

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711134 - ELSA CHURIA JANNETY

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	air dinyalakan saja dari awal smp akhir setelah selesai SH bari dimatikan, melap dengan handuk steril harus searah dari telapak tangan ke siku jangan dibolak balik ya, lepas baju dulu baru sarung tangan ya,
KEKUATAN OTOT	cuci tgn dg teknik yg bener ya..
KOMUNIKASI	ok. baik
MULUT	Pemeriksaan alat: sebelum pemeriksaan tidak membersihkan spekulum hidung menggunakan kapas alkohol, lampu tidak sejajar mata (posisi lampu tepat diglabela). Pemeriksaan hidung: Saat memasukkan spekulum hidung sebaiknya kepala pasien difiksasi..head lamp tidak perlu dipegang pake tangan. Pemeriksaan mulut: sudah bail. Gambar: kurang menjelaskan hasil pemeriksaan (bagian2 tidak diterangkan lengkap, normal/tdk normal?). Gambar: kurang menjelaskan hasil pemeriksaan (bagian2 tidak ditulis dengan baik, hasil normal/tidak normal belum dicantumkan)
NERVUS CRANIALIS	NK 3,4,6: belum px nistagmus, NK 11 belum diperiksa dari belakang. NK 5 sewaktu periksa refleks kornea, kapas belum menyentuh kornea.
REFLEKS FISIOLOGIS	IC: prosedur diceritakan, bukan hanya tujuan dan alatnya, cuci tangan : ok, biceps, triceps : bisa muncul setelah >3x ketuk, patella : ok, achilles: posisi kurang dorsofleksi, lokasi pemukulan kurang tepat, tidak muncul setelah > 5x, komunikasi ok, sebaiknya sebelum memuku pasien diberi tahu, diajak berbicara selama pemeriksaan agar lebih rileks.
SEGMENT ANTERIOR	Tidak mengawali dengan basmalah. Pemeriksaan dg headloop hanya pemeriksaan silia saja, yang lain tidak.
SENSIBILITAS	cobakan alat ke diri sendiri terlebih dahulu, pasien menilai tajam dan tumpulnya, berapa jarak 2 titik yg dianggap normal jika pasien menyebutnya salah.
TELINGA	saat persiapan alat, jangan lupa dibersihkan dulu spekulum telinga. palpasi kelenjar preaurikuler dan postaurikuler serta tragus blm dilakukan. hati2 ya memasukkan otoskop, perhatikan cara pegangnya.
VISUS	persepsi warna mata kiri belum diperiksa (visus kurang dari 1/60)