

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711054 - BAGAS FAWAZ DWIPUTRA**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: stetoskop baiknya dinilai berfungsi atau tidak diawal, Px thorax posterior: inspeksi baiknya juga perlu melihat keadaan umum dan bentuk dada, palpasi baiknya benar2 diraba untuk melihat kelainan tidak hanya diraba dengan ujung kuku dan yang dinilai tidak hanya nyeri tapi juga masa dan krepitasi sehingga perlu benar2 dipalpasi, pemilihan pengembangan paru terlalu rendah untuk costa 10, titik perkusi belum tepat, belum menilai pengembangan paru dengan perkusi, Px thorax anterior: inspeksi juga perlu melihat ictus cordis, perkusi sudah bagus terdengar suaranya, auskultasi ictus cordis harusnya menggunakan corong, Komunikasi dan profesional: yuk lebih fokus supaya tidak tertukar dengan px abdomen dan tidak terlewat2 agar pasiennya bolak balik tidur duduk tidur lagi
PEMASANGAN EKG	IC: OK; Persiapan: OK; Prosedur EKG: Sadapan V3 dan V4 kurang ke lateral. sisanya sudah OK. belum membersihkan bekas gel di pasien ataupun di elektroda setelah selesai
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC. Ibu diminta berbaring di bed dengan kaki sedikit terbuka? pakaian bawahnya gak diminta untuk dilepas? dan ibu juga harusnya diminta utk menekuk kaki dan bersikap rileks ya. Kerjakan persiapan sebelum pemasangan kateter dengan sistematis dan tidak ada yg terlewat ya. Pemasangan kateter sudah urut dan sesuai prosedurnya tapi krn waktu habis belum fiksasi dan melepas duk steril. Edukasi belum dilakukan.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC: masih kurang rinci; persiapan pasien: belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih (terlambat) dan rileks; persiapan: belum menghangatkan kedua tangan; inspeksi: belum inspeksi regio suprapubik, pada abdomen pulsasi aorta dan peristaltik dengan cara melihat setinggi abdomen belum dilakukan ; Auskultasi: kenapa harus tarik napas saat auskultasi orientasi abdomen?, posisi arteri renalis kurang tepat, arteri iliaka tidak diperiksa? ; Perkusi: sudah baik; Palpasi: belum palpasi aorta dan palpasi dalam kurang dalam (dipisah dengan tekan-lepas ya), nyeri tekan lepas belum dikonfirmasi ke pasien; bimanual ginjal: sudah baik; Nyeri ketok: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Bagas//IC sudah menjelaskan risiko tapi baiknya jelaskan juga ?akan berusaha sebaik mungkin menjaga kenyamanan? ya//persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih belum, melepas pakaian bawah ok, posisi spt orang melahirkan lebih di detilkan lagi ya//persiapan alat : menyiapkan alat ok, menyalakan lampu dan mengarahkannya : ok //persiapan pemeriksa: teknik pakai sarung tangan cukup // px inspeksi dan pelaporannya kurang komisura dan perineum.. lengkapi lagi ya , teknik toilet vulva kurang yg lateral, duk steril cara pasanganya kurang tepat karena belakangnya ga boleh kena ya , bs palpasi pakai tgn kiri// teknik memasukkan inspekulo kurang tepat.. jangan lupa menyibakkan vulva dengan tangan kiri begitu juga ketika melepas, pelaporan hasilnya dilengkapi lagi ya dek // simulasi ganti sarung tangan ok// teknik px bimanual dilakukannya berdiri ya dek..mohon dipelajari lagi, pelaporan hasilnya cukup// berikutnya bisa lebih baik lagi yaa.. bismillah
PEMERIKSAAN LEHER	Km pede aja ya, IC sudah baik tapi jgn lupa kasih tau caranya ya. Inspeksi sudah baik tapi sebaiknya tetap pakai senter ya. palpasi tiroid sudah baik. auskultasi sebutkan indikasinya dan tetap dilakukan ya.. palpasi kgb 10/10 namun sebaiknya lakukan simetris ya. overall sudah baik

PEMERIKSAAN PAYUDARA	Informed consent seharusnya meliputi: menjelaskan terlebih dulu tujuan, cara, resiko pemeriksaan, kemudian meminta persetujuan. seharusnya menawarkan pasien untuk ditemani saat pemeriksaan payudara. gunakan bahasa awam saat komunikasi dengan pasien. Beberapa pemeriksaan inspeksi belum dilaporkan. pelaporan hasil inspeksi payudara minimal seharusnya: simetris payudara kanan dan kiri, bentuk dan kontur, kelainan/retraksi puting, perlukaan, ada tidaknya benjolan atau nodul, pembengkakan, perubahan warna, tarikan kulit, cairan yang keluar dari puting, inspeksi daerah ketiak. pemeriksaan limfonodi minimal yang dilaporkan: ada tidaknya benjolan atau perbesaran kelenjar, ada tidaknya nyeri atau tidak. pemeriksaan palpasi payudara minimal yang dilaporkan: suhu kulit, ada tidaknya benjolan atau masa, nyeri tekan, cairan patologis yang keluar saat di palpasi. pada saat menjelaskan temuan benjolan di payudara pasien, tidak boleh menyimpulkan bahwa itu normal dan mungkin hanya mau menstruasi saja.
PENGECATAN GRAM/ZN	panaskan ose dari pangkal ke ujung bukan dari ujung. pastikan memijar. setelah dipakai, panaskan lagi. sampai memijar
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	alat dicek dulu semua ya // LLA baring jangan lupa diganjal bantal saat diukur // tinggi lutut: posisi pita ukur harus lurus dan jangan mengikuti kontur atau melekat di kulit tungkai bawah dari tepi atas lutut sampai bawah tumit // rambut poni dirapikan dan lebih banyak senyum ya Nak, agar pasiennya ga takut ;)