

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711017 - LEILANI FAUZZINA KHANSA

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	amati cara berjalan pasien juga dari belakang, tidak hanya dari samping. inspeksi bahu belakang pasien harus dilihat dalam posisi yang bebas, sehingga agar pasien bisa tetap berdiri dan tidak terbatas dinding. belum melakukan pemeriksaan saraf motorik arms.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	sudah baik, hanya saat pemeriksaan gerakan pasif maka lakukan gerakan pasif pada sendi bahu juga ya..tadi hanya sendi pergelangan dan siku saja. cuci tangan setelah selesai pemeriksaan
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: belum menjelaskan ketidaknyamanan dari pemeriksaan. sudah cuci tangan. sudah mempersiapkan pasien, Lapangan pandang: arah objek mulai dari sisi pasien ya bukan dari depan terutama untuk yang lateral. Otot mata: baik. TIO: baik. Over all baik. sudah cuci tangan
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cukup; Persiapan pemeriksaan: sudah baik ; N Kranialis I: sudah baik; N Kranialis V: sudah baik; Motorik N Kranialis VII: inspeksi dulu saat kondisi istirahat dan berbicara-lihat bagaimana simetrisnya/tonus/trofi, saat pemeriksaan menggembungkan kedua pipi berikan tekanan pada kedua pipi lihat kempes atau tidak, belum melakukan pemeriksaan untuk melihat m. platysma ; Sensorik N Kranialis VII: sudah baik
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Bisep : posisi ibu jari kurang ke medial sedikit agar tepat pada posisi tendonnya. Achilles : kakinya lebih difleksikan yaa agar jarak achilles dengan kaki tumpuannya tidak mepet karena keterbatasan space pemukulan palu. Refleks fisiologis tidak perlu menanyakan ke pasiennya sudah atau belum. Apanya yg sudah dan belum mba? Yang dinilai efek muncul refleksnya ya.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consent: sudah baik dan lengkap. Persiapan pemeriksaan: sudah baik, posisi sudah tepat. Kalau mengkomunikasikan ke pasien terkait hasil pemeriksaan, hindari menggunakan bahasa medis yaa dek. Kayak palpebra, mungkin pasien tidak paham dek. Pemeriksaan palpebra dan silia: sudah oke. Pemeriksaan konjungtiva dan sklera: sudah oke. Sebelum ke COA, seharusnya kornea keratoskop dulu yaa, biar urut dek. Pemeriksaan keratoskop, seharusnya cahaya dari arah samping mata pasien dek, itu terlalu maju kamu taruh senternya, tepat di samping mata atau telinga pasien ya dek. Pelajari lagi yaa caranya. Pemeriksaan COA, iris, dan pupil: oke. Pemeriksaan lensa: buru2 kehabisan waktu belum melakukan shadow test yaa. Hati hati yaa manajemen waktunya.
Pemeriksaan Visus	ic sebaiknya rasa tidak nyaman itu disebabkan oleh pemeriksaan yg bagaimana/ teknik px mata kanan sudah baik/ teknik px mata kiri sudah baik, jarak lambaian tangan, dan px cahaya benar/ sudah cuci tangan sebelum dan setelah px/ interpretasi/ interpretasi visus mata kanan dan kiri belum disampaikan, yg dilaporkan baru hasil visus... maksud dari interpretasi adalah misalkan 1/tak terhingga harus dibandingkan dengan orang normal bagaimana
Pemeriksaan Vital Sign	ic baik, px suhu saat pasien memmasng termometer, pastikan ujung di tengah, dokter bisa mengecek apakah posisi sudah tepat. , nadi dan nafas baik .n ritem dan kualitas, pernafasan baik, px TD letak selang tidak tepat di arteri brakialis, hasil TD kurang tepat

Universal Precaution	bedakan antara alat yang steril dan yg tidak ya,, untuk alat yg tidak steril tidak boleh diletakkan di meja steril (utk sarung tangan dengan bungkus luar, head cap dan masker tidak steril ya) perhatikan lagi prinsip sterilitas, cara mengeringkan tidak tepat (harusnya tidak menggunakan sisi yang sama untuk tangan yg berlawanan ya dan tidak boleh balik lg dr siku ke tangan dari
-------------------------	--