

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711074 - FITRIA FEBRIANA

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	saat SH klo belum selesai tidak usah dimatikan, matikan kalau SH udah selesai, posisi tangan saat SH, telapak lebih tinggi dari siku, cara melap dengan handuk steril jangan bolak balik tapi searah dari telapak tangan ke siku.
KEKUATAN OTOT	paha tidak dilakukan, hasil px nya skornya berapa utk yg kanan dan kiri?instruksi yg jelas ke pasien.
KOMUNIKASI	oke, perlu ditingkatkan komunikasi , seperti masih kaku, kurang luwes, beri bantuan lah,, menengok atau nanti kita doakan sama sama, mengulang hal-hal yang sama
MULUT	Komunikasi masih terasa sangat kaku. Langkah2 dilakukan semua dilakukan tetapi kurang luwes. Pemeriksaan mulut: kurang menyebutkan bagian2 yg diperiksa: lidah, palatum durum, palatum mole. Gambar: tidak menuliskan bagian2 yang diperiksa
NERVUS CRANIALIS	pelan sekali suaranya?
REFLEKS FISIOLOGIS	Ic: Ok, kanan-kiri pasien terbalik dhek, biceps: posisi tendo harus dilokalisasi dulu, sehingga lokasi pemukulan tepat, posisi pemukulan salah, refleks tidak muncul/ triseps: tangan pasien disangga oeh dokter agar rileks, posisi pemukulan triseps kurang tepat, patella bisa memunculkan setelah > 3 x pukul, posisi palu refleks (berujung lebar) sebaiknya horizontal bukan vertikal sehingga hanya memukul di daerah tendo saja. achilles tidak muncul : penahanan telapak tangan agar dorsofleksi kurang tepat, lokasi pemukulan kurang tepat/pemeriksaan dari samping pasien, bukan depan pasien agar lebih nyaman dan tidak ketendang. jangan ndodok , baca basmallah dan hamdallah ya dhek
SEGMENT ANTERIOR	bicara kadang tidak jelas, tampak ada pemeriksaan yang ragu-ragu padahal benar
SENSIBILITAS	cuci tgn sebelum dan sesudah dg teknik yg benar, lakukan px dengan teknik yg benar, px sensasi taktil dulu, provokasi nyeri dan sensasi 2 taktil, pasien disuruh menyebutkan lokasi nya dimana, komunikasi lebih jelas terkait instruksi ke pasien, alat dicobakan terlebih dahulu ke diri sendiri.
TELINGA	teknik pemeriksaan valsava toynbe seperti apa? Menelan terlebih dahulu baru ditiupkan? Kalau berbicara jangan ragu-ragu dan seperti berbisik ya. Tidak cuci tangan WHO setelah tindakan.
VISUS	cara pemeriksaan visus mata kiri masih salah. Sebelum pemeriksaan menggunakan cahaya, periksa dulu menggunakan lambaian tangan.(pemeriksaan dengan lambaian tangan terlewat). Sehingga interpretasi visus salah. Komunikasi kepada pasien dilatih kembali, agar penjelasannya lebih jelas dan tidak muter-muter. inform consent belum menjelaskan tujuan pemeriksaan.