

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711138 - MUHAMMAD AKHTAR HANNAN

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	M AKHTAR= persiapan dan IC cukup. POSTERIOR= I cukup, P= orientasi, fremitus, pengembangan paru --> cukup. P= orientasi cukup, pengembangan paru (baru dilakukan di satu sisi sebaiknya 2 sisi ya). A= belum meminta inhale exhale saat pemeriksaan (ini akan mempermudah). ANTERIOR= I cukup, P= orientasi, fremitus, pengembangan paru cukup, IC= belum menjelaskan lokasinya, katup jantung sudah di palpasi. P= orientasi cukup, Batas jantung= cukup.batas pengembangan paru belum dilakukan A= sebaiknya meminta Tarik dan buang nafas untuk mempermudah penilaian. untuk cek jantung jangan lupa dibandingkan dengan arteri perifer ya.
PEMASANGAN EKG	IC kurang lengkap.
PEMASANGAN KATETER URIN	sprit injeksi untuk aquades belum disiapkan di awal , desinfektan sebaiknya dari tengah ke luar jadi jangan mengarahkan kuman ke lubang uretra, lubang uretra sekitarnya malah belum di desinfektan. edukasi belum lengkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN	1. Persiapan pasien: jangan lupa meminta pasien untuk mengosongkan kandung kemih dan menekuk/mengganjal kaki agar relaks. 2. Inspeksi: oke sudah memeriksa bentuk dinding abdomen dan keadaan kulit. jangan lupa periksa adanya pembesaran organ/massa, simetrisitas dan ada/tidaknya bulging pada suprapubik. 3. Auskultasi: jangan lupa menghafalkan sisi membran stetoskop. sudah mendengarkan peristaltik selama 1 menit, 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. 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	IC blm menjelaskan tujuan, dik kok pakai handscoonnya kegedean, lampunya baru inget dinyalakan diakhir.
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. pemeriksaan limfonodi bandingkan kanan dan kiri.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	palp lln axilla jangan hanya di puncak axilla ya dik, palp mammae: minta pasien angkat tangan ke belakang kepala. latihan deskripsi benjolan lagi ya.
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan : kurang tepat, bisa dibaca lagi apa ini hny untuk tbc? tuberculosis saja? , persiapan jgn lupa cuci tangan dulu br pakai gloves and masker, persiapan alat bs disebutkan 1-1 ya, untuk glass object jgn lp dikasih label, lidi yg udah dipakai ditaruh mana ? sbkm fiksasi dg api , hrsnya fiksasi dl dg suhu ruang y, bs cek lagi step-step nya jgn lupa sebelum lepas gloves, cuci tangan dl pakai alkohol(masih menggunakan gloves) baru lepas gloves nya ya
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	TB: perhatikan nafas pasien // LP: pastikan pita tidak terlalu ketat // Ting. lutut: 20 cm? pastikan satuan yang digunakan cm bukan inci