

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711009 - DESTRI NIANDITASARI SUNANTO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	IC: agak mbulet istilah2nya, pakai bahasa yng sederhana dan bisa dipahami awam ya, cuci tangan ok, cblm diminta berjalan, baju pasien diminta buka ya agar lapangan inspeksi tervisualisasi; termasuk kaos dalam, dalam posisi anatomis, inspeksi dan laporkan kondisi area punggung, kulit, otot, kurvatura, vertebra, simetrisitas, crista iliaca dll), selanjutnya amati gaya berjalannya, look feel: tdk dilakukan, motorik: C4-T1 tdk dilakukan, sensorik: agar lebih mudah, pasien diminta menunjuk saja tempat yang dirangsang agar tdk salah menyebutkan lokasi stimulasi, jika menanyakan kanan kiri sama tidak dilanjutkan apa bedanya apabila jawaban pasien tidak, vaskuler: teknik CRT kurang tepat, jangan cuma dicolek, tp ditekan ya, lokasi pemeriksaan pulsasi tdk tepat, tdk di arena ulnaris maupun radialis, Move: sudah semua dilakukan, kerjanya kurang sistematis, tdk cuci tangan setelah selesai
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	pasiennya diminta buka baju, agar bisa diperiksa dengan baik, lihat apa kalo pasiennya msih pake baju, palpasi juga dari luar baju gimana ini hasilnya jd kurang valid terutama 1/2 lengan bagian atas dan bahu.pasiennya tidak kidal koq dik, koq hasil pengukurannya kiri lebih besar, periksa kekuatan otot lengan/tangan/jari kanan dengan tangan kanan pemeriksa begitu juga sebaliknya
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	posisi pemeriksa kok berdiri? pasien kok belum dilarang melirik (saat pemeriksaan lapang pandang), belum meenilai pantulan cahaya kedua mata simetris tidak, pada pemeriksaan TIO bandingkan dulu dengan yang normal ya (bagaimana membandingkan dengan yang normal?)
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	px n 1: sebaiknya memeriksa 1 bau dikedua hidung dulu baru beralih ke bau selanjutnya. px n 5:dibaca lagi soalnya yaa krn tdk diminta memeriksa fungsi sensorik.periksa juga apakah ada deviasi rahang saat pasien membuka mulut. px n 7:waktu habis shg px motorik belum sampai interpretasi
PEMERIKSAAN REFLEKS FSIOLOGIS DAN SENSIBILITAS	interpretasi refleks bisep kurang tepat.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Saat pemeriksaan silia, palpebra, konjungtiva jangan lupa nyalakan senter ya. jika sinar lampu senter terhalang krudung pasien, krudung boleh sedikit ditata agar tidak menghalangi saat memeriksa sudut bilik mata.
PEMERIKSAAN VISUS	sudah bagus
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	mempersiapkan alat kurang lengkap, ujung termometer tidak dibersihkan
UNIVERSAL PRECAUTION	ketika scrubing jangan lupa sela sela jari juga disikat ya, lain-lain bagus