

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

15711053 - MOCH. RIZKI EFENDI

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	pake sarung tangan bersih ambil pinset di wadah minor set ini on ya, initial washing pake alkohol sebaiknya pake air dan sabun, cara gowning salah fatal baju dipegang2 dicari lubang lengan dan masuk 1lengan 1 lengan, sarung tangan steril disiapkan diluar meja steril on ini ya salah fatal, cara pake sarung tangan ya tidak terjaga sterilitasnya
KEKUATAN OTOT	mulailah dari otot perifer dan sebutkan nilainya berapa?
KOMUNIKASI	cara mengajukan pertanyaan agak kaku.
MULUT	belum basmalah/posisi pemeriksaan tidak menyilang/ lampu tidak fokus/ tidak inspeksi dan palpasi hidung/ laporan hasil inspeksi cavum nasi hsangat minimalis/ hanya konka media terlihat, terus konka inferiornya bagaimana? Warnanya? Ukurannya? Discarge dll??/? di hidung ada serumen? Jangan terbalik balik ya dengan px telinga/ hasil palpasi sinus tidak dilaporkan/ laporan hasil inspeksi mulut jangan hanya mulut tidak mencong, tapi bagaimana warnanya, ada bengkak, benjolan dll/ eksplorasi rongga mulut kurang, tidak melihat bawah lidah dan tidak melaporkan hasilnya/ bagaimana dengan gusi dan gigi belakang, warna, bengkak dll/ apakah benar sudah paham betul yang mana namanya tonsil? pada pasien tosilnya tidak T0 ya/ belajar lagi ya dek/ keterangan gambar juga tidak informatifpetunjuk konka media kok letaknya ada di septum nasi????
NERVUS CRANIALIS	pastikan hidung tidak tersumbat, pastikan telinga tidak tersumbat, pemeriksaan terkesan buru-buru dan banyak yang kurang, serta teknik kurang tepat, jentikan jari itu suaranya terlalu kuat, sehingga tidak akan bisa membedakan pasien mendengarnya dari telinga kanan atau kiri, evaluator aja sampai kedengaran..
REFLEKS FISILOGIS	Teknik pemeriksaan sudah baik. Komunikasi sudah baik.
SEGMENT ANTERIOR	tidak menjelaskan cara dan resiko pemeriksaan. Tidak menanyakan kesediaan pasien untuk diperiksa. Alis normal? Refleksi pupil normal? Kornea normal? Belajar lagi bagaimana pemeriksaan normal dan bagaimana interpretasi yang benar. Melihat kornea pakai cotton bud???
SENSIBILITAS	lakukan pemeriksaan dari ujung, bandingkan sesuai dermatom dan mintalah pasien untuk menyebutkan lokasinya; pemeriksaan sensasi taktil dan provokasi nyeri sebaiknya tidak digabung; cobalah alatnya dulu sebelum digunakan ke pasien.
TELINGA	sebaiknya inspeksi dahulu sebelum palpasi, tidak dilakukan pemeriksaan valsava manuver dan toynbe, interpretasi dan gambar hasil kurang lengkap, alat yang sudah digunakan sebaiknya dibersihkan dan dikembalikan ke tempat semula, sisa waktu masih banyak
VISUS	Informed consent baik. Saat pertama melakukan pemeriksaan, mata lupa ditutup salah satu. Saat mengerjakan hitung jari, majunya itu seberapa banyak?? Kamu maju Cuma 3 kali, tiba-tiba sudah 1 meter di depan pasien. Uji persepsi warna tidak dikerjakan. Interpretasi visus benar. Profesionalisme dilatih lagi yaa...