

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711013 - FARIS NUR WINARNO PUTRA

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	Informed consent kurang lengkap terkait apa saja yang mau dikerjakan. cuci tangan who agar sempurna lagi. Gait belum lihat posisi anatomis, belum inspeksi anatomis, belum inspeksi dari samping, hanya masih fokus di gaya berjalan. Arm, pastikan palpasi tidak hanya menyentuh beberapa titik anatomis saja, inspeksi belum lengkap apa saja yg akan di interpretasikan. pemeriksaan saraf motorik agar disebutkan dan disesuaikan per cervical berapanya. belum melakukan pemeriksaan arms vaskuler. pemeriksaan arms move belum mengukur rotasi eksternal dan internal.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	lakukan cuci tangan setelah pemeriksaan, lakukan pemeriksaan kekuatan otot lengan atas, lengan bawah dan jari tangan dengan cara yang benar, lakukan uji pendulum
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	komunikasi: tolong lihat pasiennya ya usahakan kontak mata jika belum bisa tolong lihat lawan bicaranya janagn menunduk dan memaikan hal lain. IC: belum menjelaskan apa ketiknyamananya. Lapang pandang: tidak meminta pasien menutup salah satu mata, sudah menggunakan objek warna kongras, arah benda sudah sesuai. Otot: baik, TIO: dibandingkan dengan apa? belum cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cukup; Persiapan pemeriksaan: persiapan bahan yang dipakai apa saja? belum cuci tangan di awal dan diakhir ; N Kranialis I: sebaiknya dikenalkan baunya dulu seperti apa (karena ada pasien yg mungkin asing dengan bau tersebut) caranya sudah baik; N Kranialis V: perintahnya motorik (baca soal dengan baik); Motorik N Kranialis VII: inspeksi dulu saat kondisi istirahat dan berbicara, lihat bagaimana simetrisnya/tonus/trofi, belum melakukan pemeriksaan menggembungkan kedua pipi, belum melakukan pemeriksaan mengatupkan rahang ; Sensorik N Kranialis VII: belum dilakukan waktu habis
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Informed consent disempurnakan lagi ya. Bisep : baca baik2 instruksinya mas, yg disuruh pemeriksaan apa saja. kalau bisep ya cukup bisep aja, trisepnya ga perlu dilakukan ya. Protopatik nyeri yg kurang dalam konfirmasi ke pasien adalah bagian sebelah mana yg dirasa, tangan/kaki, kanan/kiri. Sensibilitas halus bagaimana mas?. Ingat waktu ya, next time jangan sampai kehabisan waktu.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consent: oke. Persiapan pemeriksaan: belum cuci tangan sebelum dan sesudah, belum duduk sesuai dengan seharusnya posisi duduknya. Kemudian tau tau kok pemeriksaan keratoskop placido dek?? Hayo pelajari lagi ya yang sistematis dek pemeriksaannya, hati hati ya. Pemeriksaan kok lompat2 sekali dek, habis keratoskop kok langsung lihat bayangan, bayangan apa dek? Reflek pupil langsung dan tidak langsung, bagus itu yang dilihat apa dek?? Belajar lagi ya dek. Belum melakukan pemeriksaan palpebra, silia, konjungtiva, sklera. Belajar lagi ya dek, belajar yang sistematis, belajar yang lengkap, semangat.

Pemeriksaan Visus	IC belum menjelaskan tujuan, nama pemeriksaan, risiko sudah disampaikan/ belum menyiapkan alat px/ teknik px visus mata kanan benar, hasil visus benar sebelum koreksi. dan setelah koreksi/ teknik px visus kiri benar hanya jumlah langkahnya yang tidak tepat jika diasumsikan ruangan berjarak 5 meter/ sudah cuci tangan/ perlu lebih hati2, teliti dan cermat dalam pemeriksaan ya, supaya tidak banyak yg lupa dan terlewat/ kontak mata dengan pasien perlu, lebih ramah lagi ya/ persepsi warna cukup dilakukan di mata yg visusnya tak terhingga saja... mata lainnya tidak perlu/ cermat perhatikan perintah, tidak perlu cek buta warna ya/ interpretasi hasil visis dibandingkan dengan maat normal belum dilakukan
Pemeriksaan Vital Sign	ic baik, belum cuci tangan, meletakan termometer sebaiknya atas cek dokter apakh benar ujung termometer di medial axila, memasang manset terlalu kendor, letak selang manset kurang sesuai dnegan arteri brakialis. komunikasi sering tidak berkontak dengan pasien
Universal Precaution	kenapa tindakan steril tidak kamu lakukan di meja steril?cara inisial washingg tidak tepat (ketika membilas pastikan posisi tangan lbih tinggi dari siku),cara scubbing tidak tepat (seharusnya dilakukan sesuai zonasi ya dan tidak perlu disikat lagi saat membilas),cara mengeringkan salah (utk tindakan ini berbeda dengan mengeringkan biasa ya bukan dengan digosok2 bergantian),saat gloving seharusnya jari tangan tidak keluar dr gown ya