

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711217 - MUHAMMAD AZRIL ALFARIDZI

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	Baik..
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	banyak berlatih
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	Informed consent: kurang lengkap, sampaikan tujuan pemeriksaannya apa ya dik Persiapan pasien: cukup Px lapang pandang: teknik pemeriksaan sudah tepat, namun yg diperiksa mata kiri dulu (seharusnya mata kanan dulu) Px gerak bola mata: seharusnya diawali dengan hirschberg test dulu px TIO: teknik pemeriksaan sudah tepat namun lagi2 yg dicek mata kirinya dulu Komunikasi: cukup baik. instruksi jelas dan mudah dipahami. interpretasi cukup.
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Tidak melakukan pemeriksaan NVII sensorik. Pemeriksaan NVII motorik dan NXII caranya kurang lengkap
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	belum cuci tangan paska pemeriksaan, perhatikan dermatom bagian yg diperiksa sensorinya
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed concent sudah baik. Sudah cuci tangan dan di akhir, hamdalah di akhir, posisi kaki sudah 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 sangat baik. Lensa diperiksa dan dideskripsikan dg baik. Komunikasi dan profesionalisme sangat baik.
Pemeriksaan Visus	Informed consent: sudah baik, namun sebaiknya diselesaikan dulu sampai meminta persetujuan baru mempersilahkan pasien menuju ke kursi pemeriksaan; Persiapan: sebelum melakukan pemeriksaan jangan lupa siapkan alat yang dibutuhkan, pastikan penerangan baik dan terdapat jarak yang cukup antara snellen dan pasien yaitu 5/6 meter; Pemeriksaan visus mata kanan: hasil pemeriksaan kurang tepat sehingga interpretasi yang disampaikan juga kurang tepat (seharusnya visus OD 1/tak terhingga dan interpretasi: pasien dapat melihat cahaya pada jarak 1 meter, orang normal dapat melihat cahaya di jarak tak terhingga); Pemeriksaan visus mata kiri: kalau sudah bisa melihat jelas dengan hitung jari tidak perlu lanjut ke pemeriksaan proyeksi cahaya dan persepsi mata, hasil pemeriksaan kurang tepat sehingga interpretasi yang disampaikan juga kurang tepat (seharusnya visus OS 2/60 dengan pinhole visus naik/maju dan interpretasi: pasien dapat melihat jelas hitung jari pada jarak 2 meter sedangkan orang normal 60 meter); Komunikasi: hindari istilah-istilah medis; Profesionalisme: OK, biasakan melakukan pemeriksaan dengan sistematis, mata kanan diselesaikan dulu semua nya baru ke mata kiri
Pemeriksaan Vital Sign	termometer itu diletakkan oleh dokter, agar posisinya tepat, jangan pasien yang meletakkan, itu kan ada bed, kenapa pasien tidak kamu persilahkan ke bed, bisa duduk ataupun baring, akan memudahkan kamu. yang lainnya sudah sesuai.

Universal Precaution	lengan sampai siku sdh tdk memakai jam dan membebaskan pakaian atas siku, , durasi cuci tgn sebaiknya disebutkan, namun tdk mengelap handuk kering, menyiapkan alat , sdh sesuai prinsip sterilitas, srubbing dg hibiscrub namun terlalu sedikit, urutan zona sdh benar, gowning ok, memakai sarung tgn tdk dikeuarkan dr gown, gloving sdh ok, gown dan handsscoon dimasukkan larutan klorin 5 mnt
-------------------------	---