

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2019/2020**

19711174 - ERICO FANDY PRAKOSA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	ketika, duduk sebaiknya bisa disampaikan "boleh duduk disini?". sebaiknya perkenalkan diri di awal.
PEMERIKSAAN KEKUATAN OTOT	px sensasi : dari distal ke proksimal ya, bandingkan ka-ki sesuai dermatom, jangan hanya diminta menunjukkan lokasi tapi juga jenis sensasi apa , ada beda tdk ka-ki nya, utk provokasi nyeri sudah melakukan namun belum tepat cara pxnya, tdk cuci tangan stlh px namun cuci tangan sebelum px, kekuatan otot ok
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	pemeriksaan n olfactorius, tidak dicek lebih dulu kondisi hidungnya, dan tidak diminta menutup salah satu lubang hidung. saat melakukam pemeriksaan n.9 dan 10. tidak memakai senter, bisa melihat pergerakan uvula dan kondisi palatum
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLIS	Informed consent : sdh baik. Cuci tangan : diawal sdh dilakukan, sesudahnya gimana?. Pemeriksaan refleks : Refleks biseps dan triseps : dibantu buat melemaskan tangan pasiennya yaa.. kalau masih kena tempat tidur tangannya apakah bsa muncul refleksnya dek? titik ketuk palu juga belum tepat posisinya. Refleks Achilles : bisakah dengan posisi sprti itu bisa membuat pasiennya rileks dek? lalu gimana pegang telapak kakinya klo tangan pemeriksa memegang area achilles dan pangkal tumit? Diperbaiki lagi posisi pemeriksaannya ya. kalau posisi pasien berbaring, ada posisi yg lbh bersahabat untuk pasien dan membuat kita lbh mudah menilai refleksnya. Refleks Patella : cari dlu tendonnya dengan menggerakkan patellanya mgkn akan lbh mudah.
PEMERIKSAAN RHINOSKOPI ANTERIOR, SINUS DAN TENGGOR	spatula kayu jangan dibersihkan pake alkohol ya, tidak berhasil melihat orofaring, spekulum hidung harusnya dibersihkan dulu ya, koq cuma periksa rinoskopi lubang hidung kanan saja?? harusnya 22 nya dan jangan sampai kejepit bulu hidung pasien, tidak periksa sinus, hidung luar, masih banyak yg harus dibenahi, latihan lagi yaa diulang yg banyak, tidak digambar juga
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	belum menjelaskan cara...posisi pemeriksaan yg benar gimana ya?? tidak cuci tangan sebelum dan setelah tindakan...lupnya dipakai jg ya dek...apakah bulu mata bisa tervisualisasi dg jelas tanoa lup?? pemeriksaan pelpebra kurang lengkap...arah cahaya dan jatuhnya cahaya pd pemeriksaan kornea tidak tepat...arah cahaya pd peemriksaan iris tidak tepat jd hasilnya dangkal...yg dangkal benarkah irisnya??cara pemeriksaan refleks pupil indirect kurang tepat...belum melakukan pemeriksaan konvergensi, konjungtiva bulbi, konjungtiva palpebra...di soal tidak diminta pemeriksaan oftalmoskop lho dek...
PEMERIKSAAN TELINGA	Dek diinget-inget ya kalo inform consent jelaskan juga prosedur pmx dan resiko pmx ya; dan yang paling penting tanyakan berssedia atau tidak diperiksa; pmx palpasi telinga luar belum dilakukan, sebelum pmx valsava belum ditanyakan kontraindikasinya; dek kenapa kamu hanya periksa telinga kanan saja; cuci tangan setelah pmx belum dilakukan. Hasil pmx telinga belum digambar.

PEMERIKSAAN VISUS	Untuk pemeriksaan visus tutup mata yang tidak diperiksa ya. Satu satu periksanya jangan langsung dua mata. jangan lupa. Kapan dilakukan pemeriksaan jari tangan? belajar lagi ya... Gunakan pin hole juga untuk cek adanya kelainan refraksi atau tidak . Baca perintah soal ya..tidak semua perlu dilakukan seperti tes buta warna, lapang pandang dll dll. Jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan
TEKNIK ASEPTIK	menyiapkan sarung tangan steril menggunakan tangan tanpa korentang dan diampil sarungtangannya kemudian diletakkan di area steril. lupa membuka bungkus gown. scrubbing salah, posisi tangan lebih rendah dari siku. mengelap dengan handuk tidak steril.