

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711132 - AGHНИЯ FIKRIYA NAZIHAH

| STATION | FEEDBACK |
|--------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASEPTIK | air saat SH dinyalakan terus aja, jangan nyala mati nyala dst, klo sudah selesai SH baru dimatikan, saat melap dengan handuk steril, handuk jangan menyentuh baju bersih anda --> jadi on, arah melap harus searah dari telapak ke siku jangan dibolak balik udah sampai siku naek ke telapak tangan lagi, manajemen sampah, barang disposibel taruh di bengkak untuk yang dipakai lagi taruh di larutan klorin, sarung tangan dilepas setelah gaun dilepas ya. |
| KEKUATAN OTOT | cucitgn dg teknik yg bener.tekniknya yg paha kurang tepat. |
| KOMUNIKASI | oke baik |
| MULUT | Teknik pemeriksaan sudah cukup baik, hanya kurang teliti. Memasang helm sinar belum sejajar dengan mata, belum memeriksa sinar sudah fokus atau belum. Pemeriksaan mulut: belum memeriksa lidah, palatum mole dan palatum durum |
| NERVUS CRANIALIS | oke, hanya bberapa terlewati |
| REFLEKS FISIOLIGIS | informed consent : OK, semua refleks OK, KOMUNIKASI ok, PROFESIONALISME: Pk, tetapi lebih baik dokter tidak timpuh, hindari memukul dengan tangan kiri kecuali kidal |
| SEGMENT ANTERIOR | Belum melakukan persiapan pasien, pemeriksaan dilakukan di meja anamnesis |
| SENSIBILITAS | cuci tgn dengan teknik yg benar, pemeriksaan sensasi taktil dengan kuas atau sesuatu yg halus ya, coba dl alatnya ke diri sendiri, perhatikan kenyamanan pasien |
| TELINGA | cara memakai headlamp terbalik. Lampu tidak mengarah ke bagian yang diperiksa. Cara memegang otoskop pada saat periksa telinga kanan masih salah. Memasukkan otoskop kurang memperhatikan kenyamanan pasien, kurang hati-hati. cara palpasi masih kurang tepat. Tidak melakukan valsava toynbee pada kedua telinga. tidak melakukan cuci tangan setelah tindakan. |
| VISUS | persepsi warna mata kiri belum dilakukan (visus kurang dari 1/60) |