

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711201 - AKLIL NAWWAF FAUZI RIZA**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	frekuensi napas normal padahal pemeriksaannya simetrisitas pengembangan paru, fremitus taktil sebaiknya hindari scapula, perkusi koq 2 jari, ayo laithan 1 jari, palpasi jangan kencang-kencang ya, palpasi katub jantung pada pasien normal koq teraba, memang teraba apa? perkusi mu jelek, perbaiki, latihan 1 jari, jarimu besar-besar koq ya, kuku juga dipotong pendek, auskultasi paru depan lupa dilakukan, auskultasi IC, katub-katub itu yg didengarkan apa, normalnya bagaimana. auskultasi pulmo dilakukan diakhir setelah selesai
PEMASANGAN EKG	IC tujuan pemeriksaan blm dijelaskan, cuci tangan step who nya gak lengkap,. jangan lupa edukasi pasien selama perekaman harusnya tdk banyak bergerak dan bernafas biasa
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC, next kamu jangan lupa siapkan bengkok utk buang kasa atau sampah medis lainnya, sehingga gak bolak balik buka tempat sampah. Juga kehati2an dibutuhkan sehingga kateter saat mau diinsersi tidak terjatuh ke lantai. waktu habis. Aklil next lebih cepat dan tepat ya.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien: jangan lupa dek kaki apsien diganjal pakai bantal atau minta ditekuk agar otot abdomen rileks. Persiapan pemeriksaan: jangan lupa hangatkan membran stetoskop dan tanganmu ya dek sebelum ditaruh di abdomen pasien. Kemudian inspeksi kurang lengkap ya. Smeoga regio diperhatikan termasuk gerakan peristaltik juga, termasuk regio supra pubik juga harus diamati dek. Lebih lengkap lagi ya. Auskultasi: oke. Perkusi: Oke. Komunikasi: hindari menggunakan bahasa medis di depan apsien dek, misal lien tidak ada pembesaran ya pak, atau abdomen bla bla bla, hindari yaa dek. Pakai bahasa awam ya sebisa mungkin jika di depan pasien. Hati hati yaa.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC : ok PERSIAPAN PASIEN, ALAT, DAN PEMERIKSA : belum meminta pasien untuk berkemih, persiapan alat sempit lupa kassa tapi Alhamdulillah setelah inspeksi ingat, sempit lupa buka gel tapi akhirnya ingat sebelum inspekulo, persiapan pemeriksa ok PX INSPEKSI DAN PALPASI : inspeksi ok palpasi ok PX INSPEKULO : belum sempit karena waktu habis PELAPORAN : belum sempit karena waktu habis PX BIMANUAL : belum sempit karena waktu habis KOMUNIKASi : ok PROFESIONALISME : lain kali bisa lebih teliti dalam mempersiapkan alat agar tidak ada yang tertinggal dan waktunya cukup yaaa
PEMERIKSAAN LEHER	IC baik, inspeksi= pencahayaan tangensial nya kurang tepat sudutnya. minta pasien memberi respon saat palpasi dari posterior ya, kan kita tdk bisa melihat respon pasien...ya, minta pasien menelan saat palpasi ya, palpasi juga lobus lateral tdk hanya istmus, auskultasi mencari briuits ya, bukan mencari suara tersendat2, palpasi lnn kurang tepat, jangan hanya dipegang, tekanan bisa ditambah, lebih baik gunakan teknik memutar dengan sedikit tekanan agar limfadenopati ukuran kecil teraba. saat palpasi lnn submental tangan yang tidak memalpasi kelenjar memfiksasi kepala pasien. bapak alan ya, bukan bapak pasien

PEMERIKSAAN PAYUDARA	AKILIL=IC dan ssudah meminta pendamping mahrom pasien, sudah cuci tangan, jangan lupa ijin membuka baju, sudah menggnakan sarung tangan. INSPEKSI= tolong perhatikan dari berbagai angel POV ya. PALPASI= LIMFONODI--> belum melakukan pemeriksaan pada sub clavicula (baru axila),--> sudah dilakukan sebelum selesai proses pemeriksaan... PAYUDARA= sudah memposisikan tangan, sudah palpasi dan menemukan massa, sudah interpretasi. Over all baik hanya kurang bagian inspeksi dan palpasi limfonodi
PENGECATAN GRAM/ZN	tujuan kurang lengkap, ppersiapan alat ada yg kurang,tidak pake masker,
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: Oke sudah meminta pasien untuk duduk dan mengukur pada lingkar terluar betis. 6. Lingkar lengan atas: oke sudah dilakukan pada lengan yang tidak dominan dan menentukan titik tengah antara akromion dan olekranon. jangan lupa lengan bajunya dilipat yaa. 7. Kekuatan genggam tangan: oke sudah melakukan pengukuran dengan benar sebanyak 2x jeda 1 menit dan diambil rata-ratanya.