

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016**

15711004 - AFIF FIKRI FADHLULLAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ASEPTIK	cuci tangan WHO tangan jam dilepas ya, nyiapin betadin bukan dituang dibengkok tapi di kom steril, saat persiapan alat lupa tidak menyiapkan sarung tangan steril, surgical handscrub jangan tangan dilepas dulu, trus iniatial washing, trus di scrubing, bukan spt cuci tangan biasa. cara melap dengan handuk steril bagaimana? posisi tangannya bagaimana?, saat memakai gaun bagaimana? belajar lagi??? sarung tangan itu tidak bisa ambil dari luar dalam kondisi masih bungkus, bungkus luar tidak steril tangan anda sudah steril?--> harusnya ST disiapkan, saat persiapan alat, dikeluarkan dari bungkusnya dengan korentang taruh di duk steril. konsep steril dan tidak steril masih belum paham.....sehingga on berkali-kali
KEKUATAN OTOT	berpa nilai kekuatan ototnya, perhatikan kenyamanan pasien, lakukan dg teknik yg bener utk kaki, instruksi diperjelas..
KOMUNIKASI	baik. Hanya masih kurang luwes aja. Coba beri bantuan lah
MULUT	Informed consent kurang menjelaskan cara melakukan pemeriksaannya nanti akan diapain aja. Pemeriksaan mulut: kurang menginspeksi mulut bagian luar dan daerah sekitarnya. Kurang memeriksa: palatum mole, palatum durum, uvula, faring. Saat pemeriksaan spekulum hidung: pastikan kepala pasien difiksasi (antisipasi gerakan mendadak dari kepala pasien). Gambar: tidak menuliskan bagian2 pada gambar..
NERVUS CRANIALIS	kurang sistematis, beberapa px NK tidak dilakukan, kesan terburu-buru
REFLEKS FISIOLOGIS	informed consent perlu menjelaskan cara yang akan dilakukan/tidak cuci tangan setelah periksa/posisi lengan saat reflek biseps kurang tepat (tidak memfasilitasi untuk otot relaks sehingga tidak timbul refleksnya/refleks trisep OK/patella: posisi agak kikuk, patella sinistra harus mencoba > 5x baru muncul refleks, terkadang memukul pada tempat yang salah, perlu diraba dulu kanan-kiri tendo patella untuk menentukan lokasi yang tepat/achilles: posisi sudah benar, tetapi pemukulan kurang tepat sehingga berkali-kali dilakukan (sinistra tidak muncul respon)/profesionalisme: sudah baik, juga harus meindungi diri sendiri (cuci tangan setelah periksa)/komunikasi saat pemeriksaan pasien diajak berbicara/saat akan diberikan stimulus/tindakan dikomunikasikan dengan baik (jangan tegang)
SEGMENT ANTERIOR	Tidak memulai dengan basmalah. Cuci tangan sebelum pemeriksaan tidak dilakukan. Posisi pasien duduk, pemeriksa berdiri membungkuk. Saat melakukan sama sekali tidak bicara, sehingga penguji tidak tahu sedang melakukan pemeriksaan apa? Pemeriksaan tidak ada 1 menit. Ketika dikonfirmasi pemeriksaan refleks salah, Salah dalam melakukan pemeriksaan refleks pupil indirek.
SENSIBILITAS	alat dicoba ke diri sendiri dulu, perhatikan kenyamanan pasien, ps suruh menyebutkan posisi rangsang, jg lupa perhatikan mata pasien buka ato nutup..cuci tgn sebelum dan sesudah px, sensai 2 titik tidak dilakukan..

TELINGA	kalau ngomong ke pasien tatap mata ya, jangan menghadap ke meja atau kertas atau tempat lain. Tidak menjelaskan resiko pemeriksaan. Tidak melakukan persiapan alat. Tidak melakukan cuci tangan WHO. Tidak menggunakan headlamp. Tidak memposisikan pasien. cara memegang otoskop salah. kurang berhati-hati, pasien sempat kesakitan. interpretasi hanya keliatan, keliatan, dan keliatan. yang keliatan apa? tidak melakukan inspeksi auricula eksterna, tidak melakukan palpasi preauricula, postauricula. belajar lagi cara pemeriksaan yang benar dan deskripsi hasil pemeriksaan melalui gambar.
VISUS	persepsi warna mata kiri belum dilakukan (visus kurang dari 1/60)