

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020

19711209 - RACHEL KHANZA MUTIA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tidak mengenalkan diri, tapi lawan bicara yang harus menanyakan; lawan bicara sudah bilang masih mas-mas, tapi mahasiswa tetap memanggil "pak"; mahasiswa terkesan kehilangan bahan obrolan (sering blocking), sehingga malah lawan bicara yang banyak nanya; tidak menanyakan lebih lanjut dari jawaban yang diberikan lawan bicara; tidak merangkum isi pembicaraan (terkesan buru-buru menutup pembicaraan); isi komunikasi tidak sesuai yang diinstruksikan
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	Baik
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	sensorik n.V perlu membedakan tajam dan tumpul?? refleksi kornea termasuk nervus berapa?n.IX dan X menilai indra pengecap?? refleksi muntah? gerakan uvula??
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS	intruksinya dibaca ya dek.. kenapa pasiennya ditanya untuk apa datang ke sini?... hehe.., periksa lutut kiri nya kekencengen mukul palu refleksnya yg lain sudah bagus :)
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	akailah bahasa yg umum utk komunikasi maupun memberi penjelasan pada pasien dan bahasa medis untuk melaporkan interpretasi dan hasil pemeriksaan ke penguji.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	informed consent: cukup ;persiapan dokter/pasien: cukup ;Px.palpebra-silia: cukup ;Px. Konjungtiva-sklera: cukup ;Px. Kornea:cukup ;Px COA-Iris-Pupil-Refleksi pupil: Sinar dari samping 90 derajat, belum diperiksa refleksi konvergensi ;Px. Lensa: cukup ;profesionalisme: hati-hati & teliti cukup ;komunikasi:cukup.
PEMERIKSAAN TELINGA	jangan lupa headlamp, cara memegang otoskop masih perlu latihan lagi, bahasa untuk pasiendireduksi yang bahasa medisnya ya,
PEMERIKSAAN VISUS	tidak melakukan pinhole, salah melaporkan hasil visus
TEKNIK ASEPTIK	inisial washing minimal 2x (atau cukup diucapkan), habis scrubbing tidak perlu dibilas (kecuali bilang airnya steril),