

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016**

15711174 - MUHAMMAD ABDURRASYID MUNDZIR

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	saat membuka alat dan handuk steril menggunakan korentang sebaiknya korentang menyentuh bagian luarnya bukan bagian dalamnya, lebih cepat agar tidak
FISIOLOGIS	ic: prosedur dan tujuan pemeriksaan harus dijelaskan, kenalan dulu sama pasiennya ya. baca basmallah dulu, cuci tangan ; Ok, biceps: posisi tangan kurang rileks, triceps kiri tdk muncul respon, triceps kanan ok, patella: ok, achilles kanan osisi kaki kurang dorsofleksi, lokasi pemukulun kurang tepat. pemukulun > 5x, achilles kiri ok. komunikasi ditambah. selama pemeriksaan pasien diajak berbicara agar lebih rileks, hasil disampaikan ke pasien dan evaluator.
KEKUATAN OTOT	
KOMUNIKASI	and sudah baik dalam menyapa, cara duduk juga baik. namun ...ada apa ya, anda memperkenalkan diri diawal?. hmm....gaya hidup ibu sehat enggak?' sepertinya kurang pas pertanyaannya. akan lebih baik jika menurut ibu sakit ini karena apa? . Anda bertanya ibu minum jamu? akan lebih baik jika anda cerita dulu "ibu saya tuh suka minum jamu,,saya kahwatir, kalau menurut ibu bagaimana, ibu minum jamu enggak?". anda terlalu banyak bertanya tentang diri lawan bicara yang bisa jadi itu privasi ..ngonrol aja tentang situasi di poliklinik. tanya tanya terus kesannya interogasi. beri respon lah kecewanya... oh ya sabar bu mungkin banyak pasien curhat. saya juga nunggu sudah lama. setiap komunikasi perhatikan tidak hanya bicar tapi juga gerak gerik, sperti kipas kipas.
MULUT	Informed consent: Kurang menjelaskan prosedur pemeriksaan. Cuci tangan: tidak melakukan cuci tangan setelah selesai pemeriksaan. Persiapan: Tidak membersihkan spekulum hidung dengan kapas alkohol. Pemeriksaan hidung: Teknik pemeriksaan rhinoskopi anterior sudah baik namun kurang melakukan inspeksi hidung bagian luar dan sekitarnya. Pemeriksaan mulut: kurang melakukan inspeksi mulut bagian luar dan sekitarnya, kurang memeriksa palatum durum dan mole, kurang memeriksa lidah, gigi. Gambar belum menjelaskan hasil pemeriksaan.
NERVUS CRANIALIS	belum dipastikan hidung ada obstruksi atau tidak. belum menjelaskan tujuan pemeriksaan pada pasien. instruksi ke pasien masih kurang jelas. pemeriksaan otot ekstraokuler huruf H kurang besar. cuci tangan ditengah pemeriksaan tidak diawal. pemeriksaan sensori di wajah belum dilakukan.saat pasien diminta membuka mulut, jangan disuruh bilang "i" karena ngga bisa.
SEGMENT ANTERIOR	Cara dan prosedur pemeriksaan tdk dijelaskan dgn rinci. Apa yang dimaksud dgn bulu mata yg bagus??? (mhn dijelaskan). Kelopak mata terlihat perih, maksudnya apa ya?? Pupil baik maksudnya apa ya?? Cara memeriksa refleksi pupil mhn dipelajari lagi. Px plasido juga tdk benar, cek kembali (tanpa cahaya membelakangi ya??). Kornea baik maksudnya apa ya? Cara duduk memposisikan pasien mhn pelajari kembali, jangan menganggang di samping pasien. Iris normal maksudnya apa ya?? Pembuluh darah corakannya jelas?? (maksudnya??)
SENSIBILITAS	coba alat pada diri sendiri baru digunakan pada pasien

TELINGA	tdk memfokuskan cahaya sesuai arah pandangan mata. saat memposisikan pasien, tdk meyakinkan bahwa pasien telah nyaman. inspeksi telinga luar dilakukan, namun tdk dilaporkan hasilnya. pada palpasi, hanya sekedar memegang, tdk dilaporkan hasilnya. inspeksi dgn otoskop, cara dan melaporkan blm benar, hanya melaporkan telinga bersih, normal, cahaya terlihat? tdk melakukan pemeriksaan valsava dan toynbe (sblmnya tdk menanyakan kontraindikasinya)
VISUS	utk hitung jari kalo dari 6 meter maju per satu meter atau dari 1 meter mundur per 1 meter