

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

19711160 - JIHAN IRBAH SALSABILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	Ngawalnya agak kaku...sambung rasa , bahasa tubuhnya menghadap temannya sdh baik.
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	ic tujuan belum disampaikan dengan jelas// cuci tangan tidak who lengkap// px kekuatan otot tangan belum lengkap// px nyeri sebaiknya yang minta diinterpretasikan adalah nyeri atau tidak, bukan hanya terasa atau tidak// untup px sensasi taktil juga bukan hanya terasa atau tidak tetapi lokasi dimana, kasar atau lembut // posisi pemeriksaan tampak tidak nyaman, px bisa dilakukan di bed periksa ya mb// jangan lupa juga untuk memeriksa kekuatan otot jari tangan
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	persiapan alat krg lengkap, dan tdk perlu dg rasa2, px n V krg sensasi taktil dan refleks kornea , px n IX dan X salah bukan dg rasa, rasa itu di n VII, px uvula dan palatum dg meminta pasien buka mulut dan bilang aaaa tdk dilakukan
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	cara pemeriksaan dijelaskan juga ya, jangan hanya menyebutkan alat. pastikan pasien sudah benar2 rileks ya. tolong dibedakan refleks asli yg muncul, refleks yg dibuat2 pasien dan gerakan akibat pukulan
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	Tidak cuci tangan WHO, tidak membersihkan alat sebelum digunakan. palpasi sinus dg 4 jari? gunakan jempol dek. Tidak melakukan transluminasi untuk sinus. Setelah px alat-alat berantakan di meja anamnesis.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	posisi pemeriksaan yang benar gimana ya dek?? cara pemeriksaan konjungtiva bulbi kurang tepat...cara pemerikssan keratoskop tidak tepat...interpretasi COA tidak tepat...cara pemeriksaan refleks pupil tidak tepat...cara pemeriksaan lensa mata tidak tepat...belum melakukan pemeriksaan konvergensi...
PEMERIKSAAN TELINGA	CAE belum diperiksa, periksa dengan spekulum, otoskop baru liat gendang, belum ditanyakan kontraindikasi patensi tuba, periksa telinga kiri gak pake headlamp, sekali periksa otoskopi langsung patensi tuba jangan dibolak balik periksa agar pasien juga nyaman,
PEMERIKSAAN VISUS	Belum menggunakan pinhole untuk mengkonfirmasi kelainan refraksi, baik pada mata kanan dan kiri.
TEKNIK ASEPTIK	tidak mengelap dengan handuk setelah cuci tangan WHO di awal, tidak menjelaskan bahwa initial washing perlu dilakukan berulang, kurang tepat dalam menjelaskan lamanya waktu dekontaminasi, secara umum mampu melakukan tehnik aseptik dengan baik