

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711143 - BELLA ATIRAH KUSUMA

STATION	FEEDBACK
KEKUATAN OTOT	OK
KOMUNIKASI	menyapa di awal nya kurang "gimana" gitu.. :) krn terkesan biasa aja. masih banyak blocking, bingung mau ngomong apa lagi. lawan bicaranya lagi bolak balik lihat hp, coba direspon yaa.. sapatau ada hal yg penting..tanyain utk meyakinkan... "misal : ini mei kan?teman satu sma?"untuk mengkonfirmasi identitas..
MULUT	posisi pasang headlamp terbalik, tidak tepat di glabella juga/ posisi pasien ngangkang seharusnya menyilang ya termasuk saat inspeksi dan palpasi hidung/ pemeriksaan ringga hidung terlalu lama, pasien tampak tidak nyaman/ cahaya tidak fokus karena posisi pasang headlamp terbalik/ apakah benar bisa melihat sampai ke nasofaring? sehingga fenomena palatum mole negatif/ cahaya lampu sangat sering tidak fokus/ tidak mengeksplorasi rongga mulut dengan detail/ belum melaporkan bagaimana kondisi lidah, bawah lidah (warna, bentuk, simetrisitas, papilnya)/ gigi (lubang, karang, karies/ gusi (bengkak, stomatitis)/ mukosa ppi (warna, jamur adakah, stomatitis)/ platum durum)/ keterangan gambar untuk tonsila palatina t2 kurang informatif, yang ditebalkan malah plika tonsilarisnya/ bisa diber keterangan konka apa ang terlihat, warna, gambar bulet2 di dasar hidung yang digambar sebaiknya diberi keterangan itu apa/
NERVUS CRANIALIS	memeriksa NXI dari belakangnya.. periksa liang telinga dulu ya..
REFLEKS FISIOLOGIS	Cuci tangan tidak memenuhi kaidah WHO. Memukul tendon biceps lebih dari 5 kali dan tidak keluar gerakan refleksnya, posisi kurang relaksasi, Tidak jelas refleks triceps kiri. Memukul tendon patella lebih dari 5 kali dan tidak keluar refleksnya. Demikian pula refleks tendon achilles. Kenapa? teknik kurang benar, pasien tidak diminta relaksasi atau dialihkan perhatian. Kurang memperhatikan kenyamanan pasien. Refles tidak ditemukan artinya apa? Masih mungkin karena teknik yang keliru, bukan karena penurunan refleks fisiologis.
SEGMENT ANTERIOR	memeriksa dengan berdiri seharusnya duduk sejajar dengan pasien. px palpebra gerakan tidak diperiksa. margo palpebra tdk dinilai. konjungtiva hanya dinilai bagian depan, td meminta menarik palpebra superior dan inferior. begitu juga dg sklera. sklera apakah benar tampak kuning? kamera okuli anterior apakah benar terdapat kekeruhan ? arah cahaya saat px lensa tidak tepat. 45 derajat bukan ke atas tapi ke lateral. ada tanda gloukoma ? dari mana ya de?
SENSIBILITAS	cobalah dulu alat ke diri sendiri sebelum kepada pasien; pemeriksaan taktil dan provokasi nyeri jangan digabung; kalau provokasi nyeri, tajam dibandingkan dengan tumpul bukan dengan halus;
TEKNIK ASEPTIK	baik
TELINGA	cara pegang otoskop salah pada saat memeriksa teling kiri,
VISUS	Informed consent okei. Persiapan pasien okei. Visus mata kanan 6/30 benar. Visus mata kiri benar, uji persepsi warna dikerjakan. Komunikasi dan profesionalisme baik.