

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711143 - MUHAMMAD SALMAN SHALAHUDDIN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	duduknya jangan nyender ya. sempat blocking dan mencoba baca soal lagi. setelah itu langsung bilang lawan bicara tampak lelah, padahal lawan bicara belum menunjukkan hal tersebut. respon non verbal tidak sesuai. blocking lagi dan akhirnya lawan bicara memulai duluan. yang diomongin terlalu tinggi dek, ini pedagang asongan, kira2 pendidikannya gimana? sesuai tidak jika diajak ngomong tentang mahasiswa jaman sekarang dan tentang gadget?
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	secara umum ok, sudah informed consent dengan baik, sudah cuci tangan namun kok nggak sesuai WHO? ada langkah 8-9-10 segala. ayo dipelajari lagi. untuk prosedur pemeriksaan sensibilitas ok sih, pasien juga nyaman. tapi diskriminasi 2 titik belum dilakukan je, untuk pemeriksaan kekuatan otot kurang lengkap, harusnya meliputi lengan dan tangan. juga harusnya ada kontranya. demikian juga di kaki, pahanya jangan lupa diperiksa juga. untuk cuci tangan langsung ya selesai periksa, sebelum duduk dan edukasi.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS B	alat mestinya didekatkan dengan dokter supaya setiap px tidak mengambil alat agak jauh, px n. 8 baru acusticus, tidak memeriksa n. vestibularis. px 11 dan 12 sudah ok
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	secara umum ok, sudah informed consent dengan baik, sudah cuci tangan namun kok nggak sesuai WHO? ada langkah 8-9-10 segala. ayo dipelajari lagi. untuk prosedur pemeriksaan sensibilitas ok sih, pasien juga nyaman. tapi diskriminasi 2 titik belum dilakukan je, untuk pemeriksaan kekuatan otot kurang lengkap, harusnya meliputi lengan dan tangan. juga harusnya ada kontranya. demikian juga di kaki, pahanya jangan lupa diperiksa juga. untuk cuci tangan langsung ya selesai periksa, sebelum duduk dan edukasi.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	refleks biceps triceps patella dan achilles tidak muncul dengan 1-2 kali pemukulan..dengan diajak bicara jika kegelian...
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	alhamdulillah sudah baik
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Ic : ok, palpebra dan silia : lebar rima, kulit palpebra, gerakan palpebra tdk diperiksa dan tdk dinilai. konjungtiva dan sklera : saat membalik palpebra superior kurang optimal sehingga tdk tervisualisasi dengan baik. pemeriksaan sebaiknya sistematis dari superfisial, anda belum menilai kornea, iris dan COA langsung ke refleks pupil. utk px refleks cahaya, sumber cahaya diberikan pada mata secara berayun. Tdk dilakukan penilaian pupil. Iris diperiksa dari depan juga juga dinilai adanya darah/pus/warna/penglengketan/kripte iris sekaligus menilai pupil (diameter/isokor). terminologi iris dalam tdk ada ya, yang benar COA (diperiksa dr samping) , nilai kedalaman dan kejernihan COA. keratoskop plasido: cahaya dari belakang pasien ya, shadow test/pemeriksaan lensa belum dilakukan. Tausiyahnya bagus.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	secara umum ok, sudah informed consent dengan baik, sudah cuci tangan namun kok nggak sesuai WHO? ada langkah 8-9-10 segala. ayo dipelajari lagi. untuk prosedur pemeriksaan sensibilitas ok sih, pasien juga nyaman. tapi diskriminasi 2 titik belum dilakukan je, untuk pemeriksaan kekuatan otot kurang lengkap, harusnya meliputi lengan dan tangan. juga harusnya ada kontranya. demikian juga di kaki, pahanya jangan lupa diperiksa juga. untuk cuci tangan langsung ya selesai periksa, sebelum duduk dan edukasi.

PEMERIKSAAN VISUS	sudah bener cara periksanya, hanya saja untuk visus dengan hitungan jari masih bingung ya de di mana visusnya? apakah pada saat pasien tidak bisa membaca hitungan jari atau bisa membaca hitungan jari? pemeriksaan snellen dah ok. untuk interpretasi belum paham? misalkan 6/20 artinya pasien hanya dapat emmbaca pada jarak 6 meter sedangkan orang normal pada jarak 60 meter... dst.
PX TELINGA LUAR & OTOTSKOPI	duduknay kurang tepat, pemeriksaan telinga luar kok cuma daun telinga nya saja (kan ada tragus, pos-pre auricula) dan bukan hanya nyeri saja yang di cari, menraik telinga kurang tepat, tes nya bukan meniup lewat mulut tai meniupnya sambil menutup mulut (mengejan)
TEKNIK ASEPTIK	Initial washing : sampaikan potong kuku juga selain membersihkan kukunya. Over all sudah baik. Ingat selalu prinsip aseptik disetiap step2nya yaa..