

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711059 - RADEN MUHAMMAD BAGUS MULIAWAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa cukup, tapi lupa nama temannya yang cara bertanyanya agak kurang sopan, komunikasi verbal dan non verbal cukup baik, ada pertanyaannya diulang, penutupan pembicaraan kurang smooth.
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	ic baik, belum cuci tangan// pemeriksaan kekuatan otot lengan atas dengan cara ekstensi lengan belum dilakukan, sebaiknya laporan selalu membandingkan kanan dan kiri hasilnya apakah berbeda atau tidak// pemeriksaan kekuatan otot tangan juga belum melaprkan hasilnya jika dibandingkan kanan da kiri// instruksi untuk px sensibilitas ke pasien di awal belum jelas betul, bisa dipastikan dulu pasien sudah cukup jelas belum dengan instruksi pemeriksa//
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	blm melakukan inform consent dan persiapan alat sbmlm cuci tangan, pd px n 1 blm memastikan hidung tidak tersumbat , memeriksa kedua lubang bergantian dan menutup hidung yg tdk diperiksa , px n V blm melakukan px motorik dan refleks kornea, px n IX dan X tdk melakukan tongue spatula dan senter, blm meminta pasien buka mulut , bilang aaa dan memerhatikan palatum serta blm melakukan refleks muntah, pemeriksaan jgn dilakukan terburu2 ya, masih ada byk waktu koq
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	tujuan pemeriksaan tolong ikut dijelaskan ke pasien ya. jangan lupa mencuci tangan sebelum pemeriksaan. teknik dan interpretasi pemeriksaan refleks fisiologis ok
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	posisi kaki sama sama terbuka lebar. visualisasi uvula dan tonsil tidak berhasil. rambut hidung kejepit.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	belum melakukan pemeriksaan lensa, lain-lain sudah baik.
PEMERIKSAAN TELINGA	informed consent gak lengkap, patensi tuba gak dilakukan, belum cuci tangan,
PEMERIKSAAN VISUS	Sewaktu memeriksa dengan pinhole mata yang tidak diperiksa tetap ditutup dengan tangan. Kenapa yag dicek dengan pinhole hanya mata kanan? Pemeriksaan visus dengan hitung jari sudah cukup untuk mata kiri hasilnya 2/60 tidak perlu tes warna/cahaya. Bukan 1/30 juga. Belajar lebih giat ya.
TEKNIK ASEPTIK	mampu melakukan tehnik aseptik dengan baik, sistematis, dan memperhatikan prinsip steril, hanya kurang tidak menjelaskan bahwa initial washing perlu dilakukan berulang-ulang