

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018**

17711153 - HAALA MAHAPAWITRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	Sambung rasa dan suasana komunikais sudah ok. Sudah bisa menempatkan penggunaan pertanyaan terbuka dan tertutup dengan baik. Yang perlu diperhatikan juga adalah peka / membarikan respon terhadap kondisi lawan bicara seperti terkait keterlambatan kereta. misal menawarkan bantuan tanya ke petugas kapan kereta datang. Dalam menutup pembicaraan juga sebaiknya tidak usah buru buru. tidak perlu ditunggu samapi ada bel baru ditutup :-)
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS A	px lapang pandang dari perifer ke sentral ya dan dari semua arah mata angin. tidak mengecek jatuhnya cahaya di pupil. px pendengaran tidak memeriksa adanya sumbatan, tidak menutup telinga yang tidak diperiksa. tidak melakukan px n. V
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	pemeriksaan otot lengan tambahkan pemeriksaan pengembangan dan pengepalan jari tangan pasien... perhatikan teknik pemeriksaan otot paha ya...masih belum benar
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	secara umum baik, sudah informed consent dengan baik dan sangat jelas. untuk cuci tangan pakainya 7 langkah WHO ya? di step terakhir adanya mengusap pergelangan tangan saja, tidak ada gerakan mengusap lagi keseluruhan tangan. waktunya juga harusnya 20-30 detik dengan handrub. untuk refleks bisep dan trisep sebaiknya dipastikan dulu bagian yang akan dipukul, jangan di tulangnya, sakit nanti pasiennya. untuk teknik periksa sudah OK. untuk periksa patella dan achilles jangan jongkok di depan pasien, kurang etis, kecuali pada pasien anak. teknik pemeriksaan kurang tepat karena di posisi pukunya nggak pas. untuk periksa achilles seharusnya diregangkan. jika tidak muncul refleksnya juga harusnya dilaporkan bagaimana gerakannya. untuk cuci tangan sebaiknya dilakukan langsung setelah meriksa, jangan duduk dulu, kan kita tidak ingin mengontaminasi pulpen dsb. lainnya ok
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	pemeriksaan sudah sesuai ceklis
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent sudah baik, Cuci tangan OK, Posisi duduk: sudah baik. Pemeriksaan palpebra dan silia: Belum melaporkan kondisi lebar rima dan simetrisitas gerakan palpebra. Pemeriksaan konjungtiva dan sklera: belum bisa membalik palpebra superior. Pemeriksaan kornea: OK. Pemeriksaan iris,Pupil,COA: sudah baik. Pemeriksaan Lensa: belum dilakukan.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	selain mencobakan alat ke pasien maka pemeriksa juga mencobakan alat ke diri sendiri...bandingkan kanan dan kiri sesuai tinggi dermatomnya, jadi kanan kiri setinggi dermatom...bukan kanan dahulu sampai selesai baru kiri sampai selesai...lalu untuk sensasi nyeri jangan dibilang ke pasien saya akan memeriksa taktil tajam ...itu sama saja memberi tahu pasien taktil yang akan diperiksa
PEMERIKSAAN VISUS	Belum bisa melakukan px apabila huruf teratas snellen tdk bisa terbaca pada jarak 1 meter di depan pasien. Interpretasi 6/15 masih keliru. Perkenalan belum dilakukan

PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	pemasanganhead lamp terbalik, tidak konfirmasi adanya kontraindikasi manuver valsava dan toynbe, prosedur px yg lain sudah baik sebenarnya.
TEKNIK ASEPTIK	Saat persiapan alat, ketika bungkus sarung tangan dilepaskan, jgn ditaruh ditempat tdk steril kemudian baru di tempat steril. Lakukan initial washing dulu sebelum scrubbing hibiscrub. Saat scrubbing pastikan posisi telapak tangan selalu mengarah ke atas. Setelah menscrub zona B, lgs pindah ke bagian bawahnya, tdk menyebrang tangan. Pakai gaun dlu baru pakai sarung tangan.Jangan terbalik.