

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

15711129 - NESTI HERENNADIA

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	tidak memakai masker, saat mempersiapkan alat on, menyentuh set alat, klo set alat diletakkan di atas duk steril bukanya dari awal pake kurentang karena luar dalam setril semua, kalau set alat tidak diletakkan di atas duk steril baru buka pertama pakai tangan seterusnya pake kurentang, saat initial washing tidak perlu pakai scrub, pada saat scrubbing baru pakai scrub, saat membuka handuk steril jangan sampai handuk menyentuh baju --> on, melap searah jangan bolak balik, saat memakai baju, saat ambil baju jangan sampai baju menyentuh meja yg tidak steril, setelah berhasil memakai sarung tangan jangan lupa merapikan sarung tangan yang pertama kali dipakai, on lebih dari 3x
KEKUATAN OTOT	cukup
KOMUNIKASI	oke baik
MULUT	Pemasangan headlamp tidak sejajar dengan mata (lampu seharusnya tepat di glabella). Saat pemeriksaan spekulum hidung pastikan kepala pasien difiksasi ya (mengantisipasi gerakan kepala yang memdadak dari pasien). Saat memeriksa hidung kanan sebaiknya spekulum dipegang oleh tangan kiri. Pemeriksaan mulut: kurang memeriksa lidah. Gambar: kurang menuliskan bagian2 yang diperiksa pada gambar...semua yang dilihat seharusnya dituliskan pada gambar tidak hanya dilaporkan. Oh iya... pemeriksaan sinus paranasalis terintegrasi dengan hidung ya..jadi palpasinya dilakukan berbarengan dengan palpasi hidung.
NERVUS CRANIALIS	terlalu banyak perpindahan/gerak ya de? lakukan yang simple saja
REFLEKS FISIOLOGIS	IC: prosedur/cara pemeriksaan perlu dijelaskan/cuci tangan Ok/ biseps : posisi pemukulan kurang tepat, saat memukul responnya diamati (melihat ke arah tangan, bukan tempat pemukulan)/triseps: OK/ achilles dan patella ok, tetapi posisi pemeriksa sebaiknya disamping pasien/posisi dokter jangan ndlosor dilantai
SEGMENT ANTERIOR	Lupa tidak cuci tangan setelah melakukan pemeriksaan. Lupa melakukan pemeriksaan refleks pupil
SENSIBILITAS	lakukan px setinggi dermatom yg sama antara kanan dan kiri, ps disuruh menyebutkan lokasi yg di px, berapa jarak minimal diskriminasi 2 titik saat menyentuhkan 2 jarum ke pasien?
TELINGA	urutan cuci tangan masih kurang tepat. Posisi saat meriksa seperti apa? Kenapa tidak duduk dikursi. Cara palpasi auricula eksterna kurang tepat. Kurang berhati-hati sehingga pasien sempat kesakitan. Telinga kiri tidak dilakukan valsava toynbe.
VISUS	pemeriksaan visus mata kiri (hasil visus 1/300, seharusnya pada mata ini juga diperiksa persepsi warnanya karena visusnya kurang dari 1/60). Karena pasien menggunakan kacamata, maka intepretasi visus seharusnya juga disertakan koreksinya. Contoh: visus mata kanan 6/30 dengan koreksi mata minus 3