

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711037 - ANINDYA ELVARETTA PUTRI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/Persiapan: saat persiapan alat jangan lupa cek fungsi alatnya (stetoskop), px thorax posterior : untuk batas pengembangan paru post bisa dilatih lagi ya tekniknya, px thorax anterior : coba belajar lagi teknik perkusi batas jantung ya, terutama yg kiri.. katup-katup jantung dibaca lagi lokasi-nya ya, sama dibaca lagi yg mau dicari saat palpasi itu apa, saat auskultasi apa yg mau dicari, jgn lupa juga cek suara jantung S1-S2 nya ya
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: pastikan pasien tidak gerak saat di rekam Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: V4 kurang lateral sedikit pelajari lagi linea, jangan lupa dituliskan identitas yaa pada kertasnya Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: pastikan ketika pemasangan lead pasien nyaman tidak ada yang nyeri
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat cukup baik. Posisi berdiri tidak apa2, usahakan menggunakan pinset. Informed consent sampaikan kemungkinan risikonya (kateter bukan tindakan tanpa risiko). Pemasangan kateter cukup baik. Edukasi pasca pemasangan kurang tepat dan tidak lengkap krn waktu habis
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= ok ; Persiapan pemeriksaan= sebaiknya pastikan dan sampaikan alat-alat yang digunakan dalam pemeriksaan abdomen ; Inspeksi= untuk mengetahui adanya peristaltik usus posisinya kurang tepat ya ; Auskultasi= ok ; Perkusi= ok ; Palpasi= palpasi aorta kurang tepat, sebaiknya lebih dalam lagi ya penekanannya ; Bimanual ginjal= bimanual ginjal kiri, anindya bisa berpindah ke sebelah kiri pasien ya ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= ok ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan pasein baik, namun car pemeriksaan belum dijelaskan, pemeriksaan inspeski genitalia bik, tapi belum dipasastikan dengan palpasi gen eskterna. pemeriksaan bimanula baik tapi belum ganti sarung tangan simulasi. kadang amsih luap mneyapa pasien saat memasukan dna mengeluarkan alat atau tangan
PEMERIKSAAN LEHER	ANINDYA= IC sudah dilakukan, persiapan pasien, alat dan diri sudah dilakukan, INSPEKSI= sudah dilakukan pada semua sisi leher pasien (nice), sudah melihat dengan bantuan cahaya, PALPASI Tiroid= sudah dilakuan dan interpretasi. KGB= suddah memriksa 10/10 lokasi, saran saya penekannya dpat lebuhih gentel ya dek. AUSKULTASI= sudah dilakukan dan indikasi sesuai. sudah cuci tangan setelah Tindakan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic bs ditambahkan juga pemeriksaan ketiak. inspeksi lengkap, baik, pakai sarung tangan ya, pemeriksaan lnn: posisi tangan yang tdk palpasi menyangga ya, sdh disebutkan tapi prakteknya kurang tepat. pelaporan cukup, px palpasi payudara: teknik baik, 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).orientasi arah jam sebaiknya diperbaiki, jam 12 sebelah mana y
PENGECATAN GRAM/ZN	ose tdk sampai memijar, persiapan alat ada yg kurang
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	prosedur sdh cukup baik, banyak berlatih