

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711025 - MOCHAMAD AFIFUDIN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	awal pembicaraan sebaiknya dimulai dengan basa-basi dulu ya dek, jangan langsung tanya nama/ sudah tanya nama dan memperkenalkan diri, tapi belum menggunakan nama bu nur sebagai sapaan dalam proses komunikasi/ belum beratanya sesuai dengan jawaban yang diberikan oleh bu nur/ pertanyaan banyak yang tertutup/ saat bertanya anak, ada baiknya tanyakan sudah memiliki anak berapa, anaknya usia berapa, bisa dieksplor di terkait anaknya, baru ganti dengan pertanyaan lainnya/ belum konsisten dalam memberikan respon terhadap jawaban bu nur/ respon non verbal terhadap jawaban bu nur saat cerita suaminya meninggal kurang sesuai (tampak tersenyum, walaupun kalimatnya menunjukkan simpati)/ suasana komunikasi agak sedikit canggung, tapi tampak usahanya untuk mencairkan suasana komunikasi/ topik pembicaraan terkadang extraordinary, upayakan pertanyaan sesuai dengan jawaban dari lawan bicara/ menutup pembicaraan dengan terburu-buru, biasakan mengucapkan salam
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS B	pemeriksaan N11 perlu palpasi m.trapezius dari belakang pasien untuk mencari adanya kelainan m. trapezius
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	waktu habis sebelum cuci tangan paska px. interpretasi sebagian px tidak tepat
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	pemeriksaan refleks bisep belum dilakukan. reflek bakhioradialis tidak diminta tapi dilakukan, perhatikan kembali soalnya. triceps kenapa tidak muncul? perhatikan kembali tempat, jenis hammer, dan ayunannya. refleks achilles sebaiknya kaki di dorsofleksikan maksimal, agar achilles muncul.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	Informed consent: belum menyebutkan Tujuan pemeriksaan dan cara/prosedur pemeriksaan ke pasien, Persiapan alat dan pasien: posisi duduk seharusnya menyilang, Px rhinoskopi: cara pegang spekulum hidung harusnya tidak seperti itu. coba latihan lagi, Px sinus: pemeriksaan yang diminta sebetulnya hanya inspeksi dan palpasi.. tidak perlu transluminasi karena kondisi ruangan tidak gelap. inspeksi sinus belum dilakukan., Px mulut-tenggorokan: Teknik pemeriksaannya kurang tepat. menekan spatula harus dalam dan yakin agar rongga faring dan tonsil dapat terlihat. Belum melaporkan kondisi faring (hiperemis, post nasal drip)..
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Inspeksi senter haursnya dipakai. Px palpebra tdk lengkap (rima, ptosis), silia belum, Px konjungtiva mestinya laporan dan interpretasi tidak sekedar oke/bagus, sebenarnya apa yg mau diketahui dlm pemeriksaan?? Demikian juga dgn kornea dan reflek pupil. COA belum, iris belum, lensa belum
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	waktu habis sebelum cuci tangan paska px
PEMERIKSAAN VISUS	oke. saat hitung jari afif memulai dari depan dari 1 meter kemudian mundur sampai pasien tdk bs melihat. di jarak 2 m pasien tdk bs melihat sehingga hasilnya bkn 2/60 tetapi 1/60. untuk interpretasi mata kanan dan kiri kurang tepat. afif terbalik menginterpretasikan. kalau 6/20 yang 6 itu mata pasien yang 20 org normal sehingga yang benar pada pasien dapat melihat huruf pada jarak 6 meter yang seharusnya dapat dilihat orang normal pada jarak 20 m

PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	ok
TEKNIK ASEPTIK	Cuci tangan WHO nya pakai air ya. Siapkan dan pastikan kelengkapan baju operasi dan handuk steril. Scrubbingnya ok, kurangnya hy sela2 jari tdk semua discrub ya. Setelah scrub handuk steril letaknya di tempat steril ya. Jgn pakai handuk bersih. Handuk bersih digunakan stlh cuci tangan WHO awal. Gowningnya pelan2 supaya nda salah ambil.