

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711030 - RIZQA VIOLETA NAFISAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	Belum melakukan inspeksi postur tubuh ketika gait, feel examination belum tepat cara dan lokasinya, pemeriksaan vaskular : belum mengecek CRT dan arteri radialis, belum melakukan pemeriksaan move examination dan mengukur derajatnya. lebih profesional lagi ya kedepannya ya supaya pasiennya tidak bingung dan berubah rubah posisinya, banyak blocking dan bingung ketika melakukan pemeriksaan. belum cuci tangan dan hamdalah setelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	IC oke. Cuci tangan WHO oke. Inspeksi : meminta pasien menjulurkan lengan dalam posisi supinasi, perhatikan otot kedua lengan, tenar, hipotenar dan interoseus interpretasinya normal? simetris? eutrofi? atrofi? hipertrofi?. Pengukuran : tidak melakukan. Palpasi sebaiknya dilakukan bukan hanya dengan ujung2 jari tp dipegang, interpretasinya kenyal? kendur? keras?. Arm dropping test : tidak melakukan. Gerak pasif sendi bahu dan siku : sendi bahu belum dilakukan dengan baik. Kekuatan otot jari untuk interpretasinya berupa angka ya. Kekuatan otot tangan minta pasien untuk mengepal dan ekstensi tangannya dan diberikan tahanan pada kepalan tangan dengan mendorong ke arah berlawanan ya, lakukan fleksi juga untuk interpretasinya berupa angka ya. Kekuatan otot lengan untuk interpretasinya berupa angka ya. Sebaiknya baca perintah dengan baik ya kerjakan apa yang diminta saja
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	IC sudah menjelaskan tujuan, cara, risiko dan persetujuan/ cuci tangan yang runtut ya mb/ pemeriksaan otot ekstraokuler belum memeriksa pantulan sinar pada kornea, tetapi sudah melakukan pemeriks cardinal gaze dan sudah menginterpretasikan. sudah melakukan tes konvergensi tetapi belum melaporkannya/ pemeriksaan TIO mata pasien tidak perlu dipejamkan cukup diminta melirik ke bawah saja, saat melakukan palpasi jari selain telunjuk tidak diletakkan di dahi pasien, harusnya jari lainnya memfiksasi di dahi. sudah melakukan pada kedua mata, dan melaporkan/ pemeriksaan lapang pandang posisi pemeriksaan sudah berhadapan sebaiknya tidak dihalangi meja, belum memastikan apakah sudah sama tinggi atau belum, saat melakukan pemeriksaan jari tidak perlu buru2, jika pasien sudah menyatakan "ya" maka tangan pemeriksa wajib berhenti, arah mata angin yang bawah tidak diperiksa karena terhalangi meja, sduah interpretasi. belum cuci tangan setelah pemeriks. kalau komunikasi ke pasien hindari bahasa medis ya
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	informed consent cukup. persiapan alat kurang teliti menilai alat apa saja yang tersedia dan bisa digunakan dalam pemeriksaan. pemeriksaan n.I: saat memastikan hidung tidak tersumbat tidak dilakukan bergantian pada masing-masing lubang hidung--> kalau ada salah 1 yang tersumbat sulit bedakan. sebaiknya memberikan pengenalan dl stimulus yang nanti akan dikenali dalam pemeriksaan. pemeriksaan n. V: cukup sesuai. Periksaan n.VII: motorik sesuai, sensorik kurang tepat memberikan stimulus dengan kertas lakmus. dan lagi kertas lakmus yang sudah digunakan ke lidah pasien diletakkan sembarangan di meja, bukan dibuang ditempat seharusnya. Performa keseluruhan masih banyak blocking/ragu. komunikasi ke pasien bisa lebih luwes lagi.

PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	inform consent dan px alat sdh baik, px bicep dan px refleks achiles sdh benar namun mengetuknya lebih dr 2 ketukan, px sensibitas nyeri dan raba halus sdh meminta pasien utk menutup mata, sdh dilakukan kedua sisi
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	bagus rizqa. informed consent dan persiapan sudah baik. palpebra dan silia sudah diperiksa. konjunctiva dan sklera dilengkapi ya ,konjungtiva palpebra superior serta sklera (pelaporannya).kornea juga sudah, lensa sudah, coa dan pupil juga sudah. hati2 durasi waktu ya. mepet. hindari jeda waktu lama ketika lupa. secara kekeseluruhan lengkap baik
PEMERIKSAAN VISUS	Interpretasi OD dan OS : benar. Saat melakukan persepsi warna juga tetap mata yg sedang tidak diperiksa ditutup yaa mba, karena jika tidak ditutup sebelah yang mempersepsikan warna bisa mata yang visusnya lbh baik :). Jangan lupa prosedurnya ya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC:belummenjelaskan resiko pemeriksaan, //cuci tangan : sebelum+, sesudah-// persiapan alat dan pasien: belum mengelap ketiakdan termeter, //TTV: N: membelakangi jem=mempersulit diri dalam memeriksa, letak jari dalam memeriksa kurang sesai(memperkecil jangkauan ukur(bisa sih tapi akan kurang nyaman)), RR: membelakangi jam= memperulit diri untuk mengh=gamati pernafasan dan jam secara persamaan, TD:belum menyebutkan sistolik palpatoir,S:ok/KIE: belum menjelaskan kepada pasien secara lengkap hasil pemeriksaan, belajar lagi ya
UNIVERSAL PRECAUTION	CUCI TANGAN : Oke. PERSIAPAN ALAT : Oke. SCRUBBING : Meringankan tangan sebaiknya 1 sisi hanya untuk 1 tangan dan sekali jalan dari distal ke proksimal. GOWNING : Oke. GLOVING : Oke. PELEPASAN APD : Oke. Sebaiknya lebih tenang dan kenali area ujian dulu.