

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711176 - Nadindra Nareswari Wulan Wahyudho

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: cukup. mempersiapkan pasien: sudah meminta pasien duduk dan pemeriksa berhadapan. Lapangpandang: bisa gunakan pencil atau alat denganujung kontras agar mempermudah visual pasien, gerakan dari periver ke tengahnya terlalu cepat. otot mata: cukup. TIO: minta melihat bawah baru menutup mata ya. lakukan pemeriksaan 1-1 dan bandingkan dengan pembanding. RF= jaraknya terlau jauh, tidak meminta pasien melihat jauh, tidak koreksi lensa. komunikas= jangan buru-buru dek, tenang. --- semangat ya belajarnya ^-^
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent : cukup baik. Pemeriksaan : perhatikan pemeriksaan motorik dan sensorik yg harus dilakukan di instruksi ya mba.
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	sudah cukup, kurang lengkap di teknik sesnsori nyeri
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik ; Persiapan : Belum melakukan persiapan alat dan bahan sebelum melakukan pemeriksaan, Posisi duduk dokter- pasien salah ; Palpebra dan silia : Baik ; Konjungtiva : Saat melihat bagian inferior tidak menyuruh pasien melirik ke bawah , Eversi belum berhasil dilakukan; Sklera : Baik ; Kornea: Apakah interpretasi korna secara general hanya dari patulan cahaya? interpretasi masih kurang ; COA: Baik; Iris: Baik; Pupil: Tidak dilakukan (Setelah iris langsung loncat ke lensa) -> Pada akhir akhirnya dilakukan tapi refleks indirect tidak dilakukan ; Lensa : Tidak melakukan shadow test, Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	pengukuran bisa di tungkai atas dan bawah ya, untuk waternebrg itu kedua tungkai dijatuhkan bersamaan ya, bukan satu persatu.. untuk intepretasi usahakan jangan cuman bilang normal, tetapi nilainya berapa , kekuatannya berapa.. dst
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= ok ; Visus mata kanan= cara pemeriksaan visus saat dengan pinhole kurang tepat. belum interpretasi hasil visusnya dengan tepat. kenapa harus menggunakan pinhole? apa yang ingin dicari dan diharapkan dari pemeriksaan ini? ; Visus mata kiri= cara pemeriksaan kurang tepat. tidak meminta pasien untuk menutup mata sebelah kanan ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= berulang kali memeriksa jarak berapa meter, masih bingung dalam melakukan pemeriksaan visus
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	ic baik, persipan baik, px sushu baik, stelah sbeaiknay dibersiahkan kembali termometernya,px tensi baik, tapi hasilnay kurnag sesuai, px nandi perbaan sbeaiknay menggunakan jari tengah dan telunjukan bukan ibu jari, melaporkan tidaknya frekuensi ya juga ritme dan kkeuatan, nafas 30 ritme pelan? ritem itu teratur atau tdak teratur kalau 30 kali nafasnya itu freunsi termasuk cepat. setelah peemriksaan sbeaiknay cucui tangan

STATION UNIVERSAL
PRECAUTION

menaruh HS steril beserta bungkusnya pada meja tindakan stril, cuci tangan initial wash dan surgical sabun tidak banyak, perhatikan zona yang sesuai A-selesai, sela jari tdk di sikat. mematikan keran tdk dengan siku, perlengkapan alat tdk sempurna (tdk membuka bungkus linen untuk mengecek handuk dan gawn), mengulang lagi step k banyak yang terlupa. perhatikan saat membuka linen ujung korentang harus memegang bagian yang steril ya. biasakan menyelesaikan tangan kiri dl ya baru kanan untuk initial. u scrub revisi tdk menyikat sela jari? perhatikan teknik mengeringkan dengan handuk yang tepat. jika sdh steril tdk boleh pegang baju yang tdk steril. revisi ke 1 lupa pakai cap, masker. harus tenang saat ujian. jika ada kesalahan pikirkan apa yang harus dilakukan, sebenarnya jika prinsip steril masih bagus kamu bs lanjut sj tdk hrs mengulangi dr awal. waktu habis baru persiapan alat