

**FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025**

24711216 - LUTVIANA SYIFA RAHMADINA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Pemeriksaan Gait	Baik
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	banayk berlatih
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	Informed consent: kurang lengkap ya dik, sampaikan pemeriksaan apa yg akan dilakukan, apa tujuannya, bagaimana cara periksanya, apa resikonya baru kesediaan pasien   Persiapan pasien: cukup   Px lapang pandang: teknik pemeriksaan sudah tepat tapi yg di periksa sisi kiri dulu (harus dibiasakan memeriksa dari sisi kanan dulu ya dik)   Px gerak bola mata: lengkap dan teknik tepat.   px TIO: teknik pemeriksaan sudah tepat dan sudah dicek dari mata kanan dulu   Komunikasi: baik, instruksi jelas dan mudah dipahami. berlatih lagi ya dik. good.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Px NXII kurang lengkap
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	baca soal dg teliti, bagian mana yg harus diperiksa sensorinya ya, bapaknya namanya siapa? hindari menyebut pasien dg "bapaknya" ya..sebut namanya untuk penghargaan pada pasien dan kenyamanannya
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed concent sudah baik. Sudah cuci tangan di awal dan akhir, posisi kaki belum bersilangan. Lup binokuler sudah dipakai. Palpebra dan siliia diperiksa dan dideskripsikan dg baik. Konjungtiva dan sklera diperiksa dan dideskripsikan dg cukup baik. Kornea sudah diperiksa termasuk dg keratoskop placido, diperika dan dideskripsikan dg baik. COA, iris, pupil, refleks pupil diperiksa dan dideskripsikan dg baik. Lensa diperiksa dan dideskripsikan dg baik. Komunikasi dan profesionalisme baik.
Pemeriksaan Visus	Informed consent: OK; Persiapan: sebelum melakukan pemeriksaan jangan lupa persiapkan alat yang dibutuhkan, pastikan penerangan baik dan terdapat jarak yang cukup antara snellen dan pasien yaitu 5/6 meter; Pemeriksaan visus mata kanan: teknik pemeriksaan sudah benar, hasil pemeriksaan sudah benar tapi belum menyebutkan interpretasi (interpretasi: pasien dapat melihat cahaya pada jarak 1 meter, orang normal dapat melihat cahaya di jarak tak terhingga); Pemeriksaan visus mata kiri: saat pemeriksaan dengan pinhole kalau pasien tidak bisa membaca huruf di baris paling atas pada Snellen Chart, seharusnya lanjut ke pemeriksaan hitung jari sehingga hasil pemeriksaan yang disampaikan kurang tepat dan belum menyebutkan interpretasi (seharusnya: visus OS 2/60 dengan pinhole visus naik/maju, interpretasi: pasien dapat melihat jelas hitung jari pada jarak 2 meter sedangkan orang normal 60 meter; Komunikasi: OK; Profesionalisme: OK
Pemeriksaan Vital Sign	termometer itu pemeriksa yang meletakkan, bukan pasien, agar lokasi benar2 tepat. Di awal cek dulu alat2 yang akan digunakan agar tidak tukar2 alat saat periksa, tidak cuci tangan WHO setelah pemeriksaan
Universal Precaution	sudah baik