

**FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025**

24711045 - HAFIZUDDIN RAFIE

| <b>STATION</b>                                     | <b>FEEDBACK</b>   |
|--|---|
| Pemeriksaan Gait                                   | IC: jelaskan prosedur apa yang membuat tidak nyaman ya. sudah cuci tangan sebelum pemerikdaan. GAIT: tidak memimntya pasien posisi anatomi dan meminta pasien membuka baju namun inspeksi Lag sudah APL, baguian vertebra tidak dilakukan inspkesi belum memeriksa cara berjalan. LAG: sudah inspeksi, sudah palpasi genu dan tibia pada kedua lag. pemeriksaan berjalan dilakukan (pasien bangun tidur bangun= tidak nyaman di pasien). LAG: motorik sudah diperiksa pada 3 sendi pada kedua tangan. vascular: sudah palpasi, CRT namin belum mengukur pulsasi. ROM: sudah mengukur dalam 2 dari 3 posisi. sudsh cuci tamgan |
| Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot         | jangan lupa cuci tangan sebelum melakukan pemeriksaan, untuk inspeksi dan palpasi yang lengkap ya, dari otot paha, lalu tungkai bawah, dan otot kaki, dijelaskan masing2, dan kaki agak diangkat agar batas2 otot bs terlihat lbih jelas . selalu bandingkan kanan dan kiri ya. pengukuran juga dilakukan di otot paha dan tungkai bawah, jangan hanya di tungkaibawah aja. perhatikan cara melakukan tes kekuatan otot untuk yg lutut ya, posisi dan gerakannya bagaimana, bedakan dengan tes gerakan pasif .. jangan lupa untuk melakukan waternberg test untuk pemeriksaan tonus otot ekstremitas bawah.                   |
| Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek | sudah cukup baik hanya saja lupa pemeriksaan konvergensi mata dengan mendekatkan benda ke hidung  |
| Pemeriksaan Nervus Cranialis                       | secara keseluruhan sudah baik. cermati kembali instruksinya ya, cukup divisi motorik dari NV saja ya, jadi yg sensorik NV ga perlu diperiksa. biar tidak kehilangan waktu . px NXI bertepatan dengan waktu habis.sukses buat hafiz  |
| Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas    | px sensoris baiknya pasien posisi tiduran agar relaks dan kooperatif, teknik pemukulan hammer salah, lokasi titik pemukulan juga salah (bukan lokasi u trisep, blm melakukan px untuk adanya perluasan reflek, px sensoris tdk melakukan px untuk dermatom L2, px reflek patella menyakitkan pasien, k memukul bagian tulangnya   |
| Pemeriksaan Segmen Anterior                        | IC : cukup, Persiapan : pasien maupun alat cukup Pemeriksaan segmen anterior px palpebra silia cukup, px konjungtuva sklera bisa diperhtaikan lagi, untuk eversi palpbera harus yakin ya, arah sinar nya diarahkan ke bagian palpebra superior. px kornea cukup, px COA pupil refleks baik, px lensa cukup. Komunikasi : sangat baik Profesionalisme : sudah bagus, runtut, perlahan dan tidak buru-buru, oke semangat ya   |
| Pemeriksaan Visus                                  | Informed consent: OK; Persiapan: Sebelum melakukan pemeriksaan, jangan lupa persiapkan alat-alat yang dibutuhkan terlebih dahulu dan memastikan penerangan ruangan baik; Pemeriksaan visus mata kanan: OK, sudah menyebutkan hasil pemeriksaan tapi belum menyebutkan interpretasinya; Pemeriksaan visus mata kiri: OK, sudah menyebutkan hasil pemeriksaan tapi belum menyebutkan interpretasinya; Komunikasi: OK; Profesionalisme: OK.  |
| Pemeriksaan Vital Sign                             | Informed consent jgn lupa jelaskan prosedur dan minta persetujuan. Scr keseluruhan prosedur sudah baik, persiapan alat dan cuci tangan. Interpretasi HR dan RR tidak hanya frekuensi tp jg irama dan kekuatan, apakah TD 130 normal?  |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Universal<br>Precaution | secara umum sudah cukup baik hanya lupa belum cuci tangan di awal sebelum persiapan alat....pegang korentang dgn jari 1 dan 4 ya Nak...cara keringkan dengan handuk belum baik, sentuhkan lengan dan handuk sesuai regio dan handuk jangan dibalik.....lepaskan gaun dengan tarik manset dulu jadi tidak macet saat lewat sarung tangan ya |
|-------------------------|--|