FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711158 - MUHAMMAD RIDHWAN HANIF

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	saat periksa gait agar diperiksa dilihat dari belakang pasien, tidak hanya dari samping dan baju sudah harus dilepas agar bisa diamati. interpretasi bagian tubuh yang diamati agar langsung disampaikan. pemeriksaan yang dilakukan maksud dan tujuan agar disampaikan. pemeriksaan vaskuler kurang lengkap. belum dilakukan goniometri.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	sudah baik, untuk px kekuatan otot kurang lengkap khusus untuk tangan
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: belum menjelaskan tujuan dan cara pemeriksaan, persiapan pasien: belum menyiapkan senter atau pensil, posisi dokter pasien kurang tepat. kenapa pasienya diminta ke bed. seharusnya px mata duduk sejajar, belum cuci tangan setelah pemeriksaan, px lapang pandang: posisi dokter pasien kurang sejajar dan jaraknya belum 1 lengan, baiknya pasien diminta fokus pada satu titip diwajah pemeriksa dan ketika mengarahkan bagian medial tanganya diganti sisi sebelahnya agar tidak menyilang, px otot ekstraokular: px otot ekstraokuler bisa langsung kedua mata ya dek bukan satu satu, belum pemeriksaan pantulan kornea dan menilia pupil, px TIO: harus dipastikan lagi mata pasien cukup melirik kebawah ya mas jangan sampai menutup mata, ketika menekan bola mata jangan terlalu keras ya tapi cukup dirasakan saja kekenyalanya , komunikasi: ditingkatkan lagi ya mas baiknya diawal dijelaskan dulu pasienya harus seperti apa agar tidak salah persepsi dan harus diulang-ulang dan profesional: ditingkatkan
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Pemeriksaan N7 motorik sebaiknya diawali dengan pengamatan pada otot wajah, simetrisan wajah dan apakah terdapat pergerakan involunter. Pemeriksaan N 7 sensoris belum sesuai. bedakan antara sensoris N7 dengan nervus 5 ya. Cuci tangan setelah selesai pemeriksaan ya.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	tujuan pemeriksaan, teknik pemeriksaan reflek brachioradialis cukup bagus, perhatikan jangan bolak balikkan posisi pasien melulu ya, (tidur-duduk-tidur-duduk), interpretasi brachioradiallis kurang tepat itu bukan perluasan dik k masih di lokasi tendonya. px sensibilitas baiknya dilakukan posisi tidur agar pasien relaks, dan bandingkan simetrisitas nya, u nyeri jangan lupa cek apakah tumpul juga ya. tdk cuci tangan setelah pemeriksaan
Pemeriksaan Segmen Anterior	komunikasi harus dijaga kontak matanya, tidak perlu gerakan menyapu bergerak atas bawah dengan senter saat menyinari mata cukup pertahan satu posisi untuk menyinari, lupa tidak periksa kornea dengan placido, pasien tidak disiapkn dengan baik di tempat pemeriksaan sehingga pemeriksaan terhalang meja
Pemeriksaan Visus	cuci tangan jangan lupa, lupa pinhole, cara menejlaskan interpretasi harus lebih baik lagi
Pemeriksaan Vital Sign	entah mengapa kamu kok gak menemukan denyut arteri radialis?

Universal Precaution	diingat lagi step by step cuci tangan WHO nya... pakai cap nya jangan terbalik ya.. diinget cara pakai cap yang bener gimana.. hati2 dalam menjaga yang steril harus tetep sama yang steril ya. ujung korentang itu steril jd jangan smape digunakan untuk menyentuh benda2 non steril spt bungkus gloves dkk. perbaiki teknik scrubbingnya, saat initial washing dan scrubbing selalu jaga tangan lebih tinggi dari siku ya, terutama saat bilas, jagan sampe tangan ngarahnya kebawah, tapi tetap diatas siku .. berlatih lagi cara menggunakan gloves dengan teknik close gloving... pelajari lagi caranya dan latihan terus ya, supaya lancar.. waktu melepas apd, jangan sampai tangan menyentuh bagian dalam gown ya.. semangat berlatih lagi, agar bisa lebih lancar..