

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711107 - MOHAMMAD WISAM WAFIE

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	M. WISAM= Persipan diri dan pasien cukup, IC cukup. POSTERIOR= I= cukup, P= orientasi cukup, fremitus taktil= cukup, kesimetrisan pengembangan paru cukup, P= orientasi cukup, pengembangan paru --> tidak meminta pasien Tarik nafas dan tahan nafas(sudah di koreksi). A= cukup. ANTRIOR= I= cukup, P= orientasi, taktil cukup, kesimetrisan pengembangan paru sudah di sesuaikan. IC sudah di raba (tolong sebutkan di mana ya setelah dapat ya bukan sebelum nya).sudah cek palpasi katub walau dilakukan di tahapan ahir. P= orientasi cukup, Jantung= batas jantung sudah di cari, Paru= belum di ukur pengembangan parunya. A=Paru cukup, Jantung= cukup. Over all cukup baik kurang sedikit saja pada perkusi paru dan pada gambaran janntung belum di bayangkan besar jantung secara garis khayal. sudah cuci tangan setelah pemeriksaan.
PEMASANGAN EKG	ok
PEMASANGAN KATETER URIN	pemasangan kateter sudah cukup baik, namun persipan alat dan pasien belum sempurna, sempat menggunakan korentang saat mengambil sarung tangan yang masih terbungkus, padahal tidak steril bungkusnya. edukais belum lengkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN	1. Persiapan pasien: jangan lupa meminta menekuk lutut yaa wafie agar rileks. 2. Inspeksi: oke sudah lengkap memeriksa bentuk dinding abdomen, keadaan kulit, simetrisitas, ada/tidak pembesaran organ dan benjolan. 3. Auskultasi: jangan lupa menghantarkan sisi membran stetoskop yaa. sudah mendengarkan peristaltik selama 1 menit, bising aorta abdominalis, arteri renalis, iliaka, dan femoralis. 4. Perkusi: oke sudah perkusi orientasi 4 kuadran, menemukan batas atas dan bawah hepar, dan lien. 5. Palpasi: oke sudah tepat melakukan palpasi superficial, dalam, dan palpasi hepar. palpasi lien dimulai dari SIAS kanan mengikuti garis schuffner yaa. 6. Bimanual ginjal: oke sudah baik. 7. Nyeri ketok ginjal: oke sudah baik.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	tdk melakukan palpasi genetalia eksterna,
PEMERIKSAAN LEHER	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. gunakan bahasa awam saat berkomunikasi dengan pasien. pemeriksaan limfonodi seharusnya merasakan juga perbandingan antara kiri dan kanan.pemeriksaan palpasi limfonodi tidak hanya menyentuh dan menekan sedikit lokasi pemeriksaan, tetapi benar-benar dicari limfonodinya.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	inspeksi , palpasi llnn, kalau menemukan benjolan jangan katakan nggak papa, (laporkan ke poenguji deskriptif) lakukan juga pada sub dan supraklavikula. palp mammae: deskripsi: kurang lengkap
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan : sdh sesuai, kasih kode nya pakai pensil atau pulpen ya? saat bersihkan objek glass di kedua sisi ya, jgn hny satu sisi saja.. saat meratakan sampel dgn lidi polanya spt ap ya? bs dicek ya, sebelum di fiksasi dengan bunsen, lidi geprek dan lidi kecil yg hrs kena sampel hrsnya ditaruh mana? dibuang atau ditaruh lg? harusnya dibiarkan kering suhu ruang dl ga?

PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	good
------------------------------	------