

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

15711163 - INANNAMI FADIYAH MAHRUNNISA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KEKUATAN OTOT	
KOMUNIKASI	kok cuma oh... wisuda dengan nilai baik, udah dapat kerja. sempet lawan bicara mengulang cerita
MULUT	secara umum sudah oke, tinggal memperbanyak praktek agar lebih trampil. termasuk untuk mengarahkan cahaya agar fokus dan searah dengan pandangan mata. latihan untuk menilai besarnya tonsil ya,
NERVUS CRANIALIS	pemeriksaan lapang pandang caranya masih salah. pemeriksaan sensorik N.% seharusnya pasien memejamkan mata.
REFLEKS FISILOGIS	ic: ok, cuci tangan : ok, biseps: tendo perlu dilokalisasi dulu agar pemukulan tepat, pemukulan > 5x, tidak respon/triseps: posisi pemukulan kurang tepat, posisi tangan pasien kurang disangga sehingga tidak rileks, respon (-) /patella ok, tetapi jangan jongkok di depan pasien agar lebih nyaman dan tidak tertendang/ achilles: ok, komunikasi ok
SEGMENT ANTERIOR	yang diperiksa pada palpebra tidak lengkap, konjungtiva tidak lengkap, pemeriksaan pada coa dan iris kurang lengkap
SENSIBILITAS	
TEKNIK ASEPTIK	sarung tangan yang masih ada bungkus luarnya jangan sembarangan diletakkan di duk steril --> on (duk steril itu khan steril, bungkus luar sarung tangan tidak steril) yang boleh diletakkan di duk steril itu sarung tangan dan bungkus dalamnya. handuk steril dipindahkan ke tepi malah menyentuh meja yg tidak steril?? surgical handsrub didahului initial washing baru sscrubbing jadi jangan langsung scrubbing ya, saat mebilas hati-hati jangan sampai lengan anda menyentuh kran. saat mengambil handuk steril hati-hati jangan sampai handuk menyentuh baju bersih anda --> on, setelah dipakai handuk steril jangan diletakkan di duk steril, buang ke larutan klorin, setelah berhasil memakai sarung tangan jangan lupa dirapikan, jika sudah memakai sarung tangan steril apa boleh memegang botol betadine??--> on (khan botol betadine tidak steril) harusnya disiapkan saat mempersiapkan alat tuang di kom steril, botol betadine juga jangan diletakkan di duk steril, berkali-kali on...ehm belajar lagi prinsip steril dan tidak steril
TEKNIK ASEPTIK	sarung tangan yang masih ada bungkus luarnya jangan sembarangan diletakkan di duk steril --> on (duk steril itu khan steril, bungkus luar sarung tangan tidak steril) yang boleh diletakkan di duk steril itu sarung tangan dan bungkus dalamnya. handuk steril dipindahkan ke tepi malah menyentuh meja yg tidak steril?? surgical handsrub didahului initial washing baru sscrubbing jadi jangan langsung scrubbing ya, saat mebilas hati-hati jangan sampai lengan anda menyentuh kran. saat mengambil handuk steril hati-hati jangan sampai handuk menyentuh baju bersih anda --> on, setelah dipakai handuk steril jangan diletakkan di duk steril, buang ke larutan klorin, setelah berhasil memakai sarung tangan jangan lupa dirapikan, jika sudah memakai sarung tangan steril apa boleh memegang botol betadine??--> on (khan botol betadine tidak steril) harusnya disiapkan saat mempersiapkan alat tuang di kom steril, botol betadine juga jangan diletakkan di duk steril, berkali-kali on...ehm belajar lagi prinsip steril dan tidak steril

TELINGA	Informed consent baik. komunikasi baik. memperkenalkan diri dan menanyakan identitas pasien. tdk mengawali px dengan basmallah. telinga simetris saat periksa telinga kiri maksudnya bagaimana ya de? paplasi tragus tdk dilakukan. telinga kanan tdk dilakuakn px telinga luar. saat px toynbee baik menanyakan kontraindikasi, pasien diminta mengejan ? menelan y de maksudnya? karena perintah tdk tepat maka prosedur salah. di liang telinga tdk ada mukosa? maksudnya bagaimana?
VISUS	saat informed consent tdk menjelaskan cara pemeriksaannya. tdk melakukan pemeriksaan visus secara bergantian (mata yg tdk diperiksa tdk ditutup)