

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711030 - AFIFA BILQIS HARTISYANI

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	amati jalan pasien dari samping juga, tidak hanya dari belakang pasien.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	sudah baik, saat melakukan inspeksi sebaiknya dipisah dengan palpasi ya
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: belkum menjelaskan apa ketidaknyamanan dan resiko pemeriksaan. Sudah menyiapkan posisi pasien dan sudah cuci tangan. TIO:normal dibandingka dengan apa dek dikatakan normal?. Lapang pandang. lebih baik menggunakan objek dengan warna kontras dan arah objek dimulai dari sisi pasien dan lalkukan perlaha agar mengetahui lokasi titik buta. Otot: tidak dilakukan. belum cuci tanhan setelah periksa. melakukan pemeriksaan ulang gerakan bola mata setelah closing
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cukup; Persiapan pemeriksaan: belum persiapan alat dan bahan di awal, lebih nyaman dan rileks jika pemeriksaan dilakukan di bed pemeriksaan dengan pasien posisi duduk; N Kranialis I: sudah baik (saat meminta pasien menghembuskan nafas rasakan dengan tangan pemeriksa apakah ada hembusan atau tidak); N Kranialis V: belum memeriksa adanya deviasi rahang atau tidak; Motorik N Kranialis VII: inspeksi dulu saat kondisi istirahat dan berbicara-lihat bagaimana simetrisnya/tonus/trofi, sebelum memberikan tahanan saat memejam inspeksi dulu bagaimana pasien saat memejam. 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: lidah tidak boleh di tarik ke rongga mulut (menyebutkan lidah ditahan dengan jari pemeriksa-minta pasien menunjuk rasa pada kartu (pasien tidak boleh berbicara)
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Pemeriksaan refleks : sudah cukup baik. Pemeriksaan protopatik nyeri dan sensibilitas : oke.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consent: oke, sudah baik dan lengkap. Persiapan pemeriksaan: jangan lupa pakai lup binokuler dek, nggak kelihatan silia dan lain lain kalau tidak pakai. Posisi pemeriksaan seharusnya pemeriksa duduk ya dek, berhadapan dan kaki menyilang dengan apsien, kalau pasien duudk di atas bed, jadi kejauhan dan kamu ahrus berdiri dek. cuci tangan sesudah juga belum dilakukan ya dek. Pemeriksaan palpebra: tidak hanya kulit luarnya saja yang dicek ya dek, lihat juga rima, gerakan palpebra, dan siliannya ya dek jangan lupa. Kemudian pemeriksaannya latihan sistematis ya dek, tau tau kok langsung lensa dek? hati hati ya. Konjungtiva palpebra superior: belum bisa melakukan eversi palpebra atas ya, dilatih lagi ya dek. Kemudian pemeriksaan kornea, seharusnya lihat dulu dari depan dan samping korena jernih tidak, cembung tidak, baru keratoskop ya. Dan keratoskop seharusnya senter dari belakang atau samping mata pasien ya dek. itu telralu maju sentermu. Hati hati ya. Pemeriksaan refleks pupil belum tepat, berlatih lagi ya. Pemeriksaan lensa jangan lupa shadiw test dilakukan dek.

Pemeriksaan Visus	sudah menyebutkan alat yg digunakan, risiko ketidaknyamanan sebaiknya dijelaskan di part mana/ sudah cuci tangans ebelum px/ belum mengecek/menyiapkan alat/ belum menyebutkan jarak pemeriksaan 5/6 m, hasil px visus mata kanan sebelum koreksi sudah benar tp belum interpretasi/ hitung jari bukan ini angka berapa tapi ada berapa jari ya mb/ lambaian tangan dilakukan jarak 30 cm ya/ sudah menyebutkan hasil px visus mata kiri, tp interpretasi dibandingkan orang normal belum/ visus setelah koreksi sudah benar sudah menyebutkan hasil visusnya tapi interpretasinya belum/
Pemeriksaan Vital Sign	Ic baik, px TD baik ritme dan kulaitas nadi dan pernfasan belum dilaporkan
Universal Precaution	secara umum sudah cukup baik hanya perlu perbaikan untuk persiapan alat, buka sarung tangan sterl jatuhkan saja, tanpa perlu korentang....pegang korentang dgn jari 1 dan 4 ya Nak....cara keringkan dengan handuk belum baik, sentuhkan lengan dan handuk sesuai regio dan handuk jangan dibalik...punggung tangan s/d siku dan sela jari juga discrubbing ya...setelah scrubbing tangan dan lengan jangan tersentuh apapun, tadi kamu menyentuh tirai.....sebelum mengenakan gaun, perhatikan dulu tangan mu harus masuk ke mana....lepaskan gaun dengan tarik manset dulu jadi tidak macet saat lewat sarung tangan ya