

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711184 - ABDILLA AZZAH ZERZURA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan: cuci tangan WHO nya 6 langkah diingat ya, alat bisa dicek dulu , saat palpasi jgn lupa nilai ada/tidaknya krepitasi, saat menilai batas pengembangan paru jangan lupa minta pasien tarik nafas lalu ditahan ya, td hanya minta pasien untuk tarik nafas aja, jgn lupa setelah suruh tahan nafas diminta bernafas biasa lagi, saat auskultasi, suara yg normal terdengar namanya apa? inspirasi lbh panjang drp ekspirasi disebut apa?.. saat palpasi, jangan lupa palpasi ictus cordisnya ya.. saat perkusi batas jantung, bukan batas bawah ya, tp batas kanan jantung.... batas kiri, perkusinya dr sonor ke timpani ya(kan daerah abdomen), batas atas jantung gm cranya y? apa ke arah medial atau ke bawah ? sejajr linea apa untuk cari batas atas dan pinggang jantung? tlg bs dibaca lagi batas atas dan pinggang jantung gm cara nentukan. saat auskultasi, bag ant paru, lokasi stetoskop bs agak geser ke lateral jgn di sternum bgt krn klo di tengah bgt nnti suaranya bkn vesicular tp bronchial... untuk cek suara apex ngeceknnya smbl cek a radialis y, nilai S1-S2 nya yg mana, untuk bagian katup, bisa dibaca lagi ya lokasi-lokasi auskultasi katup jantung, dan tidak perlu sambil cek nadi, kalo yg cek nadi itu nilai s1-s2 nya di apex aja. daritadi melaporkan suara breezing? apakah itu? bs dibaca lagi ya
PEMASANGAN EKG	tujuannya ekg itu bukan melihat denyut jantung ya dik (klo ini cukup nadi atau heart rate), tp kelistrikan jantung, V4 kurng ke kiri, V5 (lateral LMCS) dan V6 (ini baru linea aksilaris anterior) juga kurang tepat, perhatikan topografi linea2 pada pemasangan EKG ya, buang sampah di bengkok yang telah disediakan ya dik, jangan sembarangan di meja pemeriksaan. untuk lembar EKG jangan lupa catat nama pasien, nomor rekam medik, tanggal dan jam saat melakukan perekaman EKG.
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC, tempat/area yang sudah steril jangan dipindah2kan tempatnya, dek toilet vulva /desinfektan itu dilakukan sebelum pasang duk steril! bukan sebaliknya! ingat juga ya bahwa mengisi spuit 10 cc dipersiapkan sebelum pemasangan bukan saat pemasangan kateter. Waktu habis setelah kamu mengunci balon dg aquadest.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien: jangan lupa ya dek, apstikan pasien sudah BAK atau belum. Inspeksi: regio suprapubik jangan lupa dekk. Auskultasi: pembuluh dari aorta abdominalis, arteri lain lain belum diperiksa yaa dek. Hati hati yaa. Palpasi: lien: dengan ukuran schuffner dan SIAS jangan lupa yaa dek. Kmunikasi: jika bicara dengan pasien, hindari menggunakan bahasa medis yaa dek. Pakai bahasa awam yaa dek.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN DAN ALAT SERTA PEMERIKSA : belum meminta pasien untuk berkemih dahulu, persiapan alat ok, persiapan pemeriksa ok PX INSPEKSI DAN PALPASI : inspeksi ok belum palpasi ya dek PX INSPEKULO : Ok PENGAMATAN DAN PELAPORAN : Ok PX BIMANUAL : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok

PEMERIKSAAN LEHER	IC cukup, sambil duduk ya penyampaian IC nya jangan berdiri--pastikan mata sejajar dengan lawan bicara, pengenalan dulu. inspeksi: ok, palpasi nilai juga kondisi kulit (hangat/dkk) teknik palpasi lnn kurang menekan, lebih baik gunakan teknik memutar dengan sedikit tekanan agar limfadenopati ukuran kecil teraba tdk hanya ditekan2. lnn/nodus submental tangan yang tdk memelpasi kelenjar memfiksasi kepala ya, palpasi lnn servikal deep chain kurang mengait. tidak melakukan indikasi auskultasi= tumor atau limfonodi yang membesar???
PEMERIKSAAN PAYUDARA	PX fisik: sudah meminta ditemani mahrom, sudah meminta pasien membuka bagian atas, sudah menggunakan hand scoon. INSPEKSI: sudah melakukan inspeksi di posisi dari depan namun belum dari samping kanan dan kiri, posisi tangan sudah disesuaikan pada pasien saat inspeksi, hasil inspeksi sudah dilaporkan. Pemeriksaan limfonodi sudah dilakukan bilateral dan melaporkan hasilnya, PALPASI PAYUDARA= posisi sudah sesuai, tolong diganjal bantla ya pasiennnya, sudah melaporkan hasil palpasi. Komunikasi cukup , sudah perhatian pada pasien, sudah cuci taqngan setelah Tindakan, over all cuup baik
PENGECATAN GRAM/ZN	naruh lidi sapu di klorinnya kok kebalik-yg kena sampel ngga tercelup dong, persiapan alat ada yg kurang
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	1. Informed consent sudah dilakukan. 2. Persiapan pasien dan alat: oke sudah meminta pasien untuk melepas alas kaki. sudah menyiapkan alat dengan baik. 3. Tinggi badan: oke sudah memposisikan pasien dengan baik. 4. Lingkar leher: oke sudah melakukan pengukuran tepat yaitu di bawah jakun/penonjolan laring. 5. Lingkar betis: lebih baik pasien diposisikan di bed yaa dengan kaki memijak tatakan. 6. Lingkar lengan atas: oke sudah dilakukan pada lengan yang tidak dominan tetapi lebih baik lagi kalo posisi pasien diganti lengan kirinya yang di luar bed agar azza tidak kesulitan mengukur. oke sudah menentukan titik tengah antara akromion dan olekranon. 7. Kekuatan genggam tangan: jangan lupa meminta kaki kiri untuk dimajukan ya saat pengukuran. diukurnya tetap 2-3x, yang disimulasikan adalah "jeda 1 menitnya".