

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711037 - GALANG ARGATAMA

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	baik
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	inspeksi minta pasien menjulurkan kedua ekstremitas atas dengan posisi supinasi ya, lakukan inspeksi mulai dari palmar sampai bahu. pemeriksaan kekuatan otot lengan atas dan bawah belum lengkap.
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: ok. sudah cuci tangan. sudah menyiapkan pasien. Lapang pandang: bisa menggunakan objek yang memiliki warna atau ujung kontras agar memudahkan pasien, arah datangnya objek dari sisi pasein ay aterutama bagian lateral. TIO: baik. Otot: kenapa hanya periksa gerak palpebra superior? kenapa tidak gerakan bola mata yang di periksa. belum cuci tangan setelah periksa
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cara pemeriksaannya bagaimana?; Persiapan pemeriksaan: lebih nyaman dan rileks jika pemeriksaan dilakukan di bed pemeriksaan dengan pasien posisi duduk ; N Kranialis I: sudah baik (inspeksi hidung seharusnya diawal sebelum memeriksa pembau) ; 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, setelah pasien memejamkan mata dilanjutkan dengan pemberian tahanan, 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 (saat berganti rasa pasien bisa mengecap dulu untuk menetralkan rasa.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Pemeriksaan refleks : sdh cukup baik, hanya saja untuk pemeriksaan bisep dicari dlu baik2 yaa tendonnya mas supaya bisa langsung tepat ketemu saat diketuk palu. Pemeriksaan sensibilitas dan protopatik nyeri wajib ditanyakan pada kedua area yg diperiksa intensitasnya terasa sama atau berbeda.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consent: baik. Persiapan pemeriksaan: belum menggunakan lup binokuler sejak awal, apdahal lihat silia kan kurang jelas tanpa lup dek, hati hati ya. Posisi pemeriksaan seharusnya pemeriksa duduk berhadapan ya dek, tidak berdiri agar lebih nyaman dek. Pemeirksaan palpebra jangan lupa cek rima palpebra jga dek. Konjungitva: oke. Sklera: oke. KOrnea: seharusnya lihat kornea dulu menggunakan senter, amati kelengkungannya, jernih tidaknya, baru menggunakan keratoskop. Kemudian pemeriksaan keratoskop, seharusnya senter di samping mata pasien, itu terlalu maju ke depan sentermu dek. hati ahti ya latihan lagi. Lensa: jangan lupa periksa shadow test ya dek, pelajari lagi interpretasi untuk lensa ya dek. Kemudian tidka perlu pakai oftalmoskop, kan hanya diminta auntuk periksa segmen anterior dek. Hati hati yaa dibaca lagi instruksinya.
Pemeriksaan Visus	sudah menyebutkan nama pemeriksian, menyebutkan nama alat harusnya cara pemeriksaan, risiko tidak nyaman apakah disebabkan karena menyebutkan huruf.. malah lebih pas jika nanti diberi cahaya dll/ belum mengecek alat px, belum menyebutkan jarak px 5/6, teknik px visus OD kanan sebelum dan setelah koreksi sudah benar/ teknikk lambaian tangan perlu diperbaiki, bukan seperti dada goodbye nggih dan sebaiknya berjarak 30 cm/ lainnya sudah cukup baik untup px visus OS/ sudah menyebutkan hasil px visus OD OS tapi belum interpretasi dibandingkan dengan orang normal, sudah cuci tangan setelah px/
Pemeriksaan Vital Sign	px TD palpatoir apakah bisa menilai diatolik? apakah nera yanga nda smapaikan TD nya? karn sudah diturunkan cepat di bawah 100 tapi diastoliknya 80? item dan kualiatn nadi dan pernafsan belum disampaikan.

Universal Precaution	secara umum sudah cukup baik hanya perlu perbaikan untuk cuci tangan WHO, lakukan 11 langkah selama 40-60 detik, dan keringkan....pegang korentang dgn jari 1 dan 4 ya Nak.....buka dan jatuhkan sarung tangan steril tanpa perlu korentang....cara keringkan dengan handuk belum baik, sentuhkan lengan dan handuk sesuai regio dan handuk jangan dibalik....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
-------------------------	--