

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711125 - VALEN CLAUDIO PUTRA SAPULETTE

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	Baik..
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	jangan lupa watenberg testnya ya. kekuatan otot ada gerakan ekstensi dan fleksinya ya, tidak hanya satu sisi saja. untuk pemeriksaan kekuatan fleksi pasien bisa tengkurap, termasuk inspeksi otot posterior bisa juga tengkurap.
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	komunikasinya yang mantep aja dek jangan ragu-ragu dan lebih keras ya, dilihat ya pasiennya dek. IC: apa ketidak nyamannya? bagaimana cara antisipasinya? sudah cuci tangan. Otot: sudah cek cahaya, gerakannya H pelan-pelan ya biar terlihat gerakannya (slow Motion). Lapang pandang: bisa gunakan objek dengan warna mencolok ya, kalau sudah terlihat lanjut sampai centar kan mau lihat titik butanya dan bisa dari sisi pasien ya terutama temporal dan obliq. TIO: dibandingkan dengan apa dikatan normal TIO palpasinya?. semangat ya belajar lagi
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Pemeriksaan N V: kamu meminta pasien untuk mengunyah baru kamu palpasi, keliru, harusnya kamu palpasi dulu, baru kamu minta pasien mengontraksikan baru kamu bandingkan kanan kiri. N VII sudah benar, N XII: kawalnya keliru, kamu lakukan pemeriksaan N XI, tapi sudah diperbaiki, namun karena waktu mepet jadi tidak lengkap.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	informed consent bs dilengkapi lg dijelaskan pemeriksaannya gimana, risiko apa, dan upaya untuk mengurangi risiko tersebut ya.. untuk pemeriksaan refleks brachioradialis, posisinya semi pronasi ya, biar lbih terlihat, jgn full supinasi.. dalam proses pemeriksaan sensibilitas, harus wajib ditanyakan apakah kanan dan kiri terasa sama? jadi jangan hanya menanyakan terasa/tidak ya..sebelum dicoba ke pasien, untuk alat cek sensibilitas bs dicoba ke pemeriksa dulu ya.. setelah pemeriksaan jangan lupa cuci tangan ya.. untuk lokasi pemeriksaan sensibilitas sudah sesuai. setelah pemeriksaan bisa menyampaikan hasil ke pasien nya ya..
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consentt: oke. Persiapan pemeriksaan: posisi duduk pemeriksa seharusnya kaki bersilangan ya dek dengan kaki pasien. Bukan kaki pasien masuk di antara kedua kakimu, itu tidak nyaman dek, hati hati. Kemudian itu sentermu atau penlightmu terlalu dekat dek saat periksa. Hati hati dek usahakan membuat nyaman pasien. Palpebra dan silia: silia oke. palpebra seharusnya tidak hanya menilai kulit palpebra bagian luar saja dek, seharusnya dilihat juga rima paplpebra, gerakan palpebra simetris tidak, itu dinilai semua ya dek. Konjungtiva dan sklera: konjungtiva pars palpebra superior kamu belum membalik atau eversi kelopak ya dek, belajar lagi ya. Kemudian untuk pemeriksaan lensa: arah cahaya belum tepat ya, seharusnya berapa derajat dek? kemudian shadow test belum dilakukan. secara keseluruhan tolong dilatih lagi cara melihat dan cara mengarahkan sinar dan jaraknya, beberapa kali terlalu dekat sekali dengan amta sampai pasien merasa kurang nyaman. hati hati ya dek.
Pemeriksaan Visus	visus mata kiri 1/300 sehingga perlu diperiksa persepsi warna dan sinar, namun hal ini tidak dilakukan. belajar bicara dengan artikulasi lebih jelas ya. bahasa yang digunakan ke pasien, menggunakan bahasa awam.

Pemeriksaan Vital Sign	IC sampaikan secara lengkap ya dek mulai dari tujuan, cara, resiko dan persetujuan. Persiapan pasien OK. Persiapan alat belum menyiapkan/menyebutkan alat yang akan digunakan, belum memastikan semua alat berfungsi baik. Cuci tangan sebelum dan setelah px OK. PX suhu 35 normal dek? rentang normal berapa? kenapa pada pasien bisa rendah?. Px nadi dan pernapasan OK, jelaskan juga karakteristik irama dan kualitasnya. Px TD cara pasang manset sempat salah beberapa kali, bagian manset (cuff) harusnya di dalam bukan diluar. Belum menentukan tekanan palpatoir. Yuk yang lebih lengkap lagi periksanya ya
Universal Precaution	setelah cuci tangan WHO, keringkan dgn handuk bersih, persiapan alat, scrubbing, gloving, dan pelepasan APD