

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711113 - RIFA MAULINA RAMADHANI HARAHAP

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	bungkus luar gloves menyentuh area steril saat persiapan alat,
FISIOLOGIS	ic: prosedur dan tujuan pemeriksaan harus dijelaskan, cuci tangan ; Ok, biceps: posisi tangan kurang rileks, tdk muncul respon, pemukulan > 15x, triceps osisi kurang tepat, pemukulan > 5x , patella: lokasi pemukulan kurang tepat, pemukulan > 5x, patella kiri tdk ada respon, achilles: posisi kaki kurang dorsofleksi, lokasi pemukulan kurang tepat. pemukulan > 15x, pemukulan lemah sekali, baiknya diistirahatkan dulu dan diajak ngobrol supaya lebih rileks, komunikasi ditambah. selama pemeriksaan pasien diajak berbicara agar lebih rileks, minta ijin dulu sebelum memegang pasien/baca basmallah/cuci tangan segera setelah periksa selesai.
KEKUATAN OTOT	
KOMUNIKASI	baik, namun sempet kurang memperhatikan apa yang disampaikan lawan bicara lawan bicara mengulang apa yang sudah disampaikan, say kontrol, buka kabuh. reapon utk lawan bica yang kecewa sudah ada tapi kurang. bisa ditambahkan.. yang sabar, memang lam kalau disini bu tapi dokternya oke lo...setiap komunikasi perhatikan tidak hanya bicar tapi juga gerak gerak
MULUT	Informed consent: kurang menjelaskan prosedur pemeriksaannya. Cuci tangan: ok. Persiapan: belum membersihkan spekulum dengan tissue alkohol. Pemeriksaan hidung: Teknik pemeriksaan rhinoskopi anterior sudah baik namun kurang melakukan fiksasi kepala saat akan memasukkan spekulum hidung. Pemeriksaan mulut: kurang memeriksa palatum durum dan mole, kurang memeriksa lidah.
NERVUS CRANIALIS	sudah baik
SEGMENT ANTERIOR	Cara dan prosedur px mhn dapat dijelaskan pada pasien dengan jelas. Pelaporan silia mhn dilengkapi lagi (jgn hanya tumbuhnya rambut keluar). Cara px keratoskop plasido tlg cek lagi
SENSIBILITAS	langsung bandingkan kanan dan kiri pada lokasi yang sama... jangan kanan-kanan semua baru mengerjakan yang kiri semua... sensibilitas ekstremitas bawah tidak dikerjakan ... lupa ... setelah selesai dan pasien duduk baru ingat dan dilakukan pemeriksaan lagi...
TELINGA	cara memakai headlampnya kurang benar. saat melakukan pemeriksaan valsava dan toynbe tdk menanyakan kontraindikasinya. saat melakukan inspeksi, laporkan dgn benar ya. palpasinya kelenjar preaurikuler dan postaurikuler tempatnya kok disitu? masih keliru ya.
VISUS	sudah ok, hanya sebaiknya saat melakukan pemeriksaan hitung jari dapat dimulai dari jarak 6 m terus mendekat sampai 1 m.