

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

23711066 - NOVAN BAKTIAR RIZKY

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	palpasi leg salah, perhatikan apa saja yang perlu di palpasi, perhatikan di stasion ini bukan untuk mengetahui kekuatan, tonus otot jd gerakan motorisnya harusnya dilakukan sendiri oleh pasien dan tdk dilakukan repetitif (salah teknik pemeriksaan harusnya pasien yang mengerjakan sendiri, pemeriksa mengukur dg goniometri). waktu habis, blm mengerjakan legs: motoris, sensoris, move exam.
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	pelaporan inspeksi lebih mengarah ya dek jangan cuma kemerahan aja, trofi harusnya diukur juga dan dibandingkan kanan kiri sesuai patokan yg sama, tidak melakukan watenberg pendulum test, tidak melakukan gerakan pasif pada sendi2 tungkai bawah untuk memeriksa adakah tahanan, palpasi hanya punggung kaki saja harusnya dari pha sampai ujung kaki, tidak memeriksa kekuatan otot sendi panggul paha dan lutut-hanya periksa pergelangan kaki saja
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	Px lapang pandang jari berganti posisi tp tdk bergerak dari sentral atau perifer,, Px TIO sudah sesuai, PX otot extra okuler sudah sesuai
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	informed consent: ok. persiapan: sudah cuci tangan, persiapan alat. NC I: benar. NC V: benar. NC VII: pemeriksaan motorik kurang lengkap untuk ekspresi wajah. px sensoris kurang tepat cara menanyakan rasa di awal karena pasien tidak diinfokan bgmn prosedurnya (gunakan kertas bertuliskan rasa)
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	IC: OK Persiapan Pemeriksaan : OK Pemeriksaan Refleks Fisiologis : Trisep OK Pada reflex patella kanan kurang kuat ya dek ayunkan hammernya sehingga tidak muncul reflexnya, selama betul lokasi pengecekan reflex mantep saja ya dek ga usah ragu saat ayunkan hammer.. Pemeriksaan Sensibilitas : dek novan lain kali ketika periksa sensibilitas nyeri dan raba halus jangan lupa tanyakan terkait intensitas yaa..jadi jangan lupa tanyakan kepada pasien "apakah sama rasanya kanan dan kiri?" agar kita bisa tahu apakah terdapat perbedaan intensitas stimulus atau tidak...semangat belajar selalu ya dek
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	ok, sdh bagus, sdh cuci tangan duduk sdh menyilang, sdh pakai senter dan diperiksa kedua mata, sebelum px keratoskop, px inspeksi dgn senter dl.shadow test sudut 45?
PEMERIKSAAN VISUS	Informed concern dan kounikasi bagus. Pemeriksaan visus benar.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Interpertasi bahwa tensi pasien itu 130 termasuk hipertensi keliru ini Dek. Belajar lagi yaa
UNIVERSAL PRECAUTION	CUCI TANGAN : Oke. PERSIAPAN ALAT : Oke. SCRUBBING : Saat mengeringkan sebaiknya hanya gunakan satu sisi handuk untuk 1 lengan dari atas ke bawah 1 kali jalan jangan bolak balik. GOWNING : Oke. GLOVING : Oke. PELEPASAN APD : Oke