

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711179 - Shinta Trisno Azzahra

| STATION   | FEEDBACK  |
|---|---|
| STATION<br>PEMERIKSAAN<br>LAPANG PANDANG,<br>OTOT EKSTRAOKU | IC: belum menjelaskan resiko pemeriksaan secara jelas dan bagaimana resikonya. Persiapan pasien: silahkan pasien duduikan berhadapan dengan jarak sekitar 1 lengan (jangan terhalang meja). sudah cuci tangan. untuk lata yang digunakan dapat ada pencil atau benda dengan ujung berbeda dan senter (tidak disiapkan dan gunakan). Pemeriksaan lapang pandang: gerakan sudah H namun karen terhalang meja--> ruang gerak terbatas, tidak dapat memeriksa jangkauan pergerakan mata (belum dilakukan). Pemeriksaan lapang pandang sudah dilakukan namun belum bisa menjangkau semua lapang pandang karena terhalang mejal. Pemeriksaan fundus= belum tepat karena terhalang meja dan jaraknya sangat jauh sehingga tidak akandapat melihat kedalam mata. Komunikasi cukup baik. --belajar lagi ya dek, perhatikan lay out ruangan juga ^-^--- |
| STATION<br>PEMERIKSAAN<br>NERVUS CRANIALIS                  | Informed consent dan persiapan baik. Pemeriksaan nervus cranialis yang dilakukan benar.   |
| STATION<br>PEMERIKSAAN<br>REFLEKS FISIOLOGIS<br>DAN PEMERIK | pelajari lagi posisi saat pemeriksaan refleks yang lebih tepat biar bisa ketemu   |
| STATION<br>PEMERIKSAAN<br>SEGMENT ANTERIOR                  | IC : Baik ; Persiapan : Belum melakukan persiapan alat dan bahan yang akan digunakan sebelum pemeriksaan dimulai ; Palpebra dan silia : Baik ; Konjungtiva : Saat melihat bagian inferior mahasiswa meminta pasien melirik kebawah (salah, seharusnya dimintanya melirik ke atas) dan sebaliknya. ; Sklera : Baik ; Kornea: Arah sinar ke keratoskop kurang tepat (terlalu kesamping) ; COA: interpretasi (cekungan normal) -> kurang tepat ; Iris: Ok ; Pupil : Apakah hanya melihat refleks pupil saja? ; Lensa : Tidak melakukan shadow test , Terimakasih sudah mau belajar :)  |
| STATION<br>PEMERIKSAAN<br>TROFI, TONUS DAN<br>KEKUATAN OTOT | jangan lupa baik inspeksi palpasi atau pemeriksaan pada ekstremitas bawah untuk tonus trofi kekuatan itu mencakup seluruh area tungkai ya, jangan hanya tungkai bawah saja, atau kaki saja, tapi keseluruhan. jadi nilai tungkai atas, bawah dan kaki. semuanya. kemudian untuk kekuatan otot kan juga dilihat dari beberapa gerakan ya misal kalo kaki kan ga cuman palntar fleksi aja tetapi ada gerakan yang lain, itu bisa tolong coba dipelajari lagi ya. utnuk penilaian tonus, ada penilaian tonus khusus yang belum dilakukan , cobacari kan ada pemeriksaan tonus khusus pd ekstremitas atas namanya apa.. kalo pd ekstremitas bawah apa.. gak usah buru-buru dalam melakukan pemeriksaan , belajar lagi ya., berlatih lagi..  |
| STATION<br>PEMERIKSAAN<br>VISUS                             | IC= tujuan pemeriksaan tidak disampaikan pada pasien ; Persiapan= ok ; Visus mata kanan= interpretasi hasil visus kurang tepat. kenapa harus menggunakan pinhole? apa yang ingin dicari dan diharapkan dari pemeriksaan ini? ; Visus mata kiri= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok   |

|                                |   |
|--------------------------------|---|
| STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN | maaf sebaiknya, bersihkan termometer setelah digunakan, pemeriksaan nadi sebaiknya dia rteri radialis, dimana letak arteri radialis, > perbaikan nadi sebaiknya menggunakan jari telunjuk dan tengen bukan ibu jari. nadi dan repsi belum melaporkan irama dan kekuatan, pemeriksaan tensi : 1. manset dipasangnya kurang ketat, stetoskop jangan diletekkan dibawah manset, belum menaikkan 30 mmg setelah tidak meraba denyut arteri dan hasil tensi belum sesuai sesunggunya |
| STATION UNIVERSAL PRECAUTION   | tdk mengeringkan tangan setelah cuci tangan WHO, pegang bagian dalam linen yang steril ya! initial gunakan sabun yang banyak ya. scrubbing jangan lupa sela2 jari dan ujung jari, tdk semua bagian lengan terscrub dengan baik! buang baju ke tempat yang telah disediakan ya dik   |