

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711064 - AFRIZAL ADI NUGROHO

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	sarung tangannya belum disiapkan dek..jadi ngulang lagi..busa sabunnya dilihat baik2 jangan sampe msh nempel di kulit. waktu belum habis, kelamaan nyari lengan baju nya.. semangaadddd
FISIOLOGIS REFLEKS	Sudah baik
KOMUNIKASI	oke
MULUT	inspeksi hidung pakai head lamp ya/ kalimat yang dikeluarkan sering tidak sesuai dengan yang dimaksud/ seperti meatus nasi kok dilihat di inspeksi hidung luar/ palpasi dorsum nasi dan ala belum/ inspeksi bibir mjanngan cuma normal sehat, tapi bagaimana apa yang harus diperiksa/ beum mampu melihat semua bagian dari tonsil nya juga belum melaporkan hasil pemeriksaan faringnya bagaimana
NERVUS CRANIALSIS	Visus snellen dari 1 meter..????? tes gerakan bola mata teknik kurang tepat, lihat nistagmus, pada titik tertentu berhenti sejenak.. refleks kornea? yang ditahan pipinya ya buka kupngnya.. pastikan liang telinga tidak tersumbat terlebih dahulu sebleum memeriksa nervus NVIII,
SEGMENT ANTERIOR	gunakan senter pada semua pemeriksaan ya. meriksa silia tidak ada yg tumbuh kedalam/sikatrik? benar istilah itu? cara memeriksa kornea dengan keratoskop plasido salah ya, cari tau lagi cara penyenteran seperti apa. untuk mengetahui kedalaman iris? iris dalam seperti apa ya? COA nya bagaimana? memeriksa lensa dari 45 derajat tetapi prakteknya sejajar dengan mata. Tidak cuci tangan setelah tindakan.
SENSIBILITAS	tidak menginstruksikan kepada pasien untuk menyebutkan lokasinya dimana (hanya beberapa kali di pemeriksaan taktil kamu tanyakan); pemeriksaan tidak dilakukan dari ujung dan tidak membandingkan sesuai dermatom; pemeriksaan sensibilitas hanya diminta di lengan, tidak perlu di kaki, baca instruksi dengan teliti.
TELINGA	pakai headlamp terbalik? meskipun lampu mati, seharusnya tetep mengusahakan arah lampu ke telinga untuk inspeksi. pemeriksaan inspeksi dan palpasi tetep usahakan duduk menyilang. pasien kesakitan.pemeriksaan telinga kiri otoskopi dengan menggunakan tangan kanan? px valsava manuver dan toynbe dilakukan tanpa menanyakan kontraindikasi.
VISUS	Informed consent baik. Persiapan pasien okei. Interpretasi visus mata kanan benar. Cara pemeriksaan visus benar. Interpretasi visus mata kiri benar. Uji persepsi warna dikerjakan. Profesionalisme dilatih lagi yaa. Komunikasi baik.