

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2018/2019

18711152 - ANISA TRI ASTUTI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	baik komunikasi... tapi respon dapat menyesuaikan y de... dengan kondisi lawan bicara... volume suara bisa lebih direndahkan y de... menyesuaikan lawan bicara kita... menepuk bahu nya bisa lebih empati y de.. kontak mata juga bsa lebih empati.. temannya lagi mau ngurus bapak sakit lho de.. kok diajak makan bareng...
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	pemeriksaan N VIII belum memastikan tdk ada sumbatan pada telinga.
PEMERIKSAAN OTOT	Baca instruksi baik2 ya dek.. ini tdk ada disuru melakukan pemeriksaan refleks.. kenapa melakukan pemeriksaan refleks yaaa???--> sdh diingatkan lhoo disuru baca baik2 instruksinya.. tapi setelah baca instruksi malah tetap melakukan pemeriksaan refleks fisiologis.. Tidak melakukan pemeriksaan kekuatan otot.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	semua prosedur px refleksmu masih kurang baik tergesa-gesa, terkesan dibuat-buat, ndak usah begitu cari tendo yg akan dipukul kemudian pukullah dengan lege artis (tidak kaku 2-3 x pukulan) pegang palu refleks dg lembut pake jempol dan telunjuk saja gunakan berat palu sebagai ayunan dg pergelangan tangan, ya, berlatih lagi
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	persiapan alat dan pasien ok. pemeriksaan hidung luar ok. pemeriksaan rhinoskopi anterior cavum nasi tidak dijelaskan. pemeriksaan mulut tidak menggunakan spatel pada px bukal. pemeriksaan tenggorokan terlihat uvula hanya sebagian, tonsil-faring tak terlihat.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC lengkap, sudah cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan/ palpebra--> melaporkan kulit palpebra, dan lebar rima palpebra, tapi tidak melaporkan gerakan palpebra / silia sudah oke/px konjungtiva palpebra superior jangan hanya diintip saja tapi balik dengan sempurna, pemeriksaan konjungtiva bulbi tidak dilakukan dan tidak dilaporkan minta pasien untuk menggerakkan matanya ke kanan kekiri dan atas bawah/ px kornea sudah/ iris - lapor warna kriptanya belum dilaporkan, coa kedalaman kejernihannya belum/ tidak melaporkan kondisi sklera/ rf pupil oke tapi bentuk pupil belum dilaporkan- untuk iris harus dilaporkan warna dan kriptanya/ lensa sudah diperiksa tetapi laporan hasil lensa tidak sesuai dengan kondisi pasien yang terdapat kekeruhan
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	Baca instruksi baik2 ya dek.. ini tdk ada disuru melakukan pemeriksaan refleks.. kenapa melakukan pemeriksaan refleks yaaa???--> sdh diingatkan lhoo disuru baca baik2 instruksinya.. tapi setelah baca instruksi malah tetap melakukan pemeriksaan refleks fisiologis.. yang diminta kan kekuatan otot dan sensibilitas.. setelah melakukan px refleks, melakukan px sensibilitas : sebelum ditusukkan/diperiksakan ke pasiennya, dicoba dulu alatnya yaa di diri sendiri(pemeriksa). Teknik melakukan pemeriksaan diskriminasi 2 titik masih perlu diperbaiki ya dek.. Persiapan alat?. Sudah terlalu banyak waktu yang terbuang karena mengerjakan instruksi yang seharusnya tdk diminta, sehingga tidak maksimal melakukan pemeriksaan sensibilitasnya karena terburu2..

PEMERIKSAAN VISUS	mata KIRI: tidak melakukan px hitung jari pada mata kiri, hasil dan interpretasi juga salah. mata KANAN: cara periksa mata kanan salah: pertama SC-nya dilepas dari dinding (jarak SC menjadi kurang dari 5 atau 6 m dgan mata ps), kedua ps kan bisa membaca sampai level tertentu artinya tidak perlu didekatkan ke ps, sehingga hasil visus dan interpretasi jadi salah. nanti dibiasakan membaca soal sebelum melakukan px, pada px visus tidak perlu melakukan tes buta warna dan lapang pandang. lebih tenang lagi saat ujian ya, biar bisa lebih fokus.
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	Sudah cukup bagus, namun pastikan arah lampu tepat sesuai sudut pandang ya... Jangan lupa menanyakan kontraindikasi valsava dan toynbee
TEKNIK ASEPTIK	OK