

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2018/2019**

18711042 - AGUNG BIPAYANA ADI WIBOWO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	Perkenalkan diri juga yaa. . Ditambah tanggapan non verbal nya. Akhiri dengan salam yaa
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	inform consent: tidak menjelaskan resiko pemeriksaan. Pemeriksaan N 3,4,6: tdk mengarahkan cahaya lampu senter pada kedua mata pasien untuk melihat pantulan cahaya pada kedua kornea. tidak melakukan pemeriksaan konvergensi mata dengan meminta pasien melihat pensil yg digerakkan sampai ke hidung. Pemeriksaan N 5: prosedurnya tidak tepat, nervus 5 itu yang diperiksa adalah motorik dan sensorik di wajah, dan reflek kornea, bukan pundak dan leher yang di periksa. N 8, 9, dan 10 agung lupa caranya, belajar lagi ya dek, semoga sukses.
PEMERIKSAAN OTOT	sudah baik
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	pada biseps, trisepts, patella: pukulan hammer terlalu lemah jadi refleks tidak bisa muncul dgn baik, belum tampak kontraksi otot yg nyata, refleks tidak lgsg muncul dgn 1-2x pemukulan, kurang teliti dgn teknik pemukulannya
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	px tenggorokan headlamp/senter dipake untuk viualisasi lebih jelas.interpretasi tenggorok kurang
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	pemeriksaan mata bagian luar harusnya periksanya pake senter, tdk melaporkan lebar rima dan gerakan palpebra, tdk cuci tangan setelah pemeriksaan, px konjungtiva palpebra superior tdk diminta melirik ke bawah sehingga pasien merasa kurang nyaman, px konjungtiva palpebra inferior pasien tidak diminta melirik ke atas
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	
PEMERIKSAAN VISUS	Peserta salah memeriksa visus mata kanan , salah menentukan visus mata kanan dan salah interpretasi
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	jelaskan resiko karena tetap ada resiko terjadinya ruptur membran timpani jika tidak hati-hati atau terlalu dalam. inspeksi tetap perlu pencahayaan jadi headlamp di nyalakan, palpasi menggerakkan aurikula keatas dan bawah lupa. cara memegang dan posisi otoskop salah (tanya teman). tidak melakukan pemeriksaan valsava-toynbe. jaga kebersihan (sampah buang tempatnya)
TEKNIK ASEPTIK	lupa menyiapkan handscoon dari awal, waktu habis prosedur belum selesai, sampai di persiapan alat.