

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

23711188 - MUH FAIRUZ LUTHFI HUKAMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	tidak melakukan pemeriksaan inspeksi sebelum pemeriksaan gait (periksa dulu posisi anatomisnya ya apakah ada kelainan atau tidak), pemeriksaan palpasi tidak lengkap (apakah hanya 3 lokasi saja? lakukan dengan lengkap ya), pemeriksaan vaskuler tidak lengkap (waktu habis), pemeriksaan sensoris kurang tepat (seharusnya dilakukan bergantian kanan dan kiri supaya bs dibandingkan ya), tidak melakukan pemeriksaan move examination (diperiksa dan diukur ya dek), tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	pemeriksaan kekuatan otot lengan atas dan lengan bawah, harusnya flexor ekstensor jangan cuma salah satu, tidak melakukan watenberg pendulum tes
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	IC OK, pada persiapan pasien tidak menyiapkan alat yang dibutuhkan, tidak melakukan pantulan cahaya ke kornea dengan senter terlebih dahulu supaya memastikan simetrisitas pupil
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent: sudah baik. Pemeriksaan sensorik NC V: belum melakukan perbandingan sensasi rasa antara kanan dan kiri di setinggi dermatom yang sama, jangan lupa ya dek, lebih hati hati ya. Pemeriksaan NC VII sensoris: seharusnya minta pasien menjawab rasa apa dengan menunjuk kertas yang sudah disediakan ya dek, bukan menanyakan dan bicara langsung pasiennya, kalau bicara langsung nanti jadi masuk lidahnya. Lebih hati hati ya, lebih teliti lagi ya dek. Pemeriksaan NC VII motorik: belum lengkap ya, kok hanya tersenyum, menggmbung dan mencucu dek?? hati hati ya, masih banyak yang kurang untuk motorik NC VII nya. Pemeriksaan motorik NC XII: belum lengkap ya dek, seharusnya di awal cek dulu inspeksi dulu lidah secara umum, kondisi papil, simetris dll harus diinspeksi dulu ya sebelum emminta pasien menggerak2an lidahnya.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	IC cukup. ref fisiologis sudah bisa memunculkan refelks untuk lengan. namun pada tungkai tidak tepat cara pemeriksaan: sebaiknya untuk refleks di tungkai bawah dilakukan sambil berbaring (kalau patella bisa sambil duduk/berbaring), apalagi pemeriksa memeriksanya sambil duduk di tangga--> tidak lege artis, posisi pasien juga sulit untuk dorsofleksi, eksorotasi dll.. cara pegang hammer tidak tepat saat px ref tungkai--> backhand, ini salah satu akibat tidak memposisikan [asiem dengan benar. sensibilitas juga mestinya dilakukan posisi pasien berbaring, bukan duduk. prinsip simetrisitas dan extrem kurang terpat diterapkan--> mestinya 1 stimulus langsung diperiksa pada 2 lokasi/dematomal kanan-kiri, baru pindah stimulus lainnya, bukan selang seling di ermatomal yang sama. cara pemeriksaan kurang tepat--> intepretasi hasil tidak sesuai, untuk kedua pemeriksaan.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Latihan lg utk buka palpebra superior//kornea jg diperiksa dg senter ya dik buat nilai kejernihan , kelengkungan dll//reflek indirek ya yg lebih tepat bs lihat video lg//yg lain sdh baik dan runtut
PEMERIKSAAN VISUS	Terkesan terlalu keburu2 ya mas, pelan-pelan aja. melakukan pemeriksaan hitung jarinya step by step ya mas. Interpretasi OD dan OS benar.

PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: ok, cuci tangan: ok, persiapan alat: kurang mengusap termometer, suhu: termometer seharusnya diusap dengan tissue alkohol dulu sebelum diletakkan di ketiak, ketiak dipastikan kering ya, TD: lokasi manset 2 jari/2,5 cm di atas fossa cubiti ya, untuk nadi laporkan juga keteraturan/regularitas, ritme, kualitas dan kekuatan nadi; dan untuk frekuensi nafas laporkan juga ritme, kedalaman, regularitas dan tipe pernafasan
UNIVERSAL PRECAUTION	sudah melakukan cuci tangan WHO dengan baik, persiapan alat lengkap, hand washing sdh dilakukan dgn baik, tehnik scrubbing perhatikan lagi urutan ABCDEF yg benar ya, sudah melakukan gowning dengan baik, ketika melakukan gloving pastikan jari2 sudah masuk dengan benar walaupun tdk sepenuhnya, biarkan saja lipatan di pergelangan, nanti dirapikan saat glove sudah terpasang semua, kalau baru menggunakan 1 glove sdh merapikan nanti bisa tersentuh tangan yg tanpa glovesnya, pelepasan APD sudah baik.