

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711061 - HAURA KHIARA ATHANASYWA

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	IC: ok. sudah cuci tangan. inspeksi : ok, (posisi pasien lebih baik anatomis ya dek). GAITL: sudah dinilai.. LAG: inspeksi ok, feel: teruskan sampai tibia ya dek bukan hanya genu. motorik: & ROM diperiksa bersamaan namun hanya 2 sudut dari 3 yang harus dinilai. Motorik juga hanya 2 pemeriksaan. vasculer sudah cek inspeksi, suhu dan CRT dan cek pulsasi.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	jangan lupa untuk pemeriksaan tonus otot selain gerakan sendi secara pasif perlu dilakukan pemeriksaan waternberg pendulum test ya.. jangan lupa.. belajar lagi ya.. inspeksi bisa bagian depan dan belakang, palpasi otot juga bagian depan belakang. deskripsi saat inspeksi bs lebih dilengkapi lagi. kalau pengukuran ditandai ya,bs pakai pena/spidol .. pengukuran dilakukan di otot paha dan betis ya...
Pemeriksaan Lapangan Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	posisi pasien sewaktu dilakukan pemeriksaan belum sesuai sehingga terpaksa pemeriksa melakuka sambil berdiri
Pemeriksaan Nervus Cranialis	px sudah lengkap dan baik. cermati kembali instruksinya ya. untuk px nV yang diminta hanya motorik saja, sensorik nV tidak perlu. sukses buat Haura.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	semua cukup baik
Pemeriksaan Segmen Anterior	IC : cukup Persiapan : persiapan alat oke, persiapan pasien? posisikan pasien menyilang ya, saling berhadapan. pemeriksaan tadi dilakukan diatas meja, sehingga terhalang. px segmen anterior, palpebra dan silia cukup, px konjungtiva dan sklera, perhatikan cara eversi palpebra superior ya, cottonbud sebagai alat bantu, jangan terlalu di tekan. px kornea, posisi placido terlalu jauh, arah cahaya kurang tepat, pantulan bisa jadi minimal. px coa iris pupil cukup, px lensa cukup : komunikasi cukup : Profesionalisme : perhatikan posisi pemeriksaan ya, agar nyaman dan menghindari missinterpretasi,
Pemeriksaan Visus	Informed consent: OK; Persiapan: jangan lupa persiapkan alat-alat yang dibutuhkan terlebih dahulu dan memastikan penerangan ruangan baik; Pemeriksaan visus mata kanan: OK; Pemeriksaan visus mata kiri: pemeriksaan lambaian tangan seharusnya dilakukan di jarak 30cm, belum menyampaikan interpretasi; Komunikasi: OK; Profesionalisme: OK
Pemeriksaan Vital Sign	Secara keseluruhan baik, IC sudah detail, persiapan dan prosedur sistematis. Pastikan posisis pemeriksaan nyaman dan lege artis utk dokter dan pasien. Perhatikan cuci tangan sesuai WHO
Universal Precaution	setelah cuci tangan WHO, keringkan dahulu dgn handuk bersih, persiapan alat, scrubbing, gowning, gloving, dan pelepasan APD sudah dilakukan dengan baik.