

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711001 - Javelin Meutia Kirani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: tujuan, cara, risiko, meminta persetujuan sudah dilakukan dengan baik   Persiapan: alat, pasien, pemeriksa sudah dilakukan dengan baik, jangan lupa duduk dan posisikan sejajar, sudah dilakukan awalnya hampir lupa karena harus memindahkan kursi  Lapang pandang: saran untuk pemeriksaan lapang pandang jarak jari agak jauh dari tubuh untuk menilai kemampuan lapang pandang perifer  EOM: sudah dilakukan cukup baik, jangan lupa diperiksa jatuhnya bayangan di pupil mata simetris atau tidak ya dengan penlight  TIO: sudah dilakukan cukup baik  Ref Fundus: masih bingung yaaa cara pakai oftalmoskop, nanti belajar lagi yaa... pemeriksaan yang kedua cahayanya malah mengarah ke pemeriksa, yang dilihat kalau refleks bukan pembuluh darah yaa tapi pantulan cahayanya sajaa, jadi tidak perlu sedekat itu, 25-30 cm jaraknya
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC : OK PERSIAPAN PEMERIKSAAN : cuci tangan sebelum ok NERVUS I : OK MOTORIK NERVUS V : ok tapi tidak perlu cek reflex ya dek sesuaikan dengan soal saja kan hanya motorik dan sensorik SENSORIK NERVUS V : Ok NERVUS XI : belum cek bahunya ya dek KOMUNIKASI : lain kali bisa sebut nama pasien ya dek, jangan "bapaknya" atau "bapak itu" kan sudah kenalan di awal yaaa PROFESIONALISME : cukup baik
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	IC sudah baik.Saat melakukan pemeriksaan refleks bisep akan lebih baik memukulnya di ibu jarinya Mbak Javelin ya tdk langsung ke pasien. Pemeriksaan refleks achiles secara teknik sudah tepat namun mohon lebih teliti lagi karena diminta dalam posisi duduk bukan berbaring. Pemeriksaan raba halus saat melakukan perbandingan ekstremitas kanan c3 dan s1 bawah selain tarasa sama tanyakan terasa apa dan lokasi di mana, begitu juga yang ekstremitas kiri. Saat membandingkan dermatom c3 kanan dengan kiri tanyakan juga apakah rasanya sama lokasi di mana dan terasa halus/ tdk
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent sudah menjelaskan tujuan, cara, resiko dan meminta persetujuan // persiapan sudah cuci tangan WHO sesuai prosedur, sudah menyiapkan alat, sudah mengatur posisi duduk menyilang berhadapan // px palpebra dan silia sudah dengan senter dan lup binokuler, sudah meminta pasien membuka dan menutup mata, deskripsi ok, dan sudah pada kedua mata //px konjungtiva dan sklera arah sinar sudah 45 derajat, cara pemeriksaan KB, KP inferior ok, KP superior bisa eversi, sudah pada kedua mata // px kornea inspeksi dulu ya tanpa keratoskop, keratoskop cara kurang tepat, harusnya benar-benar dilihat ya dengan diintip dari lubang, sudah pada kedua mata // px COA dan iris deskripsi ok, cara cek refleks pupil direct dan indirect sudah tepat, sudah pada kedua mata // lensa sudah menilai kejernihan, sudah shadow test, sudah interpretasi, sudah pada kedua mata // komunikasi baik
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	Mbak javelin IC sdh cukup baik, namun penjelasan mengenai teknis pemeriksaan perlu diperinci termasuk bagian tubuh yang akan diperiksa dan minta lengkap atas disingsingkan/buka baju. pemeriksaan trofi cukup, pelaporan perlu diperbaiki, latihan lebih percaya diri dan komunikasi yang luwes ya, masih tampak kaku dan hafalan. insyaAllah lama2 bisa. bapak dika nggih, bukan bapaknya. make up dikurangi nggih. btw, apa yang dimaksud "lipatan otot"?

STATION PEMERIKSAAN VISUS	prosedur px visus jika tidak bisa 6/60 dipelajari lagi ya
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Informed consent dilakukan dengan baik. persiapan alat dan pasien cukup baik. px tekanan darah cukup baik. bila kesulitan cek palpatoar a. brachials, bisa dengan a. radialis. px nadi baik hanya hasil kurang cermat dan interpretasi kurang lengkap seperti irama/keteraturan dan kuat/tidak. px pernafasan harusnya segera setelah nadi, dengan tangan masih memegang a. radialis (seolah cek nadi) tapi menghitung laju nafas. ini penting agar mencegah pasien tidak nyaman saat diperhatikan gerakan pernafasan dada. beberapa interpretasi perlu lebih lengkap misal frekuensi nadi sekian, kuat/tidak, irama teratur atau tidak
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal= ok ; Cuci tangan= ok ; Persiapan alat= belum bisa membedakan antara handscoot steril dan bersih. handscoot bersih diletakkan di area steril. belum membuka set handuk dan baju steril sebelum scrubbing. korentang bersih ya, jika sudah scrubbing dan menyentuh korentang menjadi tidak steril ya ; Scrubbing= ok ; Gowning= membuka set gown dan handuk setelah scrubbing ; Gloving= teknik close gloving ok ; Pelepasan APD= ok. namun perlu memahami prinsip sterilitas lagi