

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

19711143 - TAZYKA ZAKHRA RH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	ok
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Inform consent belum lengkap ya; urutan pemeriksaan belum sistematis harusnya urutan sesuai soal; sensibilitas masih kurang satu yg belum ditanyakan ke ps; Pmx kekuatan otot paha masih kurang tepat tekniknya; Pmx diskriminasi 2 titik belum dilakukan; Biasakan melakukan pemeriksaan otot dari distal baru ke proksimal;
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	N.1 jangan lupa dicek sumbatan ya.. saat melakukan pemeriksaan daya kecap, pasien diminta memberi tanda bukan menyebutkan manis/asin, N.8 jangan lupa periksa telinga ya.. N.11 oke, N.12 oke
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	OK
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	posisi duduk sebaiknya kaki saling menyilang.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: cukup;Persiapan dokter/pasien: cukup ;Px palpebra-silia: pakai senter ;Px. Konjungtiva-sklera: konjungtiva palpebra superior (belajar lagi) ;Px. Kornea:cukup. ;Px. Kamera okuli antero-iris-pupil-reflek pupil: kedalaman dan jernih itu COA, iris dilihat warna-kripti-bentuk pupil. ;Px. Lensa: cukup ;Profesionalisme: hati-hati&teliti ada yang terlewat. ;Komunikasi:cukup
PEMERIKSAAN TELINGA	tidak memeriksa adanya nyeri tekan tragus, untuk pemeriksaan otoskopi tetap dinilai untuk liang telinganya,tidak melakukan pmxvalsava dan toynbee dan tidak menanyakan kontraindikasi pemeriksaan tersebut,cara memegang otoskop masih kurang tepat (minta pasien rileks kemudian pegang otoskop seperti memegang bolpoint),untuk hasil pemeriksaan yang disebutkan sudah baik,komunikasi ok
PEMERIKSAAN VISUS	ic baik// sebelum pemeriksaan lapang pandang belum jelas instruksinya kepada pasien, apa yang terlihat dan tidak// instruksi lapang pandang jika jari pemeriksa tampak adalah "iya" bukan kelihatan/bisa atau tidak// pemeriksaan lapang pandang pun tidak boleh terhalang meja pemeriksa// px lapang pandang sudah baik, sejajar dengan pasien// instruksi hitung jari juga tidak disampaikan ke pasien --> kalau misalkan itu orang benar2 awam pastinya tidak paham mb//jika pemeriksaan visus dengan snellen chart sudah tidak terbaca bisa dicross check dengan pin hole//
TEKNIK ASEPTIK	lengan baju digulung s/d di atas siku! ikuti langkah2 cuci tangan who runtut ! perhatikan sterilitas ! setelah cuci tangan WHO tangan belum steril jadi jangan sentuh alat2 dan bagian steril ! perhatikan jenjang dan arah sterilitas saat initial washing dan scrubbing. IW 2x --> scrubbing. seterlah scrubbing jangan sentuh dan matikan kran ! gowning lebih baik. bungkus steril tidak perlu dipindahkan.