

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711055 - MOHAMMAD ZEESHAN AL HATSBI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC baik, di persiapan alat , alatnya terutama stetoskop di cek juga ya/pemeriksaan anterior posterior dah baik sistimatis, perkusi juga dah mantap...good
PEMASANGAN EKG	IC: OK; Persiapan: Belum meminta pasien melepas aksesoris logam dari tubuhnya; Prosedur EKG: sadapan V1 dan V2 tidak sejajar, V3-V5 belum sesuai titik. nyalain EKG tu setelah semua kabel terpasang ya. belum meminta pasien untuk diam dan tidak berbicara saat perekaman EKG. belum memberi identitas pada kertas EKH (simulasi). belum sempat membersihkan elektroda dengan alkohol swab
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC. Minta pasien utk bersikap rileks. Belum mengecek posisi meatus urethra. Seharusnya setelah cuci tangan WHO kamu inspeksi genitalia bapaknya dan cek posisi meatus urethranya. Belum desinfeksi kok dah pasang duk steril dek. waktu habis saat akan kunci balon. next lakukan dengan sistematis: tidak langkah yang dilompati.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC: sudah baik; persiapan pasien: belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih 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: sudah baik; Perkusi: belum melakukan perkusi orientasi 4 kuadran, lebih cermat saat perkusi hepar lobus kiri (perubahan redup dan timpani biasanya jaraknya sedikit); Palpasi: belum palpasi aorta dan nyeri tekan lepas belum dikonfirmasi ke pasien; bimanual ginjal: sudah baik; Nyeri ketok: sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Zeeshan//IC cukup//persiapan pasien: mengosongkan kandung kemih belum, melepas pakaian bawah ok, posisi spt orang melahirkan ok//persiapan alat : menyiapkan alat cukup, menyalakan lampu dan mengarahkannya : akan lebih baik dilakukan setelah persiapan ya agar pasien lebih nyaman //persiapan pemeriksa: cuci tangan sebaiknya dilakukan lagi sebelum pakai sarung tgn ya, teknik pakai sarung tangan cukup // px inspeksi genitalia eksterna dan pelaporannya dipelajari lagi ya dek.. bisa menemukan apa saja? (saya rasa serviks tidak kelihatan), teknik toilet vulva kurang yang lateral, duk steril cukup, bs palpasi pakai tgn kiri// teknik memasukkan inspekulo cukup, pelaporan hasilnya cukup // jangan lupa lepas duk dulu, simulasi ganti sarung tangan ok, jangan lupa gel lagi//teknik px bimanual dan pelaporan hasilnya cukup //hati-hati rambutmu hampir kena cairan tubuh pasien?:(
PEMERIKSAAN LEHER	IC sudah baik tapi jgn lupa kasih tau risikonya ya. Posisi diatur yg nyaman ya.. arah senter tangensial kurang tepat yah bukan dari bawah.. , auskultasi sudah baik. Overall baik ya

PEMERIKSAAN PAYUDARA	saat melakukan palpasi posisi berbaring, tidak menggunakan bantal untuk mengganjal. 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.
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan pemeriksaan gram belum lengkap. fiksasi sediaan setelah ditunggu kering. alirkan air dari bagian luar spesimen. ingat posisi miring saat mengeringkan.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	alat dicek dulu semua ya // TB: pastikan microtoise lurus, jangan miring ke kiri // LLA baring jangan diukur di lengan dominan (tanyakan dulu di awal ya), cari titik tengah saat lengan ditekuk, luruskan baru 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