

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

23711209 - RIDHA SYIFAA AR RAHIIM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	sebelum periksa gait sebaiknya pasien diminta buka baju, inspeksi dari depan, samping dan belakang. belum periksa spine (look feel ). pemeriksaan neurovaskuler pada area yg ditentukan soal saja. belum periksa sensorik legs. pemeriksaan move spine kurang lengkap dan sebagian tdk tepat.
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	IC= sudah menjelaskan tujuan, cara, dan risiko pemeriksaan yg dilakukan ; cuci tangan= tidak melakukan cuci tangan sebelum 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= menjelaskan menggunakan bahasa yg mudah dipahami oleh pasien ; profesionalisme= memerhatikan kenyamanan pasien, melakukan pemeriksaan dg teliti
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	Informed consent dan persiapan cukup baik. Pemeriksaan TIO : sebaiknya yg dijadikan patokan adalah dengan lidah ke pipi pemeriksa ya mba. Pemeriksaan lapang pandang sdh baik. Pemeriksaan tekinttraokular : Pemeriksaan menggunakan senter/penlight mengamati pantulan sinar pada kornea tidak dilakukan.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	motorik 7 kurng tepat, sensorik n 7 kurang tepat catanya , n 12 masih kurang lengkap
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	Inform consent: ok ;Persiapan pemeriksa: tidak mencoba alat sensibilitas ke pemeriksa, lupa cuci tangan di akhir ;Reflek biseps: teknik mengayunkan palu reflek tidak benar (pusat ayunan di pergelangan tangan), reflek tidak keluar ; reflek patela: teknik ayunan perbaiki, hasil keluar ; Px Protopatik nyeri: ok; Px sensibilitas raba halus: ok.
PEMERIKSAAN SEGMEN ANTERIOR	cuci tangan who ya sebelum dan sesudah ya ridha, pemeriksaan dg plasido belajar lagi ya, pakailah sebutan nama pasien mbak, kak bu saat memberitahu hasil pemeriksaan atau memberi instruksi untuk sambung rasa dg pasien
PEMERIKSAAN VISUS	IC: sdh sesuai, persiapan alat bs diucapkan misal nyiapkan snellen, atau pasien duduk dimana dst, untuk pemeriksaan cahaya saat finger counting jangan cuman tes 1x, tetapi coba ganti2 jarinya apakah pasien tetap bs atau tidak. kalau untuk mata kiri jika finger counting sudah bisa, tidak perlu cek hand shaking atau cek persepsi cahaya. BACA PERINTAH SOAL dengan baik, apakah semua pasien harus dicek dengan jaegger chart? apa kondisi yg perlu dicek visus dekat? hati2 ya dek. amsler grid juga tidak perlu dilakukan, karena perintahnya hanya cek visus lengkap. belajar lagi teknik pemeriksaan visus yg benara agar hasilnya nnti bs bener daninterpretasi bena

PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Persiapan alat : Jangan lupa melakukan persiapan dan pengecekan alat terlebih dahulu di awal. Cuci tangan dilakukan sebelum dan sesudah tindakan, jangan hanya sebelum tindakan saja. Suhu : Termometer dibersihkan terlebih dahulu sebelum digunakan. Jangan minta pasien untuk memasang sendiri termometernya, pemeriksa harus memasang sendiri agar posisinya tepat. Nadi : jangan hanya melaporkan frekuensi, tetapi juga kekuatan nadi, kualitas dan regularitas. Pernafasan : Jangan hanya melaporkan frekuensi, tetapi juga kedalaman pernafasan, regularitas, tipe
UNIVERSAL PRECAUTION	ketika mematikan kran setelah scrubing harus hati-hati ya usahakan dengan siku agar tidak on. ketika memakai sarung tangan jika tidak kidal usahakan kanan dulu ya. lain-lain bagus