

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711151 - MAISYafa HAFIDZAH KALTSUM

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	Pemeriksaan spine: look semua dilakukan mahasiswa hanya dari lateral, padahal kalau mau MELIHAT bagian belakang badan pasien ya seharusnya posisi pemeriksa juga seharusnya di belakang pasien to ya... Melakukan beberapa pemeriksaan yang tidak diminta di soal (sensoris dan motorik tubuh atas) --> banyak waktu yang terbuang (kalau OSCE itu diperhatikan soalnya ya). Malah tidak melakukan pemeriksaan saraf sensoris dan motorik LEGS + spine: move examination.
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	pengukuran lingkaran lengan lupa dilakukan
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	Informed consent= sudah menjelaskan tujuan, cara, dan risiko pemeriksaan. sudah meminta persetujuan pasien ; Mempersiapkan pasien= sudah mencuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan ; Lapang Pandang= sudah melakukan pemeriksaan secara lengkap dan runtut ; Px Otot Ekstraokuler= tidak melakukan pemeriksaan menggunakan penlight/senter untuk mengamati pantulan sinar pada kornea. ketika melebarkan mata, Mai membuka palpebra inferior. bisa dipelajari lagi ya dek ; TIO= sudah melakukan pemeriksaan secara lengkap dan runtut ; Komunikasi= sudah baik ; Profesionalisme= melakukan pemeriksaan dg hati-hati dan teliti, memerhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	saat ic hindari bahasa medis dengan pasien ya, sebutkan alatnya kira2 apa saja saat ic/ mint pasien rileks ya mb/ sudah cuci tangan/ motorik n5 tidak perlu dilakukan karena tidak diminta/ sensoris 5 tajam dan tumpul serta raba harusnya selalu lakukan tiap teknik (halus, tajam dan tumpul) untuk 3 lokasi ya. laporannya harus selalu bandingkan kanan dan kiri jangan hanya bisa membedakan dan normal/ n7 sensoris tekniknya sudah oke, jika ragu boleh diulang untuk memastikan apakah sesuai tau tidak/ motorik 7 otot mata, senyum, meringis, mencucu.. kurang minta memejamkan mata apakah mata terpejam dengan baik dan belum mengamati dan melaporkan kondisi wajah saat diam dan bicara dan selalu bandingkan kanan dan kiri/ n11 pasien diminta buka baju ya mb untuk bisa lihat otot di bahu, leher dan punggung, saat pasien menoleh ke kiri yang diraba bukan otot sternokleidomastoideus, lebih teliti ya mb. saat interpretasi selalu bandingkan kanan dan kiri
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN SENSIBILITAS	Untuk sensibilitas harus diujikan dulu ke tangan pemeriksa, lain-lain okay
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	tdk cek rima palpebrae dan gerakan mata, sklera jernih?? kornea: tdk inspeksi dl, reflek direct indirect tdk jelas bedanya, tdk diinterpretasikan. lensa tdk melakukan shadow test
PEMERIKSAAN VISUS	Untuk pemeriksaan hitung jari lege artisnya dilakukan mulai dari 5m sampai 1 m. apabila dengan pinhole tidak ada kemajuan artinya bukan gangguan refraksi. next time apabila akan melakukan pemeriksaan diingat disisi yang mana sehingga tidak akan ada kesalahan ya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Nadi dan pernafasan bukan hanya dinilai frekuensinya, tetapi juga irama, kekuatan dll

UNIVERSAL
PRECAUTION

cuci tangan 6 langkah who diperbaiki , diingat lagi steonya, initial washing bs diperbaiki, scrubbing diingat lagi zona dan urutan2 nya, kemudian saat mengeringkan juga tidak boleh bolak balik, ingat lagi cara mengeringkan dg handuk steril yg benar. pelajari lagi cara gloving yg tepat, mana yg boleh bertemu dan mana yg tidak boleh bertemu. untuk melepas APD hati2 perhatiakn sisi gown mana yg boleh disentuh dan yg tdk boleh disentuh.