

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711157 - CHAERUL HADI WIDODO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	mbak nya sopo mau jenenge mas?
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	pemeriksaan sensibilitas taktil dan nyeri dilakukan tidak hanya pada kaki saja seharusnya, tapi sampai tungkai. bandingkan segera kiri kanan pada ketinggian dermatom yang sama. belum melakukan pemeriksaan diskriminasi dua titik
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	tdk cuci tangan sbm pemeriksaan juga ya, cek sumbatan telinga sbelum dilakukan pemeriksaan n.VIII ya dik, N.XII kurang melnjulurkan lidah utk melihat kesimetrisan, gerakan dll
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	Informed consent : sdh baik. Cuci tangan jg sudah dilakukan. R. Biseps dan triseps : pasiennya diminta untuk betul2 rileks ya dek, supaya muncul nyata refleksnya. dan tempat pukulan juga harus tepat diatas tendonnya. Yang tampak tadi bukan pergerakan refleksnya, tetapi pergerakan tangan krn pukulan palunya, bukan krn tepat memunculkan refleksnya. R. Patella dan Achilles : kalau sdh muncul refleksnya, tdk perlu diketuk lagi berkali2 ya dek.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	pasien ketarik bulu hidungnya, krn saat spekulum keluar posisi tertutup
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Pemeriksaan palpebra dan silia : Tidak menggunakan senter saat melakukan pemeriksaan, inspeksi lebih dilengkapi lagi (lebar rima, gerakan palpebra, inspeksi silia). Pemeriksaan konjungtiva dan sklera : lebih lengkap lagi ditambahi pemeriksaan pada konjungtiva bulbi. Pemeriksaan kornea : hanya melakukan pemeriksaan dengan keratoskop plasido pada satu mata (OS), Pemeriksaan kamera okuli dll: interpretasi kedalaman COA, iris, refleks pupi masih kurang tepat. Pemeriksaan lensa : interpretasi pemeriksaan kurang tepat. Profesionalisme dan komunikasi : mhn dilatih kembali untuk tidak gugup dihadapan pasien, kontak mata, dan menjaga kenyamanan pasien saat pemeriksaan berlangsung
PEMERIKSAAN TELINGA	headlamp tidak sejajar glabella; memeriksa telinga luar sambil berdiri; cara memegang otoskop masih salah (menggenggam tangkai otoskop)
PEMERIKSAAN VISUS	majunya dihitung benar, tidak tau cara pakai pinhole (matanya juga ditutup satu ya), pinhole itu tidak perlu dinilai lagi angka visusnya, tidak tau cara periksa otot ekstra okuler,
TEKNIK ASEPTIK	Cuci tangan: keran ditutup dengan handuk ;persiapan alat: on 1x sarung tangan kena besi stoler ; washing: bilang kalo diulang paling tidak 2x ; scrubing: ambil hibiscrub pake siku, tidak perlu dibilas, keran tidak usah ditutup; pengeringan: cukup; gowning: cukup; gloving: teknik kurang ; pelepasan baju: baju dulu baru sarung tangan, teknik melepas sarung tangan keliru; Profesionalisme: on 1x