

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711046 - SALMA NAFISAH NUR

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	IC: belibet dan tampak bingung, tarik nafas dalam kalau gugup ya, pelan2 bicaranya, cuci tangan hanya sebelum periksa, inspeksi umum dan gaya berjalan belum dilakukan look feel: belum dilakukan, motorik: C4-T1 tdk dilakukan; sensorik: jangan diusek2 terlalu keras, tiap lokasi ditanya terasa dan diminta melokalisasi ya, bandingkan lokasi yg sama kanan dan kiri baru pindah ke dermatom lain, pasien minta menutup matanya, agar lebih mudah, pasien diminta menunjuk saja tempat yang dirangsang agar tdk salah menyebutkan lokasi stimulasi, vaskuler: tdk melakukan pemeriksaan pulsasi radialis dan ulnaris, Move: ekstensi bahu ke belakang belum dilakukan, belum cuci tangan dan interpretasi (sdh habis), jangan terbalik kanan-kiri pasien ya, bisa fatal.
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	lupa pengukuran lengan, arm drop test juga lupa, pemeriksaan kekuatan otot sebaiknya tangan/lengan kanan diperiksa oleh tangan/lengan kanan begitu juga sebaliknya, . kenapa koq nge-blank, pemeriksaan diperbaiki lebih terstruktur dan lengkap ya
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	pantulan cahaya belum diperiksa, gerkan jari terlalu cepat saat menilai lapang pandang jadi konsep lapang pandang malah gak dapat, pengukuran TIO disamakan dulu dengan pemeriksanya sebelum dilakukan ke pasien
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	px . n 1:sebaiknya memeriksa 1 bau dikedua hidung dulu baru beralih ke bau selanjutnya. cek dl apakah kedua hidung tersumbat sbllm melakukan pemeriksaan. px n 5: mohon dibaca kembali soalnya apakah diminta melakukan px refleks. hasil px n 5 motorik kontraksi otot kuat simetris. periksa jg deviasi rahang pasien saat membuka mulut. px n 7: mohon dibaca lagi soalnya krn diminta melakukan px sensorik n 7
PEMERIKSAAN REFLEKS FSIOLOGIS DAN SENSIBILITAS	interpretasi refleks biseps kurang tepat.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	gunakan bahasa awam saat komunikasi dengan pasien.
PEMERIKSAAN VISUS	untuk pemeriksaan hitung jari seharusnya dilakukan dari jarak 5 m sampai dengan 1 meter.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	mempersiapkan alat kurang lengkap, tidak cuci tangan, tidak mengukur frekuensi nafas, karena kehabisan waktu
UNIVERSAL PRECAUTION	Langkah cuci tangan kurang 1 langkah (langkah ke 4, kedua telapak dan sela sela jari). Persiapan alat baik, scrubbing baik. Pelepasan APD : Jangan lupa mencelupkan sarung tangan ke dalam chlorin 5 menit.