

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

19711105 - ARVIYAN PRASETIA WENING

| <b>STATION</b>                                     | <b>FEEDBACK</b>  |
|--|--|
| KOMUNIKASI   | beberapa kali teman belum selesai bicara sudah di potong. menutup pembicaraan terburu-buru karena waktu sudah habis.   |
| PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT                          | Inform consent masih kurang menjelaskan prosedurnya; Untuk pemeriksaan sensibilitas dan 2 titik, lokasi tidak hanya kaki kanan dan kiri ya, tetapi misal di betis atau di kaki; Masih ada pertanyaan jg yg belum ditanyakan tentang kesamaan sensibilitas kanan dan kiri; Kalau pemeriksaan otot biasakan dari distal dulu baru proksimal; Sesuaikan soal jg ya, harusnya dari kekuatan otot dulu br sensibilitas; |
| PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS                       | N1.oke, N.7 utk daya kecap, pasien jangan diminta menyebutkan karna lidah sudah masuk dn bs merasakan, seharusnya dminta memberi kode saja. N.8 jangan lupa telinga dicek dl ya.. N.11 oke, N.12 lengkap   |
| PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS                     | OK   |
| PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR | belum melaporkan palpasi dorsum nasi dan ala nasi. spekulum hidung kurang masuk. tdk palpasi sinus paranasalis. faring dan tonsil belum nampak   |
| PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR                       | Informed consent: cukup ;Persiapan dokter/pasien: cukup ;Px palpebra-silia: cukup ;Px. Konjungtiva-sklera: sklera belum disebut, konjungtiva palpebra superior (belajar lagi). ;Px. Kornea: cukup. ;Px. Kamera okuli antero-iris-pupil-reflek pupil: cukup. ;Px. Lens: cukup ;Profesionalisme: kenyamanan pasien saat periksa palpebra superior. ;Komunikasi:cukup.  |
| PEMERIKSAAN TELINGA                                | tidak menanyakan kontraindikasi sebelum melakukan manuver valsava & toynbee. posisi gambar terbalik kanan & kiri.  |
| PEMERIKSAAN VISUS                                  | komunikasi dengan pasien masih menggunakan istilah medis seperti pemeriksaan visus (bisa diganti dengan pemeriksaan tajam penglihatan)// pada pemeriksaan visus dengan snellen chart bisa dicross check dengan pin hole// instruksi lapang pandang jika terlihat adalah "iya" bukan kelihatan atau tidak... maka pasien akan cenderung menyampaikan kata kelihatan   |
| TEKNIK ASEPTIK                                     | perhatikan langkah cuci tangan WHO ! perhatikan sterilitas ! baca ulangseluruh langkah dengan baik, lakukan semua denganurut dn seksama ! belajar lagi semua dan berdoa agar tenang  |