

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

24711176 - ILHAM ARIFTIANTO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Pemeriksaan Gait	masih banyak ragu-ragu dan belum melakukan pemeriksaan dengan Smooth n gentle yaa dek, masih kelihatan sekali menghafal template, dan masih sering menggunakan kalimat atau bahasa medis saat mengintepretasikan ke pasien. untuk pemeriksaan ini sebaiknya dokter tidak ikut membantu menggerakkan anggota tubuh pasien, karena hasilnya akan bias, sebaiknya hanya menginstruksikan dan mencontohkan tanpa intervensi yaa dek. belajar lagi yaaa...
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	ok
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	Salam dan perkenalan cukup. Informed consent kurang lengkap, sampaikan juga tujuan pemeriksaan, langkah pemeriksaaan, resiko nya apa dan baru kesediaan pasien. persiapan pasien cukup. Hirschberg test dilakukan tapi belajar lagi ya cara interpretasinya (tidak hanya dihafalkan). Px gerkaan bola mata baik. Teknik px lapang pandang baik. Teknik px TIO kurang tepat ya dik. seharusnya, palpasi bergantian mata kanan dulu baru kiri dan cukup di 1 titik saja hanya bergantian palpasi 1 jari menekan 1 jari merasakan menggunakan telunjuk, dan tidak perlu dibandingkan dengan lidah pemeriksa pada saat dilakukan pemeriksaan. komunikasi cukup, banyak berlatih dan belajar lagi ya.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Informed consent: cukup ;Persiapan pemeriksaan: belum persiapan alat dan bahan di awal, buat pasien untuk rileks ; Motorik N Kranialis V: sudah baik ;Motorik N Kranialis VII: belum mengamati otot-otot wajah pasien saat istirahat -lihat simetrisitas/tonus/trofi, sebelum memberikan tahanan saat memejamkan mata seharusnya dilihat bagaimana kondisi saat pasien memejamkan mata; Sensorik N Kranialis VII: lidah pasien tidak boleh tertarik ke rongga mulut (bisa sebutkan pemeriksa menahan lidah dengan jari); N Kranialis XII: pemeriksaan gerakan lidah perintah dengan gerakan lambat hingga cepat
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	ok mas, yg lebih teliti memahami soal dan dalam bekerja ya supaya tdk ada pemeriksaan yg hampir terlewat
Pemeriksaan Segmen Anterior	IC= ok ; Persiapan px= ok ; Px= setelah membalikkan palpebra dan diperiksa sebaiknya dikembalikan seperti semula yaa kalau tidak hal tersebut bisa membuat ketidaknyamanan pada pasien. tidak dapat membalikkan palpebra superior sinistra ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
Pemeriksaan Visus	informed consent oke. persiapan ruangan belum disampaikan. lain-lain sudah oke
Pemeriksaan Vital Sign	berlaku seolah dokterbeneran (tidak perlu bilang, berdasarkan skenario saya akan ...), tensi 140/80 (tapi saat pemeriksaan, jarum baru banget berhenti 140 lalu ragu), melakukan pemeriksaan nadi lege artisnya dengan telunjuk dan jari tengah bukan jempol,

Universal Precaution	perbaiki teknik cuci tangan 6 langkah WHO nya ya,, set steril(baju bedah dll) diletakkan di meja steril yang sdh disiapkan ya, bukan diatas meja biasa,, hati2 saat meletakkan sarung tangan, yang steril itu bagian dalamnya, bukan bungkus luar, sehingga bagian bungkus luar tidak boleh menyentuh daerah steril, saat melakukan initial washing daan scrubbing jaga tangan lebih tinggi dari siku , perbaiki teknik scrubbing nya ya, perhatikan zona-zona nya, dan teknik scrub yg benar, tingkatkan menejenmen waktunya, jadi bisa lebih cepat dalam melakukannya.
-------------------------	--