FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711145 - DAENG CATUR DHARMA RAHMATULLAH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sebaiknya bisa lebih refleksikan yang disampaikan oleh lawaan bicara, terburu-buru dalam menutup
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS B	tidak melakukan persiapan alat sblm pmx n 7 tidak melakukan inspeksi pada wajah pasien (simetris atau tidak?apkah ada gerakan2 lain?),belum memastikan apakah ada sumbatan pada telinga,untuk pemeriksaan n12 apakah hanya inspeksi pada lidah saja?adkah pmx yang lain?, dalam berkomunikasi dengan pasien jangan takut untuk melakukan kontak mata dgn pasien terutama saat melakukan informed consent
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	sdh ckp
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	secara umum baik, informed consent dan komunikasi serta empati cukup baik. pemeriksaan reflek cukup baik. untuk pemeriksaan bisep terlalu menekan, untuk yang patella kanan respon reflek kurang muncul
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	INFORM CONSENT : Oke. PERSIAPAN ALAT DAN PASIEN : Posis pemeriksaan kurang tepat (kaki pasien berada diantara kaki pemeriksa). HIDUNG LUAR : Tidak menilai adanya massa atau benjolan dan krepitasi, btw ala septum nasi bagian mana ya?. RHINOSKOPI ANTERIOR : Cara memegang spekulum kurang tepat. Evaluasi concha kurang lengkap. SINUS : Tidak inspeksi regio sinus maksilaris dan frontalis. TENGGOROKAN : Tidak melakukan pemeriksaan.
PEMERIKSAAN SEGMEN ANTERIOR	pemeriksaan palpebra termasuk rima palpebra, gerakan palpebra. konjungtiva pars pal sup dibalik ya de...bukan diintip. sklera malah lupa lo... pemeriksaan iris bedakan sama kamera okuli anterior ya... iris mungkin lebih ke warna, kripte.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	sebelum ditusukkan/dipakai utk periksa pasiennya, dicoba dlu ke tangan pemeriksanya yaa..
PEMERIKSAAN VISUS	Persiapan pasien kurang tepat,, pastikan jaraknya sesuai. pasien sebaiknya duduk sesuai dengan jarak yang disepakati
PX TELINGA LUAR & OTOTSKOPI	Pada saat melakukan pemeriksaan toynbe dan valsava manuver seharusnya ditanyakan dulu adakah kontraindikasinya, serta membuang sampah medis sehabis tindakan pada tempat sampah yang disediakan
TEKNIK ASEPTIK	bungkus luar (kemasan) dari handscoon jangan smapai menyentuh meja (ON). agar busa sabunnya menjadi banyak harusnya kamu berikan sabunnya ke spon bukan bagian sikat. baiknya melepaskan baju satu persatu baru handscoon.