

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711133 - ABDULHAKIM AKBAR RASHIF MIZANI

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	persiapan alat : bungkus luar ST yg tidak dipakai buang dibengkok jangan diletakkan di dekat duk steril nyentuh malah --> jadi on...manajemen sampah....SH: perhatikan posisi tangan ya, telapak harus lebih rendah dari siku, melap dengan handuk steril jangan bolak balik harus serah dari telapak ke siku ,
KEKUATAN OTOT	nilai kekuatan ototnya dibuka lagi..
KOMUNIKASI	jadi dokter harus bisa mendorong pasien untuk curhat. ya kasih kesempatan temenmu mei untuk cerita lah. ... dan anda mendengar.... barangkali mengurangi beban dia.. anda tawarkan bantuan,, anda bisa tengokin..
MULUT	Komunikasi sudah baik. pemeriksaan sudah baik.
NERVUS CRANIALIS	NK1: lupa tidak menginstruksikan pasien untuk menutup satu lubang hidung. sebelum menggunakan bahasa jawa, pastikan pasien bisa berbahasa jawa. NK9,10 belum menanyakan kesulitan menelan. NK11 instruksinya untuk mengangkat bahu kurang tepat dan kurang jelas. NK12
REFLEKS FISIOLOGIS	IC: komunikasi tidak harus dengan bahasa jawa (belum tahu latar belakang pasien), lebih baik dengan bahasa nasional, prosedur sebaiknya dijelaskan juga. cuci tangan Ok, biseps posisinya kurang tepat, lengan pasien kurang fleksi, seharusnya ditumpu lengan pemeriksa, lokasi pemukulan kurang tepat, triseps Ok, patella ok, achilles tidak timbul. posisi kaki saat pemeriksaan achilles jika berbaring harusnya disilangkan ke tungkai kontralateral, setelah pemukulan > 10x tidak ada respon, terlalu bersemangat (hati-hati ya dhek, agak serius dikit agar lebih profesional), pakai bahasa nasional saja.
SEGMENT ANTERIOR	Lupa melakukan pemeriksaan lensa mata. Refleks pupil positif dikatakan dilatasi, setelah dikonfirmasi dikatakan mengecil. Tampak grogi, banyak latihan ya
SENSIBILITAS	tajam dan tumpul dicek sesuai dermatom yg sama, px dari ujung - ujung
TELINGA	jelaskan juga caranya pemeriksaan bagaimana ya saat informed consent. tdk memasang headlamp dan memfokuskan sesuai arah pandangan mata. tdk melakukan inspeksi telinga luar, palpasi kelenjar preaurikuler, kelenjar post aurikuler, tragus.tdk melakukan pemeriksaan valsava manuver dan toynbe. tdk menyebutkan hasil pemeriksaan yg dilakukan dgn lengkap. cara berkomunikasi, mgkn lebih baik menggunakan bahasa indonesia saja jika berbahasa jawa malah bingung.
VISUS	persepsi warna mata kiri belum diperiksa (visus kurang dari 1/60)