

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711197 - IIN NURSEPTYANI WULANDARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Respon verbal dan non verbal yg diberikan sesuai.. beberapa hal dapat digali lebih lanjut dengan pertanyaan terbuka y de..
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Inform consent belum menjelaskan ttg prosedur; pemeriksaan sensibilitas/provokasi nyeri hanya menyebutkan jenis rangsangan, tidak menyebutkan lokasi dimana; belum melakukan pemeriksaan disk 2 titik; pemeriksaan kekuatan otot paha masih kurang tepat tekniknya; pmx kurang sistematis, utk otot hrsnya dr distal ke proksimal; sesuaikan urutan soal ya utk pmx nya.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	persiapan alat jangan lupa ya.. N.1 oke, N.7 jangan minta pasien menyebutkan rasa tapi memberikan kode saja, N.8 tidak perlu menanyakan sebelah mana terdengarnya tapi lakukan pemeriksaan lalu tanyakan ke pasien mendengar atau tidak, N.11 oke, N.12 dibaca algi kelengkapan peemeriksaannya ya..
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Informed consent dan cuci tangan sudah dilakukan dengan baik. Over all sudah baik setiap pemeriksaan yg dilakukan sdh baik.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	belum palpasi hidung. belum melaporkan septum nasi. . blm melaporkan faring.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: cukup ;Persiapan dokter/pasien:belum cuci tangan setelah ;Px palpebra-silia: pakai senter, belum diperiksa lebar rima, gerakan palpebra ;Px. Konjungtiva-sklera: konjungtiva palpebra superior (belajar lagi) ;Px. Kornea: cukup. ;Px. Kamera okuli antero-iris-pupil-reflek pupil: cukup. ;Px. Lensa: namanya uji bayangan iris (shadow test) dilihat apakah ada bayangan/tidak ;Profesionalisme: hati-hati&teliti ada yang terlewat. ;Komunikasi: cukup.
PEMERIKSAAN TELINGA	instruksi yang jelas dek, kalau kamu mau periksa telinga kanan dulu, posisikan kursi dan pasien dengan benar, nyaman, jarak cukup. Kursi bisa diputar kok dek, jadi kamu bisa memeriksa dengan duduk, tidak perlu berdiri & mbungkuk2. selesaikan pemeriksaan pada 1 telinga baru pindah ke telinga yang lain (supaya tidak muter2). teknik palpasi dilatih lagi ya. kurang melakukan manuver toynbee & valsava (jangan lupa tanya kontra indikasi dulu sebelum px). gambar kurang lengkap.
PEMERIKSAAN VISUS	ic baik, persiapan baik/ px visis mata kanan sebaiknya dilanjutkan koreksi// px mata kiri instruksi hitung jari bukan dokter akan memberikan angka tapi pasien diminta menghitung jari pemeriksa, jangan lupa mata pasien diminta menutup juga// px lapang pandang sudag cukup sejajar jarak juga sudah baik, hanya tehnik interpretasinya jika pasien sudah mengatakan dapat terlihat tidak perlu tangan pemeriksa melanjutkan ke medial// seharusnya jika tidak terlihat sedangkan pemeriksa melihat berarti tangan pemeriksa harus majukan tangannya perlahan//
TEKNIK ASEPTIK	buka alat steril yang baik, tidak perlu ragu. post scrubbing tidak perlu matikan dan sentuh kran