

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711042 - REDITA AULIA FAUZIYYA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	pertanyaan yg diajukan lebih banyak pertanyaan tertutup, respon verbal dan nonverbal sudah sangat baik
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Inform consent belum dijelaskan dgn lengkap prosedur pmx nya; Dek coba sebelum masuk station dibaca soalnya baik2 ya; Ini bukan station pemeriksaan refleks ya dek, untungya perintah soal masih tetap dikerjakan; Pmx sensibilitas/provokasi nyeri dilengkapi jg lokasinya ya, kaki atas atau bawah; Pmx diskriminasi 2 titik jg perlu menyebutkan lokasi jg ya; Pmx kekuatan otot paha masih belum tepat tekniknya; pmx belum sistematis, harusnya dr distal ke proksimal; urutan pmx sesuaikan dgn urutan soal ya
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	persiapan alat jangan lupa ya.. N1 oke, N7 pemeriksaan daya kecap dibaca lagi caranya, N8 kenapa malah meminta pasien menyebutkan sumber suara dari arah mana? pd pemeriksaan ini pasien cukup diminta menyebutkan mendengar suara atau tidak, N11 oke, N12 oke
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	Informed consent : sdh oke. Cuci tangan jg sdh dilakukan dengan baik. Pemeriksaan : refleks biseps dan triseps diminta lbh rileks lg mgkn ya dek supaya bisa lbh nyata hasilnya, krn kalo pasiennya normal dan posisi ketukan palunya tepat mengenai tendon, pasti keluar refleksnya, so klo blm keluar refleksnya berarti belum tepat yg dilakukan, bisa tehnik ketukan palu, bisa blm tepat di tendon yg dimaksud, bisa juga pasiennya yg belum rileks. :). Over all yg dilakukan sdh baik.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	posisi duduk sebaiknya kaki bersilangan dg pasien, blm inspeksi sinus. faring dan tonsil tdk tampak.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: cukup ;Persiapan dokter/pasien: cukup ;Px palpebra-silia: pakai senter, lebar rima, gerakan palpebra ;Px. Konjungtiva-sklera: belum diperiksa/salah sklera, konjungtiva palpebra superior (belajar lagi). ;Px. Kornea: cukup. ;Px. Kamera okuli anterio-iris-pupil-reflek pupil: belum periksa reflek indirect pupil, reflek pupil akomodatif/konvergensi. ;Px. Lensa: cukup ;Profesionalisme: hati-hati&teliti ada yang terlewat. ;Komunikasi: cukup
PEMERIKSAAN TELINGA	palpasi pre-post aurikular jangan hanya 1 titik yang ditekan, area sepanjang belakang telinga yang dipalpasi sampai ke processus mastoideus juga. gambar posisi AD & AS terbalik.
PEMERIKSAAN VISUS	ic baik// mata yang masih bisa melihat snellen chart sebaiknya dilanjutkan pin hole// untuk pemeriksaan lapang pandang pemeriksa dan pasien tidak sejajar, jarak juga tidak satu lengan, pemeriksaan lapang pandang tidak boleh terhalang oleh meja// dan perintah untuk pasien cukup bilang "ya" jika sudah terlihat tangannya//
TEKNIK ASEPTIK	lengan baju tidak digulung s/d di atas siku ? bungkus steril tidak perlu dipindahkan post scrubbing tidak perlu dibilas dengan air kran apalgi mematikan kran