

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711173 - Calya Cathelya Fatimah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: jelaskan juga prosedurnya dan apa yang tidak nyaman ya. Persiapan pasien: sudah cuci tangan, memposisikan pasien, namun pemeriksa tidak duduk ( TIDAK SESUAI). Lapang pandang= sebaiknya menggunakan ujung yang kontrak agar mempermudah visual pasien, gerakannya terlalu cepat, posisi pemeriksaan tidak legeartis karena tidak sesuai dengan tinggi mata pasien. Otot= posisi pemeriksaan diatas mata pasien--> Kurang sesuai. TIO: belum meminta pasien melihat bawah dan sebaiknya di cel 1-1. RF= sudah koreksi lensa, sudah meminta pasien melihat jauh, jaraknya sesuai. Komunikasi= dapat dilatih dan ditingkatkan lagi. Janagn lupa cuci tangan yaaasemangat ya--^-_-
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent : sdh baik. Persiapan : Perbaiki posisi pasiennya ya, diposisikan berhadapan dengan pemeriksa lebih mudah diperiksanya, tidak dari samping dengan posisi pasien masih tetap duduk di tempat duduknya. Lebih sulit pemeriksa lakukan pemeriksaan kanan dan kiri hanya dilihat dari samping kiri pasien. Pemeriksaan : N V motorik oke. N V sensorik cukup. N VII sensorik ga diminta untuk dilakukan, jadi tidak perlu dilakukan yaa. Perhatikan baik-baik instruksinya yaa. Pemeriksaan garputala dilakukan pada pemeriksaan nervus berapa mba? Yang diminta melakukan N V motorik sensorik, N VII motorik saha, dan N XII --> yang dilakukan N V motorik dan sensorik, N VII motorik dan sensorik, dan N VIII (vestibulocochlearis).
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	teknik kurang tepat, refleks kurang terlihat, perluasan tidak dinilai, coba dulu di pemeriksa intensitasnya, urutkan
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Untuk resiko kurang dijelaskan ; Persiapan : Belum melakukan persiapan alat dan bahan yang digunakan sebelum pemeriksaan, belum cuci tangan setelah melakukan tindakan ; Palpebra dan silia : Tidak menggunakan lup, Pencahayaan kurang dilakukan secara baik ; Konjungtiva : (diperiksa setelah px Iris) Kelopak mata ibu? kelopak mata bawah? -> ini bukan konjungtiva nya berarti yang periksa tapi kelompak matanya? ; Sklera : Baik ; Kornea: arah sinar px kornea tidak tepat, cahaya pada px keratoskop tidak mengenai keratoskop plasido -> salah ; COA: Normal-> sinar menembus mata dengan baik? -> interpretasi kurang tepat ; Iris: Baik; Pupil : Posisinya kenapa berdiri? Refleks indirect kurang tepat dilakukan; Lensa : Tidak diperiksa, Mungkin perlu dipelajari secara anatomis lagi apa saja organ - organ mata yang diperiksa beserta interpretasi yang tepat dari masing - masing organ yang diperiksa sehingga pemeriksaan bisa lebih sistematis dari paling luar ke dalam tidak loncat - loncat sehingga tidak ada yang terlewat. Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	px inspeksi kurang lengkap, kurang inspeksi yang melihat otot lebih jelas dengan beberapa manuver, palpasi: saat melakukan px itu yang dinilai apanya ya? kalau pengukuran lebih teliti ya, yang terlihat di meteran brp cm itu yang disampaikan . untuk pemeriksaan tonus, jangan lupa gerakan pasif itu yang digerakkan sendi mana saja? lalu px tonus khusus untuk ekstremitas bawah namanya apa ya? jangan lupa itu dilakukan. px kekuatan otot jgn lupa fleksi lutut(jgn cuman cek ekstensi lutut saja ya)

STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= cara pemeriksaan tidak disampaikan pada pasien ; Persiapan= ok ; Visus mata kanan= interpretasi hasil pemeriksaan visus kurang tepat. kenapa harus menggunakan pinhole? apa yang ingin dicari dan diharapkan dari pemeriksaan ini? ; Visus mata kiri= saat pasien melihat lambaian tangan, sebaiknya ditanya arahnya juga. tidak melakukan proyeksi cahaya dan persepsi sinar. interpretasi hasil pemeriksaan visus kurang tepat ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	pemeriksaan suhu, nadi nafas baik, namun belum melaporkan ritme dan kekuatan, apakah itu tensi palpatoir itu saat kapan ya ditentukan . dinaikan sampai berapa dari tensi palpatoir? hasil pemriksaan tensi jadi tidak /kurnag sesuai, setelah px jangan lupa cuci tangan lagi
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: sebaiknya dilakukan sebelum cuci tangan WHO, supaya kalau ada alat yang belum lengkap di ruang operasi, bisa diambil ke ruang farmasi atau ruang alat. Belum memastikan ada tidaknya sampah medis/non medis dan larutan klorin. Persiapan alat : belajar lagi cara pegang korentang yang benar ya dek. Yang masuk ke 2 lubang korentang adalah jari jempol dan jari tengah/jari manis, bukan jari telunjuk. Initial washing : OK. Scrubbing : hati2 saat membilas, sempat tidak sengaja siku berada lebih tinggi dari ujung tangan. Saat mengeringkan dengan handuk, badan condongkan ke belakang biar handuk sterilnya ngga nyenggol baju bagian depan, nanti jadi ON. Gowning : OK. Gloving : bagian dalam sarung tangan tidak boleh disentuh sama tangan yang lain ya, walaupun tertutup gown. Jangan buru-buru ya dek, kalau belum kepasang benar glovesnya jangan buru-buru mau lepas APD nya. PelepasanAPD : OK.