

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

19711088 - NURVISA SYIFANA YUMNA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	cukup baik,sudah nyebut nyebut nama...suasana komunikasi sdh baik
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	ic belum menyampaikan tujuan pemeriksaan, yang baru disampaikan adalah jenis pemeriksaannya adalah kekuatan otot dan sensibilitas// px kekuatan otot lengan bawah sudah, yang belum adalah meminta pasien ekstensi tangan dan pemeriksa menahannya// untuk kekuatan otot tangan kurang untuk yang jari2 pasien, jari pasien sebaiknya diminta untuk mengepal dan menggenggam dan amati// px sensasi nyeri kurang menanyakan ke pasien apakah berbeda antara rangsangan yang diberikan antara kaki kanan atau kiri, begitu juga dengan yang sensasi taktil// pemeriksaan kekuatan otot sebaiknya dimulai dari distal baru ke proksimal//
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	persiapan alat kurang kapas dan senter, px hidung dan lubangnya bergantian pd n I blm dilakukan, , px n V krg menggunakan taktil kapas utk sensorik, dan refleks kornea blm ada, utk n IX dan X krg refleks muntah, utk px n XI blm meminta pasien utk memalingkan wajah dg benar.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS	inform concent sudah baik, eye contact ke pasien lebih diperhatikan ya, jangan terlalu banyak menunduk. pastikan pasien rileks. tangan pasien menggantung tanpa disanggah bisa dipastikan tidak rileks. jempol tangan kiri jd bantalan saat memukulkan palu ke tendon. lokasi refleks patela kurang tepat. achilles, telapak kaki ditopang tangan kiri bukan menggantung. belajar lagi ya cara pemeriksaan yg benar.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	posisi saat px jauh dari meja alat. tidak membersihkan alat. Cahaya tidak jatuh di lokasi pemeriksaan. Tidak melakukan px transluminasi sinus
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	belum menjelaskan cara...belum sempurna membalik palpebra kiri...pemeriksaan palpebra kurang lengkap...arah cahaya pada keratoskop salah....placido tidak terkena cahaya kok bisa interpretasi dek??? pemeriksaan refleks pupilnya yg dilakukan dan diinterpretasikan yg direk atau indirek?? pemeriksaan lensa belum selesai dilihat kok sudah tahu kl noemal?? maaf dek, jangan hanya hafalan ya dek, benar2 dilakukan dan dilihat...tidak perlu buru-buru waktunya panjang kok...belajar lagi yaaa...
PEMERIKSAAN TELINGA	informed cosent gak lengkap, palpasi telinga belum lengkap belum pemeriksaan nyeri tekan tragus, pegang otoskop gak tepat, telinga kiri dengan tangan kiri dan sebaliknya,
PEMERIKSAAN VISUS	Pasien tidak diminta duduk di kursi periksa yang jaraknya 6 meter dari kartu Snellen, baru sesaat kemudian ingat. Belum menggunakan pinhole untuk mengkonfirmasi kelainan refraksi. Pemeriksaan lapang pandang duduk berhadapan tanpa penghalang (meja).
TEKNIK ASEPTIK	lupa mempersiapkan alat dengan baik, sehingga harus emngulang lagi prosedur, tidak menjelaskan bahwa initial washng perlu dilakukan berulang, tidak menggunakan baju operasi dengan langkah yang lengkap,