

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

15711214 - TIA HANDAYANI BORU SINAGA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
MULUT	OK, pemeriksaan hidung teknik kurang tepat. saat rinoskopi anterior, posisi spekulum terlalu menghadap keatas.. agak diungkit sedikit ya biar kelihatan jelas konkannya..
NERVUS CRANIALIS	lebih baik dicek lagi apakah hidung tersumbat atau tidk, tidak hanya sekedar ditanyakan, px tes konvergensi sebiknya diberi jeda, belum melakukan px jauhnya sinar thd pupil dg menggunakan senter, px motorik lidah bukan 7 ya, tapi n.12. px n. 8 seharusnya pasien diminta menutup mata, dan dicek apakah tersumbat atau tidak, n. 9 dan 10 tidak dicek apakah ada sengau atau parau, tidak menyuruh pasien untuk mengatakan a dan melakukan px tes refleks, cara px. n1 dipelajari lagi--> masih salah. lidahnya normal??--> harusnya diliat juga adanya fasikulasi tau tidak
SEGMENT ANTERIOR	persiapkan apa yg hrus dibawa saat remediasi; posisi pemeriksaan diperhatikan ya; ukur lebar rima dan perhatikan pergerakannya; keadaan margo palpebra bgaimana?; konjungtia bulbi periksanya lebih teliti ke segala arah; bagaimana cara periksa refleks direct? kenapa tidak diberikan batas?; cara periksa lensa bgaimana? cahayanya digerakkan begitu?
TEKNIK ASEPTIK	handscon steril dipersiapkan di pinggir sekali, shingga menyentuk pakaian yg tidak steril (on 1), terkena ujung tali masker (on 2), bayi mengenai meja op (on 3), scrubbing tidak adekuat dari dorsal ke ventral, posisi lengan harus dipertahankan selalu leih tinggi dr pada siku. cara pakai handscoon prinsip banyak yang salah (belajar agi membedakan bagian mana yang boleh dipegang dan tidak bleh dipegang oleh tangan yang steril dan tangan yang sudah terpakai handscoon ya).
VISUS	bisa mengetahui lambaian tangan mengapa px lanjut untuk ada tidaknya sinar?. mampu melihat lambaian dan cahaya 1/300? visus 6/60 yang kanan?? padahal bisa membaca snellen di barus ke 2 tapi dilanjut hitung jari sampai 6 meter??. tidk menginterpretasikan persepsi warna.