: lengkap Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: untuk v1 dan v2 diperhatikan lagi untuk linea sternalis dimana? Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: baik
PEMASANGAN KATETER URIN	Informed consent sampaikan prosedur, bukan alat2 ya. Apa kemungkinan resikonya? Persiapan alat belum menggunting plester. Sebelum mengenakan gloves steril seharusnya sdh siapkan kasa dan povidon iodine. Perhatikan prinsip steril, bengkok diluar daerah steril jangan dipegang. Pemasangan kateter cukup baik, belum fiksasi plester dan edukasi pasca pemasangan.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= bagaimana posisi pasien agar otot abdomen menjadi rileks dek? ; Persiapan pemeriksaan= sebaiknya pastikan dan sampaikan alat-alat yang digunakan dalam pemeriksaan ya ; Inspeksi= cek juga area suprapubik ya, apakah ada bulging? ; Auskultasi= mendengarkan peristaltik usus selama 2 menit dek? ; Perkusi= setelah auskultasi, langsung melakukan perkusi untuk mengukur lobus lateral hepar. perkusi orientasi sempat terlewat ; Palpasi= jangan lupa lakukan juga palpasi nyeri tekan lepas juga ya ; Bimanual ginjal= saat bimanual ginjal kiri sebaiknya pemeriksa pindah ke sebelah kiri pasien ya ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= ok ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan pasien baik, namun risiko pemeriksaan belum dijelaskan, persiapan alat baik, inspeksi ada baiknay tidak perlu memgang genitalia ekstern ibu karena dokter belum menggunakan sarung tangan, inspeksi baik, namun genitalia eksterna belum dipalpasi, pemeriksaan bimanual servik dan parametrium belum dilaporkan
PEMERIKSAAN LEHER	KEISYA= sudah ic, mempersiapkan alat, diri dan pasien. Sudah melakukan inspeksi dari semua sisi dan torid, Sudah melakukan auskultasi namun dilakukan setelah inspeksi (sebaiknya setelah palpasi karena untuk mengetahui apakah ada pembesaran atau tidak perabaan akan memberikan hasil lebih nyata daripada hanya inspeksi ya). sudah melakukan palpasi tiroid. KGB= sudah melakukan pemeriksaan 10/10 lokasi, saran saya penekannya lebih gentel saja dek dan bagian deep cervical lebih deep lagi. sudah cuci tangan setelah tindakan.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic bs ditambahkan juga pemeriksaan ketiak. pemeriksaan diteamin nakes putri/keluarga ya, beri waktu jeda tiap posisi untuk pengamatan dari berbagai sisi, pelaporan lengkap, pemeriksaan lnn: cukup, px palpasi payudara: posisi kurang diganjal, bagaimana posisi tangan pasien? jika ada benjolan nilai ukuran, konsistensi, permukaan, jumlah, terfiksasi, tanyakan nyeri tekan ada atau tidak. contoh pelaporan masa: terdapat massa soliter sebesar kelereng atau dengan diameter 2 cm atau 2 x 2 x 3 cm, lokasi payudara kiri, kuadran kiri atas/arah jam 1, nyeri tekan (-), konsistensi kenyal, mobile, permukaan halus, pelaporan payudara kurang: suhu raba kulit (meskipun normal tetap dilaporkan).

PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan kurang lengkap, persiapan alat ada yg kurang
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	persiapkan perlatan dengan cermat sebleum pengukuran, pastikan letak pengukuran TLK sudah benar,