

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711014 - DALILAH SALSABILA SALMA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	binasambungrasa sudah baik, komunikasi baik, respon verbal baik, non verbal kurang refleksi perasaan, juga saat gusar si ibu liat jam,,lainnya sudah baik,,
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS A	tidak melakukan px sumbatan di hidung sebelum pemeriksaan, harusnya substansi yang diperiksa antara kedua lubang hidung sama (kanan kiri cek kopi, teh dll), pemeriksa matanya tida tertutp sempurna saat melakukan px lapang pandang. tdk cek jatuhnya cahaya di pupil. px pendengaran tidak memeriksa adanya sumbatan, tidak menutup telinga yang tidak diperiksa. tdk cek reflek kornea.
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	kurang lengkap saat memeriksa kekuatan tangan...minta pasien mengepal dan mengembangkan jari ya
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	secara umum OK, informed consent OK, bagaimana dengan cuci tangan? untuk pemeriksaan refleks cara megang palu kurang tepat, harusnya bisa diayunkan. jangan lupa untuk memastikan lokasi sebelum memukul. untuk periksa pasien jangan jongkok di depannya, kurang etis kecuali pasien anak. untuk refleks achilles seharusnya diregangkan dulu kakinya.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	ok
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent kurang lengkap, blm menyebutkan tujuan dan cara/prosedur pemeriksaan. Terkesan bingung. Cuci tangan OK, Posisi duduk: belum meminta pasien untuk duduk sejarak satu lengan,kaki harus menyilang. . Pemeriksaan palpebra dan silia: seharusnya dari awal menggunakan binokuler dan senter ya. Belum melaporkan kondisi lebar rima dan simetrisitas gerakan palpebra. Pemeriksaan konjungtiva dan sklera: belum bisa membalik palpebra superior. Pemeriksaan kornea: OK. Pemeriksaan iris,Pupil,COA: sudah baik. Pemeriksaan Lensa: sudah baik.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	persiapan alat kurang lengkap...cobakan dahulu alat ke diri sendiri baru pasien
PEMERIKSAAN VISUS	oke
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	hati2 melaporkan hasil inspeksi telinga (pasien ini ada kelainan yg terlihat di aurikulya, banyak skuama atau pengelupasn kulit), tidak melakukan manuver valsava dantoyne, px otoskop jangan terlalu cepat jangan khawatir/takut memasukkan otoskop asal tekniknya benar, ada fiksasi, dan sambil melihat masuknya ujung otoskop
TEKNIK ASEPTIK	ok