

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711022 - ADITYA PANCA ARYA WARDHANA

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	Baik
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	secara keseluruhan sebenarnya bagus, hanya saja kurang dalam pelaporan hasil pemeriksaan kekuatan otot karena waktu habis, dan belum melakukan pemeriksaan watenberg pendulum test. Secara teknik pemeriksaan sudah baik.
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: ok belum cuci tangan, sudah menyiapkan pasien. TIO: kenapa menggunakan catton but? nanti ga bisa merasakan dong (sensitifitasnya berkurang dibandingkan dengan palpasi jari). Otot: baik. Lapang pandang: arah objek terutama bagian lateral sebaiknya dari sisi pasien bukan dari depan. sudah cuci tangan
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cukup; Persiapan pemeriksaan: belum cuci tangan diakhir ; N Kranialis I: sudah baik; N Kranialis V: cara yang dilakukan salah seharusnya minta pasien mengunyah/mengigit lalu palpasi musculus di wajah (perintahnya hanya motorik, baca soal dengan benar); Motorik N Kranialis VII: inspeksi dulu saat kondisi istirahat dan berbicara-lihat bagaimana simetrisnya/tonus/trofi, berikan tekanan saat menggembungkan pipi, memberikan tahanan saat memejamkan mata, belum melakukan pemeriksaan untuk melihat m. platysma ;Sensorik N Kranialis VII: belum dilakukan
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Informed consent lengkap. Over all pemeriksaan yang dilakukan sudah baik.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consent: sudah baik dan lengkap. Persiapan pemeriksaan: sudah baik, sudah cuci tangan, persiapan alat, sudah memposisikan duduk dengan baik kaki menyilang. Pemeriksaan palpberal dan silia: Baru melihat kulit palpebra dan gerakan palpebra kanan dan kiri, belum memeriksa silia dan rima palpebra, hati hati jangan lupa ya. Pemeriksaan konjungtiva: yang palpebra superior: belum bisa everesi kelopak mata jadi kurang tervisualisasi, dilatih lagi ya dek. Dan itu lapisan ya, bukan cairan konjungtiva itu. Sklera kok jernih dek? Pelajari lagi ya. Pemeriksaan kornea: kok pantulan cahaya tepat di tengah dek?? pelajari lagi ya yang dinilai apa dek. Hati hati. Bilik mata depan, iris, dan pupil: pemeriksaan iris, senter dari depan aja ya dek arahnya, hati hati. Pemeriksaan lensa: kok cembung dan dalam dek?? Hati hati pelajari lagi apa yang dinilai ya dek. Kemudian belum melakukan shadow test pada pemeriksaan lensa. Kemudian pada pemeriksaan kornea belum melakukan keratoskop placido. Hati hati ya dek, pelajari lagi.
Pemeriksaan Visus	sudah menjelasakn tujuan, menjelaskan alat dan caranya dari kegunaan alat px, risiko tidak nyaman perlu dijelaskan di bagian pemeriksaan yang mana, minta kesediaan sudah/ sudah cuci tangans ebelum px, sudah mengecek alat px sembari IC. teknik px visus mata kanan sebelum dan setelah koreksi sudah benar, sudah menyebutkan hasil px visus sebelum dan setelah koreksi, sudah interpretasi bila dibandingkan dengan orang normal/ teknik visus mata kiri secara umum sudah benar hanya jarak lambaian tangan seharusnya 30 cm, sudah menyebutkan hasil px visus dan interpretasinya/ instruksi ke pasien jelas, kontak mata cukup dan cukup ramah ke pasien.

Pemeriksaan Vital Sign	iC: sudah mnejalskan tujuan dan cara tapi belum risikonya, posisi ujung termometer belum dipastikan benar, dan belum dibersihkan ., terbukti suhu sanagt rendah 34? apakah normal 34 itu? bukan hipotermi? manset terlalu kendor, TD palpatoir belum dilaporkan, TD belum tepat , nadi belum melaporkan kekuatan hanya frekuensi,ritme
Universal Precaution	sudah baik