

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

18711180 - KATON PAMUNGKAS

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	OK, baik, sip, besok kalau sama pasien dan orang sakit juga lebih empati lagi,,
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	pemeriksaan N II belum periksa lapang pandang. pemeriksaan. N.III,IV,VI sebaiknya dawali dg mengarahkan cahaya lampu senter pada kedua mata pasien.px N V blm periksa sensorik dan refleks kornea. px N VIII. tdk memastikan bahwa telinga tdk ada sumbatan. tdk cuci tangan sbml pemeriksaan.
PEMERIKSAAN OTOT	tidak menjelaskan resiko pemeriksaan pada pasien,tidak melakukan pemeriksaan otot tangan (hanya otot lengan yang diperiksa,kurang jelas dalam memberkan instruksi pada pasien,instruksi verbal masih kurang (tiap pemeriksaan minta ijin dan jelaskan pada pasien
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	pemeriksaan kurang tepat lokasi di daerah bisep keduanya dan trisep kanan. patela achilles OK.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI	alat tidak dipersiapkan, posisi pasien tidak dijelaskan. pada pemeriksaan hidung luar hanya palpasi tidak dilakukan. uvula hanya tampak sebagian.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC lengkap, sudah cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan, sudah cek dan lapor kulit palpebra tapi simetrisitas, gerakan dan lebar rima belum dilaporkan/ melaporkan kondisi pertumbuhan silia/ cek kornea/ kalau hiperemesis itu artinya muntah berlebihan mas, kalau hiperemis baru kemerahan ya, jangan sampai salah/ k.palpebra superior kanan tidak berhasil dibuka sempurna, k. palpebra inferior sudah dicek/ sudah cek dan lapor rf pupil/ sudah mengarahkan senter dari lateral dan melaprkan kondisi iris normal (jabarkan ya mas, normal itu yang seerti apa yang ada di pasien)/ px lensa juga dilaporkan normal (jabarkan ya mas, normal itu yang seerti apa yang ada di pasien)/ belum melaporkan kondisi COA, warna iris dan bentuk pupil ya, bukan reflek pupil
PEMERIKSAAN SENSIBILITAS	tidak mencoba dulu alat yang akan dipakai pada pasien,sensasi taktil dilakukan dengan cepat saja tidak perlu terlalu lama menusukkan benda tajam saat memeriksa (pasien akan tdk nyaman dan hasil pemeriksaan bs bias)
PEMERIKSAAN VISUS	Tidak melakukan px hitung jari pada mata kiri saat ps tidak mampu melihat huruf teratas pada SC
PX TELINGA LUAR & OTOSKOPI	Secara umum sudah baik, cara melaporkan hasil pemeriksaan masih perlu disempurnakan, Contoh : dari pemeriksaan otoskopi didapatkan CAE..... Membran timpani.....
TEKNIK ASEPTIK	Initial washing itu disabuni sampai siku juga ya. Selama scrubbing selalu perhatikan posisi tangan dijaga lebih tinggi dari siku.