

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711158 - FISKA APRILIANO BARIKLANA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa cukup baik, bahasa verbal dan non verbal cukup baik, interaksi terjalin, cara bertanya cukup baik, mirroring dan matchingnya belum optimal, penutupannya lumayan
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	belum menjelaskan tujuan dengan jelas// cuci tangan ok//px sensibilitas di ekstremitas bawah jangan hanya terasa atau tidak ya --> baca soalnya dengan cermat perintahnya di ekstremitas bawah cukup dikerjakan yang ekstremitas bawah saja// rangsangan tajam sebelum dicobakan pada pasien dicobakan dl ke pemeriksa// belum meminta pasien mengempal dan menggenggam tanpa menahannya dan melaporkan hasilnya bagaimana// tidak memeriksa kekuatan otot saat lengan pasien ekstensi//
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	persiapan alatnya blm baik, garpu tala ga diperlukan, dan tongue spatulanya blm disiapkan, pd pemeriksaan nervus 1 blm menutup salah satu hidung yg tdk diperiksa, px nervus 5 blm melakukan px kornea , px nervus 9 dan 10 tdk menggunakan senter dan tongue spatula dan blm menjelaskan refleks muntah, blm cuci tangan di akhir pemeriksaan.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	Barik, risiko pemeriksaan tolong disampaikan ke pasien. hammer refleksnya bukan dipukulkan ke pasien tp diayunkan, jd lemaskan lagi ya gerakan tangannya. jika mau mencari tendon jangan bilang ke pasien "tolong kontraksi", tidak semua pasien mengerti dengan bahasa itu, jd gunakan bahasa awam, misal tangannya tolong ditekuk. pemeriksaan refleks bisep agar tangan benar2 rileks baiknya tangan pasien ditopang. pada pemeriksaan refleks achilles, tangan kiri memegang telapak kaki, tangan kanan mengayunkan hammer refleks, kalau yg telapak kaki tidak dipegang refleks tidak akan keluar. jangan lupa mencuci tangan setelah pemeriksaan ya. saat memeriksa refleks patella jangan duduk di depan pasien ya, bisa berisiko tertendang pasien
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	tidak cuci tangan WHO, px rhinoskopi tanpa lampu, apa kelihatan? Uvula, dan tonsil tidak terviasualisasi.- tidak diperiksa.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	konjunktiva dan sklera sebaiknya juga diperiksa, dengan meminta pasien melirik keatas maupun kebawah, agar visualisasi lebih jelas, bisa difiksasi dengan jari di sekitar mata. shadow test, sebaiknya juga dilaporkan adanya bayangan pupil di lensa atau tidak.
PEMERIKSAAN TELINGA	informed consent gak lengkap, belum pemeriksaan paatensi tuba, pemeriksaan CAE tetap pake headlamp ya kalau pake senter gak bisa menjangkau daerah CAE, belum cuci tangan etelah pemeriksaan,
PEMERIKSAAN VISUS	Sewaktu memeriksa dengan pinhole mata yang tidak diperiksa tetap ditutup. Pemeriksaan kanan belum diperiksa, yang diperiksa kiri terus
TEKNIK ASEPTIK	tidak menjelaskan bahwa initial wash perlu dilakukan berulang, dan tidak sempat melakukan pelepasan sarung tangan dan masker