

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711167 - MUHAMMAD REVELLIN REXA PRAMUDI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	sebelum menilai gaya berjalan pasien lakukan inspeksi dulu bagaimana posisi anatomisnya dan apakah ada kelainan, belum melakukan pemeriksaan inspeksi sebelum pemeriksaan legs -->biasakan untuk melakukan inspeksi dulu ya dek sebelum dilakukan pemeriksaan lebih lanjut, untuk pemeriksaan palpasi pada leg examination karena dilakukan untuk mencari apakah ada nyeri dan krepitasi bisa dilakukan dengan 2 telapak tangan (lakukan penekan dengan telapak tangan bukan hanya dengan 2 jari), pemeriksaan leg vaskular sebelum dilakukan palpasi harus dilakukan inspeksi dulu ya,tifdak melakukan pemeriksaan legs untuk move examination (lakukam pengukuran juga ya dek)
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	baca soal dengan teliti-yg mana yg diminta tonus trofi dan yg mana yg diminta kekuatan otot, inspeksi lakukan secara detail dan saat otot kontraksi juga, palpasi lakukan di semua otot, kekuatan otot lengan atas tidak diperiksa-hanya meriksa lengan bawah pergelangan tangan dan jari2-tidak melakukan watenberg pendulum test
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	persiapan alat kurang, tidak dibandingkan dengan lapang pandang mata sendiri sehingga terkesan cepat sekali pemeriksaannya dan tidak ada tes pantulan cahaya ke kornea sebelum pemeriksaan otot ekstra okuler
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent: sudah oke. Pemeriksaan sensorik NC V: kok hanya raba halus saja yang dicek?? dan kenapa tidak dibandingkan kanan dan kiri?? Dipelajari lagi ya dek, lebih ahti hati, seharusnya tidak hanya raba halus saja yang diujikan untuk sensorik NC V. Pemeriksaan motorik NC VII: kok hanya minta pasien untuk mencucu dan tersenyum saja, seharusnya masih banyak yang harus dicek, seperti mengerutkan dahi, menggembung, dan banyak yang lain yaa dek, dipelajari lagi ya. Pemeriksaan Sensorik NC VII: seharusnya sesudah meneteskan rasa, minta pasien menunjukkan itu rasa apa dnegan kertas yang sudah disediakan ya dek, lebih teliti lagi ya dek. Pemeriksaan NC XII: seharusnya inspeksi dulu ya dek di awal kondisi dari lidahnya dalam kondisi diam tanpa kamu minta gerak2an dulu, diamati dulu keseluruhan kondisi lidahnya yaa. Lebih teliti lagi dek belajar lagi yaa.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	IC cukup. Pemeriksaan ref fisiologis tidak tepat mengintepretasikan perluasan. lokasi ketuk masih di tendon terutama ekstremitas bawah sudah disampaikan perluasan padahal jelas refleks masih akan + jika masih ditendon nya walaupun titik ketuk sudah bergeser. pelajari kembali hasil seperti apa yang dinilai sebagai perluasan. untuk refleks pada extremitas bawah, sebaiknya sambil tidur (dilakukan: pasien duduk, pemeriksa jongkok) agar visualisasi area yang diperiksa lebih jelas dan bisa bedakan yang diketuk masih tendon atau sudah otot sehingga tidak salah menentukan hasil perluasan/normal. Posisi lengan dan tungkai pasien (fleksi/ekstensi, endo/ekso rotasi dll) juga perlu diperbaiki. Dalam pemeriksaan fisik sebaiknya juga paham struktur anatomi yang diperiksa--> terkait lokasi tendon otot terutama. px sensibilitas: sebaiknya 1 stimulus sensorik diselesaikan dulu dengan prinsip extrem dan simetris baru ke stimulus lain, buka bergantian stimulus A-B-A-B pada area atas ataupun bawah.

PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	posisi duduk jangan membuka gt ya tapi menyilang//coba ya dibaca lagi bagian2 mata, yang putih2 itu konjungtiva bulbi?sklera hanya di perbatasan dg iris????//berlatih tetap mebalikkan kelopak mata ats ya//px reflek pupil yg indireks bs dilihat kembali di video..waktu sisaa banyak jangan terlalu cpt pemeriksaannya bisa lebih detail ya
PEMERIKSAAN VISUS	Interpretasi OD dan OS : benar. Secara keseluruhan performa baik dan melakukan pemeriksaan sesuai dengan prosedur.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: ok persiapan alat: termometer diusap dulu sebelum digunakan ya, saat mau ambil termometer bilang permisi ya, jangan langsung ambil, TD: minta pasien menggulung lengan atas baju, pelaporan TD sistolik dan diastolik terbalik, setelah diulang pelaporan tetap terbalik, sistolik yang atas diastolik yang bawah, saat mau pegang nadi pasien sampaikan ya, bilang permisi, lupa tdk cuci tangan sebelum pemeriksaan. untuk nadi laporkan juga keteraturan/regularitas, ritme, kualitas dan kekuatan nadi; dan untuk frekuensi nafas laporkan juga ritme, kedalaman, regularitas dan tipe pernafasan. Persilahkan pasien memakai baju kembali sebelum kembali ke tempat duduk.
UNIVERSAL PRECAUTION	sudah melakukan cuci tangan WHO dgn baik, persiapan alat sudah baik, tehnik scrubbingnya perlu belajar lagi, urutan ABCDEF nya, zona A dan B harus discrubbing pada bagian telapak, punggung, sela jari, dan ujung kuku, scrubbing jgn terburu-buru, menggunakan handuk steril juga tdk asal melap ya, tapi harus digunakan 1x jalan dari ujung tangan ke siku tidak bolak-balik, gowning sudah baik, menggunakan gloves sudah baik, melepas APD sudah baik