

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2018/2019

18711120 - MUHAMMAD IKHLASUL AMAL

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	dibaca baik2 skenario nya, namanya nanda kok jadi ahmad? kok tiba2 bingung dengan skenarionya dek? :) menutup pembicaraan terlalu terburu-buru.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	teknik px N7 salah ya dek-kalo yg kamu lakukan berupa sensorik wajah,refleks kornea dan menggertakkan gigi itu untuk NV, px N8 kurang memeriksa ada sumbatan telinga atau tidak, N11 kurang mencari adanya tanda kelainan pada m.trapezius pasien dari arah belakang, N12 kurang meminta pasien mendorong lidahnya ke arah pipi dan tangan pemeriksa di pipi tersebut
PEMERIKSAAN OTOT	pemeriksaan otot kaki blm dilakukan
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	OK
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	Peserta sdh melakuka komunikasi, profesionalisme, inform consent dan persiapan alat dengan baik, namun dalam pemeriksaan kurang lengkap dan tdk melaporkan hasil pemeriksaan. saran sebaiknya laporkan pemeriksaan yg dilakukan
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	sudah baik.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	jangan lupa dicobakan dulu alat pemeriksaan ke pemeriksa sbml ke pasien. teknike pemeriksaan diskriminasi 2 titik kurang tepat: 2 titik tersebut disentuhkan dengan jarak yang makin lama makin dekat
PEMERIKSAAN VISUS	jangan sampai bolak balik membuat pasiennya bingung krn lupa memberikan instruksi yaa.. untuk cara pemeriksaan visus jika pasien tdk bisa membaca dengan snellen chart di jarak 5 atau 6 mtr gmna dek seharusnya? pemeriksaan apa yg harus dilakukan?. kapan kah digunakan hitung jari pada px visus?. lebih diperhatikan lagi, lebih hati-hati lagi, instruksi jangan lupa memberikan instruksi yg jelas..
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	Secara umum sudah baik, hanya saja jangan ragu - ragu ya.., jangan lupa menanyakan kontraindikasi valsalv dan toynbee
TEKNIK ASEPTIK	besok lagi kalau bisa jangan pakai jas lengan panjang ya kalau ujian (waktu jadi kesita), l, cuma cara pakai ssarung tangan saja yang perlu diperbaiki tekniknya