

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711113 - RISMA WIDIASTUTI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	respon verbal sudah baik masih bisa disambung lagi dengan menggali lagi informasi dari lawan bicara, pertanyaan yg di tanyakan usahakan adalah pertanyaan yg terbuka, ketika lawan bicara menanyakan suatu hal bisa disambung lg y dek, yg lain ok
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Inform consent belum lengkap; Pemeriksaan sensibilitas kok hanya terasa atau tidak, lokasinya jg ya, selain kanan dan kiri juga tungkai bawah atau kaki; Pmx kekuatan otot paha masih belum tepat tekniknya; pmx belum sistematis, harusnya dr distal ke proksimal; urutan pmx sesuaikan dgn urutan soal ya
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Cara N.7 dibaca lagi cara yg tepat untuk pemeriksaan daya kecap, N.8 jangan lupa dicek telinga, N.11 dan 12 oke.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Informed consent : sdh baik. Cuci tangan : sdh dilakukan. Pemeriksaan : saat melakukan refleks biseps dan triseps : jangan ditanyakan kerasa apa nggaknya ke pasiennya yaa dek.. Harusnya kan pemeriksa yang melihat refleksnya muncul apa tidak, bukan tanya ke pasiennya merasakan kayak "ndet2" bgtu atau gak..
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	tdk melaporkan inspeksi sinus paranasalis
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: cukup ;Persiapan dokter/pasien: cukup ;Px palpebra-silia: pakai senter, belum diperiksa lebar rima, gerakan palpebra ;Px. Konjungtiva-sklera: konjungtiva palpebra superior (belajar lagi) ;Px. Kornea: cukup. ;Px. Kamera okuli anterio-iris-pupil-reflek pupil: cukup ;Px. Lensa: namanya uji bayangan iris (shadow test)- dilihat ada bayangan atau tidak;Profesionalisme: hati-hati&teliti ada yang terlewat. ;Komunikasi: cukup
PEMERIKSAAN TELINGA	kurang menanyakan kontra indikasi manuver toynbee & valsava sebelum px. kalau menjelaskan ke pasien gunakan bahasa awam ya (sikatrik? furunkel? belum tentu mereka paham ya)
PEMERIKSAAN VISUS	ic baik... jika pemeriksaan visus dengan snellen chart tidak bisa membaca sampai visus normal bisa dikoreksi dengan pin hole// px lapang pandang sudah sejajar tetapi pemeriksaan terlalu terburu buru// dan perintah untuk pasien cukup bilang "ya"jika sudah terlihat tangannya//
TEKNIK ASEPTIK	lakukan cuci tangan WHO sesuai langkah ! post scrubbing jangan sentuh apapun termasuk matikan kran. saat keringkan dengan handuk steril tetap perhatikan zona sterilitas lengan.