

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711107 - SALSABILA GHINA NURAINI

| STATION | FEEDBACK |
|--|---|
| KOMUNIKASI | cukup bagus, seringlah nyebut nama teman bicara ,jangan lupa salam...ucapan terimakasih diakhir pembicaraan |
| PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT | px kekuatan otot lengan kurang pada posisi tangan fleksi, yang sudah baru ekstensi// pada kekuatan otot tangan kurang meminta pasien menggenggam dan membuka tangan, yang sudah baru minta pasien menggenggam// pz sensasi taktil dan nyeri belum minta pasien menentukan jenis rangsangannya tajam/tumpul, yang sudah dilakukan adalah meminta menunjukkan lokasi dan terasa atau tidak// pasien juga harusnya diminta untuk membedakan apakah rangsangan yang diberikan beda atau sama atara kanan dan kiri |
| PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS | persiapan alat sblm cuci tangan blm dilakukan, px nervus VII tdk masuk dalam perintah, ga perlu dikerjakan, n XII jg ga ada diperintah tak perlu dikerjakan , px n XI tdk dilakukan, px n V hanya motorik yg dikerjakan, tolong baca soal dg teliti ya, px jg dilakukan terlalu terburu2 pdhl waktu masih byk dik |
| PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS | cara memeriksa bisa ikut dijelaskan ya. lokasi px refleks bisep bukan di fossa cubiti tp agak keatas sedikit. pastikan pasien rileks ya. tolong dibedakan refleks asli yg muncul, refleks yg dibuat2 pasien dan gerakan akibat pukulan. |
| PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR | Posisi pemeriksa berdiri (px hidung, sinus paranasal)-saat px rhinoskopi baru duduk. Tidak membersihkan alat. |
| PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR | senternya juga dipakai ya dek...posisi [emeriksaan yg benar gimana ya dek?? pemeriksaan palpebra kurang lengkap...pemeriksaan konjungtiva palpebra superior kurang tepat.,arah cahaya pada keratoskop tidak tepat...belum memeriksa refleks pupil indirek dan konvergensi...cara pemeriksaan lensa dan interpretasi tidak tepat... |
| PEMERIKSAAN TELINGA | informed consent tidak lengkap, belum menanyakan kontraindikasi tes patensi tuba |
| PEMERIKSAAN VISUS | Pemeriksaan visus yang kanan hasilnya 6/15 ya. lalu yang kiri itu 2/60, bila tidak bisa menghitung jari jarak 6 meter, coba maju sedikit sedikit dulu, apakah pasien bisa melihat, tidak langsung mendekat dan melambaikan tangan. belum menggunakan pinhole untum memeriksa/mengkonfirmasi pemeriksaan visus. |
| TEKNIK ASEPTIK | hanya kurang menjelaskan bahwa initial washing perlu dilakukan berulang kali, secara umum mampu melakukan tehnik aseptik dengan baik, sistematis, dan memperhatikan prinsip steril |