

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711083 - AMRITA FATHINA FAZA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik, namun buat pertnyaann di awal terkesan introgasi atau wawancara. tingkatkan respn misal bei selamat lah mbaknya udah lulus
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Informed Consent ok Cuci tangan cuci tangan juga pasca pemeriksaan, segera setelah selesai periksa.. bukan setelah menutuup sesi padahal habis periksa sudah pegang jilbab utk dibenarkan.. proteksi diri y de...Px kekuatan otot utk kekuatan otot kaki, pemeriksaan yg sebenarnya bgmn de? Provokasi nyeri tekniknya saat mengusap benda kasar dengan halus... dibedakan, supaya rasanya sama lembutnya di pasien Diskrimanasi 2 titik Profesionalisme kalau lupa nggak usah bilang ke pasien de.. setelah ingat lakukan saja , saya periksa lagi y pak... periksa dari distal ke proksimal y de.. lebih yakin lagi dalam perform y de.. keraguan jangan tampak di ekspresi Komunikasi ok
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	sebaiknya di lakukan di bed periksa. lah kok rasa manisnya dikasih tau duluan sebelum diperiksa? harusnya ditetesi dulu, baru ditanyakan "rasa apa?".prinsipnya adalah pasien diminta menebak. n.8 sebaiknya juga diperiksa adanya sumbatan / tidak?. n.12 tidak hanya diminta menjulurkan lidah keatas kebawah, tapi diperiksa simetris, atrofi, deviasi, dan diminta menekan pipi.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	informed consent hanya tujuan, tanpa cara dan risiko; cuci tangan hanya sesudah pemeriksaan; triceps salah posisi; refleks refleks patella yang dipukul os patellanya sehingga negatif tp tau bgm respon positif; komunikasi kurang, pelit omong
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	tidak membersihkan alat sebelum pemeriksaan. gambar skematik rhinoskopi anterior??
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	atur dulu posisi duduk pasien (tidak mungkin pemeriksaan mata dilakukan kl dihalangi meja,,posisikan pasien dengan duduk berhadapan dan kaki bersilangan),penggunaan lup bukan hanya digunakan untuk inspeksi bulu mata saja y dek,pemeriksaan konjungtiva superior kurang tepat (lakukan dengan hati2 jangan sampai menyakiti [pasien),konjungtiva bulbi tdk diperiksa,hasil pemeriksaan COA tidak disebutkan dengan jrlas ((jernih atau tidak?)),pemeriksaan konjungtiva jangan lupa berikan instruksi kemana pasien harus menggerakkan matanya)
PEMERIKSAAN TELINGA	memakai headlamp tidak tepat di glabella. posisi dokter saat pemeriksaan duduk ya Amrita, tidak berdiri seperti itu. tidak melakukan pemeriksaan valsava dan toynbee. penulisan interpretasi hanya bulat2 dan tidak ada keteranga, yang digambar juga tidak sesuai dengan yang ada di pasien, misal serumen dll tidak dijelaskan digambar. otoskop jika sudah selesai digunakan dimatikan ya. lebih semangat lagi ya Amrita.
PEMERIKSAAN VISUS	pemeriksaan visus masih salah ya dek,blm menggunakan pinhole pd kedua mata, pd mata kanan visus sdh benar, pd mata kiri km tdk melakukan hitung jari, krn pasien sdh tdk bs lihat atas sendiri harusnya dihitung jari ya, pemeriksaan otot EO juga masih krg tepat krn tdk melakukan konvergensi di akhir dan jarak pemeriksa terlalu jauh. di akhir pemeriksaan masih blocking ya.

TEKNIK ASEPTIK

saat membilas, scrubbing dll harus selalu dijaga posisi tangan vertikal, handuk steril setelah digunakan jangan sampai bagian yg sudah tidak steril dipegang pake tangan, kalo sudah di keringkan steril, tangan jangan lagi pegang jilbab ya, (ON), habis waktu belum sempat lepaun gaun dll