

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

23711143 - SALSABILA AROFATUN NISSA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	Belajar lagi langkah-langkah cuci tangan WHO yang benar. Melakukan beberapa pemeriksaan yang tidak diminta di soal (sensoris dan motorik tubuh atas) --> banyak waktu yang terbuang, malah tidak periksa sensoris dan motorik LEGS (kalau OSCE itu diperhatikan soalnya ya). Berlatih lagi cara mengkomunikasikan instruksi pemeriksaan (misal: kalau posisi berdiri pasien masih kurang maju setelah diminta maju ya mintalah sampai pasien berdiri pada posisi yang dikehendaki). Periksa capillary refill time itu masing-masing sisi diperiksa bergantian, bukan jari-jari kedua kaki ditekan bersamaan kemudian cuma dilihat salah satu sisi...
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	baik
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	Informed consent= sudah menjelaskan tujuan, cara, dan risiko pemeriksaan. sudah meminta persetujuan pasien ; Mempersiapkan pasien= sudah mencuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan ; Lapang Pandang= sudah melakukan pemeriksaan secara lengkap dan runtut ; Px Otot Ekstraokuler= sudah melakukan pemeriksaan secara lengkap dan runtut ; TIO= tidak membandingkan TIO diri sendiri/pemeriksa ; Komunikasi= sudah baik ; Profesionalisme= sudah melakukan pemeriksaan secara teliti dan hati-hati. sudah memerhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	saat ic hindari bahasa medis ya mb, dan alat2 yang akan dipakai minimal disampaikan ke pasien apa saja/ pastikan dan minta pasien rileks ya/ sudah cuci tangan/ motorik n5 tidak perlu dilakukan/ sensoris n5 tekniknya sudah baik laporannya sudah baik, tapi kesalahan pasien dalam interpretasi bisa juga disebabkan oleh pemeriksa karena tekananya kurang/ px motorik 7 sudah baik hanya kurang interpretasi kondisi wajah saat istirahat dan bicara --> laporannya tidak ada lesi dari motorik bapak. baiknya saat melaporkan selalu bandingkan kanan dan kiri, normal itu bagaimana/ px sensoris 7 teknik sudah baik laporannya juga baik/ motorik 11 tekniknya sudah baik, sudah inspeksi tp yg diinginkan bentuk otot di bahu pundak dan punggung, bukan hanya kemerahan dll/ saat pasien menoleh kanan dan kiri yang diraba bukan otot sternokleido.. lebih teliti ya mb/ sudah cuci tangan, posisi sebaiknya sambil duduk saja, dan instruksikan pasien untuk menoleh jangan langsung minta pasien menahan/ hindari bahasa medis ke pasien saat menkelaskan
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	Untuk sensibilitas harus diujikan dulu ke tangan pemeriksa, lain-lain udah okay
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	cuci tangan step who tdk lengkap , tdk cek rima palpebra, tdk cek conjunctiva inferior, sklera, tdk sistematis pemeriksaannya, kornea tdk inspeksi, tdk melakukan px shadow test
PEMERIKSAAN VISUS	Sebaiknya pemeriksaan hitungan jari dilakukan secara lege artis mulai dari 5m sampai 1meter. Pada pemeriksaan dg pinhole jika tidak ada kemjuaan maka ada kecurigaan bukan ggn refraksi.

PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Ok
UNIVERSAL PRECAUTION	jangan lupa cuci tangan 6 langkah who yang baik dan benar bagaimana ya scrubbing bs diprbaiki lg, untuk saat menegringkan dengan handuk tolong perhatikan tidak boleh bolak balik handuknya ya..