

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

17711151 - AISYAH RATU ANAHARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	Opening kaku, tidak merespon lawan bicara dengan baik, tidak mengenali permasalahan lawan bicara malah justru mengalihkan ke topik lain (bapaknya kan lagi sakit).
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	tidak mengecek apakah terjadi nistagmus. 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. tidak melakukan px reflek muntah
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	oke good
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	segera dievaluasi kenapa refleks biseps tidak muncul. pemilihan palu dan ayunan yang masih lemah dapat diperbaiki agar reflek muncul.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	jelaskan prosedurnya ya, apakah yakin pemeriksaan ini ngga ada risikonya? cara memakai lampunya yang benar bagaimana? posisi lampu di glabella ya, fokuskan dulu. jarak anda dengan pasien terlalu jauh bs lebih dekat lagi agar pemeriksaan lebih nyaman. posisi saling menyilang ya, cara mengeluarkan spekulum hidung pada hidung kanan salah, pada inspeksi mulut yang diamati bibir dan mukosa, ginggiva, gigi mulut ya, tidak hanya mulut bag luar. pemeriksaan uvula kurang menekan/posisi spatula lidah kurang tepat sehingga ujung uvula dan dinding faring tak tampak, saat pemeriksaan tonsil juga posisi spatula harus di paramedian. tonsil tdk tervisualisasi. tdk perlu diminta menjulurkan lidah ya, perlu latihan lagi. jangan melaporkan tanpa visualisasi ya, itu namanya laporan palsu.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Pengaturan duduk; perhatikan posisi kaki dan jarak. Saat inspeksi seharusnya pake senter. Px dan pelaporan iris?? (dalam??) COA belum, konjungtiva bulbi?? Refleks pupil apakah bisa dirasakan pasien?? Pelaporan lensa (shadow test??)
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	oke, sempat untuk diskriminasi 2 titik salah interpretasi, krn sudut pemberian rangsang terlalu miring, jd dirasakan tumpul oleh probandus
PEMERIKSAAN VISUS	baik. perfect
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	kurang lengkap penjelasan tujuan dan resiko
TEKNIK ASEPTIK	cuci tangan waho jtidak boleh memakai tangan menutup krannya, mestinya pakai tisu atau handuk bekas besutan, prinsip aseptik kurang diperhatikan. prosedur kurang sistematis dik, usahakan memakai topi dan masker dulu bari membuka bungkusan steril, jangan dibalik,