

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

24711226 - HARYU RADITYA WANUDYANINDYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Pemeriksaan Gait	saat pemeriksaan motorik jangan di bantu (diarahkan saja), satpemeriksaan goniometri dimaksimalkan menekuk luututnya, lin lain cukup
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	Pengukuran LLA dan Arm-dropping test tidak dilakukan
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	komunikasi baik, secara prosedural dilakukan lengkap hanya saja untuk px lapang pandang terlalu tergesa-gesa (gerakan objek terlalu cepat). px TIO dan gerakan bola mata cukup baik
Pemeriksaan Nervus Cranialis	pada pemeriksaan nervus VII seharusnya diinspeksi dulu ya wajah pasien apakah sebelumnya ada kelainan atau tidak,,pemeriksaan nervus VII tidak tepat (apa yang seharusnya diperiksa dan apa yang dinilai?sambil dilaporkan ya),pemeriksaan nVII motorik belum dilakukan pada kelopak mata (seharusnya dilakukan pemeriksaan apa?) pemeriksaan nervus VII sensorik tidak dilakukan,lakukan inspeksi sebelum pemeriksaan n XII ya,,apa yg diamati?disebutkan ya,,
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Pemeriksaan bisep dan patella sudah dilakukan cukup baik. Pemeriksaan protopatik nyeri maupun sensibilitas harus dikonfirmasi semua ya mba apakah stimulus yg diberikan pada bagian kanan dan kiri intensitasnya sama atau tidak.
Pemeriksaan Segmen Anterior	pemeriksaan konjungtiva dan sklera, bagian yg diamati diperhatikan
Pemeriksaan Visus	IC : cukup Persiapan : persiapan alat dan pasien dilakukan dengan baik. Px visus OD : pemeriksaan dilakukan dengan baik, pemberian cahaya dilakukan, persepsi arah cahaya, dan warna dilakukan dengan baik. Interpretasi hasil pemeriksaan disampaikan dengan benar. OS : pemeriksaan dilakukan dengan baik, hitung jari dilakukan dengan baik, catatan hitung jari jika terlihat bisa dikonfirmasi jumlah jari, dua atau tiga dst. konfirmasi dengan pinhole tetap dilakukan ya, dari hitung jari 2/60 dengan pinhole apakah ada kemajuan? jadi pinhole tidak hanya dengan snellen chart. Interpretasi hasil benar. Komunikasi : cukup Profesionalisme : keseluruhan pemeriksaan sudah dilakukan dengan baik, oke, Goodjob!
Pemeriksaan Vital Sign	IC: ok, persiapan pasien dan alat: ok, cuci tangan: ok, pengukuran suhu: ok, pengukuran nadi: ok, pengukuran nafas: ok, pengukuran tekanan darah: pemasangan mansetnya kurang naik ya Haryu (2,5 cm dari fossa cubiti), TD sistolik palpatoar: 130 mmHg, TD: 120/80?(interpretasinya prehipertensi?), komunikasi dan profesional: ok
Universal Precaution	setelah scrubbing kok gelapnya pake handuk bersih ya? yg diluar area hijau mah handuk bersih dek bukan handuk steril, kan jadinya kamu ON lagi-harusnya ngulang scrubbing lagi jangan langsung gowning, proses selanjutnya jadi nggak steril semua ya, jangan lupa dekontaminasi sarung tangan dulu sebelum dilepas dan buang di tempat sampah medis-bukan di larutan klorin buangnya