

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

17711087 - RELI ALBARO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	tiba2 bertemu orang asing kurang pas jika langsung menanyakan identitas / nama. lebih baik sambung rasa dulu yg lain.. komunikasi verbal non verbal baik.. respon verbal non verbal ok.. namun hindari untuk nasihat buat lawan bicara meminta kepada klg / org lain
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS B	Persiapan alat kurang lengkap n 7 blm lapor hasil inspeksi wajah,N 8, pastikan tidak ada sumbatan telinga sbml uji pendengaran, N 9,10 palatum molle kondisinya saat aah...gmn?pake senter N11 blm memeriksa m trapezius dari belakang pasienlain2 ok
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	pemeriksaan kekuatan otot lengan dan paha masih kurang tepat, pemeriksaan yang jari masih kurang lengkap. coba belajar lagi ya dek, untuk kekuatan otot saya rekomendasikan belajar ke vivid. tidak cuci tangan sesudah tindakan (karna waktu habis)
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	tidak cuci tangan WHO sebelum tindakan. refleks biseps kedua tangan tidak keluar. refleks triceps kiri keluar setelah pemukulan ketiga, dan yang kanan langsung keluar. refleks patella keluar semua. refleks achilles kiri tidak keluar, sedangkan yang kanan langsung keluar.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	sudah informed consent, persiapan alat, memakai head lamp dengan benar. semua pmeriksaan OK. cara pegang rhinoskopi benar. hanya saja px tenggorokannya agak kelamaan dikiiit. kasian pasien membuka mulut terlalu lama.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	ic lengkap/ cuci tangan oke, dan sudah mengatur posisi duduk/ interpretasi px kulit palpebra baik, hanya belum melaporkan spesifik untuk lebar rima, untuk silia belum menggunakan lup/ k.p.superior harus dibalik semua jangan hanya diintip/ k. bulbi sebaiknya minta pasien menggerakkan bola matanya, interpretasi kurang tepat, jika bilang tidak ada luka pada konjungtiva/ iris sudah dilakukan tapi belum dilaporkan warna dan bentuk/ interpretasi coa kok tidak ada bayangan?, harusnya dalam atau dangkal/ reflek indirek tehniknya kurang tepat, seharusnya mata diberi cahaya yang tiba2 lagi, bukan cahaya dari px direct, px direc sudah baik/ px lensa tidak interpretasikan positif atau negatif, hanya ada bayangan atau tidak/ px sklera belum dilaporkan
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	tidak mencobakan alat ke diri pemeriksa terlebih dahulu. untuk sensibilitas selesaikan terlebih dahulu taktil (bandingkan kanan dan kiri dengan dermatom yang sesuai), tajam-tumpul (kanan dan kiri) bukan selang-seling supaya bila ada masalah di ekstremitas bisa lebih jelas masalahnya dimana. tidak cuci tangan sesudah tindakan (karna waktu sudah habis)
PEMERIKSAAN VISUS	informed consent oke, pemeriksaan mata kiri oke, pemeriksaan mata kanan oke, visus kedua mata tepat akan tetapi tidak dilakukan intepretasi pada mata kanan.
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	good job
TEKNIK ASEPTIK	Perhatikan cara mengeringkan tangan dengan handuk steril. . saat pakai baju perhatikan prinsip sterilitas dan jangan sampai kena meja yang tidak steril. next time manajemen waktunya ya..karena waktu habis sebelum sempat lepas sarung tangan masker dan topi