

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711119 - DWIKI ANGGARA PUTRA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Jangan ngerayu ah.. "kamu tambah cantik" orang lagi sedih, hal-hal privasi jangan ditanyakan ke mei dunk lha ini lagi sedih kan suasananya.. HP berdering terus kan itu dek, harusnya di persilahkan buka sms atau angkat telpon dulu.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Belum menilai pantulan cahaya pada kornea, pmx n5 motorik dilakukan tapi salah (gmn cara periksanya dek?ap benar pasien diminta mengernyitkan alis?), tidak melakukan inspeksi pada wajah apakah ad ketidaksimetrisan atau gerakan lain, ,tidak memeriksa apakah ada sumbatan pada telinga pasien,pemeriksaan n 9 dan 10 pasien diminta membuka mulut apa yg dinilai dek (apa benar kestabilan uvula yg dinilai?), belum memeriksa reflek muntah, dalam menyebutkan hasil pemeriksaan kurang tepat.
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	tdk Ic kekuatan karena kurang teliti baca soal, kekuatan lengan tdk menahan trisep, kekuatan paha yg ditahan bukan betis tapibisep femoris...selalu lakukan dr distal ke proksimal
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	Reflek triceps sangat minimal/tdk nyata kontraksinya utk yg kiri, tdk meraba tendo patela tp langsung memukul, reflek achiles tdk muncul tp dilaporka positif.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	baik
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	inspeksi mata meliputi konjungtiva, palpebra, sklera tidak memakai senter. pemeriksaan keratoskop, sinar senter di depan pasien, melihat kornea kanan dengan keratoskop, namun sinar senter tetap di samping mata kiri pasien. masih bingung direct indirect kanan kiri, pemeriksaan keliru dan terbalik2. melihat lensa di depan pasien dg jarak sekitar 30 cm menggunakan oftalmoskop.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	periksa taktil kok masing 2 lengan hanya 1 saja?juga yg sensasi nyeri tajam dan tumpul hanya 1 kali?diskriminasi 2 titik tdk diminta lokasi dimana,,tdk mencobakan alat ke pemeriksa
PEMERIKSAAN VISUS	OD 4/60, OS 6/30, sebenarnya secara keseluruhan sudah bagus, namun pada px hitung jari, sebaiknya dimulai dari jarak terjauh yang pasien tidak bisa membaca huruf pada chart snellen, yaitu 6 meter. bukan dari jarak 1 meter ya
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	tdk melakukan valsava manuver dan toynbe.. hanya menilai ada serumen atau tidak, MT tampak dan di arah ja brp. perhatikan kenyamanan pasiennya yaa,, lebih hati2 saat memasukkan otoskopnya..
TEKNIK ASEPTIK	setelah cuci tangan lap dengan handuk bersih ya.