

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711064 - ABYASA KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	IC: ok. Sudah cuci tangan. GAIT: inspeksi : baik, jangan lupa posisikan anatomis ya. sudah menilai cara berjalan. LAG: sudah melakukan inspeksi, palpasi: examination kurang luas ya lakukan diseluruh bagian genu sampai tibia. Motorik: baik. ROM:baik. vasculer: inspeksi, suhu, crt, pulsasi.
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	jangan lupa mengukur ukuran otot pasien dengan menggunakan pita ukur, ukur otot betis dan paha juga ya.. untuk lainnya sudah lengkap
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	sudah cukup baik
Pemeriksaan Nervus Cranialis	cermati instruksinya ya apakah sensorik/motorik, NIX atau N XI? yg n V cukup motorik saja. secara keseluruhan sebetulnya sudah baik hanya kurang cermat jadi tidak sistematis/ada yang terlewat sehingga kurang optimal
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	biasakan melakukan pemeriksaan baik duduk atau tiduran di bed pemeriksa sehingga pemeriksa juga posisinya nyaman ya dik. px reflek trisep cukup baik, namun patella kurang baik (tdk nyata terlihat k kaki tdk menggantung (k pasien duduk di kursi), tdk melakukan manuver jendrassik juga. px sensoris baiknya diposisi tidur (supine). sering muter2 posisi pasien membuat tidak nyaman. px dermatomal L2 salah lokasi
Pemeriksaan Segmen Anterior	IC : cukup, Persiapan : persiapan pasien cukup, px segmen anterior : pars palpebra dan silia cukup, px konjungtiva sklera baik, px kornea cukup, step dan cara menggunakan placido baik, px COA, iris, pupil cukup, px lensa baik, komunikasi : keseluruhan baik Profesionalisme : keseluruhan baik, tidak terburu buru, melakukan pemeriksaan dengan runtut, goodjob, semangat!
Pemeriksaan Visus	Informed consent: OK; Persiapan: jangan lupa memastikan penerangan ruangan baik dan terdapat jarak cukup antara pasien dengan snellen yaitu 5/6 meter; Pemeriksaan visus mata kanan: teknik pemeriksaan sudah baik, namun hasil pemeriksaaan kurang tepat (seharusnya: visus 6/12, dengan pinhole visus naik/maju), interpretasi belum disampaikan; Pemeriksaan visus mata kiri: perhatikan jarak yang benar saat melakukan pemeriksaan dengan lambaian tangan yaitu 30 cm dan tidak perlu mundur ke jarak yang lebih jauh, belum memeriksa persepsi warna, visus sudah dilaporkan dengan benar namun belum menyebutkan interpretasi; Komunikasi: OK; Profesionalisme:OK
Pemeriksaan Vital Sign	Secara keseluruhan baik, IC sudah detail, persiapan dan cuci tangan WHO. prosedur sistematis. interpretasi tdk hanya frekuensi tp jg kualitas dan irama ya. Pastikan posisis pemeriksaan nyaman dan lege artis utk dokter dan pasien
Universal Precaution	setelah cuci tangan WHO, keringkan dengan handuk bersih, persiapan alat, scrubbing sudah baik, gowning dan gloving oke, pelepasan APD baik,