

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711134 - ANNISA LUTHFIATISANNY

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	bagus...jangan lupa nyebut nama teman bicara
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	px sensasi nyeri kurang menanyakan ke pasien apakah sisi kanan dan kiri berbeda rangsangannya// hal yang serupa juga pada rangsangan taktil// px kekuatan otot tangan kurang meminta pasien meluruskan jari tangan dan pemeriksa menahannya, serta belum meminta pasien untuk mengepal dan membuka tangan, serta membandingkan kekuatan otot tangan kanan dan kiri// px kekuatan otot lengan baik// pemeriksaan kekuatan otot sebaiknya dimulai dari distal ke proksimal
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	inform consent blm menjelaskan risiko, persiapan alat sblm cuci tangan blm dilakukan, px n V kurang rangsang taktil, dan refleks kornea, px n IX dan X blm meminta buka mulut, bilang aa dan mengamati uvula dan palatum molle serta refleks muntah blm, pd n XI blm dilakukan px dari blkg , px dilakukan terlalu terburu2 dan krg menjelaskan pdhl waktunya masih byk dik.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	risiko pemeriksaan dijelaskan juga ya. jika memang dengan 1x pukulan refleks sudah muncul, jangan lakukan sampai 3x, ini dapat menyebabkan pasien kurang nyaman. perhatikan kembali lokasi tempat memukul hammer dan pastikan pasien sudah benar2 rileks
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	Tidak menjelaskan prosedur saat IC. Tidak membersihkan alat. Posisi kaki PS terbuka lebar.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	posisi pemeriksaan yang benar gimana ya dek?? senternya dipakai yaa...cara pemeriksaan konjungtiva palpebra superior tidak tepat...pemeriksaan palpebra kurang lengkap...belum meemriksa sklera...cara pemeriksaan refleks pupil tidak tepat...lakukan pemeriksaan pada kedua mata ya dek...jangan lupa cuci tangan setelah tindakan...
PEMERIKSAAN TELINGA	tujuan pemeriksaan untuk apa harus dijelaskan, memegang otoskop salah itu, belum pemeriksaan patensi tuba,
PEMERIKSAAN VISUS	Belum menggunakan pinhole untuk mengkonfirmasi kelainan refraksi. Visus OD 6/15 ya bukan 6/12, kiri 2/60 benar.
TEKNIK ASEPTIK	tidak menjelaskan bahwa initial washing perlu dilakukan berulang, secara umum mampu melakukan tehnik aseptik dengan baik, sistematis.