

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

23711215 - ALFIAN CAHYO WIJAKSONO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN GAIT	belum periksa vaskuler leg.
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	IC= sudah menjelaskan tujuan, cara, dan risiko pemeriksaan ; cuci tangan= tidak melakukan cuci tangan di awal pemeriksaan (cuci tangan ketika di tengah pemeriksaan) ; trofi otot= hanya melakukan inspeksi dan palpasi ; tonus otot= hanya melakukan pemeriksaan gerak pasif ; kekuatan otot= sudah melakukan pemeriksaan dg lengkap dan runtut ; komunikasi= sudah baik ; profesionalisme= tampak bingung. pede aja ya dek.
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	Informed consent dan persiapan : cukup baik. Pemeriksaan lapang pandang : perlahan aja ya mas, jgn terlalu cepat. Pemeriksaan otot ekstraokuler : Pemeriksaan menggunakan senter/penlight mengamati pantulan sinar pada kornea tidak dilakukan. Pemeriksaan TIO cukup baik.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	belum cek hidung mampet tidak, baru dilakukan satu hidung, prosedurnya n 7 sesoris keliru (belum di edukasi jangan masukin lidah dan itukan ada rulisan rasa buat ditunjuk), penilaian n 12 kurang
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	Inform consent: ok ;Persiapan pemeriksa: sebaiknya di coba juga jarum/tusuk gigi ke pemeriksa ;Px Reflek biseps: reflek keluar ; Px reflek patela: reflek keluar; Px Protopatik 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	jangan lupa lup binokulernya dipakai, jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan, pakai mazhab who ya
PEMERIKSAAN VISUS	IC: jika menjelaskan risiko, jgn lupa jelasin jg upaya apa yg km lakuin buat ngurangi risiko tersebut, persiapan alat bs tlg disebutkan alatnya apa, peneraengan ruangan gmn disebutkan, pasien duduk di jarak brp bs dijelaskan, untuk pemeriksaan visus, saat finger counting, lakukan dari jarak 5m hingga 1m d depan pasien, kalau ga bisa, cek hand shaking 30cm d depna pasien, baru cek persepsi cahaya dan persepsi warna. hati2 untuk finger counting bisa lebih diperhatikan ya, hingga jarak 1m d depan pasien itu masih finger counting dulu, baru hand shaking . intepretasi hasil visus bs belajar lagi ya, misal 1/tak hingga itu artinya apa? belajar lagi teknik pemeriksaan visus yg benar agar hasilnya nnti bs bener danintepretasi bena
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Informed consent : jangan lupa untuk menjelaskan cara pemeriksaan yang akan dilakukan. Cuci tangan : Lakukan cuci tangan WHO dengan baik, urut dan sungguh-sungguh. 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	lain kali diperhatikan ya mana korentang dan mana pean panjang juga tempatnya, pean panjang ada ditempat steril jadi tidak boleh langsung dipegang untuk membuka perlengkapan steril jika kita belum steril jika mau diulang sebaiknya diulang dari awal. cara mengeringkan dengan handuk steril salah caranya