

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711177 - FURQI SHOLEKHATUN SITYARDI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	bloking yaa.. hehe.. mosok nanya-nanya pacar lha wong lagi berduka looh, nanya kok putus dll itukan hal privasi kan gak usah sampai sejauh itu yaa,, closingnya mosok cuma kayak gitu, coba ditutup "aku mau ambil obat dulu yaa kamu masih punya kontak hp ku kan mei..nanti aku hubungi lagi yaa.. Assalamualaikum..".. mosok melet melet sih senyum senyum gitu.. gak ada empathy nya dunk.. serius yaa...
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	tidak melakukan tes pantulan cahaya pada kornea,sudah melakukan pemeriksaan adanya nistagmus tp ko gak dilaporkan dek?, belum melakukan pemeriksaan reflek kornea, tidak memastikan apakah ada sumbatan pada telinga pasien atau tidak, pemeriksaan nervus 9 dan 10 masi kurang (apa hanya pemeriksaan nyeri telan dan reflek muntah saja?cb baca lagi y dek
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	px.kekuatan lengan tdk mehanan trisep...px.ekstremitas inferior sudah baik, tp sebaiknya selalu dilakukan dr distal ke proksimal
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Semua reflek tidak memberikan kontraksi yang nyata (tdk terlihat/beberapa sgt minimal) namun hanya 1x ketukan dilaporkan positif semua). Identifikasi tendo patela dan achiles tdk tepat, krn celana pasien jg tdk diminta utk disibakkan. Memukul palunya kurang kuat.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	persiapkan pasien duduk menyilang, saat memeriksa uvula minta pasien mengatakan A A
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	baik
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	sudah baik, diperthankan
PEMERIKSAAN VISUS	sebaiknya px dimulai pada mata kanan dahulu ya dek. hasil px anda --> OS 6/30, OD 1/60. sebaiknya px hitung jari dimulai dari jarak terjauh ya dek, yaitu jarak dimana pasien tidak bisa membaca huruf tertinggi di chart snellen. bukan dari jarak terdekat seperti yang anda lakukan, maka ketika jarak 1 m pasien bisa menyebutkan brp jari yg anda tunjukkan, anda sudah menganggap hasil visusnya 1/60. padahal hasil yang benar untuk OD adl 4/60. good luck!
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	sudah baik
TEKNIK ASEPTIK	ok