

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711057 - MUHAMMAD RAFI HABIBI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	udah baik, sambung rasa baik, sudah ada match : sama mau ke medan namun tingkatkan respon misalnya udah lulus katanya: respon Anda apa? respon terhadap barangkali kejenuhan menunggu belum ada. ekspresi wajah tingkatakn untuk kessesuainan
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Informed Consent jelaskan px nya apa, apa yg akan dilakukan dan jangan lupa minta kesediaan Cuci tangan cuci tangan juga setelah pemeriksaan y de.. Px kekuatan otot ok Provokasi nyeri ok Diskrimanasi 2 titik tidak menanyakan sebelah mana yg diperiksa Profesionalisme ok Komunikasi gunakan bahasa yg dipahami pasien.. pemeriksaan refleks fisiologis pada ekstremitas bawah maksudnya apa de?
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	bedakan pemeriksaan n.5 dan n.7, keduanya memang didaerah wajah, pelajari kembali. n.8 sebaiknya juga diperiksa adanya sumbatan pada telinga. waktu habis, n.12 belum selesai. belajar lagi ya.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	tidak meminta persetujuan pasien (namun tidak ada dalam rubrik); tidak tahu nama refleks yang diperiksa (hanya tahu refleks tangan dan kaki, tapi tdk tau namanya); melakukan pemeriksaan ref biseps tanpa menggunakan landasan ibu jari; tidak tahun refleks positif seperti apa
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	tujuan pemeriksaan? tidak memakai headlamp, deskripsi pemeriksaan kurang detail, meatus? luka pada concha?? ragu-ragu saat melakukan tindakan, belum bisa menampilkan uvula dan tonsil?? posisi kaki??
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	seharusnya posisikan dl pasien dengan duduk berhadapan dan kaki menyilang, pada inspeksi gunakan lup dan senter y dek (jangan hanya dipegang saja),tidak melakukan pemeriksaan konjungtiva superior,bulpi,pemeriksaan dengan papan placido salah (seharusnya sinar di dari depan papan bukan di samping papan),pemeriksaan COA dan iris hanya dilakukan pada 1 mata,reflek pupil tidak disebutkan hasil pemeriksaannya (bukan hanya bagus saja y dek tapi sebutkan seperti apa positif dan negatifnya),pemeriksaan lensa tidak dilakukan
PEMERIKSAAN TELINGA	tidak menggunakan headlamp. ijin melihat telinga, tapi yang dilakukan bukan inspeksi melainkan palpasi. pemerksaan telinga luar samasekali tidak lengkap, diperiksa dan dilaporkan detail ya dek. cara pemeriksaan otoskop kok begitu dek, salah banget ya. saat medik bagaimana instruktur mengajarnya?? tidak melakukan pemeriksaan valsava toynbee. belajar lagi yang benar ya dek
PEMERIKSAAN VISUS	inform consentnya blm jelas ya ke pasien, diperbaiki lagi, blm menyebutkan dalam jarak brp meter ke pasien, px visus tdk meminta pasien menutup salah satu mata di awal, tdk menggunakan penunjuk huruf yg sdh disediakan, visus ODS sdh benar, tp blm melakukan pinhole utk memastikan gangguan refraksi atau bkn, px otot EO seharusnya duduk berhadapan ya, kamu tdk dalam posisi berdiri.

TEKNIK ASEPTIK	<p>lain kali kali lengan baju harus digulung betul sampai minimal 5 cm di atas siku, korentang kan alat utk memegang alat2 steril jadi kalo dia digunakan utk menjepit bungkus luar handscoen yg tidak steril kan jadi ON korentangnya, kenapa membuka handscoen diluar meja steril? harusnya di meja steril ya bungkus dalamnya diambil diletakkan di meja steril, pean panjang di meja steril tidak digunakan utk membuka pembungkus steril gaun apalagi diambil dengan tangan ksong yg tidak steril kan jadi ON semua mejanya, harusnya pake korentang, harusnya inisal washing dulu ya baru scrubbing, saat surgical scrubbing posisi lengan/tangan haus vertikal ke atas tidak boleh horisontel bahkan ke bawah, wakt habis, latihan lagi yaa, semangattt</p>
----------------	--