

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711164 - HANIF IJLAL AFLAH

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	IC : jangan dibiasakan bilang , Tidak ada resiko yaa... semua pemeriksaan pasti memiliki potensi rasa tidak nyaman, sebaiknya disampaikan "mungkin nanti dalam pemeriksaan bisa muncul rasa tidak nyaman, namun saya akan memeriksa dg lbh hati-hati sesuai standar agar dapat meminimalisir rasa tersebut" , PERSIAPAN: cuci tangannya belajar lebih sistematis lagi , PX.GAIT: cukup baik , PX.LOOK & FEEL: cukup baik ,PX.MOTORIK : cukup baik PX.VASKULAR: sebaiknya ketika memeriksa suhu di kedua bagian tubuh, lakukan secara bersamaan (dibandingkan) agar meminimalisir bias ,PX.MOVE :oke , KOMUNIKASI: sudah cukup baik dan komunikatif , PROFESIONALISME: alhamdulillah sudah cukup baik, tenang dalam pemeriksaan dan ramah dengan pasien. semangat terus belajarnya ya dek
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	inform consent sudah baik, cuci tgn dilakukan sbml dan sesudah pemeriksaan, inspeksi lengkap, px watenberg sdh dilakukan namun interpretasi kurang tepat, pemeriksaan kekuatan otot baru menilai bagian tungkai bawah
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	Salam dan perkenalan cukup. Informed consent kurang lengkap, perlu disampaikan tujuan pemeriksaannya apa, gimana prosedurnya, baru resiko dan kesediaan. Persiapan pasien cukup. Px gerakan bola mata diawali dengan hischberg test, baru cek gerakan mengikuti huruf H dan test konfrontasi. Px TIO dilakukan mata kiri dulu (harusnya kanan) dan palpasi cukup di 1 titik saja hanya bergantian palpasi 1 jari menekan 1 jari merasakan menggunakan telunjuk, dan tidak perlu dibandingkan dengan lidah pemeriksa pada saat dilakukan pemeriksaan. Teknik pemeriksaan lapang pandang sudah baik. Komunikasi cukup baik.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cukup ;Persiapan pemeriksaan: buat pasien untuk rileks ; Motorik N Kranialis V: belum melakukan pemeriksaan untuk melihat adakah devisiasi rahang. ;Motorik N Kranialis VII: belum mengamati otot-otot wajah pasien saat istirahat dan berbicara-lihat simetrisitas/tonus/trofi, sebelum memberikan tahanan saat memejamkan mata seharusnya dilihat bagaimana kondisi saat pasien memejamkan mata, belum melakukan pemeriksaan mengembungkan pipi dan beri tekanan pada kedua pipi secara bersamaan dilihat apakah kempes atau tidak, belum melakukan pemeriksaan untuk melihat m. platysma ; Sensorik N Kranialis VII: sudah baik;N Kranialis XII: belum melakukan inspeksi lidah saat lidah didalam mulut (tidak menjulurkan lidah), belum melakukan inspeksi lidah saat dijulurkan, saat menggerakkan lidah minta secara perlahan dan cepat.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	informed consent sudah baik, persiapan alat kurang lengkap, cara pegang palu refleks latihan lagi titik tumpu konsisten pada pergelangan tangan ya bukan di siku, minta pasien menunjuk dimana yg terasa supaya bisa lebih spesifik apa yg dirasakan pasien dan benar atau tidak posisinya
Pemeriksaan Segmen Anterior	IC= tidak menjelaskan tujuan dan cara pemeriksaan ; Persiapan px= ok ; Px= pemeriksaan reflek indirek pupil kurang tepat. interpretasi pemeriksaan iris kurang tepat. arah cahaya pemeriksaan lensa kurang tepat ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok

<p>Pemeriksaan Visus</p>	<p>informed consent oke. persiapan ruangan belum disampaikan. untuk hitung jari pastikan posisi pemeriksa tepat di depan pasien ya dek, jangan miring. pemeriksaan persepsi warna dan proyeksi sinar belum dilakukan untuk mata kiri. gunakan bahasa pasien ya, pasien tidak tau refraksi itu apa. kesimpulan visus tepat, namun intepretasi tidak makna visus tidak disampaikan. 6/20 dan 1/300 maknanya bagaimana?</p>
<p>Pemeriksaan Vital Sign</p>	<p>tidak memeriksa apakah termometer sudah menyala saat akan dijepit di ketiak, tidak tau cara mengoperasikan tensimeter (muter pompa kekiri) interpretasi terkait kualitas pernapasan dan nadi belum dinilai</p>
<p>Universal Precaution</p>	<p>hati2 ujung korentang menyentuh area non steril, habis telapak tangan kiri kok langsung ke telapak tangan kanan lalu ke punggung tangan kiri, gelap handuk antar zona jangan bolak balik ya karena tingkat sterilitynya beda2, handscoon kan sekali pake jadi dibuangnya di tempat sampah medis ya bukan di baskom klorin</p>