

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711180 - DEMI GADIS CANTIKA SYAHPUTRI

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	masih banyak ragu-ragu dan belum melakukan pemeriksaan dengan Smooth n gentle yaa dek, masih kelihatan sekali menghafal template, dan masih sering menggunakan kalimat atau bahasa medis saat mengintepretasikan ke pasien. untuk pemeriksaan ini sebaiknya dokter tidak ikut membantu menggerakkan anggota tubuh pasien, karena hasilnya akan bias, sebaiknya hanya menginstruksikan dan mencontohkan tanpa intervensi yaa dek. belajar lagi yaaa...
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	inspeksi blm lengkap, palpasi sdh cukup baik, px tonus dan kekuatan otot baik namun px watenberg pendulum baik
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	Salam dan perkenalan cukup. Informed consent kurang lengkap, sampaikan nama pemeriksaan yg akan dilakukan, tujuan pemeriksaannya apa, langkah/cara pemeriksaan, resiko dan kesediaan pasien. persiapan pasien kurang baik, pastikan posisi pemeriksaan tidak terhalang meja dan jarak kurang lebih 1m. teknik pemeriksaan lapang pandang cukup baik. px gerakan bola mata diawali dengan hischberg test dulu. px TIO cukup. komunikasi sudah baik. berlatih lagi ya.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cukup ;Persiapan pemeriksaan: belum persiapan alat dan bahan di awal, 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 -lihat simetrisitas/tonus/trofi, sebelum memberikan tahanan saat memejamkan mata seharusnya dilihat bagaimana kondisi saat pasien memejamkan mata, belum melakukan pemeriksaan untuk melihat m. platysma ; Sensorik N Kranialis VII: lidah pasien tidak boleh tertarik ke rongga mulut (bisa sebutkan pemeriksa menahan lidah dengan jari); N Kranialis XII: belum melakukan inspeksi lidah saat tidak dijulurkan (lidah didalam mulut), pemeriksaan gerakan lidah perintah dengan gerakan lambat hingga cepat
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	gunakan bahasa indonesia jika berbicara dg pasien, setiap akan memegang pasien biasakan untuk meminta ijin tdk hanya sekedar lsg memegang /memukul tubuh pasien spy pasien merasa nyaman dan tidak kaget, tumpuan memukul palu reflek ada pada pergelangan ya dan upayakan konsisten, saat pemeriksaan nyeri dan sensori lbh spesifik perintah dan pertanyaannya, yg dirasakan halus kasar tajam tumpul dimana dan ditunjukkan.
Pemeriksaan Segmen Anterior	IC= ok ; Persiapan px= ok ; Px= tetap gunakan lup ketika pemeriksaan, jangan dilepas ya. arah cahaya ketika pemeriksaan kornea menggunakan keratoskop kurang tepat. pemeriksaan kornea cahayanya 45 derajat? tidak melakukan pemeriksaan lensa ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
Pemeriksaan Visus	informed consent oke. persiapan ruangan belum disampaikan. pemeriksaan persepsi warna dan proyeksi sinar belum dilakukan. intepretasi hasil kurang tepat.
Pemeriksaan Vital Sign	belajar lagi cara cucitangan yang benar, tidak memeriksa apakah termometer berfungsi atau tidak sebelum melakukan pemeriksaan, interpretasi nadi dan napas selain frekuensiny juga dinilai kualitas
Universal Precaution	perbaiki teknik scrubbingnya ya.. perbaiki teknik glovingnya dan perhatikan cara melepaskan glove, bagian luar ketemu luar, jadi tidak boleh asal menarik/melepas ya.