

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

24711215 - ZASKIA RIZKA ABIDAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Pemeriksaan Gait	Baik..
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	banyak berlatih
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	Informed consent: cukup   Persiapan pasien: baik   Px lapang pandang: teknik pemeriksaan sudah tepat, hanya yg diperiksa mata kiri pasien dulu (Seharusnya kanan dulu ya)   Px gerak bola mata: lengkap dan teknik sudah tepat   px TIO: teknik pemeriskaan sudah cukup tepat hanya yg diperiksa lagi2 mata kiri. dibiasakan ya melakukan pemeriksaan dari sisi kanan dulu   Komunikasi: baik, instruksi jelas dan mudah dipahami. interpretasi cukup.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Waktu habis belum sempat cek NXII. Terfokus lama pada membaui dan mengecap. Besok latihan lagi agar lebih efektif waktunya y dek
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	informed consentnya msh perlu diimprove, mencobakan itu didaerah yg bukan yg akan diperiksa ya mbak tp coba dulu dikita lalu bagian tubuh lain yg kita anggap normal sensorinya pada pasien
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 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: kurang lengkap, kurang menyampaikan risiko pemeriksaan; 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: OK; 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 (seharusnya: visus OS 2/60 dengan pinhole visus naik/maju); Komunikasi: OK; Profesionalisme: Biasakan melakukan pemeriksaan secara sistematik (mata kanan diselesaikan dulu sampai selesai lalu pindah ke mata kiri)
Pemeriksaan Vital Sign	Mengukur suhu itu, termometernya diletakkan oleh dokter, bukan pasiennya. periksa denyut nadi tidak dengan jempol ya, dan cari pelan2 di arteri radialis jangan buru2 naik ke carotis. Kamu sudah laporkan pemeriksaan HR, kemudian kamu periksa Rr, tapi kenapa tangannya masih di leher pasien? Tidak mengecek sistolik palpatoir, langsung dengan stetoskop. Waktu habis belum selesai periksa TD
Universal Precaution	sudah melepas perhiasan dan membebaskan pakaian atas siku, , durasi cuci tgn tdk, mengelap handuk kering, menyiapkan alat, sdh sesuai prinsip sterilitas, srubbing dg hibiscrub, urutan zona sdh benar kmddilap handuk sterilnamun tersentuh baju, gowning, memakai sarung tgn tdk dikeuarkan dr gown, goving ok, alat dan gown yg sdh dipakai dimasukkan ke larutan klorin