

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711018 - DIANI SEKAR ARDININGRUM

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	amati cara berjalan dari belakang pasien juga, tidak hanya dari samping. pemeriksaan goniometer ada yang belum selesai.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	sebaiknya saat melakukan pengukuran antara kanan dan kiri sama tinggi titik pengukurannya, sebaiknya saat pelaporan kekuatan otot menyebutkan berapa angka nilai kekuatan otot, misalnya 5
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: baik, namun tujuan pemeriksaan lapang pandang kurang sesuai ya dek (baca lagi ya). belum mempersiapkan pasien dengan baik (posisi pemeriksa dan pasien kurang ergonomis), arah objek pemeriksaaan lapang pandang sebaiknya dari sisi pasien dulu bukan dari depankatren adari depam pasti akan langsung terlohat nanti tidak dapat menilai apalagi bagian lateral. Pemeriksaan otot mata: baik. TIO: untuk perbandingan normal TIO dibandingkan dengan apa?. belum cuci tangan setelah pemeriksaan.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cukup; Persiapan pemeriksaan: lebih nyaman dan rileks jika pemeriksaan dilakukan di bed pemeriksaan dengan pasien posisi duduk ; N Kranialis I: saat pasien menghembuskan nafas lewat hidung bisa dicek hembusan dengan tangan pemeriksa; N Kranialis V: belum melakukan pemeriksaan untuk mengetahui apakah ada deviasi rahang; Motorik N Kranialis VII: inspeksi dulu saat kondisi istirahat dan berbicara-lihat bagaimana simetrisnya/tonus/trofi, belum melakukan pemeriksaan untuk melihat m. platysma ;Sensorik N Kranialis VII: sudah baik
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Informed consent : sudah baik. Pemukulan refleks cari tendonnya dengan tepat ya supaya bisa lgsg keluar refleksnya. Tapi secara keseluruhan pemeriksaan sudah dilakukan dengan baik.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consent: sudah baik. Persiapan pemeriksaan: posisi pemeriksaan diperhatikan dek, seharusnya minta pasien duduk di kursi pemeriksaan, dan posisi kamu seharusnya bagaimana dek? seharusnya tidak berdiri dan dari samping begitu yaa, hati hati pelajari lagi yaa. Pemeriksaan palpebra dan silia: belum melihat rima dan membandingkan kanan dan kiri yaa. Pemeriksaan konjungtiva dan sklera: oke. Keratoskop, senternya kurang ke belakang sedikit yaa dek jangan terlalu maju. Saat pemeriksaan jangan terlalu dekat yaa wajahmu, harusnya posisinya tidak begitu dek, pasien jadi kurang nyaman :(Pemeriksaan lensa: sudah lengkap.
Pemeriksaan Visus	IC perlu menjelaskan risiko yang mungkin muncul dari pemeriksaan/ tidak menyiapkan berbagai alat di awal sebelum px/ Lambaian tangan harusnya jarak 30 cm yg dilakukan > 30 cm/ tes cahaya sebaiknya juga mengecek arah cahaya tidak hanya ada cahaya atau tidak/ tes warna sudah baik/ visus mata kiri benar/ visus mata kanan benar/ sudah cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan/ interpretasi visus mata kanan dan kiri belum disampaikan, yg dilaporkan baru hasil visus... maksud dari interpretasi adalah misalkan 1/tak terhitung harus dibandingkan dengan orang normal bagaimana
Pemeriksaan Vital Sign	IC kurang lengkap, px sushu baik, pemasangan manset kurang keatas, dan kurang tepat di arteri barchialis, pengukuran TD kurang tepat
Universal Precaution	sudah baik