

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

18711130 - MUTIARA SEKAR AYU ADHEPUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	baik
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	tidak melakukan inspeksi pada muka sebelum melakukan pemeriksaan n7 (smetris?gerakan abnormal?)pemeriksaan n8 tidak didahului dengan pemeriksaan adanya sumbatanan pada telinga atau tidak,tidak memberikan isyarat pada pasien ketika akan melakukan reflek muntah,pmx n 9,10,11,12 ok
PEMERIKSAAN OTOT	ok
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	Cara memegang hammer blm pas masih kaku, refleks patela dan yang lain blm bisa ditemukan dengan baik, sebaiknya kain yang menutup dibuka, posisi tdk di depan pasien supaya tdk tertendangcara memukul blm benar
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	IC ok Persiapan alat gunakanheadlamp y de.. bukan senter bersihkan alat sbllm px Px hidung luar krepitasi salah teknis px.. Px rhinoskopi anterior saat periksa hidung kanan spekuum di pipi kanan y de.. Px mulut ok Px tenggorok minta pasien menjuurkan lidah Profesionalisme matikan senter saat tdk digunakan... Komunikasi ok
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Sudah Baik, semoga ilmunya bermanfaat.
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	ok
PEMERIKSAAN VISUS	belum menyebutkan interpretasi visus mata kiri.
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	Cara memakai headlamp kurang tepat. Hanya melaporkan ada tidaknya nyeri belum melaporkan ada tidaknya benjolan. Pada pemeriksaan otoskop tidak memposisikan telinga secara anatomis dengan benar. Tidak melakukan tes valsava dan toynbe. Teliti baca soal yaa kan diperintahkan periksa 1 telinga saja.
TEKNIK ASEPTIK	memegang korentang, sebaiknya menggunakan ibu jari dan jari manis, agar lebih stabil dan kuat. klem panjang jangan dikeluarkan ditempat non steril.