

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

23711060 - DIENA FATHIA RAHMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	gerakan motorik kurang C6, C7, pada saat move examination belum lengkap (internal, eksternal rotasi, forward), lain2 bagus
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	Sudah oke semua cara pemeriksaannya dan interpretasinya sudah lumayan lengkap.
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	IC baik dan lengkap serta sudah pakai bahasa yg mudah dipahami orang awam, apakah tidak ada resiko apapun selama pemeriksaan? bagaimana dengan rasa sakit dan tidak nyaman/ sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan, sudah runtut/ px lapang pandang sudah duduk berhadapan, tidak sama tinggi dan tidak berjarak selengan. saat pemeriksaan mb diena jauh lebih rendah dibandingkan pasien. pastikan laporan pasien itu terlihat saja, bukan "kelihatan, terlihat, masih" --> kalau tidak sama tinggi jelas lapang pandangnya dengan pasien tidak akan sama. gerakan tangan jangan cepat-cepat/ instruksi otot ekstraokuler oke, tes huruf H oke, belum dilakukan begitu juga dengan tes pantulan sinar.laporan konvergensi jangan dijasikan satu dengan tes ekstraokuler/ instruksi tio sudah oke, tapi jangan lupa diminta melirik ke bawah bukan dipejamkan, saat periksa selain jari telunjuk fiksasi di dahi ya, sudah konfirmasi tio dengan pemeriksa/ 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: palpasi sebaiknya dengan ujung-ujung jari bukan telapak tangan sebagian besar, karena otot yang dipalpasi area kontraksi nya sempit/otot kecil agar lebih presisi dalam menilai hasil. pemeriksaan motorik n.V juga 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. lebih teliti membaca instruksi apakah pemeriksaan diminta motorik/sensorik saja atau keduanya. px motorik n.VII sesuai
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	inform consent dan px alat sdh baik, px bicep kanan lokasi dan cara menetuk blm benar jd blm refleksnya namun yg kiri sdh muncul refleks, px refleks achilles blm benar, px sensibitas nyeri dan raba halus blm meminta pasien utk menutup mata, sdh dilakukan kedua sisi
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	komunikasi dan informed consent sudah bagus. pertahankan. px segmen anterior cukup lengkap dan baik dilakukan, namun reflek pupil terlewat dan kehabisan waktu. lain-lain sudah baik. sukses buat Diena
PEMERIKSAAN VISUS	Interpretasi OD dan OS : benar. Secara keseluruhan prosedur sdh baik.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: belum menyebutkan ketidaknyamanan apa//prsiapan alat dan pasien: sudah menglap ketiak dan term// cuci tangan: sebelum+, sesudah-//TTV: s:ok, TD: ok, N:ok, RR: bisa langsung di cek saat cek nadi ya, jadi 1x ic. KIE: cukup

UNIVERSAL  
PRECAUTION

di awal itu bajunya harus sudah digulung sampai mana? batas bajunya masih belum di atas siku, baru digulung di saat scrubbing, teknik cuci tangan, scrubbing, gowning ok, teknik gloving nggak boleh pegang sisi dalam ya, pelepasan APD ok dekontaminasi ok