

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

17711155 - NATASHA LATIFA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	sip, bagus Natasha, walaupun diawal sempat beberapa kali salah nyebut Mei jadi Nanda.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS A	Informed consent : tanyain dlu apakah pasien bersedia atau tdk.. tdk langsung bilang : "langsung saja kita lakukan yaa". NK 1 : instruksinya diperbaiki "tolong disebutkan apa yg dirasakan ya" --> perbaiki jadi : "tolong sebutkan bau/wangi apa yang bapak cium ya". NK 2 : posisi pasien sebaiknya sejajar dengan pemeriksanya dek, pasien suru aja duduk di kursi, jangan suru duduk di bed, jadi nbggak sejajar..NK 3,4,6 : kembali ke posisi pemeriksa dengan pasien yang tdk sejajar. NK 5 : dek, tujuannya knp harus dicoba ke pemeriksa dlu untuk sensasi tgaktil/mnyeri nya agar pasiennya juga merasa nyaman, jangan terlalu buru2 dek, kasian pasiennya buru2 ditusuk jd kedalaman penusukannya nggak konstan, apalagi pakai jarum pentul.. tolong jaga kenyamanan pasiennya yaa..
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	belum melakukan pemeriksaan pada otot bisep femoris. lain-lain baik.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	tehnik ayun palu reflek masih agak kaku. prosedur px lengkap. lain2 baik
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	tonsil kok T0 memang pernah operasi? kalau pakai spatula, lidah tidak perlu dijulurkan
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	pemeriksaan konjungtiva bulbi dan sklera sama ya de kanan kiri dibuka palpebranya biar nampak semua. konjungtiva pars palpebra superior ngga diintip lo tapi dibalik. kornea, keratoskop plasido tidak perlu menggerak-gerakkan senter. pemeriksaan lensa, berapa derajat arah cahaya dan interpretasinya jernih saja sudah cukup. apakah ada pembuluh darah di lensa?
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	keseluruhan baik.
PEMERIKSAAN VISUS	Good
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	sudah bagus, runtut, sistematis, namun lupa menanyakan apakah pasien ada batuk pilek sebagai kontraindikasi manuver valsava/toynbe dan ini fatal. oh iya lakukan pemeriksaan di kursi yang telah disediakan ya. tidak perlu menarik kursi bulat putar hingga ke kursi pasien, namun ajak pasien untuk duduk di kursi bulat berhadapan dengan anda
TEKNIK ASEPTIK	secara umum sudah baik, hanya teknisnya masih kurang sempurna, ada beberapa tidak lege artis, belajar lagi ya