

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711080 - NESTRI PRABANDANI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	saat perkenalan kan lawan bicara mengenalkan diri sebagai Ibu Novi, kok masih juga dipanggil mbak terus Nes? banyak bockingnya. mikir sambil ngoceh2 sendiri, bingung ya Nes? kebiasaan tangan digerak2in, dimasukkin ke dalam lengan baju sebelahnya coba dihilangkan ya. sering mikir lama sambil garuk2. karena kelamaan blocking akhirnya lawan bicara ngajak bicara duluan. diperhatiin bahasa non verbal nya lawan bicara Nes, kemudian itu harus Ines respon. kok kadang manggil mbak, kadang manggil ibu?
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	informed consent itu meliputi penjelasan mengenai cara, tidak hanya resiko. untuk cuci tangan perlu dipelajari lagi ya panduan WHO. harusnya pasien dikenalkan dulu rangsangan yang diberikan seperti apa, nggak langsung main gitu. untuk diskriminasinya? untuk kekuatan otot yang tangan kurang deh. untuk edukasi sudah ok, namun interpretasi kurang.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS B	sudah ok, perform persiapan alat masih kurang, px NVIII tidak memastikan telinga pasien tersumbat atau tidak, kurang mencari kelainan m teapezius dari belakang, tangan pemeriksa tidak berada di sisis pipi pasien saat pasien mendorong lidah
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	informed consent itu meliputi penjelasan mengenai cara, tidak hanya resiko. untuk cuci tangan perlu dipelajari lagi ya panduan WHO. harusnya pasien dikenalkan dulu rangsangan yang diberikan seperti apa, nggak langsung main gitu. untuk diskriminasinya? untuk kekuatan otot yang tangan kurang deh. untuk edukasi sudah ok, namun interpretasi kurang.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	refleks biceps dan triceps tidak muncul dengan 1-2 kali pemukulan
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	gunakan headlamp, berhati-hatilah dalam melakukan tindakan,
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Ic : ok, palpebra dan silia : lebar rima, gerakan palpebra tdk diperiksa dan tdk dinilai. konjungtiva : sklera tdk dilaporkan kornea : sumber cahaya dari belakang pasien. bedakan iris dan COA ya. klo dr samping menilai COA apakah dalam/dangkal. Iris diperiksa dari depan juga juga juga untuk dinilai adanya darah/pus/warna/penglengketan/kripte iris ya. Tdk dilakukan penilaian pupil (diameter/isokor). refleks pupil ok, shadow test interpretasinya positif atau negatif, refleks pupilnya tangan anda nempel di hidung pasien ya agar menghindari hamburan cahaya.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	informed consent itu meliputi penjelasan mengenai cara, tidak hanya resiko. untuk cuci tangan perlu dipelajari lagi ya panduan WHO. harusnya pasien dikenalkan dulu rangsangan yang diberikan seperti apa, nggak langsung main gitu. untuk diskriminasinya? untuk kekuatan otot yang tangan kurang deh. untuk edukasi sudah ok, namun interpretasi kurang.
PEMERIKSAAN VISUS	untuk pemeriksaan visus hitungan jari kok masih ragu ya de... mau mulai dari mana? snellen chart atau dari depan pasien? px snellen sdh benar. mampu meginterpretasikan dengan benar.
PX TELINGA LUAR & OTOTSKOPI	posisi duduk kurang tepat, cara mempalpasi telinga luar kurang tepat dan pelaporan kurang lengkap (bukan hanya nyeri),

TEKNIK ASEPTIK	<p>Initial washing : sampaikan potong kuku juga selain membersihkan kukunya. Scrubbing : bersihkan sisa sabunya sampai bersih, dekat siku masih ada sabunya. Mengeringkan dengan handuk : perhatikan pengeringan dengan handuknya yaa bagian mana yang msh basah..atau bersabun. Habis scrubbing tunggu dulu sejenak di dekat wastafel sampai tetesan airnya pd siku berkurang jangan langsung ngambil handuk sterilnya.. Perbaiki lagi tehnik glovingnya.. cara menggunakan gloving hati2, jangan sampai bagian sisi luar menggulung masuk ke sisi dalamnya. :) kan jadi ON dek.. dan itu terjadi pada kedua tangan kanan dan kiri. Lebih memperhatikan lagi yaa prinsip aseptiknya di setiap step..</p>
----------------	---