

## FEEDBACK Osce Keterampilan Medik Blok 3.6 TA 2021/2022

19711108 - ANGELINA WIDYA NUR HANIFAH

STATION	FEEDBACK
Muskulo	Status lokalis dilengkapi ya, interpretasi hasil pemeriksaan penunjang dipelaajri lagi, pemeriksaan penunjang apa yg spesifik? dx dipelajari lagi ya
Neuro	anamnesis: belum menanyakan durasi dan intensitas nyeri. px fisik: cara px refleks fisiologis --> masih backhand, pukulan tidak kuat, masih jongkok-jongkok di depan pasien dan tidak mendorofleksikan kaki saat px refleks Achilles; cara px refleks patologis --> masih kaku, goresan lemah sekali (kita mau memicu refleks ya, bukan sekadar menggelitik pasien; px Oppenheim masih pakai tangan kiri); cara px sensoris salah total (nonton lagi video ajarnya ya, lakukan sesuai video itu); cara px kekuatan salah total (kenapa px dilakukan dengan cara berdiri??); px provokasi nyeri salah total (nonton lagi video ajarnya, mahasiswa tadi hanya melakukan px Kernig --> ini untuk cek meningeal sign ya, bukan provokasi nyeri). dx salah --> LBP itu hanya dx klinis, yang ada dx bandingnya itu dx etiologis (tadi baru menyebutkan 2, padahal seharusnya 3). edukasi: konsepnya HNP kok edukasinya "keluhan disebabkan karena tulang keropos"??? baca lagi tentang HNP. tx --> jangan memberikan dobel analgetik dengan golongan yang sama ya, baca lagi prinsip tatalaksana nyeri kombinasi
Urinaria	px RT= belum meminta pasien posisi litotomi, saat memasukkan jari, minta pasien bernapas panjang, belum menilai handschoen; pemasangan kateter --> perhatikan prinsip steril-nonsteril (jangan memegang penis yang belum didesinfeksi, sarung tangan menjadi tidak steril), komunikasi dengan pasien saat akan memasukkan kateter/gel; secara umum, sudah baik dan tenang, pertahankan dan belajar terus