

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711126 - MOHAMAD ALIF RAMADAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sempat salah memperkenalkan diri sebagai Alif. sempat lupa kalau nama anak nya lawan bicara bernama Mei, dan melihat soal lagi. namanya Mei ya dek, bukan Memei. tidak menanyakan nama ibu nya siapa. kalau sedang ngomongin sesuatu usahakan itu dilanjutkan ya dek, jangan langsung berubah jadi ngomongin yang lain. kurang merespon apa yang disampaikan lawan bicara. menutup pembicaraan terlalu terburu-buru.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS A	Informed consent : penjelelasannya sdh sangat baik, oke banget malah. Posisi pasiennya jangan suru duduk di bed, suru duduk di kursi aja yaa.. pemeriksanya juga duduk aja di kursi biar lbh nyaman posisi pasien juga tdk lebih tinggi dr pemeriksa, agar hasil pemeriksaan jg lebih baik. Intinya posisi sebisa mungkin sejajar. NK 1 : sudah oke. NK 2 : px visus oke, buta warna oke. lapang pandang : cara melakukan px lapang pandang perlu diperbaiki lagi yaa dek.. Tapi krn posisi pasien lbh tinggi dr pemeriksa, pemeriksaan lapang pandangnya jd kurang spesifik. NK 3, 4, 6 : oke. NK 5 : sdh baik. NK 8 : oke
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	keseluruhan baik, akan lebih baik lagi bila bisep femoris juga diperiksa.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	tehnik/cara pukul palu reflek kurang ayun, kurang tegas dan jarak terlalu dekat. jangan lupa cuci tangan setelah px
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	pada pemeriksaan hidung (tidak ada gangguan lainnya maksudnya seperti apa, sebutkan ya)
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	uhm...mohon dibedakan ya de..pemeriksaan palpebra itu yang mana, konjungtiva pars palpebra inferior superior bulbi, sklera... menyebutkan tapi pemeriksaannya yang mana ya de tidak mengidentifikasi dengan benar apa yg diperiksa. kornea, keratoskop plasido arah sinar dari mana ya? terus bagaimana pemeriksaan iris dan COA?
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	keseluruhan baik.
PEMERIKSAAN VISUS	IC baik, cara periksa baik, tp interpretasi kurang tepat, 6/15 artinya pasien bisa melihat pada jarak 6 meter sedangkan orang normal bisa melihat pada jarak 15 meter. dst
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	sebenarnya sudah bagus dan runtut, namun pemeriksaan manuver valsava/toynbe lupa tidak dilakukan. palpasi juga belajar lagi, lakukan dengan benar, bukan hanya disentuh tapi juga berikan sedikit tekanan
TEKNIK ASEPTIK	cuci who sederhana dik, tidak perlu sampai siku dan posisi tangan seperti scrubbing, teknik aseptik kurang anda perhatikan. teknik inisial washing masih salah, tidak menggunakan brush ya, scrubbingnya mohon diperhatikan lagi