

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

17711059 - VIA RUSTIANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	sambung rasa baik.. respon verbal beberapa kali kurang lengkap mau berpendapat apa, menggantung bahasanya sehingga disahut oleh probandus..
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS A	tidak melakukan pemeriksaan hidung, pemeriksaan lapang pandang kurang tepat seharusnya saat memeriksa mata pasien dengan pemeriksa yg sesuai yg saling berhadapan, tidak melakukan pmx nervu 3,4,6, pada pmx n 8 tidak memastikan apakah telinga tersumbat atau tidak
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	tdk periksa kekuatan lengan atas/trisep, selalu periksa dr distal ke proksimal
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	IC kurang cara px, tdk cuci tangan sebelum px, tendon achilles tdk diraba dl utk dipastikan lokasinya
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	tidak inspeksi sinus maksilaris dan frontalis. Saat rhinoskopi anterior spekulum menjepit bulu hidung (kiri) dan masuk agak dalam (kanan) pasien tidak nyaman. Laporan ukuran tonsil salah. Tidak cuci tangan who setelah pemeriksaan.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	periksa rima palpebra dan gerakan palpebra, saat melakukan pemeriksaan konjungpalpebra sup et inf minta pasien melirik ke atas atau bawah, sebaiknya pasien membelakangi cahaya saat pemeriksaan dengan keratoskop placido
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	sebelumnya tidak memerintahkan rasa tidak tajam? tumpul maksudnya? diskriminasi tdk meminta lokasi dimanana ..lainnya baik
PEMERIKSAAN VISUS	Dalam pemeriksaan visus, salah satu mata harus ditutup. trus ingat... trs diulangi lagi... Supaya ga lupa, sebaiknya setelah selesai periksa satu mata, langsung diinterpretasikan
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	Waktu penggunaan spekulum telinga sebaiknya tangan kiri memegang auricula, cuci tangan setiap sebelum dan sesudah pemeriksaan
TEKNIK ASEPTIK	sarung tangan steril harusnya ditaruh di tempat steril. jangan pegang bungkus baju operasi dengan tangan. gloving belum sempurna, waktu habis.