

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711142 - RATIH PUSPANINGSIH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	ini pedagang asongan loh dek, kok nanya nya pakai bahasa inggris (seat)? pedagang asongan biasanya pendidikannya apa?
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	secara umum bagus, sudah menjelaskan, namun kurang detil di bagian caranya. nanti pakai nusuk-nusuk lho, untuk cuci tangan kok nggak WHO? untuk pemeriksaan kekuatan otot harusnya diperiksa semuanya di tangan dan lengan, juga di kaki dan paha. untuk memeriksa sensibilitas harus dijelaskan dulu apa yang dilakukan sebelum mulai, dikenalkan sensasinya. terus periksa ya harusnya alatnya aja yang nempel, jangan tangan ikut nempel. cuci tangan langsung ya selesai periksa sebelum duduk dan edukasi ke pasien. pasien harusnya dijelaskan hasilnya seperti apa tadi periksa
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS B	pemeriksaan sudah ok, hanya beberapa belum lengkap dan yg lebih penting saat manipulasi pharyng harap lebih hati-hati lagi
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	secara umum bagus, sudah menjelaskan, namun kurang detil di bagian caranya. nanti pakai nusuk-nusuk lho, untuk cuci tangan kok nggak WHO? untuk pemeriksaan kekuatan otot harusnya diperiksa semuanya di tangan dan lengan, juga di kaki dan paha. untuk memeriksa sensibilitas harus dijelaskan dulu apa yang dilakukan sebelum mulai, dikenalkan sensasinya. terus periksa ya harusnya alatnya aja yang nempel, jangan tangan ikut nempel. cuci tangan langsung ya selesai periksa sebelum duduk dan edukasi ke pasien. pasien harusnya dijelaskan hasilnya seperti apa tadi periksa
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	pemeriksaan refleks biceps belum tepat prosedurnya...lakukan pemukulan hammer di atas jempol ya
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	tidak memeriksa sinus , penyampaian hasil pemeriksaan tenggorakan tidak lengkap
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Ic : ok, palpebra dan silia : lebar rima, gerakan palpebra tdk diperiksa dan tdk dinilai. konjungtiva dan sklera : konjungtiva bulbi tidk dinilai dan tdk dilaporkan Tdk dilakukan penilaian pupil (diameter/isokor). belum melakukan penilaian iris. Iris diperiksa dari depan juga juga dinilai adanya darah/pus/warna/penglengketan/kripte iris. shadow test/pemeriksaan lensa belum dilakukan. jangan naya pasien ya, apa lagi yang harus dilakukan. tampakkan perilaku profesional. komunikasi perlu banyak latihan ya,
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	secara umum bagus, sudah menjelaskan, namun kurang detil di bagian caranya. nanti pakai nusuk-nusuk lho, untuk cuci tangan kok nggak WHO? untuk pemeriksaan kekuatan otot harusnya diperiksa semuanya di tangan dan lengan, juga di kaki dan paha. untuk memeriksa sensibilitas harus dijelaskan dulu apa yang dilakukan sebelum mulai, dikenalkan sensasinya. terus periksa ya harusnya alatnya aja yang nempel, jangan tangan ikut nempel. cuci tangan langsung ya selesai periksa sebelum duduk dan edukasi ke pasien. pasien harusnya dijelaskan hasilnya seperti apa tadi periksa
PEMERIKSAAN VISUS	uhm..hampir lupa untuk meminta pasien menutup salah satu mata. uhm, visus dengan hitungan jari mesti dipelajari lagi bagaimana cara menilainya ya de... kan sudah maju sampai did epan pasien... visusnya masih 5/60?
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	pemeriksaan elinga luar kurang lengkap dalam identifikasi

TEKNIK ASEPTIK	Initial washing : sampaikan potong kuku juga selain membersihkan kukunya. Gloving : pakai sarung tangannya pelan2 aja dek, nggak usah pakai cara ajaib langsung dinaikkan ke atas yaa.. hati2 di[erhatikan betul prinsip] sterilitasnya.. kalo menggulung kan jd ON bagian luar masuk ke dalam tryus dirapikan, dr dalam keluar lagi.. melepaskan sarung tangan juga diperhatikan lagi yaa.. luar ketemu luar dalam ketemu dalamnya lbh hati2 yaa..
----------------	--