

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711175 - SYIFA NUR AULIA

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	saat membuka alat dan handuk steril menggunakan korentang sebaiknya korentang menyentuh bagian luarnya bukan bagian dalamnya
FISIOLOGIS	ic: tujuan pemeriksaan refleks perlu disampaikan dengan jelas, saat akan memegang pasien bilang permisi dulu, biseps kiri : ok, triseps kiri ok, biseps kanan kurang tepat lokasinya, trseps kanan ok, patella ok, achiles kanan: posisi kurang dorsofleksi, lokasi pemukulan kurang tepat, pemukulan > 5x, achilles kiri ok, cuci tangan: segera lakukan setelah pemeriksaan selesai. saat akan membebaskan pakaian, minta pasien yang melakukannya.
KEKUATAN OTOT	
KOMUNIKASI	baik tapi..setiap komunikasi perhatikan tidak hanya bicar tapi juga gerak gerik, sperti kipas kipas. bunya kecewa... ya diberi respon yang lebih baik
MULUT	Informed consent: ok. Cuci tangan: ok. Persiapan: ok. Pemeriksaan hidung: Teknik pemeriksaan rhinoskopi anterior sudah baik. Pemeriksaan mulut: kurang melakukan inspeksi mulut bagian luar dan sekitarnya, kurang memeriksa palatum durum dan mole.
NERVUS CRANIALIS	pemeriksaan otot ekstraokuler huruf H kurang besar. cara palpasi otot N.5 kurang mantab. reflek kornea dikenakan di kornea, tidak di bulu mata.
SEGMENT ANTERIOR	Silia tdk ada mikroorganisme (mikroorganisme bisakah dilihat. Sklera berwarna kuning (benarkah, pada mata yg mana, kanan atau kiri?). yg diperiksa pada palpebra dilengkapi lagi (rima dll)
SENSIBILITAS	coba alat pada diri sendiri,
TELINGA	palpasi preaurikuler, postaurikuler? tempatnya keliru ya. ketika pasien batuk pilek, itu merupakan kontraindikasi dilakukan 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