

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2018/2019

18711146 - DAYU ZAKY NAFIANO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	lebih rileks lagi,tidak kaku seperti interograsi ya dik dan empati terhadap lawan bicara dikuatkan lagi ya, kesannya seperti tidak menghadapilawan bicara yang sedih dan khawatir
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	px n.1 tdk cek sumabtan dl, px n2. tdk cek visus maupun lapang pandang, px n.5 hehehe u px sensoris jangan pake ujung jari andalah tapi pakai kapas atau kuas atau jarum, tdk px motorik,tdk mengegerjakan px N.8 tapi mengerjakan px n.7?? , tdk cuci tangan stlh px
PEMERIKSAAN OTOT	baik
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	utk bisepnya memang kurang tepat sehingga tdk muncul ya, dibuat relaks ya dik pasiennnya...td lainnya muncul lo
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	"prosedur px rhinoskopi ant sudah benar, hannya anda kurang tepat dalam memegang spekulum, seharusnya ada jari yang bertumpu di pipi untuk mengendalikan masuknya spekulum. anda lupa melakukan px hidung externa. anda juga tidak melakukan px mulut ,tapi langsung memeriksa tenggorokan. seharusnya menggunakan spatel menyibak bucca untuk melihat ginggiva externa, anda juga belum memeriksa bawah lidah, untuk px tenggoraok usahakan jangan terlalu mengandalkan spatel karena
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	sudah melakukan informed consent dengan lengkap. sudah cuci tangan sebelum dan sesudah px. jangan lupa saat px silia pakai senter. jangan lupa px simetrisitas rima dan gerakan palpebra. belum px sklera. interpretasi hasil keratoskopi kurang tepat. hasil yang tidak terputus bukan berarti kornea simetris. pelaporan COA itu dalam atau dangkal, bukan normal atau tidak.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	sebaiknya saat melakukan pemeriksaan sensibilitas satu satu, taktil dahulu baru nyeri, jangan dicampur,baru mengerjakan pemeriksaan sensibilitas provokasi nyeri dan deskriminasi 2 titik belum melakukan pemeriksaan taktil menggunakan kapas
PEMERIKSAAN VISUS	kurang dikit di hitung jari ya..dah saya sounding langsung ya
PX TELINGA LUAR & OTOTSKOPI	informed consent: penyampaian tujuan dan cara kurang jelas. interpretasi px telinga luar kurang lengkap (brnjolan,tanda radang, ada tidak discar). begitu juga palpasi.interpretasi canalis auditorius dan membran timpani kurang lengkap. belum menanyakan batuk pilek untuk px toynbe
TEKNIK ASEPTIK	tidak meratakan sabun sampai siku saat inisial washing.