

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711154 - RIFA ALIFIA ATIKA

| STATION | FEEDBACK |
|--|--|
| KOMUNIKASI | sambung rasa awal agak kaku, kurang aktif dalam berkomunikasi, bahasa non verbal masih kaku, |
| PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT | ic belum menyampaikan tujuan pemeriksaan// sudah cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan// pemeriksa belum meinta 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// pemeriksaan otot lengan baiknya pemeriksa berpindah supaya posisi pemeriksaan lebih nyaman, jangan melingkapi perut pasien// sebelum mengujikan nyeri sebaiknya pemeriksa mencobanya dulu dan beberapa lokasi px sensibilitas dan nyeri tidak pada dermatom yang sama antara kanan dan kiri --> itinya selalu bandingkan kanan dan kiri pada dermatom yang sama |
| PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS | blm melakukan persiapan alat sblm cuci tangan, px n XI blm memeriksa otot dari belakang, yg lain sdh ok |
| PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS | tujuan pemeriksaan tolong ikut dijelaskan ya. lokasi pemeriksaan refleks bisep agak keatas sedikit, tidak pas di fossa cubiti. saat menjelaskan ke pasien jangan gunakan kata "hiperalgesia, hipoalgesia", pasien tidak paham artinya. lain2 sudah baik |
| PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR | tidak persiapan alat dan tidak cuci tangan sebelum pemeriksaan. Posisi kaki PS terbuka lebar, pemeriksa tidak memposisikan saat mau pemeriksaan. Headlamp tidak sejajar mata. |
| PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR | pemeriksaan reflek pupil dan lensa sebaiknya dilakukan lebih teliti lagi. |
| PEMERIKSAAN TELINGA | ok, hanya tdk menanyakan kontraindikasi manuver valsava dan toynbee |
| PEMERIKSAAN VISUS | Visus yang tepat kanan 6/15, kiri 2/60, Belum menggunakan pinhole untuk mengkonfirmasi kelainan refraksi. |
| TEKNIK ASEPTIK | mampu melakukan tehnik aseptik dengan baik, sistematis, dan memerhatikan prinsip steril |