

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711123 - FRISTLY NASRI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa baik, akan baik menggunakan nama sapaan lawan bicara dlm proses ngobrol tidak hanya saat baru mendengar nama lawan bicara.. refleksi isi bisa tidak hanya sekedar mengulangi apa yg diucapkan lawan bicara.. saat lawan bicara menunjukkan bahasa nonverbal tertentu baiknya direspon y de.. lawan bicara tampak kurang sehat tdk ada respon.. sempat sudah menanyakan tentang kondisi jual.. sempet berulang ditanyakan kembali
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS B	N 11 px m. trapezius sebaiknya dari belakang. N12 belum meminta pasien mendorong lidah ke pipi dan palpasi dari luar.
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	baik
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Reflek bisep, sebaiknya yang tendon ditekan agar pukulan yang diberikan juga maksimal menimbulkan refleksi. refleksi achilles sebaiknya kaki di dorsofleksikan maksimal, agar achilles muncul.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	Informed consent: kurang menjelaskan tujuan pemeriksaan, Persiapan alat dan pasien: seharusnya pasien diposisikan kakinya menyilang dengan pemeriksa, Px rhinoskopi: cara pegang spekulumnya tidak benar. coba latihan lagi ya. cara pegang seperti itu bisa pegal dan membahayakan pasien, Px sinus: cukup, Px mulut-tenggorokan: Menekan spatula harus keras kearah bawah dan yakin agar rongga faring tervisualisasi. Belum melaporkan kondisi faring (hiperemis, post nasal drip).
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Senter tdk dipakai. Pelaporan konjungtiva dipelajari lagi
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	mengingat bahwa RANGSANG yg SAMA, pada dermatom. yang sama dan simetris kanan-kiri. diskriminasi 2 titik belum dilakukan
PEMERIKSAAN VISUS	untuk visus mata kanan, fristly sudah benar dari jarak 6 meter kemudian maju misalnya 1 langkah 1 m dan fristly maju 4 langkah berarti visusnya bkn 5/60 ya. kalau mata kiri pasien bs membaca >50 % huruf sampai baris ke 3 baris ke 4 udh gak kelihatan sehingga visus yang benar sesuai visus pada baris ke 3
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	tes valsava: tdk menanyakan kontraindikasi pemeriksa.
TEKNIK ASEPTIK	hati2 jangan maju2 sehingga meja tindakan tersentuh bajumu (kamu melakukan ini 1x). mulai dari initial wash tangan harus sll lebih tinggi dari siku dik!! km salah memasukkan tangan saat memakai baju oprasi shh itu bukaannya dibagian depan (setelah itu diperbaiki benar namun sebaiknya masukkan kedua tangan sempurna dl ke dalam baju, jangan seperti yang kamu lakukan hanya 1 tangan dl baru di tarik cepat, memakai handscoon tidak sempurna yang 1 tangan terluntung ke dalam sehingga ada bagian handscoon yang menjadi tidak steril.