

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711120 - DYAH RAHMADHANI

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	Mohon dibaca soalnya dan perintah lebih seksama. Gait dan Leg.. Leg itu kaki,, bukan tangan
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	IC: belum menjelaskan cara pemeriksaannya, cuci tangan: ok, Inspeksi: belum diinspeksi dan dilaporkan hasilnya (apa yang dinilai dan bagian mana saja yang dilihat) tiba-tiba langsung pengukuran, pengukuran: hasilnya 14 cm??, palpasi: belum dilakukan, watenberg pendulum test: belum dilakukan, gerakan pasif/tonus: oke tapi kenapa interpretasinya tidak ada refraksi? tujuan dari pemeriksaan tonus untuk melihat apa dek?, kekuatan otot panggul dan lutut: saat pemberian tahanan baiknya tangan kita konstan ya dek bukan memberikan 1 atau 2x tahanan terus sudah, kekuatan sendi pergelangan kaki: belum dilakukan, komunikasi dan profesional: ditingkatkan ya dek sepertinya sedikit ngeblank di stase ini
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	Salam dan perkenalan cukup. Informed consent kurang lengkap, sampaikan dan jelaskan nama pemeriksaan yang akan dilakukan, tujuannya utk apa, bagaimana cara periksanya, apa risikonya dan kesediaan pasien. biasanya periksa dari sisi kanan pasien dahulu, baru sisi kiri. px lapang pandang teknis nya cukup baik hanya yg di periksa sisi kiri duluan. px gerakan bola mata tidak memeriksa hischberg test dan membuat huruf H nya terlalu cepat. TIO cukup lirik bawah tidak perlu tutup mata dan lakukan palpasi dengan kedua telunjuk menekan secara bergantian: 1 menekan 1 nya merasakan. banyak2 berlatih memberikan instruksi dengan jelas dan belajar lagi teknik pemeriksaannya ya dik. komunikasi cukup baik. semangat
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: oke. Pemeriksaan NC V motorik: jangan lupa minta buka mulut untuk cek ada deviasi rahang atau tidak. NC VII motorik: seharusnya inspeksi dulu otot2 wajah, simetrisitasnya, tonus trofi, dan ada abnormalitas atau tidak ya dek, sebelum mengernyitkan dahi dll. Jangan lupa yaa ini penting. NC VII sensorik: oke. NC XI sudah oke, lengkap.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Kalau kamu gagal dalam melakukan pemeriksaan ya tolong bilang gagal ya dalam melakukan pemeriksaan tsb (dalam hal ini triseps) apalagi gagalnya karena teknik yang kamu lakukan tidak tepat, daripada berulang2 dilakukan terus menyampaikan interpretasi yang salah, penurunan refleks. Tetap dijaga integritas diri anda ya. lokasi L2 nya salah lho. Pelajari lagi dermatom L2 nya.
Pemeriksaan Segmen Anterior	menjelaskan nama pemeriksaan dan menjelaskan alat yg digunakan tapi caranya belum, 7an belum, risiko sudah dijelaskan, persetujuan sudah - sudah cuci tangan dan menyiapkan alat - sudah duduk tapi belum bersilangan - palpebra laporan cukup lengkap - silia laporan oke - konjungtiva bulbi harusnya kelopak ditarik ke atas dan bawah nek normal itu seperti apa laporkan ya - skera oke lah tapi tidak ada indikasi penyakit itu bagaimana - konjungtiva inferior cara oke interpretasi oke - konjungtiva superior cara oke laporan kurang lengkap sih - kornea menilai kejernihan tapi belum kelengkapan dan bentuk, keratoskop sebaiknya ruangan redup ya mb matikan lampunya cahaya senter juga tidak memantul di keratoskop laporan ya standar - coasenter dari samping pemeriksa dari depan kedalaman oke kejernihannya gimana? - iris cara periksa oke laporan oke - pupil bentuk dan lokasi oke reflek pupil direct dan indirect oke - lensa sudut 45 derajat laporan hanya jernih tp shadow test belum disampaikan/ sudah cuci tangan

<p>Pemeriksaan Visus</p>	<p>pastikan dulu, pasien di posisi 6 atau 5 meter dari snellen. tongkat penunjuk jangan menutupi huruf. intepretasi visus mata kanan salah, seharusnya 6/12, tetapi dilaporkan 6/6. saat pemeriksaan pinhole, intepretasi juga masih salah. hitung jari minimal 3x. sudah dilakukan persepsi warna pada mata kanan, tapi belum diintepretasikan dan dilaporkan. belajar berkomunikasi dengan pasien ya, agar lebih lancar dan tidak bingung atau muter-muter. gunakan bahasa awam yang mudah dipahami pasien, jangan menggunakan bahasa medis saat komunikasi dengan pasien.</p>
<p>Pemeriksaan Vital Sign</p>	<p>IC: belum lengkap. sampaikan secara lengkap tujuan, cara. resiko dan persetujuan pasien. Persiapan pasien pastikan pasien dalam kondisi nyaman. Persiapan pasien OK. Persiapan alat belum menyiapkan/menyebutkan alat yang akan digunakan, belum mengecek apakah semua alat berfungsi dengan baik. Px suhu: OK. Px TD: tekanan palpatoir belum sesuai. tekanan palpatoir itu ketika denyut hilang atau denyut pertama yang terdengar kembali? pelajari lagi ya. menilai TD sudah sesuai. Px nadi OK. Px napas lakukan bersamaan setelah px nadi.</p>
<p>Universal Precaution</p>	<p>setelah cuci tangan WHO, keringkan dengan handuk bersih, sudah melakukan persiapan alat, scrubbing dan gowning dengan baik, saat gloving tidak boleh menyentuh bagian dalam dengan HS pada tangan kiri. pelepasan APD sudah baik.</p>