

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711101 - AHMAD HIRZAN

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	AHMAD= Persiapan diri dan pasien cukup, IC cukup. POSTERIOR= I cukup. P orientasi= sebaiknya lakukan dengan kedua tangan dan kanan kiri ya, simetrisitas pengembangan paru sudah di cek, fremitus taktil cukup. P= orientasi--> sudah dilakukan, batas pengembangan paru= sudah dilakukan, A= cukup dan sudah minta pasien inhale exhale. ANTERIOR= I cukup, P= simetrisitas, orientasi dan taktil cukup, palpasi IC sudah dilakukan, katub sudah dilakukan (silahkan sebutkan lokasinya ya). P= orientasi= cukup, pengembangan paru belum di periksa, batas jantung sudah di periksa, A= paru jantung sudah dilakukan, namun jantung belum di bandingkan dengan pulsasi di perifer.
PEMASANGAN EKG	ok
PEMASANGAN KATETER URIN	secara umum sudah baik, tapi saat menyambung ke dg urin bag masih tertutup ujung nya, pemasangan belum selesai dan belum edukasi
PEMERIKSAAN ABDOMEN	1. Persiapan pasien: oke sudah meminta mengosongkan kandung kemih dan membuka baju. jangan lupa meminta menekuk lutut agar rileks. 2. Inspeksi: oke sudah lengkap memeriksa bentuk dinding abdomen, keadaan kulit, simetrisitas. jangan lupa periksa ada/tidak pembesaran organ/benjolan dan periksa bulging pada suprapubik ya. 3. Auskultasi: belum mendengarkan sisi membran stetoskop. belum mendengarkan peristaltik selama 1 menit. oke sudah mendengar bising aorta abdominalis, arteri renalis, iliaka, dan femoralis (simulasi). 4. Perkusi: oke sudah perkusi orientasi 4 kuadran, menemukan batas atas dan bawah hepar dan lien. jangan ketuker ya, pemeriksaan batas lobus lateral hepar itu ada di sisi kanan pasien bukan kiri. 5. Palpasi: oke sudah tepat melakukan palpasi superficial, dalam dan palpasi hepar. palpasi lien dimulai dari SIAS kanan mengikuti garis schuffner ya. 6. Bimanual ginjal: oke sudah baik. 7. Nyeri ketok ginjal: oke sudah baik.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	sebelum pakai handscoon harusnya ttp cuci tangan WHO ya, handscoonnya kebesaran, tdk melakukan palpasi, tdk bs tau nyeri dan ada tidaknya massa, blm disinfeksi kok dipasang duk? bungkus nya buang di tempat yg ada ya dik, kelihatan tdk tenang kerjanya, teknik disinfeksi salah pd titik yang sdh di steril kok diusek lagi? atas kebawah dari dalam kelateral ya dik, tangan kiri gunakan untuk menuibakkan vulva ya, inspekulo kok yg dilihat uterus?? itu vagina!!! dik lepas spekulum itu posisi tangan dan jari seperti saat memasukkan ya dik, uterus seperti cocor bebek? terburu2 cuci tangan diakhir tdk who
PEMERIKSAAN LEHER	Komunikasi masih patah-patah, belajar lagi komunikasi dengan pasien agar lancar. gunakan bahasa awam saat komunikasi dengan pasien. beberapa pemeriksaan leher belum dilaporkan. pelaporan hasil pemeriksaan leher minimal seharusnya: simetrisitas, warna kulit, massa, jaringan parut, posisi trakea, deviasi trakea, pergerakan kelenjar tiroid saat menelan, kontur, dan simetrisitas tiroid. tidak menyebutkan indikasi dilakukan auskultasi. gunakan bahasa awam saat berkomunikasi dengan pasien. pemeriksaan limfonodi seharusnya merasakan juga perbandingan antara kiri dan kanan. palpasi tidak hanya memijat, tapi benar-benar mencari limfonodinya. pemeriksaan auskultasi belum dilakukan.

PEMERIKSAAN PAYUDARA	palp mammae: lengan pasien diletakkan di lengan pemeriksa, bukan di pundak ya dik. palp mammae: mintakan pasien angkat tangan ke belakang kepala.
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan sdh sesuai, buat pola dulu baru letakkan sampel, setelah dioleskan sampelnya jgn lupa ratakan dg lidi kecil, fiksasi sampel belum sesuai, baca lagi tahapan pengecatan ZN yang benar seperti apa ya, ZN A apa hny didiamkan? dibaca lagi ya stepnya .. jgn lupa ucapkan basmallah
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	good, hanya alat diperiksa semua apakah berfungsi dengan baik, microtoise dicek dulu apakah sudah sesuai 2m pemasangannya, tarik dulu ke bawah