

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

**24711206 - NAYLA NASYWA SUKMONO PUTRI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Pemeriksaan Gait	Baik..
Pemeriksaan Kekuatan, Tonus Dan Trofi Otot	tidak menggunakan alat ukur kekuatan jari tangan, tidak menggunakan alat ukur kekuatan jari tangan
Pemeriksaan Lapang Pandang, Otot Ekstraokuler, Tek	Salam dan perkenalan cukup   Informed consent: lengkap, good. atur nafas.   Persiapan pasien: belum cuci tangan diawal, akhirnya di susulkan sbml cek TIO. pastikan posisi tidak terhalang meja/benda agar pemeriksaan lebih leluasa   Px lapang pandang: teknik sudah baik. good.   Px gerak bola mata: seharusnya diawali dengan hirschberg test dulu baru dengan huruf H dan konvergensi  px TIO: teknik sudah benar, hanya mgkin karena grogi ya jadi palpasinya pakai jari tengah (seharusnya dengan jari telunjuk)  Komunikasi: baik, cukup jelas dengan bahasa pasien. Interpretasi cukup. atur nafas dan banyak berlatih yaa Nayla agar tidak grogi. semangat!
Pemeriksaan Nervus Cranialis	
Pemeriksaan Refleks Fisiologis Dan Sensibilitas	ok
Pemeriksaan Segmen Anterior	Informed concent sudah sangat baik dan lengkap. Sudah cuci tangan di awal dan akhir, menggunakan lup binokuler, basmalah di awal dan hamdalah di akhir, posisi kaki sudah bersilangan. Palpebra dan siliia diperiksa dan dideskripsikan dg sangat baik. Konjungtiva dan sklera diperiksa dan dideskripsikan dg sangat baik. Kornea diperiksa dan dideskripsikan dg sangat baik. COA, iris, pupil, refleks pupil diperiksa dan dideskripsikan dg sangat baik. Lensa diperiksa dan dideskripsikan dg sangat baik. Komunikasi dan profesionalisme sangat baik.
Pemeriksaan Visus	Informed consent: OK; Persiapan: jangan lupa pastikan penerangan baik dan terdapat jarak yang cukup antara snellen dan pasien yaitu 5/6 meter; Pemeriksaan visus mata kanan: teknik pemeriksaa sudah baik, hasil pemeriksaan benar namun interpretasi kurang tepat (seharusnya: pasien dapat melihat cahaya pada jarak 1 meter, orang normal dapat melihat cahaya di jarak terhingga); Pemeriksaan visus mata kiri: pemeriksaan pinhole jika tidak bisa membaca huruf di Snellen Chart seharusnya lanjut ke hitung jari; Komunikasi: OK; Profesionalisme: saat menyinari mata dengan senter sebaiknya perhatikan kenyamanan pasien jangan menyinari terlalu dekat karena akan terlalu silau dan membuat pasien tidak nyaman
Pemeriksaan Vital Sign	meletakkan termometer itu bukan pasien yg memposisikan, tapi dokternya agar posisinya tepat.
Universal Precaution	sudah melepas perhiasan dan membebaskan pakaian namun blm atas siku, , durasi cic tgn sebaiknya disebutkan, mengelap handuk kering, handuk tdk dibuang di tempat yg seharusnya, menyiapkan alat , prinsip sterilitas, srubbing dg hibiscrub , urutan zona sdh benar, gowning,memakai sarung tgn tdk dikeuarkan dr gown, gloving sdh ok, gwn direndam dilarutan klorin