

FEEDBACK OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711214 - SONIA EVANIA ROLANDA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	posterior: perlu dilatih lagi agar perkusi lebih nyaring; anterior pulmo: diameter anteroposterior - lateral tidak bisa dinilai saat berbaring, auskultasi orientasi paru itu terdapat suara napas apa saja; anterior jantung: ictus cordis tidak bergeser dan terasanya normal (baiknya dijelaskan), batas jantung sudah oke tapi baiknya disampaikan batas kanan kiri atas dan pinggang ada di SIC berapa dan linea mana, saat auskultasi kenapa semua memakai membran?
PEMASANGAN EKG	secara umum sudah baik, penempatan V1-V4 sudah benar, V5 kurang ke kemedial sedikit. jangan lupa sebelum perekaman minta pasien rileks, tidak gerak, tidak bicara
PEMASANGAN KATETER URIN	persiapan posisi pasien kurang, edukasi pasien kurang lengkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan: kaki pasien baiknya diminta ditekuk/dialas bantal dari awal px agar pasien lebih nyaman, Inspeksi: belum lengkap dan juga area belakang belum dinilai, Auskultasi: ok, Perkusi: perkusi belum legaartis, harusnya bukan dengan jari telunjuk, Palpasi: belum melakukan nyeri tekan lepas, pemeriksaan bagain kiri untuk melihat hepar kiri? atau ada pembesaran hepar kearah kiri? coba dibaca lagi itu cara pemeriksaan untuk melihat organ apa dibagian kiri. baiknya saat palpasi benar2 diraba dan dirasakan pembesaran organya tidak hanya formalitan kemudian diikuti gerakanya sesuai dengan tarikan saat menarik nafas dan menghembuskan ,px Ginjal: nyeri ketok ginjal ditanya nyerinya setelah diketok ya bukan sebelumnya, Profesional: ditingkatkan
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC baik, kok ps diminta duduk?//inspeksi dan palpasi ok//inspeksi dalam belum lengkap, cara pasang lepas spekulum udah oke//bimanual baik//oke goodjob,,,
PEMERIKSAAN LEHER	auskultasi sebaiknya dilakukan di awal ya, jadi sistematis, untuk palpasi lnn occipitalis, dan cervicalis posterior lokasi kurang sesuai selain itu dalm palpasi lln secara keseluruhan perlu lebih ditekan serta dirasakan ada tidaknya pembesaran, pemeriksaan lnn supraclavicular jari tangan perlu lebih masuk, dan Jangan buru buru juga ya dalam pemeriksaan, perhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Sonia//IC baik //Teknik pemeriksaan: sipp sudah sarung tangan, posisi inspeksi ok, //interpretasi : pelaporan cukup, penemuan nodul ok, lokasi ok, jumlah nodul ok, ukuran ok, terfiksir tidaknya sdh, nyeri tidaknya belum, perabaan perabaan hangat tidaknya belum.
PENGECATAN GRAM/ZN	ok
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Gunakan tangga bantu. LLA = lengan tidak diganjat