

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711149 - ENDITA RAHMAYANTI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	Latihan lagi cara mengkomunikasikan instruksi pemeriksaan dengan efektif tanpa harus bicara belibet secepat shinkansen, pilih bahasa-bahasa yang mudah dipahami awam juga. Cara menggunakan goniometri masih salah (perhatikan di mana seharusnya goniometri diletakkan --> yang diperiksa ROM spine kok naruh goniometrinya di bahu tu maksudnya gimana?). Lokasi stimulasi sensoris dermatom L1 salah --> kalau areanya masih tertutup kain ya minta pasien untuk menggulung celananya to ya... Belajar lagi anatomi ya, saya kok baru denger ada radiks L6... Tidak periksa vaskular legs.
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	pengukuran lingkaran lengan lupa dilakukan
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	Informed consent= sudah menjelaskan tujuan, cara, risiko pemeriksaan. sudah meminta persetujuan pasien ; Mempersiapkan pasien= sudah mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan ; Lapang Pandang= untuk menggerakkan jari di 8 arah sebaiknya menggerakkan dari arah perifer ke tengah, biarkan pasien mengatakan terlihat bila sudah terlihat. ketika memeriksa lapang pandang nasal, Endita bisa mengganti dengan tangan lainnya untuk menutup mata dan menggerakkan jari agar lebih memudahkan dalam pemeriksaan ; Px Otot Ekstraokuler= tidak melakukan pemeriksaan menggunakan penlight/senter untuk melihat pantulan sinar di kornea ; TIO= dalam memeriksa tekanan bola mata, tidak menggunakan kedua telunjuk. Endita juga tidak membandingkan tekanan bola mata dg diri sendiri (pemeriksa) ; Komunikasi= sudah baik hanya saja ketika menyampaikan mengenai pemeriksaan ke pasien mengalir saja, tidak perlu dihafal ; Profesionalisme= sudah melakukan pemeriksaan secara teliti dan hati-hati, memerhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	hindari penggunaan bahasa medis ke pasien ya, jelaskan cara/prosedur yang akan dikerjakan secara singkat ya mb/ minta pasien rileks, sudah cuci tangan/ hindari bahasa medis saat berkomunikasi ke pasien ya/ n5 sensoris raba, tajam dan tumpul di dahi lakukan di sisi kiri dan kanan ya mb, begitu juga yang didagu, laporan selalu bandingkan kanan dan kiri, kalau ada perbedaan interpretasi bisa karena tekanannya stidak sama antara area/ motorik 5 tidak perlu dilakukan karena tidak diminta/ n7 motorik inspeksi sudah baik di wajah belum yang saat bicara untuk laporannya intonasi bisa diperjelas jangan buru2. motorik n7 kurang di bagian dahi belum minta mengernyit dahi, memejamkan mata dan menarik otot orbikularis belum dilakukan/ instruksi menentukan rasanya cukup diminta menunjuk ke tulisan ya mb, kalau pakai jari resiko lupa, dan pasien kelamaan nunggu persiapan dokter menyiapkan rasa, baiknya alat bahan disiapkan di awal/, pasien kasihan mb melet terlalu lama/ n11 ... kok nervus fasialis ke sebelas ya mb?... jangan buru2 ngomongnya jadinya kebalik2... px n11 pasien harus buka baju, jelaskan instruksi di awal dengan jelas, supaya pasien tidak bingung. saat diminta menahan bahu apa yg mau dinilai otot apa bandingkan kanan dan kiri. saat diminta tengok kanan dan kiri otot sternokleido kok tidak diraba... dan kalau interpretasi selalu bandingkan kanan dan kiri ya/ hindari bahasa medis saat komunikasi ke pasien ya

PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	Balajar lagi cara melakukan pukulan refleks yang benar ya, jangan berkali-kali ngetuk bikin gak nyaman, refleksnya tidak muncul, untuk sensibilitas harus diujikan dulu ke tangan pemeriksa,
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	konjunctiva palp superior blm dikerjakan. pakai lup nya yang kencang ya. belum melakukan shadow test
PEMERIKSAAN VISUS	Apabila dengan lambaian tangan sudah terlihat, tidak perlu pemeriksaan cahaya dan warna.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Pemeriksaan suhu lebih baik di awal, sehingga bisa menghemat waktu. Keteiak seharusnya dibersihkan/dikeringkan sebelum diletakkan termometer. Bukan alat tensinya yang rusak, tapi arah putaran katup udara keliru, jadi udara keluar terus saat dipompa. Terlihat sangat tegang, sehingga terkesan kurang ramah dan empati. Kehabisan waktu, sehingga di akhir sangat geregesa-gesa. Jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan.
UNIVERSAL PRECAUTION	cuci tangan 6 langkah yang diperbaiki ya, saat persiapan alat perhatikan mana yg harus steril mana yang tidak steril, jangan sampai area steril terkena dengan barang2 yang tidak steril, initial wasahing diperbaiki, JAGA TANGAN LEBIH TINGGI DARI SIKU, saat bilas juga tetap jaga, selesaikan dulu satu sisi baru sisi yg lain dibilas, untuk scrubbing ingat zon2 nya dan urutannya lagi, jaga tangan lebih tinggi, setelah dibilas JANGAN DIKIBAS2KAN. belajar lagi cara gowning dan GLOVING yang benar, sisi mana yg boleh bertemu dan mana yg tidak boleh bertemu. perhatikan untuk pelepasan APD hati2 juga mana yg boleh bersentuhan mana yg tidak boleh.