

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711015 - SEBASTIAN FAUZTA LUTHFI PRADIPTA

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	amati cara berjalan pasien juga dari belakang, tidak hanya dari samping.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	secara teknis sudah baik, hanya kurang cepat sehingga kehabisan waktu dan tidak sempat melakukan pemeriksaan kekuatan otot
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: belum menjelaskan apa ketidak nyaman dalam pemeriksaan. sudah mencuci tangan. silahkan membantu pasien menyiapkan alat dan posisi yang sesuai ya, kakinya jangan berhadapan namun menyilang ya. Lapangan pandang: bisa menggunakan objek dengan ujung warna kontras agar membantu persepsi pasien ya, arah objek lebih baik dari sisi pasien terutama pada bagian lateral. otot oculer: ok. TIO: dibandingkan dengan apa normalnya? dibaca lagi ya dek materinya semangat,
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cukup; Persiapan pemeriksaan: persiapan diawal bahan/alat yang dipakai apa saja?; N Kranialis I: sudah baik; N Kranialis V: belum memeriksa apakah ada deviasi rahang; Motorik N Kranialis VII: inspeksi dulu saat kondisi istirahat dan berbicara-lihat bagaimana simetrisnya/tonus/trofi, untuk melihat m. platysma saat meminta menyeringai/mengatupkan rahang minta pasien menarik sudut bibir ;Sensorik N Kranialis VII: sudah baik (hanya saat pemeriksaan akhir pasien mengatupkan mulut sebelum menunjukkan rasa.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Refleks fisiologis : Pastikan posisinya tepat pada pada tendonnya ya. Protopatik nyeri dan sesibilitas halus sudah baik.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consent: sudah baik, sudah lengkap. Persiapan: posisi pemeriksaan belum tepat ya dek, seharusnya kakiimu dan kaki pasien bagaimana dek? pelajari lagi ya. Kemudian saat pemeriksaan palpebra, silia, kok tidak pakai senter?? lupnya juga kok tidak digunakan untuk melihat?? dipelajari lagi ya. Kok hanya mengedip2 aja yang dinilai? pelajari lagi ya palpebra dan silia apa sja yang ahrus dinilai yaa. Pemeriksaan konjungtiva kok tidak pakai senter sama sekali dek? kemudian saat eversi juga belum bisa yaa, dan tidak pakai senter tidak terlihat itu dek jadinya, dilatih lagi yaa eversi kelopak mata atasnya. Kelopak mata bagian dalam itu apa dek? Pemeriksaan belum terstruktur, dan belum sistematis. J=Konjungtiva dan sklera juga belum dinilai dengan baik. Pemeriksaan kornea dengan keratoskop placido belum benar caranya, kok senternya deket banget smaa keratoskopmu? pelajari lagi yaa dek cara pemeriksaannya. Kemudian kok kornea warnanya merah?? Belajar lagi ya. Mata bagian depan itu apa yang dinilai dek? Refleks pupil caranya gimana dek? direct dan indirect kurang benar caranya. Kehabisan waktu, pemeriksaan lensa belum melakukan shadow test. Belum mencuci tangan sesudah pemeriksaan, hati ahti yaa dek. Belajar lagi ya semangat.
Pemeriksaan Visus	IC tujuan jelas, cara pemeriksaan belum disampaikan di awal, risiko apakah mmg tidak ada... di awal sebaiknya mengecek alat yang akan digunakan sebagai bentuk persiapan alat pemeriksaan/ ketika disenteri bisa silau sehingga pasien tidak nyaman, persetujuan/ saat menunjuk huruf jangan tertutup/ teknik px visus kanan benar/ teknik px visus kiri .. yg benar bukan "angka berapa" tetapi "berapa jumlah jarinya"... karena judulnya kan hitung jari bukan hitung angka/// lambaian tangan jaraknya 30 cm ya mas bukan 1 m/ teknik px cahaya baik/ sudah menyebutkan hasil px visus mata kanan dan kiri tapi belum interpretasi ...dibandingkan dengan orang normal/ sudah cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan

Pemeriksaan Vital Sign	sudah baik, px nadi belum melaporkan ritme dan kaulitas
Universal Precaution	inisial washing kurang tepat (seharusnya bukan hanya telapak tangan dan punggung tangan saja),scrubbing tidak tepat (lsudah dilakukan sesuai zonasi hanya dilakukan dengan tidak benar banyak bagian yg tidak terkena scrubbing,,seharusnya tiap zona dilakukan dengan sempurna ya,,tidak ap2 d gosok asal dalam 1 zona,,)