

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

23711218 - NAYLLA SALSABILA PUTRI

| <b>STATION</b>                                     | <b>FEEDBACK</b>  |
|--|--|
| PEMERIKSAAN GAIT                                   | sebelum periksa gait sebaiknya , inspeksi dari depan, samping dan belakang. pemeriksaan neurovaskuler sesuai area yg ditentukan soal saja. move yg diukur dengan goniometer sesuai soal perintah saja....move examination utk spine tidak diukur. belum periksa nerovaskuler pada legs.  |
| PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT         | IC= tidak menjelaskan tujuan, cara, dan risiko pemeriksaan. hanya menyebutkan nama-nama pemeriksaannya ; cuci tangan= sudah mencuci tangan sebelum pemeriksaan ; trofi otot= pemeriksaan inspeksi kurang tepat ; tonus otot= hanya melakukan pemeriksaan gerakan pasif ; kekuatan otot= tidak melakukan pemeriksaan, sepertinya lupa caranya ya dek? dibaca lagi ya ; komunikasi= banyak blocking ; profesionalisme= tampak bingung dan sering mengingot cara pemeriksaan  |
| PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK | Informed consent dan persiapan : oke. Pakai senter menilai apa mba? yg dilihat apa? --> klo melihat respon pupil nanti pemeriksaan segmen anterior ga tuh mba?. cek dengan senter/penlight dari jarak 60cm buat mengamati pantulan sinar pada kornea ya mba, simetris nggak jatuhnya di tengah pupil. ini pemeriksaan awalnya. Pemeriksaan otot ekstraokuler sudah baik. Pemeriksaan TIO : yg menekan bola mata betul jari telunjuk, namun jari2 yg lain mefiksasi di dahi pasien ya mba.. jangan ngambang jari2nya yg lain.     |
| PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS                       | harusnya hidung bergantian, sempat keliru peeriksaan n 7 ya bingung pasiennya (apakah begitu diajarkan langsung netes 3 rasa satu waktu?), motorik n 7 teknik kurang tepat, waktu habis karena pemeriksaan ada yang keliru trus mengeluar jadi belum smepat n 12   |
| PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN SENSIBILITAS    | Inform consent: ok ;Persiapan pemeriksa: sebaiknya di coba juga jarum/tusuk gigi ke pemeriksa ;Px Reflek biseps: menyangga tangan sebaiknya pakai lengan kiri (kalo di kanan nanti susah mengayunkan palu), ayunan palu kurang kuat, reflek tidak keluar ; Px reflek patela: ayunan palu tidak kuat, reflek tidak keluar ; Px Protopatik nyeri: yang diminta sensibilitas nyeri (tajam/tumpul) bukan perbedaan 1 atau 2 titik, sebaiknya posisi pasien berbaring ; Px sensibilitas raba halus: sebaiknya posisi pasien berbaring |
| PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR                       | jangan lupa siapkan alatnya sebutkan yg akan dipakai apa saja, gunakan lup binokuler dg benar bukan cm dipasang dikepala tp ga dipakai untuk melihat terutama pada pemeriksaan palpebra sklera dan conjunctiva , jgn lupa cuci tangan who setelah pemeriksaan ya, bukan cuci tangan sekedarnya   |

|                        |   |
|------------------------|---|
| PEMERIKSAAN VISUS      | <p>IC: ic bs lbh dilengkapi, jelaskan tujuan, cara dan risikonya, kemudian upaya untuk mengurangi risiko, dan jangan lupa minta CONSENT pasien (bagaimana apakah ibu bersedia?), untuk persiapan alat, jangan lupa disebutkan alat apa saja, pencahayaan bagaimana cukup apa tidak, jangan lupa cuci tangan sbelum dan sesudah melakukan pemeriksaan. Untuk pemeriksaan VISUS --&gt; LAKUKAN SATU-SATU, jadi cek mata kanan dulu, baru kiri dulu. bukan di cek secara bersamaan. BELAJAR LAGI TEKNIK PEMERIKSAAN VISUS , di awal cek dengan snellen, kemudian kalau gak bisa baru finger counting dari jarak 5m sampai 1 m d depan pasien, kalau finger counting jarak 1m gak bs, maka maju 30cm d depan pasien hand shaking, bisa ga pasien, baru kalo gak bisa cek persepsi cahaya dan warna. jadi bukan kedua mata semuanya dicek disenter cahaya. inget kalo cek chaya kalo misal sampe hand shaking ttp gak bs lihat. klaho misal finger counting pasien udh bs ya gak perlu dicek persepsi cahayanya. belajar lagi teknik langkah pemeriksaan visus dan intepretasinya.</p> |
| PEMERIKSAAN VITAL SIGN | <p>Jangan lupa melakukan persiapan dan pengecekan alat sebelum memulai pemeriksaan. Suhu : Bersihkan dahulu ujung termometer sebelum digunakan. Nadi : jangan hanya melaporkan frekuensi, tetapi juga kekuatan nadi, kualitas dan regularitas. Pernafasan : Jangan hanya melaporkan frekuensi, tetapi juga kedalaman pernafasan, regularitas, tipe.</p>   |
| UNIVERSAL PRECAUTION   | <p>Cara mengambil korentang, jika ada 2 maka ditangkupkan bersamaan, karena kalau hanya 1 resiko kontaminan tinggi krn hanya yg bagian bawah yg steril. Saat persiapan alat jangan lupa siapkan dulu handscoen sterilnya. Scrubbing oke. Gowning oke. Gloving pada tangan kiri menggunakan teknik glove to glove dan pastikan tidak mengenai bagian dalam/kulit. Pelepasan APD Oke. NB: Jilbab boleh diikat agar tidak mengganggu saat cuci tangan maupun lainnya.</p>  |