

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

15711078 - ANGGITA PRAMESTI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
ASEPTIK	saat cuci tangan, harusnya membebaskan lengan dr baju smp siku, saat persiapan alat : jangan menyentuh set alat dengan tangan yg belum steril. Khan set alat diletakkan di atas duk steril artinya set alatpun steril, kenapa handuk steril ditarik dari smp keluar dari suk steril ??? saat meletakkan ST steril perhatikan taruhnya, jangan melewati duk steril--> on lebih dari 3x, saat melap dengan handuk steril jangan smp menyentuh baju bersih, sarung tangan terlipat kedalam, lepas baju dulu baru lepas sarung tangan ya
KEKUATAN OTOT	cukup
KOMUNIKASI	oke baik
MULUT	Sinar headlamp tidak sejajar mata (posisi tidak di glabella). Pemeriksaan hidung kurang inspeksi hidung bagian luar, saat memasukkan spekulum hidung sebaiknya kepala pasien difiksasi. Mulut: kurang memeriksa lidah, palatum mole, palatum durum, uvula dan faring. Gambar: belum menggambarkan hasil pemeriksaan (bagian2 tidak ditulis, hasil mana yg normal/tdk normal belum ditulis), identitas pasien tidak ditulis.
NERVUS CRANIALIS	NK5: baru meemriksa reflek kornea yang kanan, yang kirinya belum. NK9,10 belum menanyakan kesulitan menelan dan memeriksa suara. belum membuang sampah di bengkok yang ada di bawah
REFLEKS FISIOLOGIS	IC: tujuan pemeriksaan refleks perlu dijelaskan, minta pasien menggulung baju sendiri, jangan digulungkan, sebelum memegang permisi dulu, cuci tangan : ok, biseps ka/ki: posisi tangan pasien kurang fleksi, kurang rileks, sehingga respon tidak timbul. triseps: ka: posisi kurang tepat, pemukulan >10x, respon tidak timbul, kiri ok, patella ka/ki: ok, achilles: posisi kurang tepat, kurang dorsofleksi, tenso tidak rileks, posisi pemukulan terlalu rendah, respon tidak timbul, pemukulan > 5x. komunikasi: ajak pasien berbicara, sebelum melakukan tindakan beri isyarat ke pasien.
SEGMENT ANTERIOR	Tidak mengawali dengan basmalah. Tidak menggunakan senter saat pemeriksaan palpebra, silia, konjungtiva dan sklera.
SENSIBILITAS	cobakan alat ke diri sendiri terlebih dahulu, pasien disuruh menyebutkan lokasi px nya dimana,
TELINGA	saat persiapan alat, jangan lupa dibersihkan dulu spekulum telinganya. cara pemeriksaan dgn otoskop untuk telinga kanan dah benar, telinga kiri kurang benar. tdk melakukan pemeriksaan valsava dan toynbe. hasil inspeksi telinga luar tdk dilaporkan.
VISUS	inform consent kurang lengkap. cara pemeriksaan visus mata kiri salah. persepsi warna mata kiri belum diperiksa (visus kurang dari 1/60)