

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

23711208 - QOTRUNNADA AZZAHRO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	belum melakukan pemeriksaan vaskuler. lihat lagi teknik pemeriksaan move untuk spine.
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	IC= sudah menjelaskan tujuan, cara, dan risiko pemeriksaan ; cuci tangan= sudah cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan ; trofi otot= sudah melakukan pemeriksaan secara lengkap dan benar ; tonus otot= sudah melakukan pemeriksaan secara lengkap dan benar ; kekuatan otot= sudah melakukan pemeriksaan secara lengkap dan benar ; komunikasi= dalam menjelaskan ke pasien dg bahasa yg mudah dipahami ; profesionalisme= memerhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	Informed consent dan persiapan : cukup baik. Pemeriksaan otot ekstraokuler dengan menggunakan senter buat menilai pembesaran pupil ini masuknya bukan di segmen anterior mba?. Kalo dalam konteks pemeriksaan otot ekstraokuler pemeriksaan dengan menggunakan senter/penlight kita melihat apa mba?. Pemeriksaan lapang pandang dan TIO : sdh cukup baik.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	pemeriksaan n1 kurang sesuai, gunakan pipet untuk n 7 sensoris, pemeriksaan motorik n7 ada yang kurang, pemeriksaan n 12 motorik ada yang kurang
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	Inform consent: ok ;Persiapan pemeriksa: sebaiknya di coba juga jarum/tusuk gigi ke pemeriksa, ;Px Reflek biseps: ayunan palu kurang kuat, reflek tidak keluar ; Px reflek patela: ayunan palu tidak boleh backhand ; Px Protopatik nyeri: sebaiknya pemeriksaan posisi pasien berbaring; Px sensibilitas raba halus: sebaiknya pemeriksaan posisi pasien berbaring
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	perhatikan jarak pemeriksa dan cara mengarahkan sinar penlight, cuci tangan who sebelum dan setelah pemeriksaan ya, teknik pemeriksaan sdh runut, pemeriksaan plasido coba lihat lagi cara yg benar,
PEMERIKSAAN VISUS	IC: bisa tolong dilengkapi lagi, tujuannya, cara spt a[a, dan risiko dari tindakan yg mau dilakukan, tolong bs dijelaskan dg bahasa yg mudah dipahami pasien. pemeriksaan visus : pemeriksaan finger counting itu dari jarak terjauh mendekat, bukan dari dekat lalu mundur. jadi cek dulu finger counting dr jarak 5m maju perlahan sampai ke jarak 1m depan pasien, kalau finger counting tidak bs, tes hand shaking nya itu 30cm-1m di depan pasien, lalu setelah hand shaking gak bs baru tes cahaya dan persepsi warna . jgn lupa hasil persepsi warna pd pasien jg disampaikan dlm keterangan visus pasien. jgn lupa persiapan alat disebutkan km nyiapin snellen, pasien diminta duduk dimana, dst. belajar lagi teknik pemeriksaan visus yg benar agar hasilnya nnti bs bener daninterpretasi bena
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Informed consent : Jangan lupa untuk menyampaikan cara pemeriksaan. Persiapan alat : Jangan lupa melakukan persiapan dan pengecekan alat terlebih dahulu di awal. Suhu : Jangan meminta pasien untuk memasang termometer, pemeriksa harus memosisikan sendiri agar posisinya tepat.
UNIVERSAL PRECAUTION	masker sebaiknya dipakai yang benar ya tidak dibiarkan menggantung yang bagian bawah, ketika selesai scrubing posisi tangan masih sering dibawah dibawah siku tidak sejajar bahu, lain-lain bagus