

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711027 - FIRNA KARTIKA SARI

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	amati jalan pasien tidak hanya dari samping, tetapi dari belakang juga. saat pasien berjalan agar baju pasien sudah dilepas untuk melihat gangguan di area tersebut jika ditemukan.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	belum melakukan pemeriksaan watenberg pendulum test, laporan kekuatan otot nilai 5 ya
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: belum menjelaskan apa ketiaknyaman dalam pemeriksaan, sudah mempersiapkan pasien dan mencuci tangan, TIO: dikatan normal jika palpasi TIO menggunakan perbandingan parameter apa? Otot: ok, Lapang pandang: gerakkan objeknya ya dan usahakan dari sis pasien dulu kare aakn mencari lokasi titik buta. sudah cuci tangan setelah tindakan.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cukup; Persiapan pemeriksaan: sudah baik ; N Kranialis I: sudah baik; N Kranialis V: perintahnya motorik saja (baca soal dengan baik), belum memeriksa adanya deviasi rahang atau tidak; Motorik N Kranialis VII: inspeksi dulu saat kondisi istirahat dan berbicara-lihat bagaimana simetrisnya/tonus/trofi, saat melakukan pemeriksaan menggembungkan kedua pipi berikan tekanan pada keduanya dan lihat kempes atau tidak, belum melakukan pemeriksaan untuk melihat m.platysma ;Sensorik N Kranialis VII: sudah baik
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Refleks achiles belum tampak keluar ya mba. Tangan satunya yg tidak memegang palu refleks, memegang bagian plantar pedis sambil ditekan ke arah dorsofleksi ya. Pemeriksaan protopatik nyeri dan sensibilitas halus sdh cukup baik.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consent: oke. Persiapan pemeriksaan: seharusnya posisi pemeriksa duduk di kursi berhadapan dan kaki menyilang dengan apsien ya dek, tidak ebridri begitu. Ketinggian jika pasien duduk di bed. Pemeriksaan palepbral dan silia: oke. Kok langsung kornea dek? seharusnya konjungtiva dan sklera dulu ya dek, belajar sistematis ya dek tidak loncat2. Kemudian kornea seharusnya keratoskop dulu dek, baru iris. Pemeriksaan keratoskop belum benar ya dek, senter harusnya dari belakang atau samping mata pasien, itu terlalu maju dek. Refleks pupil: oke. COA: oke. Lensa: oke. Konjungtiva sudah melakukan dan menilai tapi interpretasi dan penilaian kurang tepat, dan belum menilai sklera juga, dan seharusnya sejak awal sesudah palpebra ya pemeriksaannya. Lebih ahti hati dek.
Pemeriksaan Visus	menyebutkan nama px, 7an, alat px, risiko tidak nyaman aja tp tidak nyamannya dimana? bukan alat yg disebutkan ke pasien tapi cara px nya secara umum ya/ sudah cuci tangan sebelum px/ sudah menjelaskan cara sebelum px/ belum menjelasakn jarak px/ teknik pemeriksaan visus OD sudah benar, sudah menyebutkan visus sebelum dan setelah koreksi/ teknik px OS benar, bukan menyebutkan angka tapi pasien diminta menghitung ada berapa jari yg ditunjuk oleh dokter, lambaian tangan jaraknya 30 cm ya/ sudah interpretasi hasil px visus jika dibandingkan orang normal.
Pemeriksaan Vital Sign	Ic baik, px TD baik, letak termometer sebaikniknay dicek jika pasien yng memasng apakh benar bagia ujung ditengah, kuaiats nadi dan nafs belum dilaporkan

Universal Precaution	secara umum sudah cukup baik tapi ada beberapa yang tidak dilakukan seperti, di awal sebelum cuci tangan WHO, baju disingkap dulu sampai di atas siku, lepaskan seluruh asesoris dan keringkan dgn tissue....siapkan alat di atas meja instrumen ya.....setelah scrubbing tangan dan lengan jangan tersentuh apapun, tadi kamu menyentuh tirai.....sebelum mengenakan gaun, perhatikan dulu tangan mu harus masuk ke mana....kita sepakat closed gloving ya, jadi jari jangan keluar dari baju, hati2....pasca scrubbing tidak keringkan lengan.....lepaskan gaun dengan tarik manset dulu jadi tidak macet saat lewat sarung tangan ya
-------------------------	---