

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2017/2018

17711186 - ACHMAD SYAIFUL FAZARY

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	baik sudah memberikan salam di awal, tapi belum memperkenalkan diri, tetapi sudah menanyakan nama lawan bicara, sayang nama lawan bicara tidak digunakan sebagai sapaan/ tidak membuat pertanyaan sesuai dengan jawaban lawan bicara (kan lawan bicara cerita tentang anaknya, bisa ditanyakan lebih lanjut)/ belum membuat interpretasi dari pembicaraan lawan bicara/perhatikan ekspresi wajah pasien (bisa menanyakan kenapa pasien tampak gelisah, lesu dll) bahasa nonverbal syaiful tampak tegang (kaki jangan goyang2 ya)/ saat pasien bilang banyak bis yang terlambat datang bisa diajukan pertanyaan sesuai jawaban pasien/ saat mendengar suami meninggal kok malah senyum dek (sebaiknya tunjukkan empatinya)/ penutup pembicaraan terkesan kurang wajar, padahal pasien sedang cerita tentang hal pribadinya, bisa ditutup dengan mengucapkan salam atau basa basi lainnya, jadi terkesan memotong pembicaraan lawan bicara/
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS B	N12 belum meminta pasien mendorong lidah ke pipi dan palpasi dari luar.
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	interpretasi kekuatan otot paha kurang tepat. prosedural lengkap.secara keseluruhan baik
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	keseluruhan sudah baik. bila refleks patella tidak muncul bisa dilakukan manuver jendrasik. refleks achilles sebaiknya kaki di dorsofleksikan maksimal, agar achilles muncul.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	Informed consent: Top, Persiapan alat dan pasien: sudah baik, tapi lebih baik lagi kalau posisi duduknya menyilang, Px rhinoskopi: sudah baik, Px sinus: pemeriksaannya kurang, seharusnya dilaporkan juga inspeksi bahwa bagian luar tidak bengkak, hiperemis dll., Px mulut-tenggorokan: spatel nya kurang ditekan sehingga dinding faring kurang tervisualisasi. Belum melaporkan kondisi faring (hiperemis, post nasal drip)
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Waduuuuuh..komen terhapus. Pelaporan iris (bentuk, warna??), lensa blm dipx dan dilaporkan. Pelaporan2 dipelajari lagi. Gunakan senter utk inspeksi.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	instruksi ke pasien belum jelas; tidak disampaikan rangsang halus sentuhan/tajam/tumpul/diskriminasi 2 titik. sebagian belum dilakukan.
PEMERIKSAAN VISUS	oke. saat meminta pasien berdiri di jarak 6 m seting ruangnya 6 meter dari tembok-tembok jd kalau achmad meminta pasien untuk berdiri sebaiknya mepet tembok jgn terhalang oleh kursinya.untuk visus mata kanan sudah benar 2/60 malah ragu trs diganti 3/60 td pasien bs melihat pada jarak 2 m pas d 3 m pasien tidak bs melihat hitungan jari.
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	px telinga luar: tidak menarik auricula ke atas dan ke bawah,
TEKNIK ASEPTIK	Saat initial washing sblm disabun, basuh dahulu telapak hingga sikunya, baru disabun. Scrubbing sdh cukup baik, hy diawal zonanya belibet ya.