

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711035 - NURUL DWIKINTHA MUTIA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	posterior dan anterior: semua area thoraks harusnya terpalpasi orientasi, perkusi itu prinsipnya membandingkan dengan titik yg sama pd area kontralateral, jangan hanya diselesaikan 1 sisi baru pindah sisi sbelahnya ya, batas paru kiri itu pertemuan sonor ke timpani dik, bukan redup, kan lambung? anterior: perkusi dengan 1 jari ya dik! perkusi batas jantung kana, atas, pinggang jantung salah semua. tajamkan telinga untuk mendengar perubahan suara ya.
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: lengkap Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: jangan lupa minta pasien pakai baju lagi yaa Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: perhatikan lagi poin IC
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat cukup baik. Hati2 masukan gel secukupnya saja. Usahakan menggunakan pinset. Kehabisan waktu belum sampai fiksasi dan edukasi pasca pemasangan. perhatikan waktu habis saat persiapan gloves dan masukan gel.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= ok ; Persiapan pemeriksaan= sebaiknya pastikan dan sampaikan alat-alat yang digunakan dalam pemeriksaan abdomen ya ; Inspeksi= cek juga area suprapubik ya, apakah ada bulging? ; Auskultasi= ok ; Perkusi= ok ; Palpasi= palpasi dalamnya kurang tepat ya, sebaiknya menggunakan 2 tangan bukan menggunakan telapak tangan ; Bimanual ginjal= ok ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= beberapa pemeriksaan lompat-lompat, lebih teliti lagi ya ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan pasein baik, namun car pemeriksaan belum dijelaskan, persiapan alat baik, nmaun penggunaan sarung tangan belum lancar dan masih mneyneuh baju . pemeriksaan inspeski genitelia baik, tapi belum dipasstikan dengan palpasi gen eskterna. pemeriksaan isnpekulo baik, tapi kok cahaya nay tidak menyinari vagian apakah bisa melihat serviknya??. pemeriksaan bimanula baik tapi belum ganti sarung tangan simulasi. kadang amsih luap mneyapa pasien saat memasukan dna mengeluarkan alat atau tangan
PEMERIKSAAN LEHER	NURUL= IC sudah dilakukan, persipan pasien, alat dan diri sudah dilakukan. INSPEKSI= sudah melakukan inspeksi sudah melihat dari semua sisi leher (bagiankiri pasien belum , tidak usah takut jika menghalangi evaluator yang penting di periksa semua). sudah melihat dengan bantuan senter. PALPASI= sudah melakukan palpasi pada tiroid, KGB= sudah memeriksa 9/10 (oksipital terlewat) saran saya untuk penekannya bisa lebu h gentel ya dek. AUSKULTASI= indikasi sudah disebutkan, tidak dilakukan (mohon maaf sebaiknya tetap harus dilakukan dek, namun indikasinya sudah benar kok).

PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic bs diperbaiki lagi, urutannya; pengenalan, tujuan, prosedur, efek samping-persetujuan. minta keluarga/nakes putri menemani, minta izin saat buka baju manekin ya, pakai sarung tangan ya, beri jeda tiap posisi untuk pengamatan dari beberapa sisi. pelaporan inspeksi kurang area ketiak, beri waktu jeda tiap posisi untuk pengamatan dari segala sisi, pemeriksaan lnn: cukup, px palpasi payudara: posisi ganjal dan tangan pasien bagaimana?--di tengah2 palpasi baru ingat- 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	blm cuci tangan bersarung tangan dgn alkohol di akhir, persiapan alat ada yg kurang, tdk pake kertas saring saat cat ZNA
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	prosedur cukup baik, banyak lberlatih agar hasil pengukuran lebih baik