

## FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711021 - AXELA DIPO PRINGGO WIBISONO

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	cuci tangan who agar dilakukan secara sempurna. Interpretasi regio di bahu, Kaki, dll masih aman, maksudnya bagaimana? Tolong disampaikan dengan bahasa yang sesuai secara medis. cara berjalan masih aman, maksudnya bagaimana juga??? saat pemeriksaan gait agar dilihat tidak hanya dari samping pasien tetapi dari belakang juga. Interpretasi goniometer examination dengan kata aman maksudnya bagaimana? tolong dengan bahasa medis yang sesuai.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	lakukan cuci tangan setelah pemeriksaan, belum sistematis dalam melakukan pemeriksaan, belum melakukan pemeriksaan waterberg pendulum test, sebaiknya saat melaporkan kekuatan otot menyebutkan hasil pemeriksaan dalam bentuk angka (misalnya 5)
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: belum menjelaskan cara pemeriksaan dan resiko pemeriksaan . sudah mempersiapkan pasien. untuk pemeriksaan lapang pandang akan lebih baik jika jmeminginkan benda yang memiliki warna kontrakts agar pasien mudah mempresepsikan, cara pemeriksaan untuk tangannya dari arah pasien ya bukan dari sisi pemeriksa kalau dari depannya nanti pasti terlihat dari awal dong. Pemeriksaan tekana bola matya: cara pemeriksaan sudah baik, namun apa yang diguinakan untuk perbandingan tekana bola mata. pemeriksaan gerak bola mata sudah sesuai. belum cuci tangan setelah pemeriksaan. Belajar lagi ya dek interpretasinya kurang sesuai ya tapi pemeriksaanya over all baik.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: seharusnya diawal saja sebelum melakukan semua pemeriksaan ; Persiapan pemeriksaan: persiapan diawal bahan yang dipakai apa saja?; N Kranialis I: belum dilakukan (keliru dengan auditori?); N Kranialis V: belum memeriksa adanya deviasi rahang dengan cara minta membuka mulut, saat palpasi musculus wajah pasien diminya mengunyah atau menggigit, perintahnya motorik (baca soal dengan 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 secara langsung dan bersamaan lihat ada pipi yg kempes tidak, belum melakukan pemeriksaan melihat m. platysma ;Sensorik N Kranialis VII: sudah baik (tapi ada saat pasien memundurkan lidah saat satu rasa)
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Istilahnya perluasan yaa mas bukan perpanjangan. Over all sudah baik.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Infomed consent: oke. Persiapan pemeriksaan: sudah melakukan cuci tangan, persiapan alat dan posisi pemeriksa sudah sesuai di awal, tapi kok menjelang tengah ke akhir, kaki pasien kamu minta masuk diantara kakimu?? ahti hati ya dek, itu membuat tidak nyaman dek. Pemeriksaan palpebral dan silia: palpebra tidak hanya melihat kulit luar palpebra saja ya dek. Jangan lupa cek rima palpebral, gerakan palpebra, dicek semuanya ya. Konjungtiva dan sklera: konjungtiva palpebra: interpretasi bagus itu apa dek? apakah hanya tidak ada kemerahan? Kemudian berlatih lagi ya dek eversi kelopak mata bagian atas, hati hati ya. Kemudian sklera dan konjungtiva bulbi belum diperiksa ya. Kemudian kok tiba2 langsung iris dek? kok sesudah itu langsung lensa dek? lensa jangan lupa cek shadow test yaa. Kornea: lihat dulu menggunakan senter tanpa keratoskop terkait kejernihan dan kecembungan ya dek, baru cek keratoskop. hati hati belaja rlagi ya.

Pemeriksaan Visus	belum menjelaskan tujuan, ke pasien langsung menjelaskan cara, persetujuan lisan tetap diperlukan ya mas/ belum cuci tangan sebelum px, belum menyiapkan/mengecek alat pemeriksaan/ teknik px visus mata kanan benar, sudah menyebutkan hasil px visus mata kanan/ teknik px visus mata kiri tidak benar, hitung jari belum diminta menutup mata yg tidak diperiksa ya mas/ sudah menyebutkan hasil px visus mata kiri/ sudah cuci tangan setelah pemeriksaan/ sebenarnya mas axela sudah ramah, komunikasi juga lancar, hanya ketelitiannya perlu ditingkatkan, lebih hatu2 dan cermat dalam langkah pemeriksaan, serta jangan lupa interpretasi hasil selalu bandingkan visus pasien dengan visus mata orang normal/
Pemeriksaan Vital Sign	iC: sudah menjalskan tujuan dan cara tapi belum risikonya, TD belum tepat, nadi belum melaporkan kekuatan dan ritme hanya frek.
Universal Precaution	korentang seharusnya dipakai untuk mengamil alat yg steril ya,,kl untuk handschoen itu tdk steril jd g perlu pake korntang ambilnya),Handschoen yg d letakkan d meja steril harusnya dengan bungkus yg dalam kl bungkus luar tdk steril)