

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711153 - PANDU FEBRILIANO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	udah baik, namun tingkatkan respon misal sudah lulus tanggap selamat atau hebat,, match sudah dilakukan, pertanyaan awal seperti introgasi buat pertanyaan sesuai dengan jawaban mbaknya
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Informed Consent ok Cuci tangan ok Px kekuatan otot langsung bandingkan kanan dan kiri y de... Provokasi nyeri kuas dari palu refleks lebih ke kasar y de.. pangkal jarum lebih ke tumpul... langsung bandingkan kanan dan kiri pada setinggi dermatom yg sama y de..Diskriminasi 2 titik ok Profesionalisme periksa dari distal ke proksimal bukan proksimal ke distal. gak konsisten kadang mas.. kadang bapak... Komunikasi gunakan bahasa yg dipahami pasien
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	sebaiknya dilakukan di bed periksa. n.12 sebaiknya diperiksa simetris, gerakan, atrofi, deviasi lidah.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	informed consent lengkap; aseptik dilakukan hanya di awal; refleks achilles tidak muncul namun salah menyebutkan bagaimana refleks yang positif
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	gunakan bahasa awam untuk informed consent, posisi kaki pemeriksa, cara palpasi perlu lebih hati2, tdk dengan ujung jari, belum inspeksi tapi langsung palpasi? tidak perlu menjulurkan lidah
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	posisi pemeriksaan tidak lege artis seharusnya duduk berhadapan dengan kaki bersilangan,tidak melakukan pemeriksaan inspeksi konjungtiva bulbi,sklera ,COA (saran lakukan pemeriksaan secara sistematis dari luar kedalam supaya tidak ada pemeriksaan yang terlewat,pemeriksaan iris hasilnya bukan ada atau tidaknya pendangkalan y dek tp sebutkan warna dan kriptinya
PEMERIKSAAN TELINGA	inspeksi telinga luar terlalu minimalis, tidak lengkap. palpasi hanya mencari nyeri? Saat pemeriksaan dokter nya duduk ya dek, tidak berdiri seperti itu. cara pemakaian otoskop salah, jangan begitu ya dek. cara memegang yang benar bagaimana? membran timpani tertutup serumen? yakin? tidak melakukan pemeriksaan valsava toynbee. gambar interpretasi tidak lengkap dan tidak jelas.
PEMERIKSAAN VISUS	px pinhole blm dilakukan utk memastikan gangguan refraksi atau bkn, pd pemeriksaan otot EO jarak pemeriksa terlalu jauh
TEKNIK ASEPTIK	kenapa korentang digunakan utk menjepit bungkus luar handscoen (ON), koq handscoen dibuka di meja non steril (ON), scrubbing posisi lengan/tangan vertikal ke atas ya jangan mendatar/kebawah, saat membilas pun harus selalu dijaga tangan dalam posisi vertikal, setelah cuci tangan surgical scrubbing, mengeringkannya harus pake handuk steril yg ada di meja steril ya (ON), walaupun sudah cuci tangan steril tidak boleh pegang pean panjang di meja steril utk buka pembungkus gaun (harusnya disiapkan di awal pake korentang), pake sarung tangan harusnya sampai menutupi ujung gaun, saat melepas juga harusnya melepas gaun dulu baru sarung tangan, cara melepas sarung tangan juga salah, tidak boleh bagian jari yg pake handscoen mengait sisi dalam sarung tangan (menyentuh kulit pergelangan tangan)