

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711205 - AL MUHAMMAD FATTAH AFWAN

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	perkusi orientasi koq dari atas ke bawah, perkusi orientasi diawali dari supra clavicula ya, palpasi anterior fremitus dan simetrisitas paru juga sempat lupa, perkusi batas pengembangan paru tidak ada di anterior ya, batas jantung kiri koq ada di linea aksilaris anterior itu belum selesai pemeriksaaanya. batas2 jantung masih belum ok, koq ada perkusi katub? auskultasi paru anterior juga dimulai dari supraclavicula ya, auskultasi jantung belum selesai
PEMASANGAN EKG	IC tujuan pemeriksaan blm dijelaskan, lokasi prekordial 5 kurang lateral (harusnya di LMCS) , untuk lembar EKG jangan lupa catat nama pasien, nomor rekam medik, tanggal dan jam saat melakukan perekaman EKG. jangan lupa edukasi pasien selama perekaman harusnya tdk banyak bergerak dan bernafas biasa, tdk cuci tangan diakhir
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC, pasien belum diminta untuk menekuk kaki, bengkoknya gak steril jadi jangan diletakkan di area steril ya, begitu juga dengan pot gel gak perlu dipindahkan ke area steril. urin bag disiapkan pada persiapan alat ya. mengapa kamu masukkan spuit ke meatus urethra ibu? kan cukup ujung kateter dicelupkan ke gel! air untuk kunci balon disiapkan dong sebelumnya jangan kateter dah masuk baru disiapkan. trus kamu juga harus hubungkan kateter dengan urin bag. Next, kerjakan dengan benar dan sistematis ya.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien: jangan lupa di bawah lutut pasien diganjal bantal atau minta pasien nekuk di lutut agar abdomen rileks yaa dek. Hati hati. Inspeksi: kurang lengkap ya, pelajari interpretasi apa yang harus kamu nilai, termasuk regio supra pubiknya. Persiapan pemeriksaan: jangan lupa hangatkan tanganmu dan membran stetoskop sebelum ditempelkan ke abdomen pasien ya dek. Hati hati yaa. Komunikasi: biasakan pakai bahasa awam ketika bicara pada pasien ya, jangan pakai bahasa medis. Auskultasi: belum auskultasi aorta abdominal dan arteri2, keinget belum melakukan, tapi bingung mau ngecek apa, pelajari lagi yaa dek. Perkusi: baru perkusi orientasi dan hepar kanan. Hepar kiri dan lien belum dilakukan. Palpasi: belum palpasi superficialis, palpasi dalam, palpasi hepar dna lien, serta ginjal caranya juga belum benar. Interpretasi perkusi belum benar, kok tidak ada bunyi timpani dek?? Ayokk belajar lagi yaa. urutan masih terbolak balik sekali. hati hati yaa. Belajar lagi. Semangat.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC : jangan lupa sampaikan resikonya ya dek PERSIAPAN PASIEN, ALAT, DAN PEMERIKSA : belum meminta ps untuk berkemih dahulu, persiapan alat ok, persiapan pemeriksa ok PX INSPEKSI DAN PALPASI : inspeksinya bisa dilengkapi ya dek karena masih belum periksa komisura posterior dan perineum, palpasi belum dilakukan PX INSPEKULO : Ok PELAPORAN : OK PX BIMANUAL : belum dilakukan karena waktu habis KOMUNIKASi :ok PROFESIONALISME : lain kali bisa manajemen waktu dengan baik ya

PEMERIKSAAN LEHER	IC bisa disampaikan struktur apa saja yang diperiksa dalam bahasa awam, misal kelenjar gondok dan kelenjar getah bening, tdk perlu disebutkan kelainan2 apa saja, cukup disampaikan kelainan pada kelenjar2 tersebut teknik palpasi lnn kurang tepat, jangan hanya dipegang, tekanan bisa ditambah, lebih baik gunakan teknik memutar dengan sedikit tekanan agar limfadenopati ukuran kecil teraba tdk hanya ditekan2. saat palpasi lnn submental tangan yang tidak memalpasi kelenjar memfiksasi kepala pasien. teknik palpasi lnn servikal profunda posisi lnn di balik m sternocleidomastoid sehingga perlu palpasi dalam agak "mengait" saat penyampaian hasil ke pasien juga hindari istilah2 medis ya, pakai bahasa awam saja. pelaporannya bukan menjelaskan apa saja yang sudah dilakukan tapi hasilnya ya--yg 10 titik kelenjar getah bening/lnn bukan kel tiroid ya. palpasi saat menelan laporkan juga ada tidak masa yg teraba dan ikut bergerak saat menelan--bukan struktur a,b, c terangkat
PEMERIKSAAN PAYUDARA	FATTAHH= IC cukup , JANGAN LUPA UNTUK MINTA DITEMANI MAHROM ya, cuci tangan WHO ya. INSPEKSI:lakukan penilaian dari berbagai angel POV. PALPASI= belum meminta pasien mengaangkat tangan saat pemeriksaa, Peserta tidak menemukan Massa (seharusnya ada massa pada payudara kiri regio lateral superior). LIMFONODI= p[eserta melakukannya dengan posisi berbaring (sebaiknya dalam posisi duduk), penelusuran di aksila menjadi kurang luas. Perhatikan saat inspeksi, palpasi baik dari cara palpasi maupun posisi pasien ya dek.
PENGECATAN GRAM/ZN	tdk menyampaikan tujuan pemeriksaan, persiapan alat ada yg kurang
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	1. Informed consent sudah dilakukan. 2. Persiapan pasien dan alat: jangan lupa meminta pasien untuk melepas alas kaki yaa. sudah menyiapkan alat dengan baik. 3. Tinggi badan: pengukuran masih belum tepat ya karena alas kaki belum dilepas. 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, tetapi lebih baik jika memposisikan lengan tidak dominan tersebut pada luar bed sehingga fattah tidak kesulitan mengukurnya (karena mepet dinding). oke sudah menentukan titik tengah antara akromion dan olekranon. 7. Kekuatan genggam tangan: oke sudah melakukan pengukuran dengan benar sebanyak 2x jeda 1 menit dan diambil rata-ratanya. besok besok lebih percaya diri yaa agar tidak kehabisan waktu semangat.