

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711187 - NURITA ANDRIANI

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	Informed consent baik, cuci tangan sebelum memulai pemeriksaan ya bukan sebelum anamnesis. Prosedur pemeriksaan dan komunikasi baik. Lakukan pemeriksaan dengan lebih sistematis. Px vaskular cek juga kehangatan dan CRT. Perhatikan posisi dan pengukuran goniometer
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	inspeski bagus, ic belum lengkap, belum menjelaskan cara dan risiko, pebgukuran belum, pofesional bersiko salah interpretasi atau melukai karean saat dropping tes terllau dekat dengan bed
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	alhamdulillah IC sudah sesuai, seharusnya pemeriksaan otot ekstraokuler pemeriksa dan pasien dalam posisi duduk berhadapan dengan ketinggian sejajar, dan tes konvergensi, pemeriksaan lapang padang cukup baik, pemeriksaan TIO perlu dipastikan pasien tidak terpejam matanya
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent sudah dilakukan dengan baik // Untuk persiapan alat belum dilakukan baru pemeriksaan pasien saja // Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah OK // Pemeriksaan Nervus Cranialis VII dan XI sudah dilakukan dengan baik // Ada catatan sedikit : Tidak perlu membuka baju seluruhnya ya mbak untuk memeriksa nervus cranialis XI //
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	ok good job..
Pemeriksaan Segmen Anterior	IC : cukup Persiapan : persiapan alat dan pasien cukup Px Segmen anterior : px palpebra dan silia oke, px konjungtiva dan sklera, untuk eversi dapat dilakukan secara perlahan, penilaian secara bergantian mata kanan dan kiri ya, perlahan saja. px kornea interpretasi nya apa saja, tadi kurang sedikit, keratoskop placido pasien diminta untuk melihat atau fokus di lubang, dan kita melihat dari arah lubang arah cahanya kurang pas, interpretasinya bisa menyampaikan bagaimana kontur permukaan dari kornea dilihat dari hasil pantulan px COA, iris, refleks pupil oke, px lensa shadow tes interperasi nya kurang. Komunikasi : cukup Profesionalisme : sudah baik, lakukan pemeriksaan dengan perlahan saja ya, tidak perlu terburu-buru. oke goodjob
Pemeriksaan Visus	ic sudah menyampaikan nama pemeriksaan, tujuan tapi resiko belum tersampaikan, saat hitung jari sebaiknya segaris lurus jangan miring, karena risiko ngintip, lambaian tangan seharusnya 30 cm di depan pasien bukan jarak > 1 mtr, selama pemeriksaan mohon melihat pasien juga memastikan pasien ngintip apa tidak / px mata kiri sudah sudah oke hdn menyebutkan hasil, hanya belum interpretasi - interpretasi itu visus pasien dibandingkan jika di orang normal bagaimana
Pemeriksaan Vital Sign	inform consen perlu disampaikan cara dan risiko yang mungkin terjadi. apa saja yang perlu dilaporkan dalam pemeriksaan nadi dan napas? suhu 34,6 normal? pastikan ujung termometer menyentuh puncak foassa axilaris. dan tunggu sampai nada berbunyi.

Universal Precaution	<p>persiapan diri seperti melipat lengan sampe siku, itu bs diawal ya, sblm persiapan alat bahan. perhatikan durasi cuci tangan WHO ya, jgn asal cepat saja.. saat initial washing dan scrubbing pastikan air mengalir sampai ke siku. Jilbab bs ditekuk dl supatya tidak mengontaminasi daerah yang steril, atau ikut tercuci saat washing/scrubbing. perbaiki teknik scrubbingnya, terutama teknik menggosok dan memegang scrubnya ya. perbaiki teknik glovingnya, setelah digunakan gloves bs lsg dibuang ke tempat sampah medis, tanpa dicelupkan 5 menit ke larutan korin. dalam universal precaution penting sekali untuk kmenjaga prinsip STERILITAS, jadi jangan sampe yang harusnya steril tersentuh benda yang tidak steril ya, contoh jilbab , baju kita itu tidak steril, jadi jangan sampai jilbab atau baju menyentuh alat/bahan/benda yang sudah disterilkan atau sudah berada di meja steril.</p>
-------------------------	---