

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711062 - MUCHAMMAD ARFADA AWALY

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	menutup pembicaraan terburu2, selebihnya baik
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS A	keseluruhan baik, nervus 8 sebaiknya dipastikan telinga tidak tersumbat.
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	alhamdulillah sudah baik semua
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Biceps : oke. Triceps : posisi ketukan kurang pas. pukulan tdk tepat jatuh pd tendo otot triceps pd fossa olecranon. Interpretasinya harusnya yg muncul gerakan apa dek? --> disampaikan yaa... Patella : cukup. Achilles : cukup.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	sudah informed consent. sudah cuci tangan. palpasi hidung sdh dilakukan. sudah duduk menyilang. hati2 saat rhinoskopi anterior. setelah spekulum masuk, jangan lupa diluruskan. saat periksa tenggorokan, pastikan bisa menekan lidah ke bawah untuk visualiasi tonsil dan uvula. biar ndak cuma apalan
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC baik/ cuci tangan baik/ sudah pakai lup/ belum mengatur posisi duduk yg satu lengan/ kulit palpebra interpret kurang sikatrik, edema/ lebar palpebra simetrik oke/ bulu mata diperiksa dan diinterpretasikan terkait pertumbuhannya/ px k inferior kok tidak ditarik ke bawah palpebra inferiornya?/ px k. pal. sup tidak berhasil dibuka sempurna yang kiri/ k bulbi tidak meminta pasien melirik dan tidak diinterpretasikan/ px korneajarak > 20 cm/ px sklera tidak dilaporkan/ iris tidak tampak tipis? harusnya laporkan warna dan bentuk/ tidak melaporkan hasil pc coa, harusnya dilaporkan dalam atau dangkal/ px reflek direct dan indirect salah, cahaya tidak disinarkan tiba-tiba dan cahaya tidak tepat di bola mata/ px lensa posisi sudah 45 der, tapi cahaya tidak di bola mata/
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	inform consent sudah baik, persiapan alat dan pemeriksa sudah baik, pemeriksaan sensasi taktil dan nyeri sudah baik, pemeriksaan diskriminasi 2 titik sudah baik.berapakah jarak minimal agak terdiskriminasi dengan baik?.
PEMERIKSAAN VISUS	sudah oke. cuma salah menyebutkan yang visus mata kiri. kalau pasien hanya bs melihat pada jarak 3 meter jd 3/60 bkn 4/60.
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	informed consent oke, pelajari lagi cara penggunaan otoskopi ya.. dikenali lagi alatnya, pemeriksaan liang telinga sebaiknya menggunakan spekulum terlebih dahulu, tidak melakukan manuver valsava dan intepretasi manuver tidak tepat
TEKNIK ASEPTIK	overall baik.