

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711211 - ELVANDRA WIJAYA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	posterior: perlu dilatih lagi agar perkusi lebih nyaring; anterior pulmo: auskultasi orientasi paru itu terdapat suara napas apa saja; anterior jantung: perabaan katup jantung (?), batas jantung sudah oke, saat auskultasi kenapa semua memakai membran?
PEMASANGAN EKG	belum mempersiapkan pasien u melepas logam, lokasi pemasangan V4 salah kurang ke lateral,, pemasangan V3 kurang rapat, V5 juga terlalu ke medial jadi tidak di linea axt ant,, V6 dipasang di lin axt ant bukan di media? sebelum rekam pastikan EKG sudah di set kecepatan standart, dll, sebelum merekam jangan lupa minta pasien u relaks, tenang tidak bergerak dan berbicara, jangan lupa labeling hasil EKG,
PEMASANGAN KATETER URIN	persiapan pasien kurang (posisi), edukasi kurang lengkap, tindakan sudah cukup lancar tapi sebenarnya kateter masuknya kurang tepat tapi itu diluar kendali
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan: ok, Inspeksi: kurang lengkap dan belum menilai semua sisi abdomen, Auskultasi: jangan lupa disampiakan interpretasi hasilnya yg dinilai apa dari pemeriksaan tersebut, Perkusi: cara perkusi perlu latihan lagi agar suaranya lebih terdengar, untuk perkusi belum sesuai legaartis kenapa mengetuk dengan 2 jari, batas hepar yg kanan kurang tepat pilihannya, Palpasi: ok, px Ginjal: ok, Profesional: ditingkatkan
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC dan persiapan pasien baik//px gyn saat inspeksi dan toilet vulva duduk ya dik//palpasi itu fokus ke bagian luarnya ya dik, ada tdk masa dan nyeri bukan di suprapubiknya aja//inspeksi bagian dalam kirang lengkap/pasang dan lepas spekulum sdh baik///oke secara keseluruhan sudah baik..
PEMERIKSAAN LEHER	saat inspeksi pencahayaan tangensial, pasien diminta menelan ludah ya, jadi tidak kemudian khusus diminta menelan ludah sendiri saat sdh tdk ada cahaya, Untuk auskultasi tetap dilakukan namun disebutkan dilakukan pada kondisi apa, untuk palpasi tiroid lokasi jari tangan kurang sesuai (terlalu keatas di dekat kartilago tiroid), patokannya cari dulu kartilago krikoid nya ya, jari telunjuk tempatkan persisi dibawah kartilago krikoid, untuk palpasi limfonodi perlu lebih ditekan serta dirasakan ada tidaknya pembesaran, dan Jangan buru buru juga ya dalam pemeriksaan, perhatikan kenyamanan pasien. untuk lokasi lnn pre dan pos auricular masih salah ya, lnn tonsilaris jg disebutkan lnn sub lingua, bs belajar anatomi lagi ya dek. Jangan lupa untuk cuci tangan setelah selesai periksa
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Elvandra//IC sebaiknya jelaskan risiko (misal ketidaknyamanan ya) //Teknik pemeriksaan: sipp sudah sarung tangan jika palpasi, instruksi posisi inspeksi lakukan berbagai POV ya, sebutkan nama limfonodinya juga, posisi tangan jangan terlalu menekuk ya khawatirnya malah pakai kuku padahal harusnya bantalan jari //interpretasi : pelaporan cukup, penemuan nodul ok, lokasi ok, jumlah nodul ok, ukuran ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tidaknya belum, perabaan hangat tidaknya belum.
PENGECATAN GRAM/ZN	ok
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Ok