

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711118 - Mecca Ardelya Rahmadhani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC ok. Lapanng pandang gerakan tangannya kecepatan, dipelajari lagi ya. TIO : sebaiknya mata pasien lihat ke bawah tanpa memejamkan mata. Otot ekstra okuler gerakan tangannya kurang jauh, setiap selesai 1 arah mata angin, sebaiknya ditahan dulu 1-2 detik lalu lihat apakah ada nistagmus/strabismus pada mata pasien. Belum cek dengan senter sebelum mulai meriksa gerakan bola mata. pemeriksaan refleks fundus : belum menyesuaikan refraksi pasien dan pemeriksa.
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC : jangan lupa jelaskan prosedurnya ya dek PERSIAPAN PEMERIKSAAN : cuci tangan sebelum dan sesudah ok, beberapa alat yang disiapkan tidak tepat ya dek.. MOTORIK N V : Ok SENSORIK N V : Ok Tidak ada perintah reflex pada N V ya dek , perhatikan soal ya dek MOTORIK N VII : tidak melakukan pemeriksaan motorik dan malah periksa sensoriknya padahal tidak perlu sensorik ya dek..di soal hanya motorik lain kali perhatikan soal dengan baik dan pahami soal dengan baik ya dek N XII : Jangan lupa minta pasien untuk menekan pipi dengan lidah ps lalu dek mecca tekan dari luar ya KOMUNIKASI: Ok PROFESIONALISME:cukup..semangat ya dek..belajar lagi ya..tolong perhatikan soal dengan baik ya lain kali...
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	Meca sudah berusaha melakukan dengan baik. Saat melakukan IC akan lebih baik jelaskan kepada pasien cara pemeriksaan. Teknik pemeriksaan refleks fisiologis sudah cukup baik. Untuk trisep td disampaikan oleh Meca kepada pasien + 3 yang kiri tp diakhir berubah jadi + 2 mana yang benar? Refleks patela akan lebih baik posisi pasien dalam posisi manuver jendrassik. Px sensorik mohon dipelajari lagi lokasi S1. S1 di bagian lateral dorsum pedis bukan di bagian medialnya. Selain dibandingkan antara kanan kiri di dermatom yang sama, bandingkan juga antara atas bawah di sisi yang sama (misal s1 kanan dengan c3 kanna). Yang perlu ditanyakan kepada pasien selain lokasi dan jenis sensasi, tanyakan juga apakah intensitasnya sama antara kanan dengan kiri atau atas dengan bawah. Posisi pasien untuk px sensorik juga lebih baik dalam posisi berbaring ya
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: cara dan tujuan masih bisa lebih lengkap lagi ya dek : misal ? segmen anterior atau bagian depan mata ibu untuk melihat kondisinya, saya akan menyentuh dan menyinari mata ibu dengan alat ??? , untuk risiko dan meminta persetujuan ok   Persiapan: alat sudah dipersiapkan dengan baik, posisi duduk tepat   Px palpebra dan silia: sudah baik   px konjungtiva dan sklera: cara px KB dan KP Inferior ok, KP superior sudah bisa eversi..sipp  px kornea: inspeksi dulu ya dek, cara px keratoskop ok, deskripsi ok  Px COA: belum dilakukan   Px Iris : sudah baik  Px refleks pupil direct : sudah baik, pelaporan ok  Px refleks pupil indirect : sudah baik, pelaporan ok   Px lensa : sudah melihat kejernihan lensa, sudah menyebutkan ada tidaknya katarak (bisa ditambahkan ujiannya adalah shadow test untuk melihat bayangan iris pada lensa)  Saran: pemeriksaan sebaiknya urut ya dek, dari kornea jangan langsung lompat ke lensa.. diingat urutannya.   Berikutnya insyaa Allah bisa belajar untuk lebih baik lagi? semangattt

STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC : sudah memperkenalkan diri, sudah menjelaskan tujuan, sudah menjelaskan cara, sudah menjelaskan resiko, dan sudah meminta kesedian pasien. Persiapan : sudah mencuci tangan sebelum dan sesudah tindakan. Pemeriksaan trofi otot : pada saat inspeksi jangan hanya dilihat saja tapi tungkainya diangkat 45 derajat dan ditahan lalu melihat ototnya, sudah dilakukan pemeriksaan tengkurap. Untuk palpasi hanya dilakukan di beberapa titik, harusnya palpasi dari paha atas, tungkai dan punggung kaki semua ototnya di cek yaa. Pengukuran : sudah baik, Pem tonus otot : belum melakukan watenberg test, lalu pemeriksaan gerak pasif sudah baik dan lengkap, Pemeriksaan kekuatan otot : pemeriksaan sudah baik. Semangat!!
STATION PEMERIKSAAN VISUS	untuk persepsi warna tetap 1 mata ya,, mata kanan keliru
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	,belum menyiapkan alat yang akan digunakan dalam pemeriksaan, penilaian nadi dan nafas belum lengkap ya (apalagi yg seharusnya dinilai selain frekuensi?)
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	di awal jangan lupa persiapan dulu, spt memastikan alat dkk sudah tersedia atau belum, pelajarilagi teknik mengeringkan tangan dengan handuk yang benar ya, posisi handuknya gimana, lalu jangan bolak balik arahnya ya, jaga telapak tangan lebih tinggi dari siku. berlatih lagi teknik close gloving yang benar ya, mana