FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711112 - DEA AVIRSA

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	alat yangsudah steril tidak perlu dikeluarkan dari area steril (minor set)
FISIOLOGIS	ic: prosedur sebaiknya diceritakan dengan jelas. cuci tangan ok, baca basmallah dulu, biseps: ok, triseps ok, patella: ok, achilles: posisi kaki kurang dorsofleksi, respon tdk timbul. posisi pemeriksa jangan duduk di bawah.
KEKUATAN OTOT	
KOMUNIKASI	bagus anda dapat melihat kalau lawan bicara kepanasan, banyak teman anda tidak bisa melihat bagus anda bisa memberi respon verbal thdp nunggu yang lama, sabar. namun "mbak sering emosian ya' hmm hmmm maaf pernytaan ini menyakitkan anaknya mana?seperti pertanyaan juga akan lebih baik. jika. oh ibu diantar putranya. 'omomg omomg putranya nunggu dimana". ibu ini sudah punya anak ditanya kuliahnya sepertinya kurang cocokapa maksud kejedot? cara duduknya juga kurang pas. terlalu semnagt kepada orang yang belum kenal sepertinyakurang pas juga.
MULUT	Informed consent: ok. Cuci tangan: ok. Persiapan: sinar headlamp tidak searah dengan mata, posisi lamp tidak pada glabela. Pemeriksaan hidung: Teknik pemeriksaan rhinoskopi anterior sudah baik namun kurang melakukan fiksasi pada kepala pasien (kepala pasien bergerak perlu kita fiksasi). Pemeriksaan mulut: ok
NERVUS CRANIALIS	sudah baik
SEGMEN ANTERIOR	Cara memposisikan/persiapan pasien tlg dipelajari lagi (kalo terpisah meja kan tdk nyaman). Konjungtiva atas blm dilaporkan. Keratoskop plasido yaabukan pelusido
SENSIBILITAS	coba alat pada diri sendiri sebelum digunakan pada psien, bandingkan kanan dan kiri pada titik yang sama, mulai dari perifer ke sentral
TELINGA	saat palpasi lakukan dgn benar ya. kelenjar preaurikuler dan post aurikuler juga dipalpasi. tdk melakukan pemeriksaan valsava dan toynbe
VISUS	sudah ok, hanya sebaiknya saat melakukan pemeriksaan lambaian tangan dapat dimulai dari jarak 1 m terus menjauh sampai 6 m.