

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 1 TA 2017/2018**

17711025 - MOCHAMAD AFIFUDIN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	sudah cukup baik, cm awalnya memang nampak agak kaku dan bingung bagaimana mau menyapa. verbal non verbal cukup baik. empathy cukup. cuma sebaiknya jangan terlalu banyak/dalam dlm menasehati orang, sebatas bertanya yang mendengar, cukup bilang "sabar ya"; "aku turut prihatin"; "semoga lekas sembuh", dst. tapi ndak usah terlampau jauh seperti "lain kali hati2 di jalan bla bla bla..."
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	cuci tangan setelah pemeriksaan. interpretasi hasil bukan sudah, sedikit, agak kenceng.... positif itu kalo ngapain de, fleksi? ekstensi?
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	untuk melihat konjungtiva palpebra jangan menarik bulu mata ya...cuci tangan setelah pemeriksaan ... lensa diperiksa di kedua mata
PEMERIKSAAN VISUS	informconcent: oke persiapan pasien: diposisikan jarak 5/6 meter yaa, (krn td afif pakai 6 meter sbg patokan ya berarti di 6 m) ceritanya ruangan ini lebarnya 6 meter jd pasien posisinya diujung mentokruangan posisinya visus: teknik udah oke tp krn jaraknya kurang tepat maka hasilnya kurang tepat profesionalisme:oke
PX RONGGA MULUT & RHINOSKOPI	sdh cukup baik, hati2 aja buat spatel tounge nya yg kayu jangan dikasi alkohol ya dek. sifat kayu kan akan meresap jika dikasi cairan, jd jangan dikasi alkohol yaaa... cukup yg berbahan logam saja yang diberikan alkohol krn bisa menguap, tdk menyerap.
TEKNIK ASEPTIK	cuci tangan sabunya kurang banyak. persiaan alatsebaiknya yg pertama dibuka pembungkus baju operasi dulu. baru nyiapin sarung tangan. buka pembungkus baju operasi dan buka bungkus sarung tangan dijepit pakai korentang ya baiknya supaya yg nyentuh hanya ujung korentang sj. pakai baju operasi harusnya kedua tangan masuk dulu bersamaan jangan gantian kaya pakai baju biasa. pakai sarung tangan upayakan jangan ngluntung banget.