

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711072 - ANIF FIRRIZKI MUTTAQINA

STATION	FEEDBACK
ANTERIOR	pemeriksaan kornea,, interpretasinya kurang lengkap, interpretasi bisa dimulai dnegan melihat hasil pemeriksaan yang ada terlebih dahulu, untuk kemudian diinterpretasikan terhadap hal-hal lain. kamera okuli anterior dan iris, interpretasinya kurang lengkap, kedalaman, warna iris, refleks pupil cara pemeriksaan? kalau misalnya kesulitan menutup sinar.. minta aja probandus menutup/menjadi pembatas dalam pemeriksaan direk dan indirek
ASEPTIK	gowning terbalik,,on ya
KEKUATAN OTOT	oke
KOMUNIKASI	Good Job!
MULUT	px rhinoskopi nterior itu apa y de.. jelaskan dnegan bahasa umum utk pasien. gunakan bahasa pasien selama pemeriksaan.baik mengawali dengan basmalah. sebelum px awali dg cuci tangan y de. px mulut oke. namun selama px menyampaikan pd pasien dg bahasa medis. baik cuci tangan setelah px, namun jangan lupa bersihkan alat dan buang sampah medis di tempatnya.
NERVUS CRANIALIS	teknik pemeriksaan N II, III, IV, Vi blm benar. Px NV : reflex kornea, mngusapkan kapas pada bagian kornea ya.. px NVII krg lengkap, perlu di perksa indra pengecap.
REFLEKS FISILOGIS	OK, next time langsung dilakukan di kedua lengan ya, misal bicep kanan dan kiri, baru kemudian tricep kanan dan kiri..
SENSIBILITAS	okeeeeeeeee....
TELINGA	oke
VISUS	utk tau tdknya kelainan refraksi bisa di tes pinhole, utk visus 1/300 kok tidak dilakukan persepsi warna?