

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711166 - TRIANA ADELIA ISMANDARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Lawan bicara bilang mahasiswa semester 5, tapi tetap panggil "bapak", meski akhirnya panggil "mas"; cara berkomunikasi tenang dengan suara jelas; ada fase jeda antara jawaban dengan pertanyaan berikutnya; tidak melakukan refleksi isi; menutup pembicaraan tanpa merangkum
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Baik
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	utk pemeriksaan sensorik perlu dicek dulu apakah ps sudah paham dan mengenal stimulus yang mau digunakan. reflek kornea milik nervus berapa? adakah deviasi uvula?
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	jangan menggunakan istilah medis pada pasien awam (meminta pasien meng"kontraksikan" lengannya), mukul hammernya kekencengen pas di lutut ya dek, lainnya sudah cukup bagus
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	pakailah bahasa yg umum utk komunikasi maupun memberi penjelasan pada pasien, psosi kaki pasien kurang menyilang dengan pemeriksa shg tdk maksimal hasilnya.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	informed consent: cukup ;persiapan dokter/pasien: cukup ;Px.palpebra-silia: cukup ;Px. Konjungtiva-sklera:periksa belum diperiksa bagian bulbi ;Px. Kornea:cukup ;Px COA-Iris-Pupil-Reflek pupil:belum diperiksa reflek indirect, reflek konvergensi ;Px. Lensa: namanya uji bayangan iris/shadow test (sinar 45 derajat), interpretasi salah ;profesionalisme: hati-hati & teliti ;komunikasi:cukup
PEMERIKSAAN TELINGA	oke, jangan lupa mempersiapkan alat ya.
PEMERIKSAAN VISUS	mestinya pemeriksa yg berjalan maju, ini malah pasiennya yg disuruh mendekat maju. Tidak melakukan pinhole
TEKNIK ASEPTIK	urutan scrubing tolong lebih benar lagi, kalau habis scrubing tidak perlu dibilas (kecuai bilang airnya steril)), pakai glovesya masih perlu diperbaikitekniknya , kehabisan waktu saat mau melepas sarung tangan