

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

24711223 - AMELLIA AKNES MONIKA SARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Pemeriksaan Gait	plajari lagi cara pemeriksaan saraf motorik (gerakannya aktif pasien), baca perintah soal apakah diminta sensoris?, pemeriksaan kurang sesuai dengan yang diperintahkan sudut belum diperiksa dan vaskuler jug belum
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	Pemeriksaan tonus tidak dilakukan, palpasi untuk memeriksa vaskularisasi memperpanjang waktu, sehingga kehabisan waktu
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	informed consent dilakukan dengan duduk saja ya, amel melakukannya masih sambil berdiri. px segmen anterior tidak perlu dilakukan ya, cukup yang diinstruksikan saja. palpebra ga perlu diperiksa ya dik.banyak yang kecampur. px tio sudah dilakukan cukup baik. px gerakan bola mata dan lapang pandang cukup. jangn tergesa2 menggerakkan objek saat px lapang pandang maupun gerakan okuler
Pemeriksaan Nervus Cranialis	belum melakukan inspeksi sebelum melakukan pmx n VII (amati apakah ada kelainan sebelum pemeriksaan,,apa saja yg dilihat?),belum melakukan pemeroksaanm.orbikularis okuli (seperti apa pemeriksaannya?)
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Oke, sudah baik
Pemeriksaan Segmen Anterior	arah cahaya diperhatikan, kejernihan kornea dilihat
Pemeriksaan Visus	IC : cukup Persiapan : persiapan alat dan persiapan pasien cukup Px visus OD : pemeriksaan dilakukan dengan benar, pasien hanya bisa melihat cahaya. untuk persepsi warna terlalu dekat dengan pasien. Interpretasi benar. OS : pemeriksaan yang dilakukan kurang runtut sehingga langsung memberi kesimpulan hanya bisa melihat cahaya. bila snelen chart tidak terbaca bisa dilanjut dengan hitung jari, dari 6 meter maju sampai 1 meter, dilihat sampai mana pasien bisa hitung jari, jadi ketika pada 6 meter hitung jari tidak terlihat jangan langsung pindah ke pemeriksaan lambaian tangan. Interpretasi untuk mata kiri salah ya. Dipelajari kembali ya. Komunikasi : cukup Profesionalisme : perlu diperhatikan kembali ya, terutama pemeriksaan hitung jari atau lambaian tangan. Pada saat pemeriksaan tidak perlu tergesa-gesa ya. oke semangat ya.
Pemeriksaan Vital Sign	IC: ok, persiapan pasien dan alat: persiapan pasien bisa diminta rileks dan tidak menyandar ya atau dibed , cuci tangan: ok, pengukuran suhu: ok, pengukuran nadi: pemilihan lokasi arteri radialis kurang tepat, yang dilaporkan tidak hanya jumlahnya saja ya dek tapi irama dan kualitasnya juga perlu. pengukuran nafas: yag dinilai tidak hanya jumlahnya tapi ritme, kedalaman juga pelu. pengukuran tekanan darah: saat mengukur tekanan darah darah palpatoar malah tidak ada yang dipalpasi da baiknya dilaporkan TD papatoranya berapa, posisi tangan masih menggantung harusnya tanganya ditaruh sejajar dimeja dan bapaknya tidak bersandar, cara pemasangan tensi kurang pas terlalu keatas mendekati aksila, pemasangan stetoskop pada lengan juga keliru. TD: 120/80 termasuk tingi?, komunikasi dan profesional: oke

Universal Precaution	hati2 telapak tangan jangan lebih rendah dari siku saat sudah initial washing, belajar lagi cara gowning saat masukkan ke lengan bajunya jangan kebalik ya, kan pake bajunya jadi kebalik jadinya ON, handscoon sekali pake ya jadi bukan dibuang di larutan klorin tapi di tempat sampah medis
-------------------------	---