

**FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2022/2023**

22711134 - MAULA AZAKI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GALS	IC: cukup lengkap//Cuci tangan:ok//Gaya Berjalan:ok//Px Arm:palpasi skapula belum, motorik:ok, sensorik:ok, vaskular:belum dilakukan, move: rotasi internal dan eksternal tidak dilakukan
PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	cuci tangan: cara cuci tangan masih salah, cuci tangan who itu bukan sekedar nguwel-nguwel tangan ya. px kekuatan otot: sewaktu px otot lengan atas dengan gerakan fleksi --> seharusnya ada tangan yang merasakan kekuatan pada otot yang diperiksa (bukan sekedar adu panco). arm-dropping: lengan pasien tidak rileks sehingga jumlah ayunan menjadi bias. profesionalisme: manajemen waktu kurang baik karena banyak blocking --> kehabisan waktu untuk menjelaskan hasil px dan cuci tangan setelah px. profesionalisme: melakukan hal-hal yang tidak perlu --> meminta pasien melepas masker (buat apa? yang diminta untuk diperiksa lengannya, bukan wajahnya), lupa minta izin ke pasien saat menandai lengan pasien dengan pulpen.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	kurang persiapan alat dengan cepat dan tepat, manajemen waktu
PENILAIAN UNIVERSAL PRECAUTION	ujung korentang jangan disentuh ke meja yg tidak steril ya, urutan zona scrubing salah, habis scrubing kok pegang2 masker terus ya, make sarung tangannya kok diluar area steril, pake sarung tangan ON-tangan yg belum pake sarung tangan memegang bagian luar sarung tangan, tidak mendekontaminasi tangan yg masih pake handscoon dalam larutan klorin selama 5 menit
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG	kalau ada rasa tidak nyaman, sebutkan rasa tidak nyamannya di bagian yang mana// posisi pemeriksaan tidak sama tinggi// tidak menyiapkan alat// lapang pandang medial mata tidak diperiksa/ kepala tidak difiksasi pada px TIO/ interpretasi TIO kok tidak ada tekanan pada bola mata pasien?// secara umum interpretasi perlu belajar lagi
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBI	"berlatih kembali mengayunkan refleks hammer, sesuai feedback sebelumnya. sebaiknya kaki pasien tidak disangga dengan paha, tapi cukup digantung, atau bisa pemeriksaan dengan berbaring. interpretasi diskriminasi belum tepat, untuk menentukan pasien normal atau tidak harus mengetahui jarak normal masing2 area periksa, dihafalkan lagi jarak normalnya ya."
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Lup binokulernya dipaka dari awal ya mas. Kalau dari jauh lihat kelainan silia tanpa menggunakan lup jadi kurang jelas. Sampaikan insruksinya dgn lengkap yaa saat diperiksa mata pasien sebaiknya melihat kemana, dll. Lup binokuer baru dipakai saat diingatkan kembali diakhir2 pemeriksaan. Next time sebelum masuk ruang ujian feedbacknya dibaca kembali dan diinge2 posisi salahnya dimana yaa mas supaya bisa lgsg diperbaiki kembali.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	persiapan ruangan dengan pencahayaan baik harap disebutkan ya. Teknik pemeriksaan mata kanan dan kiri sudah benar, hanya belum tepat dalam menentukan nilai visus mata kanan seharusnya 6/30 bukan 6/15 atau 6/20.