

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

18711176 - AGIL FERDIANSYAH AHMAD

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	Cara menanggapi keadaan buruk yang sedang mendapatkan musibah perlu dipelajari lebih baik lagi, agar tdk melukai perasaan lawan bicara, ya, mas,
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	P N II. belum periksa buta warna. pemeriksaan. N.III,IV,VI sebaiknya dawali dg mengarahkan cahaya lampu senter pada kedua mata pasien.N V blm periksa refleks kornea. N VIII belum memastikan tdk ada sumbatan telinga. menggetarkan garputala jangan dipukulkan dg garputala lainnya.
PEMERIKSAAN OTOT	tidak mencuci tangan sebelum melakukan pemeriksaan,
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	hampir semua pemeriksaan kurang tepat ya de lokasi dan cara, sehingga harus melakukan pukulan berkali-kali. pukulan terlalu lemah, lokasi yang tidak tepat akan mempengaruhi hasil.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	alat tidak dibersihkan dahulu. tidak menggunakan spatel pada pemeriksaan mulut, palatum tidak dijelaskan. pemeriksaan tenggorokan tidak terlihat (lidah masih menutupi)
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC lengkap, sudah cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan, sudah memeriksa dan melaporkan kondisi silia, px palpebra tidak lengkap, konjungtiva palpebra inferior yang diperiksa dan dilaporkan, superior belum dibalik, tidak melaporkan konjungtiva bulbi tapi sudah melakukan eksplorasi pada bola mata, tidak melaporkan kondisi sklera yang meliputi warna, perubahan pada jaringan di sklera yang tampak pada pasien, px kornea sudah dilakukan dan dilaporkan, kok kedalaman iris ya mas? apakah yang dimaksud COA? (yang disampaikan dan yang dikerjakan harus sesuai ya), warna iris dan bentuk iris tidak dilaporkan, COA dilakukan tapi tidak diinterpretasikan (interpretasinya malah kedalaman iris), rf pupil sudah dilakukan dan dilaporkan, sudah melaporkan posisi pupil, belum melakukan pemeriksaan lensa mata
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	tidak mencobakan alat dan sensasi sebelum melakukan pemeriksaan pada pemeriksa dan pasien (perkenalkan dulu rangsangan yang akan diberikan supaya pasien tidak bingung dalam mendeskripsikan,tidak mencuci tangan sebelum pemeriksaan(hanya setelah pemeriksaan),tidak melakukan pemeriksaan diskriminasi 2 titik
PEMERIKSAAN VISUS	tidak meminta ps melepas kacamata sehingga pemeriksaan menjadi tidak objektif, kurang teliti dan hati2. Tidak melakukan px hitung jari pada mata kiri saat ps tidak mampu melihat huruf teratas pada SC, hasil dan interpretasi juga salah
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	Alat belum dipersiapkan dengan baik, cara memegang otoskop masih kurang tepat, cara melaporkan hasil pemeriksaan masih perlu diperbaiki agar sempurna. Contoh : dari pemeriksaan otoskopi didapatkan CAE..... Membran timpani.....
TEKNIK ASEPTIK	Initial washing tdk perlu pakai sikat ya. Saat scrubbing dari zona A tdk lgs ke zona C, tapi selesaikan dulu telapak tangan satunya (zona B). Pakai gaun dlu baru pakai sarung tangan ya. Hati2 menentukan gaun luar dan dalam.