

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

18711129 - DAFFA ADHITAMA PUTRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	agak canggung, tapi berusaha utk selalu menjaga ritme komunikasi jd baik
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	tidak melakukan inspeksi pada muka sebelum melakukan pemerikssaan n7 (smetris?gerakan abnormal?),tidak memberikan rasa manis pasa 2/3 anterior lidah,tidak melihat apakah ditelinga pasien ada sumbatan atau tdak sebelum pmx n8,interpretsi pemeriksaan n8 tidak tepat,pmx n 9 dan 10 ok,tidak melakukan inspeksi m trapezius sebelum melakukan pmx n11,tidak meminta pasien untuk menekam lidah k arah ipi utk memeriksa n12
PEMERIKSAAN OTOT	ok
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Cara memeggang hammer blm pas masih kaku, refleks patela blm bisa ditemukan,cara memukul blm benar
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	IC Persiapan alat gunakan kedua korsi pemeriksaan y de.. Px hidung luar tdk ada trikiasis ? trikiasis apa y ? dorsal dan ventral itu sebelah mana dari hidung y de.. palpasi krepitasi tdk dinilai. Px rhinoskopi anterior hidung kanan spekulum di pipi kanan Px mulut gunakan tongue spatel y de Px tenggorok gunakan tongue spatel.. uvula normal itu bgmn ? Profesionalisme cermat lagi terhadap teknik px y de.. gunakan sarung tangan dengan benar... palpasi mukosa bulbi itu dimana de? cermat dg perintah yg diberikan... Komunikasi ok
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Sudah Baik, hanya saja kurang gerakan palpebra.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	ok
PEMERIKSAAN VISUS	kesalahan fatal, periksa visus kok kedua mata terbuka. harusnya gantian diperiksa mata kanan dan kiri salah satu ditutup. diulangi masih tetap salah. tdk menutup mata.
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	Belum menjelaskan cara pemeriksaan. Belum melaporkan bentuk telinga dan ada tidaknya discharge. Cara palpasi auricula kurang tepat. Belum melaporkan ada tidaknya benjolan pada palpasi. Cara memposisikan telinga sesuai anatois kurang tepat. Tes valsava dan toynbe sekalian pemeriksaan otoskop ya jangan terpisah, perhatikan kenyamanan pasien. Teliti baca soal yaa kan diperintahkan periksa 1 telinga saja. Tadi bilanganya cone of light telinga kanan terlihat kok setelah pemeriksaan valsava jadi ada perforasi??? Lupa cuci tangan setelah tindakan.
TEKNIK ASEPTIK	memegang korentang, sebaiknya menggunakan ibu jari dan jari manis, agar lebih stabil dan kuat. Tangan yang sudah di lakukan scrubbing tidak boleh lagi memegang bagian non steril korentang. pemilihan sarung tangan yang terlalu besar dapat mengganggu tindakan selanjutnya.