

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

17711182 - REYNALDA AYU SALSABILA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambungrasa, komunikasi dan respon verbal non verbal sudah baik,,tapi begitu udah merespon saat si ibu gusar liat jam, malah diajak bicaraa topik yang lain,,.sempat mengulang-ulang pernyataan yang sama..jadi penutupan jadi buru2..
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS A	sebelum melakukan px hidung sebaiknya melakukan px apakah terjadinya sumbatan pada hisung. tutup mata pemeriksa tidak sempurna. px buku ischihara kok tidak sampai halaman terakhir?, tidak cek jatuhnya cahaya di pupil? tida cek reflek kornea, px pendengaran tidak memeriksa adanya sumbatan, tidak menutup telinga yang tidak diperiksa
PEMERIKSAAN OTOT EKSTREMITAS	pemeriksaan kekuatan ekstremitas atas kurang lengkap
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	secara umum baik, untuk informed consent juga sudah dilakukan. untuk cuci tangan sayangnya ada penambahan langkah, cukupkanlah dengan 6 atau 7 langkah. untuk pemeriksaan refleks memegang palu harus diayun, bukan seperti dipukul kayak palu beton. refleks tidak muncul karena lokasi yang dipukul kurang tepat. jangan jongkok di depan pasien, kurang etis kecuali pasien anak. untuk cuci tangan langsung setelah selesai memeriksa, sebelum duduk. lainnya OK
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	px hidung: kenapa bisa memeriksa adanya polip dengan palpasi luar? px sinus: tdk palpasi sinus frontalis, komunikasi: sudah tahu namanya mengapa masih menyebut ps dengan panggilan "bapaknya"??
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent sudah baik, Cuci tangan step2nya masih ada beberapa yg belum sesuai WHO, Posisi duduk: belum meminta pasien untuk duduk sejarak satu lengan,kaki harus menyilang. . Pemeriksaan palpebra dan silia: Belum melaporkan kondisi kulit palpebra dan simetrisitas gerakan palpebra.. Pemeriksaan konjungtiva dan sklera: sudah baik. Pemeriksaan kornea: tekniknya kurang tepat, seharusnya yang disinari adalah keratoskopnya bukan mata pasien.. Pemeriksaan iris,Pupil,COA: sudah baik. Pemeriksaan Lensa: memegang senter nya terlalu jauh.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	perhatikan prinsip dermatom, bandingkan setinggi dermatomnya, lakukan dari perifer ke sentral... yang dibandingkan adalah sensasi yang sama pada dermatom yang sama...jadi kalau kanan kapas maka kiri juga kapas....kalau kanan tajam maka kiri juga tajam...jangan dicampur campur ya
PEMERIKSAAN VISUS	oke
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	pemeriksaan pake otoskop sebaiknya jugateliti melihat liang telinga
TEKNIK ASEPTIK	ambil hibiscrub dg siku yg menekan, saat bilas usahakan posisi tangan selalu diatas siku