

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018**

17711033 - RIZAL AHSAN RIZQI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	tidak memperkenalkan diri. jangan bertanya2 terus ya dek, ini bukan wawancara. coba direspon apa yang lawan bicara sampaikan, sebelum pindah ke topik yang lain. waktu masih sisa 4,5 menit, terlalu terburu2 dek.
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	sudah bagus, mencoba memberikan informed consent namun kurang, harusnya detail di cara dan resikonya. untuk pemeriksaan kekuatan otot di bagian tangan kurang dalam gerakan mengepal dan membuka jari. untuk periksa di bagian paha idealnya bilang dulu sebelum disentuh pasiennya, gelih tiba-tiba disentuh di paha. untuk pemeriksaan sensibilitas seharusnya pasien dalam keadaan membuka mata dikenalkan sensasinya. saat periksa harus konsisten menanyakan lokasinya di mana yang dirangsang dan langsung bandingkan dermatomal kanan kiri. hal ini berlaku di nyeri, taktil, maupun diskriminasi 2 titik. cuci tangan langsung dilakukan selesai periksa, sebelum duduk dan edukasi. untuk cuci tangannya pelajari lagi ya langkah cuci tangan WHO
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS B	sudah ok, hanya bebrap pemeriksaan NC kurang lengkap, untuk n XII sebaiknya jangan hanya dilihat saja, harus di cek fungsi gerakan otot GSEnya.
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	sudah bagus, mencoba memberikan informed consent namun kurang, harusnya detail di cara dan resikonya. untuk pemeriksaan kekuatan otot di bagian tangan kurang dalam gerakan mengepal dan membuka jari. untuk periksa di bagian paha idealnya bilang dulu sebelum disentuh pasiennya, gelih tiba-tiba disentuh di paha. untuk pemeriksaan sensibilitas seharusnya pasien dalam keadaan membuka mata dikenalkan sensasinya. saat periksa harus konsisten menanyakan lokasinya di mana yang dirangsang dan langsung bandingkan dermatomal kanan kiri. hal ini berlaku di nyeri, taktil, maupun diskriminasi 2 titik. cuci tangan langsung dilakukan selesai periksa, sebelum duduk dan edukasi. untuk cuci tangannya pelajari lagi ya langkah cuci tangan WHO
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	refleks biceps dan triceps tidak muncul dengan 1-2 kali pemukulan
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	alhamdulillah sudah baik
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Ic : ok, palpebra dan silia : ok konjungtiva dan sklera : konjungtiva palpebra superior HARUS dibalik ya, agar bisa tervisualisasi merah bisa dilihat apakah ini sumbernya dari konjungtiva tau sklera. kornea : sumber cahaya dari belakang pasien, dokter mengintip dr lubang pada keratoskop ya, bedakan iris dan COA ya. Yang dangakal/dalam itu COA bukan iris. Iris diperiksa dari depan juga dinilai adanya darah/pus/warna/penglengketan/kripte iris ya. Tdk dilakukan penilaian pupil (diameter/isokor). shadow test interpretasinya positif atau negatif,

PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	sudah bagus, mencoba memberikan informed consent namun kurang, harusnya detail di cara dan resikonya. untuk pemeriksaan kekuatan otot di bagian tangan kurang dalam gerakan mengepal dan membuka jari. untuk periksa di bagian paha idealnya bilang dulu sebelum disentuh pasiennya, geli lho tiba-tiba disentuh di paha. untuk pemeriksaan sensibilitas seharusnya pasien dalam keadaan membuka mata dikenalkan sensasinya. saat periksa harus konsisten menanyakan lokasinya di mana yang dirangsang dan langsung bandingkan dermatomal kanan kiri. hal ini berlaku di nyeri, taktil, maupun diskriminasi 2 titik. cuci tangan langsung dilakukan selesai periksa, sebelum duduk dan edukasi. untuk cuci tangannya pelajari lagi ya langkah cuci tangan WHO
PEMERIKSAAN VISUS	uhmmm.... kok berubah2 visusnya? interpretasinya belum paham de?
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	telinga berbentuk simetris tu gimana (kan dilihat cuma yg kiri), pre dan pos auricula belum di palpasi, bagaimana cone of lightnya?, gak palpasi pre dan pos auricula tapi kok di akhir bisa melaporkan "tidak ada benjolan di pre dan pos auricula'
TEKNIK ASEPTIK	Initial washing : sampaikan potong kuku juga selain membersihkan kukunya. Scrubbing :Tolong diperbaiki lagi tehnik nya yaa.. yang dipakai buat menekan pump botol hibiscrubnya adalah siku bukan pakai jari.. Habis scrubbing tunggu dulu sejenak di dekat wastafel sampai tetesan airnya pd siku berkurang jangan langsung ngambil handuk sterilnya.. Gowning sdh cukup baik. Melepas baju dan sarung tangan : luar ketemu luar, dalam ketemu dalam.