

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

15711040 - MOH. RAMDAN AFIF ABDUL

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KEKUATAN OTOT	
KOMUNIKASI	baik
MULUT	sudah membersihkan alat sebelum pemeriksaan. berkomunikasi dengan wajar selama pemeriksaan dengan pasien. empati dan simpati tampak, ramah. memfokuskan lampu. tapi sayangnya pas narik rhinoskop, rambut hidung pasien ada yang tercabut sehingga pasien merasa sakit. px mulut: kurang runtut dari inspeksi, langsung inspeksi faring dll. belum inspeksi lidah. cuci tangan setelah tindakannya lupa. jangan lupa membuang sampahnya ya...
NERVUS CRANIALIS	pemeriksaan otot ekstraokuler medannya kurang luas, lebih baik posisi duduk dokter pasien berhadapan jangan terhalang meja. N.12 belum dilakukan karena waktu habis
REFLEKS FISIOLOGIS	ic: tujuan pemeriksaan belum disampaikan, tidak baca basmallah, sebelum memegang pasien bilang permisi dulu/cuci tangan: ok/biseps: posisi kurang tepat sehingga tidak timbul respon, pemukulan > 5x, triseps: posisi kurang disangga (tangan kanan), sehingga otot tidak rileks, tendo sebaiknya dilokalisasi dulu sehingga pemukulan tepat dan tidak terlalu sering/patella ok/achilles kanan lokasi tepat, achilles kiri kurang tepat okasi peukulan sehingga respon tdk timbul/selama pemeriksaan lebih baik pasien diajak komunikasi agar lebih santai
SEGMENT ANTERIOR	tidak cuci tangan, palpebra tidak jelas yang diperiksa, silia kurang klengkap, konjungtiva tidak diperiksa, kornea kurang tepat, coa, refleks pupil kurang tepat pelaporannya, pemeriksaan lensa tidak dilakukan
SENSIBILITAS	
TEKNIK ASEPTIK	buka set alat steril yang diletakkan diatas duk steril itu bukan pakai tangan ya dek pake korentang, mengeluarkan sarung tangan dari bungkus luarnya itu juga pake korentang...(prinsipnya jika qta tidak steril akan mengambil benda yang steril gunakan korentang), botol betadine jangan diletakkan di atas duk steril krn botolnya ga steril ketemu duk yang steril ---> on ya, surgical handscrub dimulai dari initial washing terlebih dahulu ya jangan langsung scrubbing, , saat mengambil handuk steril jangan sampai handuk menyentuh baju bersih anda--> on, melapnya dari telapak ke siku bukan sebaliknya, handuk steril yang sudah dipake u melap jangan ditaruk di duk steril ---> on, cara ambil dan memakai baju salah total ---> belajar lagi ya, ga boleh juga tangan ke bagian belakang leher, berkali-kali on sptnya masih belum paham konsep steril dan tidak steril, belajar lagi ya....

TEKNIK ASEPTIK	<p>buka set alat steril yang diletakkan diatas duk steril itu bukan pakai tangan ya dek pake korentang, mengeluarkan sarungtangan dari bungkus luarnya itu juga pake korentang...(prinsipnya jika qta tidak steril akan mengambil benda yang steril gunakan korentang), botol betadine jangan diletakkan di atas duk steril krn botolnya ga steril ketemu duk yang steril ---&gt; on ya, surgical handscrub dimulai dari initial washing terlebih dahulu ya jangan langsung scrubbing, , saat mengambil handuk steril jangan sampai handuk menyentuh baju bersih anda--&gt; on, melapnya dari telapak ke siku bukan sebaliknya, handuk steril yang sudah dipake u melap jangan ditaruk di duk steril ---&gt; on, cara ambil dan memakai baju salah total ---&gt; belajar lagi ya, ga boleh juga tangan ke bagian belakang leher, berkali-kali on sptnya masih belum paham konsep steril dan tidak steril, belajar lagi ya....</p>
TELINGA	<p>informed consent oke. alat yg sementara belum dibutuhkan letakkan di meja saja de. jangan dikempit, risiko jatuh. head lamp digunakan utk lihat telinga luar. saat dg otoskop tdk perlu headlamp.. palpasi pre dan post teknis tidak tepat.. apa yg mau diperiksa di sana ? teknis pegang otoskop salah. dengan cara yg dilakukan jelas tdk akan terlihat apa2. latihan lagi px telinga. tdk cuci tangan setelah periksa. alat dibersihkan y de setelah periksa. awali px dengan basmallah.</p>
VISUS	<p>saat informed consent tdk menjelaskan resiko pemeriksaan. tdk melakukan pemeriksaan persepsi warna danmelaporkan hasilnya.</p>