

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711137 - MUHAMMAD ZINEDINE RAYHAN

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	Persiapan: lengkap Th. Post: I baik ;P untuk palpasi orientasi bisa ditambah titik di bagian thorax sisi lateral, fremitus oke, simetrisitas oke ;P untuk perkusi orientasi oke, perkusi cukup terdengar tapi bisa dilatih lebih jelas lagi, untuk batas pengembangan paru hati hati penyebutan batas bukan batas paru hepar yaa terlebih disebutkan saat pemeriksaan sisi kiri (hepar di sisi kanan pada orang normal tanpa situs inversus), hati hati juga ketika menginterpretasi maana sonor dan mana redup relatif yaa; A auskultasi oke Th. Ant: I baik;P oke, bisa ditambah titik di sisi lebih lateral yaa, fremitus dan simetrisitas oke ;P perkusi orientasi oke, bisa latihan supaya lebih lancar lagi untuk perkusinya supaya suara stabil, kadang masih tidak terdengar, untuk batas paru hepar jangan lupa diberi tanda ;A auskultasi paru oke Cor: I jangan lupa diperiksa inspeksi untuk ictus cordis dan katup jantung lainnya;P ictus cordis dan katup lain oke, teknik palpasi oke;P batas jantung untuk yg kiri suara yang mungkin didapatkan apa ya? nanti coba dipelajari lagi, lain lain okee;A baik Kom: baik Prof: baik IC: baik. Overall baik sekali good job
PEMASANGAN EKG	ok
PEMASANGAN KATETER URIN	persiapan alat dan pasien baik. namun, desinfektan sebaiknya dari tengah ke luar jadi jangan mengarahkan kuman ke lubang urtera, lubang urtera sekiatrnnya malah belum di desinfekatn, lebih man menggunakn duk. . sebaiknay kateter dimasukkan sampai pangkal untuk laki-laki, pastiakn urin keluar dulu bisa simualsi urin sduah keluar llaui abri dikunci. edukai belum
PEMERIKSAAN ABDOMEN	1. Persiapan pasien: jangan lupa memastikan apakah pasien sudah mengosongkan kandung kemih atau belum. 2. Inspeksi: oke sudah lengkap memeriksa bentuk dinding abdomen, keadaan kulit, simetrisitas, ada/tidak pembesaran organ dan benjolan. 3. Auskultasi: jangan lupa menghangatkan sisi membran stetoskop. sudah mendengarkan peristaltik selama 1 menit, bising aorta abdominalis, arteri renalis, iliaka, dan femoralis (simulasi). coba nanti pelajari lagi yaa letak arteri 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	sebelum pakai handscoon cuci tangan who lagi ya, buang pinset ke wadah klorin ya bukan ke duk,
PEMERIKSAAN LEHER	secara keseluruhan sudah baik. usahakan saat komunikasi dengan pasien, menggunakan bahasa awam yang mudah dipahami pasien. beberapa pemeriksaan leher belum dilaporkan. seperti: pergerakan kelenjar tiroid saat menelan dan kontur. pemeriksaan limfonodi bandingkan kanan dan kiri.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	jangan katakan tidak berbahaya, sebut saja risikonya meskipun kecil. palp: lakukan dengan permukaan volar jari, bukan ujung jari. jangan katakan nggak papa dengan benjolan kepada pasien. apakah kalau ada benjolan ini disebut normal? normal kok disarankan ke dr spesialis?
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan : sdh sesuai, persiapan alat sesuai, setelah pewarnaan biarkan saja kering dengan udara bebas, tidak perlu di-tap-tap dengan tissue, setelah kering seharusnya diapakan ya sampelnya .. jangan lupa cuci tangan gloves + alkohol dulu, baru lepas glovesnya ya.. bisa dimulai dengan basmallah

PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	alat diperiksa semua apakah berfungsi dengan baik, microtoise dicek dulu apakah sudah sesuai 2m pemasangannya, tarik dulu ke bawah // TB: perhatikan nafas pasien // LP: pastikan pita ukur lurus mengelilingi pinggang...perhatikan nafas pasien //
------------------------------	--