

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711116 - NANIK DEWI ANJARSARI

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	belum mengukur vaskular, feel dan move kurang lengkap
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	IC: ok, cuci tangan: ok, Inspeksi: saat inspeksi baiknya tungkai diangkat ya dek dan dinilai semua bagian tungkai dari paha hingga kaki depan belakang, pengukuran: ditentukan dulu titik yg menjadi acuan dan ditandai dek jadi tidak langsung diukur, palpasi: untuk palpasi yang ditekan tidak hanya otot betis ya dek tapi paha dan punggung kaki juga, watenberg pendulum test: ok, gerakan pasif/tonus: belum dilakukan, kekuatan otot panggul: ok, kekuatan sendi lutut: ok, kekuatan sendi pergelangan kaki: belum dilakukan, komunikasi dan profesional: oke
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	Salam dan perkenalan baik. Informed consent kurang lengkap sedikit: jelaskan tujuan pemeriksaannya apa dan resikonya. Persiapan pasien cukup. Px gerakan bola mata tidak perlu di tutup salah satu matanya (bagaimana bisa membandingkan gerak bola mata jika salah satunya ditutup? tidak melakukan tes hischberg, TIO cukup lirik ke bawah saja, tidak perlu tutup mata. Px lapang pandang: mata yg di tutup oleh pemeriksa berkebalikan dengan pasien agar dapat mengkonfirmasi lapang pandang pasien. berlatih lagi yaa Nanik. Semangat. utk pemeriksaan baiknya dalam posisi duduk yaa baik pemeriksa maupun pasien
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: oke. NC V motorik: kurang lengkap ya dek. seharusnya minta pasien membuka mulut juga untuk melihat ada tidaknya deviasi pada rahang ya dek. lebih teliti lagi ya dek. NC VII motorik: sudah inspeksi, tpai ada pemeriksaan yang kurang misalnya pasien disuruh menutup mulut, dan kamu tarik sudut bibirnya ya dek. Kemudian menggembungkan pipi, selanjutnya kamu tekan dengan jari bersamaan di kedua pipinya. NC VII sensorik: oke. Kenapa periksa tenggorokan dek? ini masuk NC berapa dek? hati hati yaa. NC XI: seharusnya minta pasien buka pakaian bagian atas dek, kemudian diinspeksi dulu dek otot2 di sekitar leher dan bahu ya dek sbeelum melakukan palpasi dan tahanan pada bahu dan leher. Hati hati ya membaca soalnya, lebih teliti lagi, hampir saja salah.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	sebaiknya ps berbaring di bed, dan saat membandingkan intensitas sebaiknya langsung sesudah pemeriksaan di ke2 area tangan, begitu juga yang kaki. agatr lebih valid daripada sesudah dikerjakan semuanya.
Pemeriksaan Segmen Anterior	sudah menjelaskan nama pemeriksaan, menjelaskan cara, risiko dan persetujuan, tujuan belum - menyiapkan pasien untuk duduk - sudah cuci tangan awal - belum menyiapkan alat - sudah pakai lup - periksa kelopak mata senter dari depan ya bukan dari samping laporan kurang lengkap lebar rima, simetrisitas saat berkedip, silia oke - konjungtiva inferior cara periksa oke, konjungtiva bulbi oke, konjungtiva superior oke, interpretasi seperti bengkak dan pembuluh darah menggumpal kurang tepat - kornea tidak dilaporkan kejernihannya hanya kecembungan dan waran? buat apa ya - keratoskop belum - pupil reflek direct dan indirect oke interpretasi oke - lensa menilai kejernihan tapi shadow test tidak dilakukan, iris kurang lengkap interpretasinya jangan hanya bagus saja ya - sklera, coa belum dilaporakn. waktu masih sisa 3 menit
Pemeriksaan Visus	pastikan dulu, pasien di posisi 6 atau 5 meter dari snelen. intepretasi mata kanan salah, seharusnya 6/12 namun dilaporkan di 6/9. saat periksa pinhole mata kanan, mata kiri tidak ditutup.

<p>Pemeriksaan Vital Sign</p>	<p>IC sudah lengkap. Persiapan pasien OK. Persiapan alat belum menyiapkan/menyebutkan alat yang akan digunakan, belum mengecek apakah semua alat berfungsi dengan baik. sudah cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan. Px TD: belum sesuai. tekanan palpatoir salah. tekanan palpatoir itu ketika denyut hilang atau denyut pertama yang terdengar kembali? pelajari lagi ya. Px nadi dan pernapasan OK</p>
<p>Universal Precaution</p>	<p>CUCI TANGAN: jempol sekalian untuk punggung ya dek. PERSIAPAN ALAT: sudah menutup dahi (pastikan menutup dahi, rambut dan telinga ya), masker sudah menutup hidung. cara membuka duknya kurang sesuai ya pegang bagian dalam ya yang luar tidak steril. SCRUBBING; Pakai cara WHO ya, perhatikan arah biasanya 1 arah 1x . arah tangan ketas ya dek aat prosedur , zona EF belum , arah biasanya masih horisontak harusnya vertical. mengeringkan:ok. GOWNING: ok, GLOVING: teknik open (perintahnya Close ya). PELEPSAN: belum di rendam ya sarung tagannya? hatihti tekniklepas glovenya bisa menyiprat. lepasnya masker tarahir dan jangan peegang bagain luarnya ya.</p>