

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020**

19711003 - RURY ANNIDA RACHMAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	diawal harusnya memperkenalkan diri dulu sapa tau yg diajak ngobrol ga inget sama kamu, nanyanya banyak ga sesuai setting soal yg diminta
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	belum meminta pasien utk fleksi dan menahannya. belum meminta pasien utk mengepal dan mengembangkan jari tangan. belum meminta pasien menyebutkan apakah kanan dan kiri rasanya sama
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	kuurang mempersiapkan spatel --> krn tdk mejelaskan reflek muntah juga, //saat sensori N.V ditanyakan lokasinya dimana//tdk melakukan/menjelaskan reflek kornea, lainnya sdh baik
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	refleks bisep tangan kanan masih kurang rileks//interpretasi sudah benar//tidak cuci tangan setelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	Informed consent oke. Cuci tangan sebelum melakukan tindakan sudah dilakukan. spatulanya pakai 1 aja cukup ya.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	pastikan sudah memberikan penejelasan, tujuan, cara, risiko saat informed consent. sudah duduk berhadapan. sudah pakai lup, lupa senter saat periksa papebra dan silia. belum periksa lebar rima palpebra dan gerakan palpebra. pastikan palpebra superior bisa dibalik optimal. iris dilaorkan jernih, iya kah dek? belum laporan COA. jarak senter saat periksa iris, COA dan lensa jangan terlalu jauh, pastikan sudut dan arahnya tepat.
PEMERIKSAAN TELINGA	tidak melakukan pemeroksaan auricula dngan menekan dan menarik auricula ke segala arah),tidak melakukan pemeriksaan CAE dengan spekulum (pemeriksaan deg otoskop tidak menyebutkan hasil pmx dengan lengkap),cara memegang otoskop salah,penilaian hasil peemeriksaan tidak lengkap (apa saja yg harusnya dinilai saat otoskopi?jamgan hanya membran tympani intak dan umbo saja y),tidak melakukan pemeriksaan valsava dan toynbee
PEMERIKSAAN VISUS	cara pemeriksaan hitung jari belum tepat, kalau sudah 1 meter dari pasien dan tidak bisa melihat baru lambaian tangan ya, sedangkan ruri periksa lambaian tangan masih di posisi 3meter dari pasien. seingga intepretasinya salah. OS: laporan mata kanan terbalik malah di laporkan yg kiri begitu juga sebaliknya yg kiri malah dilaporkan hasil pemeriksaan mata kanan. Tidak mengecek pinhole pada kedua mata. Lapang pandang: pemeriksaan lapang pandang tidak hanya dari 4 arah (kanan-kiri-atas-bawah, tapi dari arah serong (atas bawah kanan kiri) juga ya.
TEKNIK ASEPTIK	pakai klem pean buat ambil handscoon? bedakan antara klem pean panjang dgn korentang. melap pakai handuk kalo sdh sampai siku ga balik lagi ke telapak tangan ya. sarung tangan melepasnya kurang tepat.