

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711121 - MORENO ADITYA NURFIAN

| STATION | FEEDBACK |
|--|---|
| Pemeriksaan Gait | Terlalu lama dan pelan dalam melakukan pemeriksaan sehingga waktu habis dan banyak pemeriksaan yang terlewat.. dan rasanya kurang semangat dan kurang percaya diri saat melakukan pemeriksaan.. |
| Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot | otot yang mengencang/kontraksi belum tentu disebut hipertrofi, hipertrofi ini ukuran dan pasien normal. cuci tangan sebaiknya sebelum dan sesudah pemeriksaan. pemeriksaan ekstensi sebaiknya juga diperiksa fleksinya. |
| Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek | Komunikasi: yang semangat dek jangan lesu dong yok semangat ya yok bisa yok, IC: baik. Lapang pandang: hayo pemeriksa gimana apa perlu tutu mata?(ok udah ingat, gerakannya pelan pelan ya 8 mata angin dan dari sisi pasien ya mulai jalannya, jangan buru-buru gerakannya ya nanti biar bisa ada gambaran luas lapang pandang. Otot : belum melihat simetrisitas mata ya? pemeriksaan baik. TIO: dibandingkan dengan apa bisa dikatakan normal dek?. semangat dek |
| Pemeriksaan Nervus Cranialis | Tidak cuci tangan di awal dan akhir pemeriksaan, NV: tidak meminta pasien membuka mulut untuk melihat deviasi, NVII motorik, tidak meminta pasien menutup mata dengan kuat, pemeriksaan sensorik, kenapa begitu caranya? gunakan alat yang ada, kamu bisa pakai cotton bud jika tidak ada pipet (tidak dengan tutup botol karet) |
| Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas | perbaiki kemampuan informed consent ya, tingkatkan kemampuan komunikasi terhadap pasien. terus berlatih ya, sehingga bisa lebih cepat .. hati2 dalam membaca soal, baca soal dengan teliti, lakukan perintahnya saja ya.. untuk pemeriksaan sensibilitas, pelajari lagi dermatom-dermatom ya, cek sensibilitas sesuai dermatom. kemudian sebelum alat dites ke pasien, cek dahulu ke pemeriksa ya. semangat berlatih dan belajar lagi.. |
| Pemeriksaan Segmen Anterior | Informed consent: oke. Duduknya terlalu jauh itu dek, seharusnya kaki menyilang dengan pasien. Palpebra dan silia: melihat silia pakai penlight juga ya dek agar kelihatan. Keudian lup binokular dipakai terus ya dek. Jangan lupa. Konjungtiva: melihat konjungtiva jga pakai penlight ya dek. Kemudian itu belum bisa membalik kelopak atau eversi palpebra superior ya, jadi konjungtiva pars palpebra superior tidak tampak. Belajar lagi dilatih lagi ya dek. Sklera juga belum dinilai, Hati hati lebih teliti lagi ya. Kornea: seharusnya cek keratoskop placido juga ya ahti hati. Kok iris mengecil saat ada cahaya dek? iris atau pupil dek?? Pemeriksaan lensa gimana dek caranya? shadow test kok tidak dilakukan? langsung interpretasi saja jernih tidak ada katarak, tapi caranya bagaimana yaa? Pelajari lagi yaa dek. Semangat. |
| Pemeriksaan Visus | seharusnya pasien ditempatkan dulu secara garis lurus di depan snellen 5 atau 6 meter. jika pasien diperiksa di bangku meja dokter pasien, pasien melihat snellennya jadi miring. alat senter pemeriksaan mata itu namanya pen light, bukan laser ya....gunakan bahasa awam yang mudah dipahami pasien ketika komunikasi dengan pasien. kalimat yang membuat pasien bingung misalnya: "mata posterior ibu, sepertinya bukan kesalahan media refrakta". |

| | |
|-------------------------------|--|
| <p>Pemeriksaan Vital Sign</p> | <p>IC belum lengkap, sampaikan secara lengkap tujuan, cara, resiko dan persetujuan dengan jelas. persiapan pasien OK. persiapan alat tidak menyiapkan/menyebutkan alat apa saja yang digunakan, belum memeriksa alat untuk memastikan semua berfungsi baik. Sudah cuci tangan sebelum, belum cuci tangan setelah pemeriksaan. Px TD menyebutkan hasil dengan kata "sekitar" kurang sesuai ya Reno. harus menyebutkan hasil yang real. belum menentukan tekanan palpatoir. Px suhu OK. Px nadi yakin meraba pakai jempol? yang terasa denyut arteri radialis atau arteri di jempol itu? pelajari lagi yaa. Px pernapasan belum selesai sudah kehabisan waktu. Komunikasi : lebih baik lagi ya, tadi belum menyebutkan hasil pemeriksaan suhu, lebih baik laporkan hasil langsung setelah pemeriksaan selesai untukantisipasi jika tidak ada waktu untuk melaporkan hasil di akhir. Profesionalitas: perhatikan waktu, gunakan waktu dengan efisien, lebih sat set lagi ya, Semangatt.</p> |
| <p>Universal Precaution</p> | <p>setelah cuci tangan WHO, keringkan dengan handuk bersih, initial washingng 6 step WHO belum tepat, scrubbing sudah benar, waktu untuk scrubbing terlalu lama, saat meminta asisten mengikatkan ya sambil bicara ya, jangan hanya mendekat saja, tangan yang sudah menggunakan HS hanya boleh bagian luar HS, tidak menyentuh lipatan dalam, sudah melepas APD namun kehabisan waktu untuk melepas HS.</p> |