

FEEDBACK OSCE OSCE SEMESTER 1 TA 2024/2025

24711220 - AMMAR NADJATUL MUNA ASH

STATION	FEEDBACK
Pemeriksaan Gait	Baik
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	tidak menggunakan alat pengukur kekuatan otot jari tangan
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	Informed consent: seharusnya dilakukan diawal dan kurang lengkap ya dik. sampaikan nama pemeriksaannya apa, tujuannya utk apa, bagaimana cara memeriksanya, apa resikonya baru tanya kesediaan pasien. Persiapan pasien: cukup Px lapang pandang: teknik pemeriksaan belum tepat, seharusnya mata kanan dulu (mata kiri ditutup) baru bergantian mata kiri yg di periksa lapang pandangnya, dan dicek lapang pandang perifer dan nasal. Px gerak bola mata: seharusnya diawali dengan hirschberg tes dulu ya px TIO: teknik pemeriksaan sudah tepat, hanya saja yg dicek mata kiri dulu baru kanan. biasakan melakukan pemeriksaan dari sisi kanan dulu ya Komunikasi: cukup baik, instruksi jelas. banyak berlatih ya dik
Pemeriksaan Nervus Cranialis	Bisa menyadari kesalahan jika keliru cek nervus craniales XII.
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	dermatom L2 belajar lagi dimana letaknya, pemeriksaannya jangan cm di satu titik ya mas, lakukan secara serial pada dermatom tersebut.
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed concent baik. Sudah cuci tangan, 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, sempat lupa menggunakan keratoskop placido, diperiksa dan dideskripsikan dg baik. COA, iris, pupil, refleks pupil diperiksa dan dideskripsikan dg sangat baik. Lensa diperiksa dan dideskripsikan dg baik. Komunikasi dan profesionalisme baik.
Pemeriksaan Visus	Informed consent: setelah menjelaskan tujuan, cara dan risiko pemeriksaan jangan lupa meminta persetujuan dulu baru melanjutkan 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: teknik pemeriksaan benar, hasil pemeriksaan benar tapi belum menyampaikan 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 menyampaikan 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	Sudah baik, tapi kamu bisa periksa napas dan nadi dalam waktu sama, agar waktunya tidak banyak. kamu periksa napas jadinya gak sampai 1 menit saya lihat. tidak cuci tangan setelah periksa.

Universal Precaution	apakah initial washing ada langkah2 WHO nya? kuku saja itu bukan zona A lalu telapak tangan saja itu zona B ya, baca lagi deh, nyalain kran terlalu kecil gitu mbilasnya nggak bersih dong, masih licin busanya itu, handscoon sekali pake ya jadi bukan dibuang di larutan klorin tapi di tempat sampah medis
-------------------------	--