

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2018/2019

18711126 - AKMAL WIDI RAKHMANTO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	terlalu cepat menyelesaikan pembicaraan, sering blocking, tidak punya variasi ide2 utk pembicaraan. sedikit canggung, tidak nyaman.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Tidak menyiapkan alat sebelum melakukan pemeriksaan, informed consent kurang menerangkan cara dan resiko,, menilai sumbatan telinga hanya dilakukan di satu telinga saja tanpa menggunakan senter (lakukan di kedua telinga y dek), pmx n 7 tidsk memberi rasa manis pada 2/3 anterior lidah, Pemeriksaan n 9 dan 10 tidak menggunakan senter (apa benar terlihat?) apa yang diamati disitu? jangan hanya mengatakan normal atau tidak normal, tidak meminta pasien mengatakan aaaa, tidak merangsang reflek muntah,, pmx n11 mengamati muskulus trapezius dr arah mana dek? dmn letak m trapezius? lakukan tahan pada m trapezius dan nilai kekuatannya, pmxn 12 belum meminnta pasien utk mendoorong lidah ke pipi dari 2 sisi.
PEMERIKSAAN OTOT	ok
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Cuci tangan sebelum blm dilakukan, pemeriksaan di patela krg tepat, tp tdk diulang lagi, masih ada waktu
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	IC ok Persiapan alat posisi duduk menyilang y de.. Px hidung luar palpasi hanya nyeri ? apa lagi yg dinilai di hidung luar ? Px rhinoskopi anterior saat periksa hidung kanan spekulum di pipi kanan y de.. mukosa yg berlebih itu bgmn ? Px mulut apa saja yg dinilai.. Px tenggorok minta pasien menjulurkan lidah de.. uvula yg dinilai apa saja.. Profesionalisme perhatikan lagi yg harus dicermati di setiap bagian Komunikasi ok
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Cukup Baik, hanya saja kurang menanakan nama pasien, kurang px gerakan palpebra, iris, bentuk pupil & cuci tangan post Px.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	lupa diskriminasi 2 titik,
PEMERIKSAAN VISUS	kalo pasien tdk bisa baca snellen card paling atas harusnya dilakukan hitung jari. bukan pasien yang disuruh maju. belum interpretasi visus mata kiri.
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	Belum menjelaskan cara pemeriksaan. Posisi pasien salah. Jangan bergantian periksanya, selesaikan dulu 1 telinga baru pindah ke telinga lain. Lagipula yang diperintahkan kan cuma periksa 1 telinga, teliti lagi ya baca soalnya. Hasil inspeksi telinga luar tidak lengkap. Tidak melakukan pemeriksaan palpasi tragus dan auricula. Memposisikan telinga susuai anatomis kurang tepat. Pelaporan hasil pemeriksaan otoskop kurang lengkap. Lupa cuci tangan setelah tindakan.
TEKNIK ASEPTIK	memegang korentang, sebaiknya menggunakan ibu jari dan jari manis, agar lebih stabil dan kuat. lain-lain sudah baik.