

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711146 - ZHARFAN WALIYURRAHIM

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	saat periksa gait agar diperiksa dilihat dari belakang pasien, tidak hanya dari samping. saat periksa gait agar dibuka bajunya, agar bisa diamati bagian tubuh seperti regio lumbal, dll. saat periksa goniometer baju juga dibuka agar sebagian baju tidak mengganggu penempatan alat. pemakaian goniometer agar dipelajari lagi. periksa saraf motorik ada yg kurang lengkap. cuci tangan sesudah belum dilakukan. pulsasi nervus radialis dan ulnaris belum dilakukan.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	tidak melakukan pengukuran, tdk melakukn arm dropping test, px kekuatan otot untuk kaki kurang lengkap
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: belum menjelaskan cara pemeriksaan, persiapan pasien: belum cuci tangan sebelum dan sesudah, belum mempersiapkan alat berupa pensil atau senter, px lapang pandang: oke, px otot ekstraokuler: oke, hanya jangan buru buru ya dek dipastikan apakah ototnya mampu memfiksasi tiap bagian atau tidak sehingga muncul nistagmus atau tidaknya, kemudian pada kornea yang dinilai yaitu pantulan sinar dan dan juga kondisi pupilnya ya dek bukan reflek kornea dan caranya juga kurang tepat, px TIO: cara menekan bola mata salah, bukan satu jari ya dek tapi dirasakan dengan 2 jadi pada satu sisi mata begitupun sisi lainnya dan dibandingkan dengan tekanan dari indah ke pipi, komunikasi dan profesional: ditingkatkan ke hati hatinya
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Pemeriksaan sensoris N 7 harap dibedakan dengan sensoris N 5 ya, sensibilitas kulit wajah itu untuk pemeriksaan N 5. Pemeriksaan N XI sebaiknya diawali dengan meminta pasien membuka pakaian bagian atas dan mengamati otot aleher, bahu dan punggung terlebih dahulu. Untuk pemeriksaan motorik N7 sebaiknya diawati otot wajah terlebih dahulu dan apakah ada gerakan involunter otot wajah.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	tdk cuci tangan who sebelum dan sesudah pemeriksaan, lokasi r antebrachii sebenarnya sdh tepat namun kekuatan pukulan masih lemah, px reflek. u sensibilias harusnya juga pasien bs membedakan jenis rangsangan, tajam/ tumpul/ halus, simstris atau tidak, lokasi pemeriksaan dermatom C6 salah, namun yang L5 tepat
Pemeriksaan Segmen Anterior	komunikasi kurang terjaga kontak matanya sehingga melihat ke arah lain dan lupa pemeriksaan lensa, iris dan kedalaman okuli anterior serta dari cara melaporkan karena ada yang terlewatkan menunjukkan kurang sistematis dari luar ke dalam.3
Pemeriksaan Visus	tentukan dulu ruangan ini 5 atau 6 meter, kalau huruf E tidak terlihat tidak tepat jika maju ke jarak 1 m dg isyarat jari, mestinya dari jarak terjauh dulu kemudian mendekat bukan menjauh ya, kalo pasien dari jarak 1 m aja tidak terlihat jari kenapa koq harus mundur kemudian lambaian tangan ini kan tidak logis, mestinya lambaian juga dari jarak 1 m, kalo tidak terlihat uji dg persepsi cahaya dan warna dari jarak yg dekat buka dari jarak jauh ya. kemudian mestinya 1 mata dselesaikan dulu ya biar ga boalk balik. jangan lupa cuci tangan pasca pemeriksaan
Pemeriksaan Vital Sign	Pasang manset itu disekitar 2,5 cm dari fossa cubiti, kamu masih kurang, jaraknya hampir di fossa cubiti, sekitar 0,5cm. denyut nadinya tidak hanya frekuensi yang dilap[orkan namun juga irama dan kekuatan. setelah pemeriksaan harus cuci tangan ya dek.

Universal Precaution	cuci tangan terlalu cepat kurang dari 40 detik. belum membuka bungkus gown dan mengecek kesiapan alat. belum menyiapkan sarung tangan. sudah scrubbing kok pegang korentang. jadi on dek di langkah selanjutnya. belum paham prinsip sterilitas. belajar lagi ya..
-------------------------	--