

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

17711122 - KENNY AMBARWATI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	Sudah baik dan tampak natural
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	tidak mengecek jatuhnya sinar pada pupil pasien. nVII tidak melakukan inspeksi sebelum memulai melakukan pemeriksaan. bagian telinga yang tidak di periksa di tutup dan sebelum melakukan pemeriksaan melakukan pemeriksaan inspeksi apakah ada sumbatan di dalam telinga. hanya melakukan pemeriksaan tajam pendengaran di 1 telinga saja.
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	oke good
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	bila tidak muncul segera dievaluasi, baik pemilihan hammer ataupun kekuatan ayunan. waktu tersisa banyak, terlalu terburu-buru.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	ic Ok, gunakan headlamp dr awal ya, jangan gunakan senter. sesuaikan headlamp dengan kepala, tdk perlu dipegangi, cara memegang spekulum hidung kurang tepat, px mulut: bibir, mukosa, ginggiva, gigi dan palatum tdk dilaporkan. bisa melaporkan tetapi tdk tervisualisasi (???) cara menekan lidah kuang tepat, posisi lidah tdk perlu menjulur, dinding faring tdk tampak, ujung uvula tak tampak tetapi bs lapor tidak ada deviasi?? tonsil tdk tervisualisasi dg baik. jangan melaporkan tanpa visualisasi ya, itu namanya laporan palsu.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	PElaporan lensa?? Shadow tes??
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	untuk rangsang taktil jg diperiksa dg rangsang taktil kasar ya, jangan hanya halus saja.. lainnya sdh oke
PEMERIKSAAN VISUS	uhm, pemeriksaan dengan hitungan jari kok begitu de... sudah bener misalkan mau mulai 1 meter di depan pasien... kalo pasien bisa membaca, kan harus mundur 1 meter lagi, dst sampai pasien tidak bisa membaca hitungan jari. visus pasien adalah pada jarak sekian meter terakhir pasien bisa membaca hitungan jari. px visus dg snellen dah bener. terus interpretasinya bagaimana? misalkan pada pasien dapat membaca pada jarak sekian, sedangkan pada orang normal. sekian meter... ralat pemeriksaan hitungan jari.... okelah
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	tidak periksa manuver valsava dan toynbe dan lupa juga tidak tanya kontra indikasinya, kalo periksa pake otoskop sebaiknya headlamp dicopot,
TEKNIK ASEPTIK	cara pegang korentang masih salah dik, usahakan pakai ibu jari dan jari manis, saat scrubbing menutup kran mestinya memakai siku jangan tangan, teknik scrubbing sudah benar, saat gowning usahakan badan jangan terlalu dekat sehingga menyentuh baju