

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

23711124 - MAULYA THAHIRA MAHENDRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	Pasien tidak diminta memegang bahu saat pemeriksaan spine: move examination posisi membungkuk. Capillary refill time itu jarinya BENAR-BENAR DITEKAN dan 1 kali saja, tidak perlu diulang-ulang. Tidak melakukan pemeriksaan saraf motorik dan sensoris.
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	baik
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	Informed consent= sudah menjelaskan tujuan, cara, risiko, dan persetujuan dilakukan pemeriksaan ; Mempersiapkan pasien= ok; Lapang Pandang= sudah melakukan pemeriksaan secara runtut dan benar ; Px Otot Ekstraokuler= tidak melakukan tes konvergensi, tidak melakukan pemeriksaan dg penlight/senter untuk melihat pantulan sinar di kornea ; TIO= sudah melakukan pemeriksaan dg membandingkan TIO pemeriksa ; Komunikasi= baiknya memanggil pasien jg dg namanya agar pasien merasa dihargai ; Profesionalisme= sudah melakukan pemeriksaan dg teliti dan hati-hati, sudah memerhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	ic oke/ sudah cuci tangan belum minta pasien rileks/ px sensoris N5 tekniknya sudah baik interpretasi hanya dapat merasakan stimulus tajam dan halus --> harusnya tambahkan pada kedua sisi wajah sama/ motorik 7 senyum, mencucu, alis, mengernyit,--> dapat menggerakkan normal... laporan selalu bandingkan kanan dan kiri ya mb, dan jangan lupa inspeksi di wajahnya seperti simetrisitas, tonus dalam istirahat dan berbicara/ teknik px sensoris n7 sudah baik, tetapi belum memastikan kalau tidak ditarik ke rongga mulut, interpretasi baik/ n11 teknik pemeriksaan bahu ditahan bukan di tekan2 ya mb... dan saat pasien menoleh kanan kiri tangan lainnya meraba otot sternoklido ya bukan otot leher bagian lateral/ jangan lupa cuci tangans etelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	Refleknya tidak muncul, sensibilitis seharusnya ditanyakan apakah kiri dan kanan sama, belum cuci tangan dan harusnya diperiksa dulu tajam dan tidak di tangan pemeriksa
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	posisi pemeriksaan harusnya berhadapan duduk menyilang. tdk menggunakan lensa binokuler. kelopak mata bawah, itu yang kamu lihat adalah konjunktiva dik. tdk bisa membalik palp superior. tdk cek konjunktiva bulbi, yang tdk dilakkan : shadow test, kornea tdk inspeksi dl, plasido tes tampak tidak terputus artinya apa dik? cuci tangan who hanya diawal dan tdk mempersiapkan alat
PEMERIKSAAN VISUS	Interpretasi visus masih salah, 5/15 itu artinya ps bisa membaca huruf di papan snellen pd jarak 5 meter, orang normal dapat membaca huruf tsb pada jarak 15 meter. jangan terbalik2 ya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Untuk menghemat waktu, px suhu didahulukan, termometer dapat diletakkan di ketiak, sambil menunggu hasil px suhu, dapat melakukan px yang lain, Jangan lupa mengeringkan/membersihkan ketiak dengan tisu.
UNIVERSAL PRECAUTION	Cara mengambil korentang, jika ada 2 yaitu diambil keduanya bersamaan krn jika tidak, resiko kontaminasi krn hanya bagian bawah yg steril. Perhatikan lagi cara mengeringkan dengan handuk steril, hanya boleh menggunakan sisi yg berbeda, bukan hanya dibolak balik saja. Lain2nya sudah oke.