

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711086 - RAFIDA SEKAR ALVEOLITA

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	sudah cukup baik, tapi masih ada beberapa yang terlewat dilakukan yaa dek. lain kali belajar untuk tidak buru-buru agar lebih fokus dan teliti yaa...
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	Pemeriksaan tonus otot tidak dilakukan, komunikasi dengan pasien jangan menggunakan istilah-istilah medis yang kemungkinan besar tidak diketahui oleh orang awam
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	sudah melakukan inform consent dgn baik, belum mempersiapkan pasien dengan baik, sudah cuci tangan, belum mempersiapkan alat (senter) posisi pasien seharusnya duduk berhadapan dengan pemeriksa ya dek, ini pasien di bed dan pemeriksa berdiri kurang lege artis ya, saat melakukan pemeriksaan lapang pandang sudah baik, tapi seharusnya posisi duduk berhadapan, melakukan pemeriksaan dgn jari dari perifer ke tengah 8 arah mata angin, saat melakukan pemeriksaan otot ekstraokuler, belum mengamati pantulan sinar pada kornea dengan senter dan melaporkan simetris atau tidaknya, sudah menggerakkan jari dgn membentuk huruf H, sudah melakukan tes konvergensi, dan untuk pemeriksaan TIO sudah baik namun tidak duduk berhadapan.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Mbak, apakah nyaman untuk melakukan pemeriksaan di tempat tersebut, alangkah baiknya pasien diminta untuk duduk di kursi bulat dan mbak Rafida juga akan lebih nyaman dalam memeriksa pasien karena tidak perlu berdiri saat memeriksa // Persiapan alat sudah OK // Informed consent sudah OK // Pemeriksaan Seluruh Nervus Cranialis yang diminta ujian sudah OK // sipp
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	pelajari kembali cara px bisep. jempol pemeriksa menjadi tumpuan tempat pengetukan palu. saat px achilles tangan pemeriksa menekan di bagian plantar pedis. saat px sensibilitas periksalah 1 titik sesuai dermatom tanyakan selain sensasi apa tanyakan juga lokasi dan apakah sama antara kanan dan kiri. pelajari lagi di mana lokasi dermatom c5 dan L5
Pemeriksaan Segmen Anterior	kulit palpebra, pergerakan dan silia diperiksa dengan cara dan intepretasi lebih lengkap ya.
Pemeriksaan Visus	pinhole tidak perlu di mata kiri karena 1/tak hingga (interpretasi krg tepat), mata kanan tidak normal (ada gangguan refraksi)
Pemeriksaan Vital Sign	IC ok, persiapan ok, cuci tangan ok, ukur suhu : sudah menyampaikan ke ps posisi peletakan ujung termometer & cek indikator Lo pd termometer, ukur TD : posisi manset sudah baik, teknik palpatoir ok, cek TD sistolik & diastolik ok, cek nadi ok, tapi waktu cek napas kenapa lebih sering lihat jam daripada lihat pergerakan dada pasien?, pelaporan nadi & napas bukan hanya frekuensi ya(baca lagi ya)...koreksi : bukan per detik tapi per menit
Universal Precaution	cuci tangan terlalu cepat kurang dari 40 detik