FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711175 - MUHAMMAD IQBAL MAHFUZH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik, sudah melakukan match, sudah cerita yang menyenangkan namun baika jika dewasa panggilah sejak wal akan lebih baik panggil mbak, jika terlihat tua bahkan sepuh baiknya panggil ibu, itu lebih mennengan, tingkatkan respon misal udah mau wisuda udah lulus kasihlah selamat.
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Informed Consent setelah menjelaskan pemeriksaan lengkapi dengan meminta kesediaan pasien y de.. Cuci tangan ok Px kekuatan otot langsung bandingkan kanan dan kiri de.. Provokasi nyeri langsung bandingkan kanan dan kiri y de.. dan tanya sama tdk kanan dan kiri.. apakah benar provokasi nyeri dengan cubitan? Diskrimanasi 2 titik langsung bandingkan kanan dan kiri ya.. lalu tanya bagian mana yg diperiksa... Profesionalisme pemeriksaan dari distal ke proksimal y de.. bukan proksimal ke distal... sampaikan hasil ke pasien dg bahasa pasien tidak seperti laporkan ke evaluator Komunikasi ok
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	lidahnya dikeluarkan, kalau didalam bisa mengalir ke area lidah yang lain. sebelum telinga diperiksa, dipastikan tidak ada sumbatan, bukan sebliknya. n.12 sebaiknya pasien diminta menjulurkan lidah dan diperiksa simetris, gerakan, atrofi, deviasi, dan mendorong lidah ke pipi. sebaiknya n.11 juga diperiksa.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	informed consent lengkap; cuci tangan sebelum & sesudah pemeriksaan; performa baik
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	cara informed consent gunakan pilihan kata yang tepat ya. posisi kaki tidak bersilangan, tanda fraktur? krepitasi?? bgm keadaan septum?, gambar skematik diperbaiki
PEMERIKSAAN SEGMEN ANTERIOR	posisikan dulu pasien untuk duduk berhadapan dan kaki bersilangan,pemeriksaan inspeksi seharusnya menggunakan lup,inspeksi seharusnya dilakukan perbagian dr silia palpebra sampai ke konjungtiva,pemeriksaan palpebra superiortidak perlu meminta pasien untuk membalik palpebranya langsung lakukan saja dan jangan hanya ditarik bulu matanya,pemeriksaan COA tidak dilakukan,pemeriksaan lensa tidak dilakukan,pemeriksaan iris hasilnya bukan ada pendangkalan atau tidak y iqbal
PEMERIKSAAN TELINGA	tidak menggunakan headlamp. alhamdulillah membran timpani bapak sudah sehat? memangnya sebelumnya bapaknya sakit? interpretasi pemerikasaan otoskopi tidak tepat dan tidak lengkap, hanya menyebutkan sehat. tidak menanyakan kontraindikasi pemeriksaan valsava toynbee terlebih dahulu. palpasi telinga luar usahakan tidak menggunakan jempol ya.
PEMERIKSAAN VISUS	blm menyebutkan dalam jarak bro meter pemeriksaan ini, kalau pasien bs membaca smp line ke 2 buat apa di hitung jari dek?, px pinhole blm dilakukan pd mata utk memastikan gangguan refraksi atau tdk, visus OD sdh benar, visus OS salah, kalo majunya cm 2 meter dari snellen berarti 4/60 ya, lalu px otot EO nya jaraknya terlalu jauh pemeriksa dg pasien

TEKNIK ASEPTIK	habis cuci tangan who harusnya di lap dulu pake handuk bersih, kan netes2 jadinya on meja steril mu, kalo scrubbing posisi tangan/lengan ke atas jangan mendatar, saat membilas tangan jangan sampi menyentuh kran, kalo mengeringkan tangan jangan di atas meja steril (ON), kalo melepas gaun, seharusnya lepas gaunnya dulu baru hand scoen, kalo handscoen dulu nanti tanganmu menyentuh gaun yg infeksius