

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711143 - MUHAMMAD ZUHAIR ZAIDAN

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	saat pemeriksaan gait agar baju tetap terbuka agar bisa dinilai keadaan punggung ataupun lumbal, dll. saat gait exam agar dilihat dari samping juga tidak hanya dari belakang pasien. saat periksa goniometer agar baju dibuka juga agar tepat posisi menempatkan 0 derajatnya, tidak tertutup/terganggu baju. tolong pelajari lagi cara pakai goniometer. belum periksa vaskuler. saat interpretasi agar lugas.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	tidak melakukan cuci tangan who, inspeksi kurang detil, px tangan kurang lengkap, arm dropping tdk dilakukan belum melakukan tes kekuatan otot. PX kurang sistematis
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: belum menjelaskan cara, risiko dan meminta kesediaan pasien langsung pasiennya disuruh duduk dibed dan diperiksa, persiapan pasien: posisi dokter pasien kurang tepat dokter berdiri dan pasien diatas bed dibaca lagi posisi yang benar saat px mata, belum menyiapkan senter dan pensil untuk pemeriksaan diawal. px lapang pandang: posisi dokter dan pemeriksaa kurang tepat dan jarak kurang sesuai, pasien jangan lupa diminta fokus pada satu titi wajah pemeriksa, px otot ekstraokular: belum menilai pantulan cahaya dikornea, menilai pupil, belum menilai konvergensi, px TIO: pastikan pasien tidak memejamkan mata tapi hanya melirik kebawah ya mas juga bisa bandingkan tekananya dengan tekanan dorongan lidah ke pipi dan diinterpretasikan, komunikasi dan profesional: ditingkatkan lagi
Pemeriksaan Nervus Cranialis	pemeriksaan N I sebaiknya selain menanyakan apakah lubang hidung ada yang menyumbat maka dokter juga mengecek langsung apakah ada sumbatan pada lubang hidung. Pemeriksaan N 7 belum lengkap, sebaiknya mengamati otot wajah dalam keadaan istirahat, apakah ada gerakan involunter, sebaiknya pasien diminta mengatupkan rahang lalu menarik ujung bibir. Bedakan pemeriksaan sensorik N 7 dan N 5 ya. Sensibilitas kulit wajah itu sensorik N 5 ya. Sensoris N 7 adalah perasa. Pemeriksaan N XI sebaiknya diawali dengan meminta pasien membuka baju lalu amati otot di bagian leher, bahu, punggung
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	tdk cuci tangan diawal pemeriksaan, perhatikan posisi lengan ataupun kaki pasien untuk pemeriksaan reflek ya, kekuatan pukulan juga masih bs ditambah dan titik pukul yang konsisten, hal itu yang membuat refleksnya tdk keluar dik. biasakan selesai melakukan pemeriksaan selesai dp satu posisi, baru lanjut posisi lainnya, jangan suruh pasien duduk, tidur, duduk lagi berulang kali. px sensibilitas idealnya dilakukan pd posisi tidur, px nyeri tdk membandingkan kanan dan kiri sama atu tdk (simetrisitas)
Pemeriksaan Segmen Anterior	belum minta ijin langsung minta pasien untuk duduk di tempat pemeriksaan, sebaiknya dijelaskn dulu prosedur dan maksud pemeriksaan dan jika tidak nyaman mohon ijin, apakah ibu bersedia, pemeriksaan luar palpebra atas sudah okey tapi yang bawah malah di periksa palpebra bagian dalam. Lupa reflek indirek. laporan kurang lengkap
Pemeriksaan Visus	cara menjelaskan/komunikasi perlu ditingkatkan ya
Pemeriksaan Vital Sign	kencang itu bukan ritme nadi, diksi yang tepat untuk intensitas adlaah kuat/lemah. pasang manset otu jaraknya 2,5cm dari fossa cubiti. suhu kalau ps tidak demam, dicek alatnya atau kamu ulang lagi pemeriksaannya.
Universal Precaution	cuci tangan terlalu cepat kurang dari 40 detik. waktu habis belum gloving