

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711132 - DINI PUSPITA SARI

| STATION | FEEDBACK |
|--|--|
| Pemeriksaan Gait | Baik.. memahami konsep dengan sangat baik.. |
| Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot | sudah baik, hanya posisi tangan ketika melakukan pemeriksaan kekuatan otot kurang tepat, terbalik antara fleksi dan ekstensinya |
| Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek | komunikasi: baik. IC: ok. untuk pemeriksaan mata lebih baik jika sejajar dengan pasien ya. LAPANG PANDANG: dapat gunakan objek yang kontras ya hal itu akan memudahkan pemeriks dan pasien. pelan-pelan ya sampai nasal jangan diputus nanti akan mengacaukan titik buta dan toda tahu luas lapang pandang, untuk sisi temporal danoblik silahkan objek darisisi pasien ya. walaupun sudah terlihat tetap gerakkan ya dek kan mau cari titik buta dan luas lapang pandang. OTOT: belum cek simetrisitas bola mata. pemeriksaan baik. TIO: gunakan bahasa yang mudah. guanakn 2 jari dan apa yang digunakan sebagai indikator normal?. |
| Pemeriksaan Nervus Cranialis | NV: otot yang diraba itu ada 3, jadi bukan hanya di 1 area palpasinya, pemeriksaan sensoris N VII caranya salah (kamu lakukan dengan kapas dan lidi di wajah pasien) |
| Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas | perbaiki teknik pemeriksaan refleks brachiradialisny ya, kalau ngasih sensasi halus atau tajam/tumpul, yang disentuhkan itu kapas atau tusuk giginya aja, jangan sambil dipegang tangannya ya, karena nanti bisa membiaskan hasil pemeriksaannya, jd yg disentuhkan itu benar2 hanya kapas/jarumnya ya. sebelum dicek ke pasien, dicobakan dulu ke pemeriksa(pemeriksa merasakan jg) lalu baru dicoba ke pasien mata terbuka, lanjut di tes dg mata tertutup |
| Pemeriksaan Segmen Anterior | Informed consent: oke. Persiapan: seharusnya posisi duduk pemeriksa kakinya menyilang ya bukan berhadapan langsung karena menjadi tidak nyaman. Tapi agak berjalan setengah pemeriksaan kakinya sudah dibetulkan. Good. Kemudian belum menggunakan lup binokuler, harusnya pakai sejak awal, apalagi silia. Kemudian tidak perlu digelapkan dek lampunya, kalau digelapkan malah kamu nggak bisa melihat jelas dek, terlalu gelap. Palpebra dan silia: oke. Konjungtiva oke. Sklera oke. Kornea: oke. tapi cara pemeriksaan keratoskop placido belum benar ya dek. Seharusnya cahaya atau senter arahnya dari samping mata pasien dek, bukan di dekat keatoskop, kalau begitu menjadi tidak terlihat bayangan keratoskop ke kornea pasien. dilatih lagi ya dek. COA: oke. Iris: oke. Pupil: refleks indirect dipelajari algi caranya ya dek. Sbeaiknya diberi batas di tengah antara mata kanan dan kiri agar tidak bias hasilnya. Lensa: jangan lupa lakukan shadow test dan interpretasinya apa. |
| Pemeriksaan Visus | visus mata kiri 1/300 sehingga perlu diperiksa persepsi warna dan sinar, namun hal ini tidak dilakukan. |
| Pemeriksaan Vital Sign | IC IC belum menyebutkan tujuan pemeriksaan, diperiksa suhu, TD, nadi dan napas tujuannya untuk apa?. Persiapan pasien OK. Persiapan alat belum menyiapkan/menyebutkan alat yang akan digunakan, belum memastikan semua alat berfungsi baik. Cuci tangan sebelum dan sesudah px OK. Px TD tekanan palpatoir salah, Tekanan palpatoir itu denyut nadi yang terakhir terdengar atau denyut pertama yang muncul kembali? Pelajari lagi ya. Px suhu 35 normal dek? rentang normal berapa? kenapa pada pasien bisa rendah?. Px nadi dan pernapasan OK. |
| Universal Precaution | setelah cuci tangan WHO, keringkan dengan handuk bersih, persiapan alat, scrubbing gowning, gloving, dan pelepasan APD sudah baik, |