

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711046 - BARENTINA SURYANINGTIAS**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	posterior: palpasi fremitus daerah lateral blm, perkusi orientasi itu langsung kanan kiri k untuk menbandingkan pd titik yg sama dik, jangan 1 sisi diselesaikan baru sisi lainnya, perkusi tdk terdengar jelas dik, terlalu lama mencari titik lokasi u perkusi, terbalik pakai stetoskop, anterior: deformitas normal ki maksudnya gimana? palpasi semua regio thoraks harusnya di palpasi.fremitus kok gerakan? palpasi IC di SIC 4?? palpasi katub tdk teraba?kesalahan yg sama u perkusi juga terjadi di anterior, tdk langsung membandingkan dan lama mencari sic, belajar lagi cara pemeriksaan batas jantung. perkusi sesuai dengan linea yang tepat, untuk kiri jantung juga kamu malah dilokasi lambung itu jelas terdengar timpani. auskultasi juga sama prinsipnya langsung dibandingkan dengan titik yg sama kanan kiri
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien dan pemeriksa: jangan lupa pastikan tidak ada asesoris atau alat logam di pasien Alat: lengkap Pemasangan dan pelepasan: jangan lupa dibersihkan yaa gel yg di pasien Komunikasi: baik Profesionalisme dan IC: pasien masih tidak nyaman karena gel belum dibersihkan
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat masih kurang sistematis. Jangan lupa diarahkan persiapan pasien apa? Pakai gloves jangan membelakangi penguji yaa, lain kali disimulasikan saja jika perlu ganti gloves supaya tidak boros dan tidak kehabisan waktu. Tidak perlu simulasi ganti jika tidak palpasi pasien. Pemasangan kateter cukup baik,
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 atau tidak? untuk mengecek adanya peristaltik posisinya salah ya ; Auskultasi= apakah mendengarkan peristaltik usus selama 2 menit dek? ; Perkusi= ok ; Palpasi= ok ; Bimanual ginjal= jika akan bimanual ginjal kiri sebaiknya pemeriksa pindah ke sebelah kiri pasien ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= suara perkusi masih belum begitu terdengar, bisa berlatih lebih sering lagi ya ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC kurang lengkap dan pasein belum diminta BAK, inspeski gen ekster baik tapi tidak pleru memegang paha pasein yang belum stereil dan belum palpasi, profesioanl berisiko infeksi inspekulod dan baimanul baik namun belum melaorokan palpasi vagina
PEMERIKSAAN LEHER	BARENTINA= sudah melakukan IC, persian pasien dan alat. INSPEKSI= sudah melakukainspeksi apda semua sisi leher, sudah menggunakan cahaya untuk pemeriksaan tiroid. AUSKULTASI tidak dilakukan namun menyebutkan indikasinya (sebaiknya tetap dilakuan), PALPASI TIROID= sudah dilakukan (sempat hampir terlupa). KGB= sudah dilakuakn pda 10 bagian saran saya mungkin lebih bisa diberika tekana yang gentel sehingga akan lebih peka jika ada benjolan. belum memcuci tangan setelah tindakan

PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic bs ditambahkan juga pemeriksaan area ketiak, tdk hanya diraba tp juga ditekan. pelaporan inspeksi lengkap, pemeriksaan lnn: posisi lengan pasien bagaimana nggih? hasil pmeriksaan lnn cukup, px palpasi payudara: bagaimana posisi lengan pasien? jika ada benjolan nilai ukuran, konsistensi, permukaan, jumlah, terfiksasi, 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, permukaan halus, terfiksasi. pelaporan payudara secara umum kurang lengkap, laporkan mengenai: suhu kulit, adanya masa, nyeri tekan, cairan patologis (meskipun normal tetap dilaporkan).
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan kurang lengkap,, alat tdk disebutkan dan tdk disiapkan,
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	persiapkan alat dengan cermat, lihat lagi cara pemeriksaan TLK yang benar,