

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 1 TA 2015/2016

15711006 - HANIF PURBAYA

STATION	FEEDBACK
ASEPTIK	mempersiapkan ST steril itu bukan ST steril sebungkus luarnya diletakkan di duk steril ya (tapi ST setril dan bungkus dalamnya aja----> bungkus luarnya tidak steril buang ke bengkok bukan ke larutan klorin), larutan klorin itu u barang yang bisa dipakai lagi klo yg disposable taruh di bengkok, perisapan alat : memakai masker dan topi lain kali jangan lp, SH didahului dengan initial washing ya, bukan langsung scrubbing, setelah scrubbing tidak boleh anda melap siku dengan telapak tangan anda, kemudian cara melap dengan handuk steril gerakannya searah dari telapak tangan ke arah siku bukan sebaliknya ya, memakai ST steril terlipat ke dalam, sudah memakai ST steril tapi membenarkan letak masker ?? boleh ga? on berkali-kali lebih dari 3x. ayo belajar lagi prinsip steril dan tidak steril sptnya masih belum paham. lepas baju dulu baru ST.
KEKUATAN OTOT	cuci tgn sebelum dan sesudah px dg teknik yg bener, berapa nilai kekuatan ototnya?
KOMUNIKASI	baik
MULUT	Cuci tangan belum sempurna (sebelum dan sesudah) tidak membersihkan alat menggunakan alkohol. Psisi duduk mengangkang (tidak menyilang). Pemeriksaan hidung: hati2 jangan sampai rambut hidung tercabut. Pemeriksaan mulut: kurang memeriksa palatum mole dan palatum durum.
NERVUS CRANIALIS	px N3,4,6 belum periksa nistagmus. NK5 belum meminta pasien mennggertakkan gigi, belum periksa refleks kornea. NK 7 hanya memeriksa rasa manis di ujung lidah, ekspresi wajah tidak diperiksa. NK9,10 baru periksa refleks muntah, yang lain belum (belum cek suara sengau, kesulitan menelan, palatum mole). NK 11 belum meminta pasien menoleh ke kanan kiri.
REFLEKS FISILOGIS	informed consent: Ok, cuci tangan ok. posisi tangan saat pemeriksaan biceps kurang tepat (tidak rileks), tangan pasien ditumpukan pada tangan yang tidak memukul agar lebih rileks), lokasi pemukulan kurang tepat (sebaiknya dolikalisasi dengan menggerakkan biceps beberapa kali sebelum memukul pada tendonya), pemukulan > 5X tetap tidak timbul/ triseps: : posisi pemukulan salah (olecranon itu di artikulatio cubiti, bukan di bahu), pemukulan > 5x, patella: OK/ achilles: posisi telapak kaki seharusnya disangga (dorsofleksi), tetapi tidak selalu dilakukan, lokasi pemukulan kurang tepat, pemukulan > 5x, pemegangan palu refleks salah (pegang di ujung jauh dari bagian yang dipukulkan). Respon refleks bukan ditanyaka "terasa atau tidak tetapi dilihat gerakan yang ditimbulkan dari stimulusnya. komunikasi : baik., saat akan melakukan tindakan sebaiknya memberi tahu pasien
SEGMENT ANTERIOR	Posisi kaki pemeriksa membuka dihadapan pasien. Saat periksa konjungtiva, mengatakan pemeriksaan kelopak mata. Tidak meggunakan headloop dan senter saat pemeriksaan palpebra dan silia. Belum melakukan pemeriksaan lensa dan kornea. Lupa cuci tangan setelah pemeriksaan.
SENSIBILITAS	cuci tgn dg teknik yg bener sebelum dan sesudah, alat dicobakan dulu ke diri sendiri, sensai taktil dan provokasi nyeri tekniknya tidak tepat, diskriminsai 2 titik tidak dilakukan.

TELINGA	tdk cuci tangan who. tdk melakukan pemeriksaan otoskopi dgn benar. perhatikan caranya memasukkan otoskop ke dalam telinga, caranya belum benar, sehingga pasien kesakitan. tdk melakukan palpasi kelenjar preaurkuler, postaurikuler, dan tragus. melaporkan hasil kurang benar. tdk melakukan tes valsava dan toynbe.
VISUS	persepsi warna mata kiri belum diperiksa (visus kurang dari 1/60)