

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711151 - DAVID MAHENDRATA SUDARMAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah mencoba memberikan respon verbal non verbal tapi lebih menunjukkan antusias y de.. hindari gerakan tubuh kurang perlu / menggoyang-goyangkan badan... baik mencoba menggali dengan pertanyaan... coba gunakan pertanyaan terbuka...
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Inform consent belum dijelaskan dgn lengkap prosedur pmx nya, Teknik pemeriksaan kekuatan otot paha masih belum tepat; Pemeriksaan sensibilitas/provokasi nyeri diperjelas lagi lokasinya ya, jangan kanan atau kiri saja; diskriminasi 2 titik jg setidaknya 2 dermatom ya, dan sebutkan jg lokasinya; pmx kekuatan otot harusurut ya bukan dr proksimal ke distal.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	untuk pemeriksaan N.7 daya kecap, minta pasien dengan kode bukan menyebutkan rasa apa, untuk N.8 jangan lupa memeriksa telinga ada sumbatan/tdk, N.11 oke, N.12 oke3
PEMERIKSAAN REFLEKS FIOLOGIS	Informed consent : sdh oke. Cuci tangan : sdh baik. R. biceps dan triseps : kalau fisiologis itu di org normal pasti ada dek klo posisi ketuk benar dan pasiennya benar2 rileks.. Dilihat sampai bener2 muncul yaa refleksnya, dipastikan bukan krn gerakan tangan pasien mmg benar krn respon refleksnya. R. patella : kalo sdh muncul refleksnya tdk perlu diulang2 lg dek. perhatikan kenyamanan pasiennya yaa..
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	posisi duduk sebaiknya kaki bersilangan dg pasien. blm palpasi dorsum nasi, palpasi sinus kurang tepat, tdk melaporkan px sinus. rhinoskopi laporan kurang lengkap. belumm melaporkan faring .
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: cukup ;Persiapan dokter/pasien: cukup ;Px palpebra-silia: pakai lup, belum diperiksa lebar rima, gerakan palpebra ;Px. Konjungtiva-sklera: belum diperiksa konjungtiva bulbi, konjungtiva palpebra superior (belajar lagi caranya) ;Px. Kornea: cukup. ;Px. Kamera okuli anterio-iris-pupil-reflek pupil: dangkal/dalam itu bilik mata/COA, iris dilihat warna-kripti-bentuk pupil, belum periksa reflek direct pupil, reflek indirect pupil, reflek pupil akomodatif/konvergensi. ;Px. Lensa: namanya uji bayangan iris (shadow test) yang dilihat ada/tidak bayangan ;Profesionalisme: hati-hati&teliti ada yang terlewat. ;Komunikasi: cukup.
PEMERIKSAAN TELINGA	Teknik palpasi dilatih lagi ya..cara palpasi, area yg di palpasi.. periksa CAE pakai spekulum dulu, setelah itu baru gunakan otoskop untuk px sampai ke membran timpani.. kurang melakukan manuver toynbee & valsava, jangan lupa tanyakan dulu ada kontra indikasi atau tidak.
PEMERIKSAAN VISUS	ic baik// posisi pasien sebaiknya berdiri di dinding supaya pas 6 meternya bukan berkurang 30 cm karena kursi// interpretasi visus mata kiri tidak tepat// px visus mata kanan tidak tepat--> apakah betul jika huruf E terbaca kemudian matanya serta merta jadi normal? // px lapang pandang pemeriksa dan pasien tidak duduk sejajar --> coba upayakan agar posisinya sejajar// px lapang pandang terlalu cepat//
TEKNIK ASEPTIK	ikuti langkah cuci tangan WHO. lengan baju tidak dia atas siku ! IW dan scrubbing s/d siku. post scrubbing tidak perlu bilas apalagi matikan kran. post scrubbing keringkan dengan handuk steril. siapkan alat yang baik ! perhatikan sterilitas baju ok, gowning yang baik ! belajar lagi semua langkah !