

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711132 - FANNY ANGGIASTUTI FATIMA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	awal nya sambung rasa kaku (tdk mengakui sebagai teman sma), bahasa tubuh cukup baik, matching dan mirroringnya baik, penutupannya agak terburu buru
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	ic belum menyampaikan tujuan pemeriksaan// kekuatan otot lengan untuk otot trisep belum dilakukan// pemeriksa belum meminta pasien untuk mengepalkan tangan dan mengembangkan jari tangan serta tidak melaporkan kekuatan otot tangan dengan membandingkan kanan dan kiri, begitu juga dengan kekuatan otot lengan// lokasi px sensibilitas dan nyeri sudah pada dermatom yang sama antara kanan dan kiri --> tetapi belum meminta ke pasien menjelaskan apakah ada perbedaan antara kanan dan kiri
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	inform consent blm lengkap menjelaskan tujuan dan cara pemeriksaan, persiapan alatnya kurang kapas, pd n I saat memeriksa bau blm menutup salah satu hidung , pd n V sensasi taktil dg kapas blm dilakukan ya, pd px n IX dan X tdk menggunakan senter, lalu jg ga ada periksa pip pip pip dek, itu pd px hidung, yg lain sdh ok.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Fanny, saat inform concent tujuan dan cara pemeriksaan ikut dijelaskan ke pasien ya. pada pemeriksaan refleks trisep, tangan pasien masih kurang rileks dan tidak perlu meletakkan tangan kiri pada tendon yg akan dipukul. jika dalam 1 kali pukulan sudah menimbulkan refleks, tidak perlu diulangi hingga 3x ya, ini dapat membuat pasien kurang nyaman. lain2 sudah baik
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	Tidak membersihkan alat, tidak memosisikan pasien-kaki PS terbuka lebar. Tidak menggunakan headlamp, sehingga saat rhinoskopi ribet. Mengeluarkan spekulum posisi tertutup, harusnya terbuka. Belum memvisualisasi uvula, sudah meminta PS bersuara
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	melihat COA dalam atau dangkal, sebaiknya mata pemeriksa tetap didepannya, hanya senter yang disamping. jangan lupa melakukan pemeriksaan lensa
PEMERIKSAAN TELINGA	tidak pake headlamp, kalo sedang ngomong/menjelaskan otoskop jangan diposisi didalam liang telinga,tidak tanya kontraindikasi valsava, belum gambar
PEMERIKSAAN VISUS	Saat memakaikan pinhole sebaiknya mata yang tidak diperiksa juga tetap ditutup. Visus tepat diukur OD 6/15 kiri 2/60
TEKNIK ASEPTIK	mampu melakukan tehnik aseptik dengan baik, sistematis, dan memerhatikan prinsip steril