

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

23711061 - IVAN ADI WIJAYA KUSUMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	belum melihat postur tubuh saat gait, pada saat move examination kurang forward abduksi dan ekstensi bahu, lain2 bagus, belum cuci tangan setelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	IC oke. Cuci tangan WHO oke. Inspeksi : meminta pasien menjulurkan lengan dalam posisi supinasi, perhatikan otot kedua lengan, tenar, hipotenar dan interoseus interpretasinya normal? simetris? eutrofi? atrofi? hipertrofi?. Pengukuran : oke. Palpasi sebaiknya dilakukan bukan hanya dengan ujung2 jari tp dipegang, interpretasinya kenyal? kendur? keras?. Arm dropping test : tidak melakukan. Gerak pasif sendi bahu dan siku : sendi bahu belum dilakukan. Kekuatan otot jari, tangan dan lengan tidak dilakukan.
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	IC baik dan lengkap serta sudah pakai bahasa yg mudah dipahami orang awam/ sudah cuci tangan sebelum pemeriksaan, cukup runtut/ px lapang pandang harus duduk berhadapan, sama tinggi dan berjarak selengan ya mas. saat pemeriksaan mas ivan jauh lebih tinggi dibandingkan pasien. pastikan laporan pasien itu terlihat saja, bukan "kelihatan, terlihat, masih" --> kalau tidak sama tinggi jelas lapang pandangnya dengan pasien tidak akan sama / instruksi otot ekstraokuler oke, tes huruf H oke, tangan jangan cepat2 supaya bisa lihat nistagmus, tes konvergensi belum dilakukan begitu juga dengan tes pantulan sinar.pemeriksaan ini juga posisinya duduk berhadapan ya mas/ instruksi tio sudah oke, tapi jangan lupa diminta melirik ke bawah, tp pemeriksaan jangan sambil berdiri, tapi duduk ya, saat periksa selain jari telunjuk fiksasi di dahi ya, sudah konfirmasi tio dengan pemeriksa/ belum cuci tangan setelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	informed consent cukup, persiapan alat kurang teliti menilai alat apa saja yang tersedia dan bisa digunakan dalam pemeriksaan. pemeriksaan n.I: sesuai. Px.N V: px saraf ini tidak hanya dengan palpasi tetapi juga pergerakan aktif seperti menggerakkan rahang--> deviasi ada/tidak? Pemeriksaan n.VII: pemeriksaan motorik sesuai, untuk sensorik rasa diteteskan dengan tutup botol/tabung larutan perasa hingga menetes badan pasien, apakah betul dek?--> kemudian blocking dan bingung. silakan dibaca kembali apa saja tools yang bisa digunakan dalam pemeriksaan tersebut. Dalam pemeriksaan, penting mengetahui alat yang digunakan dan mengecek kelengkapan alat yang tersedia di meja alat dan bahan.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	inform consent dan px alat sdh baik, px bicep lokasi dan cara menetuk blm benar, blm muncul refleksnya, yg kiri refleks masih minim, px refleks achilles lokasi juga blm benar, px sensibitas nyeri dan raba halus blm meminta pasien utk menutup mata, sdh dilakukan kedua sisi
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	informed consent baik, persiapan baik. px palpebra sklera dan konjungtiva cukup baik. px kornea, posisi mata sepertinya kurang dekat dengan keratoskop placcido. px Coa, pupil iris cukup baik, begitu juga lensa. komunikasi dengan pasien tetap dijaga ya. secara keseluruhan bagus. sukses buat Ivan
PEMERIKSAAN VISUS	Interpretasi OD dan OS : benar. Secara keseluruhan prosedur sdh baik.

PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: belum menyebutkan apa keidaknya mana pasien// persiapan alat dan pasien: belum mengelap term dan ketiak pasien//cucitangan: sebelum+, sesudah-,// TTV: N:ok, s: jangan di karang ya, tadi lupa ngak ngidupinnya?, RR: jangan melepaskan tangan darinadi biar tidak bias, TD: belum menyebutkan sistolik palpator walau sudah di lakukan,//KIE: silahkan edukasi dan infokah hasil pemeriksaan kepada pasiennya,
UNIVERSAL PRECAUTION	prosedur cuci tangan ok, persiapn alat ok tapi sebaiknya di buka sekalian bungkus glovesnya pakai korentang jadi pas pasng nggak kerepotan, scrubbingnya ok,. teknik gowning ok, gloving itu harusnya dibuka bungkusnya di awal, pelepasan APD ok