

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2018/2019

18711077 - REHULINA DEPARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Perkenalkan diri juga ya tidak hanya bertanya nama lawan bicara. Perhatikan waktu yaa jadi tidak buru-buru menutup pembicaraan karena habis waktu.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan N 3,4,6: tidak mengarahkan cahaya lampu senter kepada kedua mata untuk melihat bagaimana pantulan cahaya di kedua kornea. Tidak memeriksa kemampuan konvergensi mata dengan meminta pasien untuk mengikuti gerakan pensil ke arah hidung. Pemeriksaan N 5: cara pemeriksaan sensorik masih kurang tepat, selain menyebutkan terasa/tidak, pasien juga diminta menyebutkan lokasinya kanan/kiri. Pemeriksaan N 8: rehulina tidak memeriksa kedua telinga ada sumbatan/tidak. Pemeriksaan nervus 9 dan 10: tidak memeriksa gerakan palatum mole dan faring dengan meminta pasien mengucapkan 'aaaaa'. banyak item pemeriksaan yang terlewat.
PEMERIKSAAN OTOT	Sudah baik
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	pada BISEPS: refleks tidak langsung muncul dengan 1-2x pemukulan, belum terjadi kontraksi otot biseps yang nyata, pada TRISEPS : refleks tidak langsung muncul dengan 1-2x pukul, beberapa lokasi pemukulan tidak pas di fossa olecrani pada triceps kiri belum muncul kontraksi yg nyata, pada refleks patella lokasi pemukulan tidak pas, refleks belum muncul, kurang teliti dek lokasinya belum pas.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	ok
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	pada px mata bagian luar nyebutin hasilnya hapalan doang ya karena yg diperiksa silia dan palpebra tapi yang disenteri jidat pasien, malah sebelumnya pilih senter yg sangat redup cahayanya, px konjungtiva palpebra superior tidak dibalik cuma ditarik doang kan nggak bisa dilihat kondisinya gimana
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	Sudah baik, kurang menilai diskriminasi 2 titik dengan jarak kurang 2 cm
PEMERIKSAAN VISUS	Peserta sudah melakukan pemeriksaan visus dengan baik namun untuk hasil abnormal belum menyarankan untuk rujukan ke spesialis mata
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	ketika melakukan inspeksi dan palpasi upayakan pencahayaan cukup ya, bisa dibantu dg headlamp. ketika inspeksi CAE dan membran timpani sudah benar menggunakan otoskop, hati2 dalam menarik telinga pasien. apa saja yg dilihat selain serumen dan membran timpani? apakah ad tanda peradangan, furunkel dll (akhirnya disebutkan ketika melaporkan interpretasi). lupa ya belum melakukan manuver valsava/toynbee. tapi akhirnya melakukan. ok nice try. tdk apa2. jangan lupa selalu menjaga kebersihan, buang kotoran di tempatnya
TEKNIK ASEPTIK	handscon belum rapih memakainya.