

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

23711212 - MUHAMMAD AKHTAR MAULA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	palpasi sebaiknya gunakan 2 tangan. spine move belum mengukur saat posisi tegak dengan tangan menyilang didada. belum minta pasien membungkuk dan memutar badan. px vaskuler kurang lengkap.
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	IC= sudah menjelaskan tujuan, cara, dan risiko pemeriksaan ; cuci tangan= sudah melakukan cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan ; trofi otot= sudah melakukan pemeriksaan secara lengkap dan runtut; tonus otot= hanya melakukan pemeriksaan gerakan pasif ; kekuatan otot= sudah melakukan pemeriksaan secara lengkap dan runtut ; komunikasi= sudah menjalin sambung rasa dg pasien ; profesionalisme= memerhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	Informed consent :oke. Persiapan : Sudah disediakan kursi ga perlu ditukar dengan kursi yg lain ya mas. prinsipnya adalah duduk berhadapan dengan ketinggian mata sejajar antara pemeriksa dan pasien mas. kalau diganti kursinya begitu jadi lebih tinggi posisinya pemeriksa. Pemeriksaan lapang pandang : sdh cukup baik. Pemeriksaan otot ekstraokuler : Pemeriksaan yg menggunakan senter/penlight mengamati pantulan sinar pada kornea tidak dilakukan. Lakukan pemeriksaan otot ekstraokuler yg umum dilakukan ya mas ;1. cukup dengan menyalakan senter/penlight dan mengamati pantulan sinar pd kornea simetris tidak jatuhnya pada tengah pupil, 2. melakukan pemeriksaan membentuk huruf H, 3. melakukan pemeriksaan tes konvergensi. tidak perlu melakukan pemeriksaan dengan memutar2 jari ya.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	motorik n7 ada yang kurang, pemeriksaan n 12 motorik ada yang kurang
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN SENSIBILITAS	Inform consent: ok ;Persiapan pemeriksa: sebaiknya di coba juga jarum/tusuk gigi ke pemeriksa ;Px Reflek biseps: lokasi biseps pindah ya??? ; Px reflek patela: lokasi patella juga pindah ya??? ; Px Protopak nyeri: tidak menanyakan apakah intensitas kanan dan kiri terasa sama atau tidak ; Px sensibilitas raba halus: tidak menanyakan apakah intensitas kanan dan kiri terasa sama atau tidak.
PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	pemeriksaan kornea nya belajar lagi, jangan lupa placidonya ya, yg lain sudah baik runut dan sistematis
PEMERIKSAAN VISUS	IC: untuk tujuan tindakan dan risiko bs lebih dijelaskan dg pasien dg katayg mudah dipahami pasien, pemeriksaan mata kanan sudah sesuai dengan teknik, untuk pemeriksaan mata kiri, pada saat melakukan finger counting, hati2 pastikan sampai ke jarak 1m d dpn pasien pasien tdk bs lihat, baru setelahnya tes Lambaian tangan dulu baru tes PERSEPSI cahaya untuk tes persepsi warna, hati2 jangan spill ke pasien warna mika yg mau di tes ke pasien, untuk ketika tes menggunakan cahya/persepsi cahaya untuk lampu ruang bs diredukan,, tolong baca perintah soal yang cermat, lakukan sesuai perintah soal
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Informed consent baik. Jangan lupa lakukan persiapan alat di awal terlebih dahulu. 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

pada saat scrubing ada bagian tangan yang tidak terscrub dengan sempurna dan cara scrubingnya diperbaiki ya, belum gloving dan pelepasan APD waktu habis. besok lebih baik dalam manajemen waktu ya, tidak usah banyak menjelaskan tapi langsung saja melakukan sesuai perintah