

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

24711057 - HAURA GUTHFA SAHLA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Pemeriksaan Gait	IC:belum menyampaikan apa yang membuat tidak nyaman dalam pemeriksaan. sudah cuci tangan. sudah melakukan inspeksi pada lag ALPnamun tidak meminta posisi snatomis pada pada -pasien. sudah melakukan pemeriksaan Gait. belummelkukan inspeksi psda bagian vertebra dan tidak meminta membuka pakaian atas. LAG: laukan inspeksi kekembali ya dek sebelum palpasi, palpasi bukan haya pada genu dan tibia. Motorik sudah memeriksa kedua sisi demgan baik. vasculer: inspeksi palpasi sudah dilakukan, crt sudah dilakukan, pulasai sudah diperiksa. ROM: sudah diperiksa dengan 3 sudut berbeda namun pada kaki kanan saja. sudah cuci tangan setelah pemeriksaan.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	untuk pengukuran juga dilakukan di otot paha ya, jangan cuman otot betis . untuk pemeriksaan tonus tungkai baah, jangan lupa lakukan pemeriksaan waternberg pendulum test ya... jd melihat ayunan dari kakinya..
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	kurang luas pemeriksaan lapang pandanginya karena hanya pada sudut kurang dari 60 derajat
Pemeriksaan Nervus Cranialis	px cukup baik. dari yang sudah dilakukan, px nXI terlewatkan.px lain sudah cukup baik. cermati kembali instruksinya ya agar tidak lupa.. sukses buat Haura
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	kekuatan pemukulan untuk cek perluasan reflek harusnya sama saat kamu cek dilokasi awal reflek tsb ya dik.
Pemeriksaan Segmen Anterior	IC : cukup Persiapan : alat dan pasien cukup, untuk posisi duduk pastikan berhadapan dan menyilang ya, tadi terlalu jauh jadi harus sampai maju, beberapa pemeriksaan jadi sulit. px segmen anterior palpebra silia cukup, px konjungtiva dan sklrrera oke, px kornea, keratoskop placido terlalu jauh, lakukan step by step di satu mata secara bergantian, karena kita akan menilai pantulan garis placido pada permukaan kornea. px COA, iris perhatikan arah pemberian cahaya, reflek pupil cukup, px lensa (shadow test) arah cahaya nya 45. komunikasi : cukup Profesionalisme : sudah baik, perlu ditingkatkan lagi ya, oke semangat.
Pemeriksaan Visus	Informed consent: OK; Persiapan: jangan lupa memastikan penerangan ruangan baik dan terdapat jarak cukup antara pasien dengan snellen yaitu 5/6 meter; Pemeriksaan visus mata kanan: OK; Pemeriksaan visus mata kiri: teknik pemeriksaan baik, hasil pemeriksaan sudah disampaikan dengan benar namun belum menyebutkan interpretasi; Komunikasi: OK; Profesionalisme: OK
Pemeriksaan Vital Sign	IC sudah detail, persiapan dan prosedur sistematis. Pastikan posisis pemeriksaan nyaman dan lege artis utk dokter dan pasien. Jangan terlalu cepat/terlalu lambat saat menurunkan tensimeter. Tekanan palpatoar 80? terlalu rendah. utk orang sehat. Gunakan bahasa yg mudah dipahami pasien, bukan sistol diastol.
Universal Precaution	setelah cuci tangan WHO, keringkan dahulu dengan handuk bersih ya,persiapan alat, dan scrubbing baik, gowning baik, saat gloving tidak boleh menyentuh bagian luar dgn tangan tanpa HS, pelepasan APD baik