FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711096 - ALIFSYA WULAN AYU NAGARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa terbangun baik, interaksi cukup, komunikasi verbal cukup baik, tapi non verbal kadang tangan masuk saku, cara bertanya, matching dan mirroring cukup baik, penutupannya
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	tujuan pemeriksaan belum disampaikan dengan jelas// untuk pemeriksaan nyeri sebaiknya dicobnya ke pemeriksa juga untuk mengetahui tingkat kedalam tekanan nyeri yang akan di berikan ke pasien// untuk pemeriksaan provokasi nyeri dan sensibilitas harus selalu membandingkan kanan dan kiri bersamaan untuk mengetahui apakah ada perbedaan pada dermatom yang sama// rangsang tajam oke pakai tusuk gigi tapi rangsang tumpul sebaiknya tidak pakai bulu kuas// px kekuatan otot untuk menilai otot trisep belum dilakukan// untuk sensasi taktil sudah baik sesekali tidak memberikan rangsang kepada pasien tetapi sebaiknya ra gsangannya selalu membandingkan kanan lalu kiri dan meminta pasien menyebutkan lokasi dimana, yang sudah dilakukan adalah hanya meminta pasien menginterpretasikan terasa atau tidak// belum cuci tangan setelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	persiapan alat sblm cuci tangan blm dilakukan, px n IX dan X blm menanyakan kesulitan menelan, dan menjelaskan pemeriksaan refleks muntah, pd px n XI tdk melakukan pengamatan otot dari belakang dan pemeriksaan tdk dilakukan dari blkg pd m trapezius, komunikasi jg sebaiknya jgn dilakukan terburu buru ya, waktunya masih lama koq
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	pemeriksaan ref bisep, jempol tangan kiri dijadikan bantalan saat memukul tendon, agar refleks muncul dg baik. saat melakukan px refleks achilles, kaki masih kurang rileks. lain2 sudah baik
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	Menggunakan headlamp tidak sejajar mata.
PEMERIKSAAN SEGMEN ANTERIOR	pada pemeriksaa placido sebaiknya senter stabil ke arah placido. pemeriksaan lensa / shadow test, arah senter sebaiknya 45 derajat dari sudut lensa dan pupil.
PEMERIKSAAN TELINGA	tidak menanyakan kontraindikasi patensi tuba, belum cuci tangan setelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN VISUS	Visus mata kiri 2/60 ya karena hitung jari bisa pada jarak 2 meter. Pemeriksaan lapang pandang harus beradu duduk, tanpa penghalang (meja). Tidak menggunakan pinhole untuk mencoba memperbaiki visus.
TEKNIK ASEPTIK	kurang sempurna dalam mempersipkan alat, tidak memperhatikan prinsip steril dalam menggunakan baju operasi,