

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

24711231 - MUHAMMAD FAQIH ALKUSRIDA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Pemeriksaan Gait	semua aspek ang diperintahkan banyak belum lengkap , coba dipelajari lagi yang lengkap dan cara pelaporanna tidak hanya bilang normal
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	Arm-dropping test tidak dilakukan
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	informed consent sudah dilakukan hanya kurang lengkap, untuk px lap pandang , lakukan dalam posisi sejajar ya, duduk berhadapan. Faqih melakukan dengan berdiri dan pasien duduk di bed, px TIO baik, px gerakan bola mata kurang lebar jangkauannya/ kurang ke lateral dalam menggerakkan objek/benda.sehingga gerakan bola mata tidak optimal
Pemeriksaan Nervus Cranialis	tidak mencuci tangan sebelum pemeriksaan,tidak memposisikan pasien dengan benar (seharusnya bagaimana posisinya?),belum memeriksa apakah terdapat sumbatan pada hidung pasien,tidak meminta pasien menutup 1 hidung saat pemeriksaan (bagaimana pemeriksaan yang tepat?apakah 2 hidung dilakukan bersamaan?), sebelum melakukan pmx N VII tidak melakukan inspeksi, pemeriksaan NVII tidak tepat (apa pemeriksaan yang seharusnya dilakukan?bukan meraba m.platysma ya,,ayo dipelajari lagi), untuk sensorik NVII seharusnya apa yang diperiksa?pemeriksaan yang dilakukan tidak tepat,saat melakukan inspek
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Refleks fisiologis sudah cukup baik. Pemeriksaan protopatik nyeri maupun sensibilitas harus dikonfirmasi semua ya mas, apakah stimulus yg diberikan pada bagian kanan dan kiri intensitasnya sama atau tidak.
Pemeriksaan Segmen Anterior	posisikan pemeriksaan di tempat yg disediakan, posisi diperhatikan, persiapan alat dan cuci tgn who sblm px, pemeriksaan palpebra, lebar rima, gerakan palpebra dilakukan ya, pemeriksaan keratokop plasido dibetulkan, kejernihan korea di nilai terlebih dulu. cara pemeriksaan pupil diperbaiki, pemeriksaan lensa arah cahayanya diperhatikan.
Pemeriksaan Visus	IC : cukup, Persiapan : persiapan alat oke, persiapan pasien diperhatikan kembali, pasien hampir lupa untuk menutup mata. Px visus OD : pemeriksaan kurang runtut, dari membaca snellen chart mata kanan kenapa langsung bergeser ke mata kiri, selesaikan dulu mata kanan sampai ke hitung jari, lambaian, atau cahaya sampai didapatkan hasil baru pindah ke mata kiri. Interpretasi benar. OS : pemeriksaan kurang runtut, setelah snellen chart mata kiri berganti ke pemeriksaan hitung jari mata kanan. pemeriksaan pinhole diperhatikan lagi ya, interpretasi benar. Komunikasi : intruksi pasien kurang jelas, pasien juga bingung. pastikan intruksi jelas mata sebelah mana yang akan diperiksa terlebih dahulu Profesionalisme : dipelajari kembali ya pemeriksaan visus mata, interpretasi hasil benar, tapi cara pemeriksaan yang dilakukan belum runtut dan kurang tepat. diperhatikan juga intruksi pada soal yang telah tersedia ya. oke, semangat

<p>Pemeriksaan Vital Sign</p>	<p>IC:, sangat minimalis sekali, tidak menjelaskan risiko dan meminta persetujuan pasien langsung pasien diminta ke bed, persiapan pasien dan alat: belum mempersiapkan alat dengan lengkap dan posisi pasien diminta duduk dibed, cuci tangan: belum cuci tangan sebelum dan sesudah, pengukuran suhu: oke, pengukuran nadi: belum melaporkan ritme dan kualitas, pengukuran nafas: belum melaporkan kedalaman dan usaha nafas, pengukuran tekanan darah: posisi mengukurnya tidak tepat (pasienya duduk dibed dan tangan menggantung) harusnya tanganya diusahakan sejajar ya dek, belum melaporkan hasil tekanan darah palpatoar, TD: 120/80?, ketika memasang mohon dipastikan tidak ada pakaian yang masuk kedalam manset ya dek , komunikasi dan profesional: ditingkatkan lagi ya dek, masih banyak terlihat bingung dan bloking, setelah selesai memeriksa pasiennya jangan luoa ditutup dan disimpulkan hasil pemeriksaanya</p>
<p>Universal Precaution</p>	<p>bungkus luar sarung tangan kan nggak steril mas-kok ditaruh di area steril? mbuka nutup kran setelah scrubbing jangan pake lengan bawah ya, setelah scrubbing kok ngelapnya 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, gowningnya diikat asisten dulu dek jangan langsung pake sarung tangan, pake gloving yg tangan kiri jadi kayak metode open gitu ya, handscoon sekali pake ya jadi bukan dibuang di larutan klorin tapi di tempat sampah medis</p>