

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711034 - NOVIANI SEPTINA

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	baik
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	belum melakukan pemeriksaan watenberg pendulum test, nilai kekuatan otot kedua ekstremitas atas 5 ya.
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: belum menjelaskan ketidaknyamanannya, sudah mempersiapkan pasien, sudah cuci tangan. Lapang pandang: bisa gunakan objek dengan warna kontras, arah datangnya objek usahakan dari sisi pasne terutama lateral dan onbliq, jangan terlalu cept ya pergetrakan objeknya kan mau mencari titik buta. Otot: ok. TIO: ok. ^ _ ^
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 (hanya saat memberikan zat jauhkan zat lainnya takut juga akan terasa juga); N Kranialis V: sudah baik; Motorik N Kranialis VII: inspeksi dulu saat kondisi istirahat dan berbicara-lihat bagaimana simetrisnya/tonus/trofi, sebelum memberikan tahanan saat memejamkan mata inspeksi dulu bagaimana saat pasien memejamkan mata, saat melakukan pemeriksaan mengembungkan 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	Pemeriksaan refleks bisep dan achiles oke. Pemeriksaan protopatik nyeri :
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consent: sudah baik dan lengkap. persiapan pemeriksaan: sudah baik. Palpebral dan silia: kurang melihat pemeriksaan rima palpebra. Konjungtiva dan sklera: sudah baik, bisa eversi palpebra juga. COA, iris, dan pupil: sudah oke. Lensa: oke. Pemeiksaan kornea oke, tapi agak loncat ya, seharusnya kornea tepat sesudah konjungtiva dan sklera ya dek. Belajar sistematis yaa,
Pemeriksaan Visus	Sudah menjelaskan nama pemeriksaan, tujuan, cara, risiko belum disampaikan dengan jelas... hanya menyebutkan akan melakukan dengan hati-hati/ sudah menjelaskan jarak pemeriksaan 6 meter, sebaiknya kalau berdiri pasien diminta di pojok dinding. alhasil saat hitung jari langkah maju terlalu dekat/ belum mengecek atau menyiapkan alat/ sudah cuci tangan sebelum px/ teknik px visus mata kanan sudah benar, sudah menyebutkan hasil px visus dan interpretasinya dibandingkan dengan orang normal/ teknik px visus mata kiri sudah benar, sudah menyebutkan hasil px nya tapi interpretasinya dibandingkan orang normal belum disampaikan/ sudah cuci tangan setelah pemeriksaan
Pemeriksaan Vital Sign	Ic baik px TD letak manset selang kurang tepat di arteri , px td palpatoir 140? nadi belum dilaporkan ritem dan kualitas

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, cuci tangan WHO 11 langkah selama 40-60 detik...pegang korentang dgn jari 1 dan 4 ya Nak.....buka kain penutup alat dengan hati2, hajib mu jangan sampai menyentuh alat yang tertutup. buka dan jatuhkan sarung tangan tanpa perlu korentang....saat scrubbing jangan menyentuh tirai, kuku dan sela jari juga discrubbing.....lepaskan gaun dengan tarik manset dulu jadi tidak macet saat lewat sarung tangan ya
-------------------------	---