

**FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024**

23711052 - LU'LU'UL FAIZAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	pemeriksaan move examination kurang internal dan eksternal rotasi, sebaiknya semua gerakan tetap diukur ya derajatnya, pelajari lagi cara menggunakan goniometer. lain-lain sudah bagus
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	Sudah oke semua cara pemeriksaannya dan interpretasinya sudah lumayan lengkap hanya kurang pemeriksaan arm dropping dan pengukuran (disusulkan di akhir, tapi ga cuci tangan WHO) dan penilaian gerak sendi bahu pasif.
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	IC baik dan lengkap serta sudah pakai bahasa yg mudah dipahami orang awam/ sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan/ px lapang pandang sudah duduk berhadapan, harus dipastikan jika posisi sama tinggi dan berjarak selengan ya. Pastikan laporan pasien itu terlihat/ya saja, bukan "kelihatan, terlihat, masih" --> gerakan tangan juga bisa lebih lambat supaya posisi bisa lebih presisi/ instruksi otot extraokuler oke, posisi sudah duduk berhadapan, tes huruf H dan tes konvergensi oke cuman kurang ditahan saat di 5 cm dekat hidung, belum dilakukan tes pantulan sinar. laporan konvergensi jangan dijadikan satu dengan tes ekstraokuler/ instruksi tio sudah oke, tapi jangan lupa diminta melirik ke bawah, saat periksa selain jari telunjuk fiksasi di dahi ya jangan pakai satu tangan aja, posisi pemeriksaan sudah duduk berhadapan/ sudah cuci tangan setelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	informed consent cukup, pemeriksaan n.I: sebaiknya tidak memberikan semua rangsangan sekaligus untuk 1 sisi hidung baru pindah ke hidung 1 nya, TAPI langsung dibedakan 1 stimulus bau bergantian hidung kanan-kiri, begitu bergantian untuk stimulus lainnya. Px.N V: baca instruksi lebih teliti apakah yang diminta sensorik/motorik/refleks? pemeriksaan saraf ini tidak hanya dengan palpasi tetapi juga pergerakan aktif seperti menggerakkan rahang--> deviasi ada/tidak? pemeriksaan sensorik n. VII: persiapan alat dan bahan seperti membuka tabung larutan, menempatkan stik aplikator dll dilakukan saat persiapan alat bukan saat melakukan sehingga pasien tidak menjulurkan lidah cukup lama.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	sdh baik, px sensibilitas sdh menilai respon nyeri pada dermatom yg sama ka dan ki
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	baik. informed consent dan komunikasi dengan ps baik. pemeriksaan segmen anterior dilakukan dengan lengkap dan baik. sip. sukses buat Lulu.
PEMERIKSAAN VISUS	Interpretasi OD dan OS : benar. Secara keseluruhan prosedur sdh baik.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: ok//persiapan pasien dan lat: belum meinta pasien mngelap ketikny//cuci tangan: sebelum+, sesudah+//TTV: N:ok, S:ok, RR: fokus ya jangan sambil ambil alat dll, TD: ok, //KIE:
UNIVERSAL PRECAUTION	cucic tangan ok, hampir lupa taruh korentang di mana?hbs initial washing diusahakan tdk pegang keran pakai ujung jari ya, meskipun blm scrubbing, urutan area scrubbingnya sebaiknya disesuaikan buku panduan utk ABCDEFnya ya, teknik gowning ok, teknik gloving ok, pelepasan APD ok, dekontaminasi ok