

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

23711189 - AURRELYA QAMILA IRAZHA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	pemeriksaan palpasi pada tungkai bisa dilakukan dengan berbaring ya, pemeriksaan vaskular juga bisa dilakukan sambil berbaring ya, tidak melakukan pemeriksaan sensoris pada pasien
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	inspeksi lakukan saat otot kontraksi juga--inspeksi otot2 secara lengkap, palpasi otot2 kakinya secara lengkap, gerakan pasif sendi itu berkali2 dari lambat ke cepat-jangan cuma sekali gerakan saja, baca soal dengan teliti apakah trofi tonus juga diminta untuk tangan? 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, tidak menyebutkan dan menyiapkan alat yang akan digunakan, tidak dilakukan tes pantulan cahaya ke kornea untuk memastikan simetrisi tidaknya pupil kanan kiri,
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent: sudah baik. Pemeriksaan NC V sensorik: jangan lupa dek yang dibandingkan kanan dan kiri tidak hanya yang tajam ya dek, yang rabaan halus juga harus dipastikan ya sama atau tidak kanan dan kirinya. lebih hati hati lagi ya. Pemeriksaan sensoris NC VII: seharusnya semua rasa dilakukan konfirmasi rasa apa menggunakan kertas yang sudah ada tulisannya ya dek, bukan hanya di awal saja, tapi semua rasa yaa. Pemeriksaan NC VII motorik: oke. Pemeriksaan NC XII motorik: sudah baik. Di pertahankan ya dek, lebih hati hati dan teliti.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	IC cukup. ref fisiologis lengan tidak tepat lokasi--> yang diketuk tendon extensor/sisi dorsal lengan bawah sehingga refelks yang muncul bukan refleks fisiologis yang seharusnya (yg muncul refelks nya jadi ekstensi manus). ref fisio extremas bawah dilakukan sambil duduk--> khusus refleks yang diminta sebaiknya sambil posisi pasien berbaring agar area pemeriksaan tervisualisasi baik, rentang gerak pemeriksa tidak terbatas dan posisi tungkai pasien (dorsofleksi, eksorotasi dll) bs diposisikan dengan benar--> yang dilakukan pemeriksa dalam memposisikan pasien secara spesifik untuk refleks tersebut belum tepat. px sensibilitas sebagian besar sudah sesuai, hanya perlu pelajari lagi untuk prinsip extrem perlu menyentuhkan stimulus pada lokasi dermatom yang tidak sama/tidak berurutan
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	berlatih lg untuk menilaikonjungtiva palpebra atas ya//kornea jg dinilai dg senter kejernihan, kelengkungan dll//kornea hitam tdk keruh tdk adr tanda katarak??baca lagi dik katarak itu bukan di kornea ya, tapi lensa....reflek direk indireknya jangan lupa ya, interpetasinya jugaa
PEMERIKSAAN VISUS	Diperhatikan lagi prosedurnya ya mba sehingga saat interpretasi tidak ada yg missed. Jangan lupa lambaian tangan pada mataa kiri yaa mba. Interpretasi OS salah.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: ok, persiapan alat: ok, cara meng-nolkan termometer digital tdk perlu dikibas2kan ya cukup on-off kan, cuci tangan: hanya sebelum periksa, TD: Aurel terbalik ya, perhatikan arah ear piece stetoskop ya, miring ke depan seuai MAE, waktu habis, 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

mengapa mempersiapkan perlengkapan yg sudah steril dgn tangan? kan sudah disediakan korentang. membuka duk steril pembungkusnya seharusnya pakai korentang jangan pakai tangan, tehnik scrubbing urutan ABCDEF nya sudah benar, pemasangan gown sudah baik, setelah sudah menggunakan 1 glove, untuk mengambil glove yg 1 nya hanya boleh menyentuh bagian luar, jgn menyentuh bagian dalam ya, menggunakan glove terbalik ya, yg ibu jari kok dikelingking, kapan seharusnya merendam gloves di klorin? gloves belum dilepas kok sudah melepas topi? urutannya melepas bagaimana?