

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711036 - TIARA NURHASANAH ARITONANG

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	amati jalan pasien tidak hanya dari samping tetapi juga dari belakang pasien. saat pasien berjalan agar baju pasien sudah dilepas untuk melihat gangguan di area tersebut jika ditemukan.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	inspeksi palmar sebaiknya dalam posisi supinasi, tidak menggenggam, pemeriksaan kekuatan otot lengan atas dan bawah kurang lengkap
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	IC: ok. sudah cuci tangan dan memposisikan pasien. Otot: ok , Lapang pandang: arah objek sebaiknya dari sisi pasien ya terutama bagian lateral dan obliq. TIO: ok. ^ _ ^
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: sudah baik; N Kranialis V: belum memeriksa adanya deviasi rahang atau tidak dengan cara minta pasien membuka mulut; 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 hanya lokasinya terlalu di ujung lidah seharusnya di perbatasan anterior dengan tengah.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	Oke, sudah baik.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed consent: baik, sudah lengkap. Persiapan pemeriksaan: jangan lupa posisi pemeriksa seharusnya duduk kaki menyilang dengan pasien ya dek. Tidak berdiri yaa dek, hati hati yaa. Pemeriksaan palpebra: oke. Pemeriksaan konjungtiva dan sklera: eversi palpebra superior kanan sudah oke, yang kiri belum berhasil. latihan lagi yaa. Sebelum pupil seharusnya kornea dulu ya dek, belajar sistematis ya dek. Hati hati. Pemeriksaan lensa: oke. Pemeriksaan COA, iris: oke. Tapi belajar lagi dek, lakukan pemeriksaan sistematis dari luar ke dalam, jangan loncat2 yaa, dibiasakan. Pemeriksaan kornea: pemeriksaan keratoskop placido belum benar ya dek. Seharusnya mata pemeriksa mengintip dibalik lubang keratoskop ya dek, latihan lagi yaa
Pemeriksaan Visus	sudah menyebutkan nama pemeriksaan, 7an belum, menyebutkan alat tp harusnya menjelaskan cara ya, risiko tidak nyaman perlu dijelaskan di part bagian mana, sudah cuci tangan sebelum px, sudah menyebutkan jarak px, belum mengecek/menyiapkan alat/ teknik px visus OD sebelum koreksi hasil dan interpretasi sudah baik, px visus setelah koreksi OD teknik, hasil dan interpretasi sudah baik/ teknik px visus OS dari hitung jaricukup baik, tapi hitung jarinyaterlalu cepat berpindah, lambaian tangan sudah baik, hanya jarak sebaiknya 30 cm, px cahaya dan warna oke/ sudah cuci tangan setelah px/ sudah menyebutkan hasil px visus mata kiri dan interpretasi/
Pemeriksaan Vital Sign	Ic baik, px TD letak selang manset tidak sesuai dengan arteri brakialis, bagaimana bisa menilai sitolik dan diatolik sementara menurunkan pompa sangat cepat menjadi tidak logi laporannya, ritem dan kualitas nadi dan pernafasan belum dinilai, belum cuci tangan setelah nya
Universal Precaution	good