

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711039 - AURELIA MONICA ANINDITHA WIDARSONO

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	perkusi itu kanan kiri jaringa cukup 1 ya (jari tengah), kamu 2 jari? itu bs membuat bias intensitas bunyi, batas pengembangan paru kiri itu ke lambung dik jd timpani harusnya ketemunya, anterior: palpasi orientasi harusnya semua thoraks terpalpasi, batas jantung kanan kamu blm di LMCD, batas kiri jantung salah linea itu, itu blm aksilaris anterior dik, kurang lateral, tdk cek batas pengembangan paru
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: lengkap Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: V2 kurang ke medial sedikit, pelajari lagi letak letak linea yaa Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: baik
PEMASANGAN KATETER URIN	Informed consent dg lebih sistematis ya, mulai dari tujuan dan prosedur dulu baru risiko. Persiapan alat cukup baik, siapkan plester di awal ya. Belum pasang duk steril setelah desinfeksi. Pemasangan kateter cukup baik. Edukasi juga berapa lama kateter bisa digunakan
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= ok ; Persiapan pemeriksaan= sebaiknya pastikan dan sampaikan alat-alat yang digunakan dalam pemeriksaan ; Inspeksi= cek juga area suprapubik ya, apakah ada bulging? untuk melihat peristaltik usus, posisinya kurang tepat ya ; Auskultasi= ok ; Perkusi= ok ; Palpasi= teknik palpasi abdominal kurang tepat ya, sebaiknya menggunakan 2 tangan dan ditekan dalam. tidak melakukan palpasi hepar dan lien ; Bimanual ginjal= tidak dilakukan ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= tidak berurutan dalam melakukan pemeriksaan, beberapa pemeriksaan tidak dilakukan. lebih teliti lagi ya ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	sudah baik persiapan, dan inspeksi genitela eksterna, namun belum palpasi genitalia eksterna, inspeksi dan bimanual baik namun belum simulasi gantis arung tanagn sebelum bimanual dan tidak menyampaikan ek apse in ketiak akan memasukkan spekulum dan ajri .. berisiko pasien kaget spekulum dapat melukai pase in
PEMERIKSAAN LEHER	AURELIA= IC , sudah persiapan alat, diri dan pasien. INSPEKSI= sudah dilakuan pada semua sisi pasien, sudah memeriksa tyroid dengan menggunakan cahaya, PALPASI TIROID= sudah dilakukan, AUSKULTASI tiroid sudah dilakukan sesuai indikasi. KGB= sudah memeriksa 10/10 saran saya, untuk palpasinya lebih gentel menekannya.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic bs ditambahkan juga pemeriksaan ketiak. pelaporan inspeksi kurang area ketiak, beri waktu jeda tiap posisi untuk pengamatan dari segala sisi, cuci tangan dan pakai sarung tangan ya, pemeriksaan lnn: cukup, px palpasi payudara: posisi kurang diganjat, 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	sebaiknya bunsen segera dimatikan setelah tdk dipakai utk keamanan ya, tdk memanaskan cat zN
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	persiapkan a;lat dengan cermat sebelum melakukan pengukuran,