

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711196 - Keyla Amandhita

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: tanyakan identitas pasien ya. Persiapan: cukup. Lpang pandang= gerakan terlalu cepat, bisa menggunakan alat dengan ujung kontras agar mempermudah visualiasi pasien, Otot= cukup, TIO= silahkan di cek 1-1 ya sama perbandingannya. RF=sudah mengkoreksi lensa, belum meminta pasien melihat jauh, jarak pemeriksaan terlalu jauh ( nanti tidak terlihat). Komunikasi: bisa ditingkatkan lagi ya, jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan. Semangta ^-^
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent dan persiapan baik. Pemeriksaan nervus cranialis yang dilakukan benar.
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	teknik pemeriksaan reflek dan nyeri perlu diperbaiki, posisinya cari yang nyaman agar tidak perlu membungkuk
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik; Persiapan : Persiapan alat dan bahan yang dipersiapkan kurang tepat, buat apa menyiapkan oftalmoskop untuk px segmen anterior, posisi duduk dokter-pasien kurang tepat , belum cuci tangan setelah selesai tindakan ; Palpebra dan silia : Tidak menggunakan lup, hal hal yang diperiksa masih kurang ; Konjungtiva : Bulbi : Baik, konjung. palpebra tidak diperiksa ; Sklera : Interpretasi kemerahan? penonjolan? kurang tepat ; Kornea: Baik; COA: Baik ; Iris: Baik ; Pupil : Pemeriksaan kurang lengkap; Lensa : Tidak diperiksa , lalu memeriksa bagian fundus? buat apa pada segmen anterior perlu px fundus? Oleh karena itu pentingnya juga melakukan persiapan alat di awal sebelum pemeriksaan untuk tahu alat apa saja yang digunakan dan memastikan lup terpasang dengan sempurna supaya tidak copot copot ( bukan berarti ada alatanya disitu harus digunakan, tentunya harus disesuaikan dengan jenis pemeriksaan yang dilakukan), Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	inspeksi jangan lupa yang lengkap, yang dilaporkan saat inspeksi apa saja coba baca lagi, lalu saat inspeksi juga ada manuver supaya kontur otot lebih terlihat. untuk palpasi juga ya, yg perlu dilaporkan apa saja, dan lakukan inspeksi dan palpasi itu untuk semua regio ya, pada ekstremitas bawah itu ada tungkai atas, bawah dan kaki. jangan lupa melakukan pengukuran pada otot. untuk penilaian gerakan pasif pada tonus juga sesuaikan, kalo nilai tonus sendi hip gerakannya gimana, kalo sendi genu gmn, dst. dan jangan lupa untuk tonus ada px khusus yg blm dilakukan, baca lagi . untuk pemeriksaan kekuatanotot, tolong dilihat lagi videonya, dibaca bukunya, nilai kekuaktan otot sendi hip, genu dan ankle itu gimana caranya, gerakannya gimana, tahanannya ditaruh mana. jangan asal bilang nilai kekuatan atau asal memberi tahanan tetapi posisi kaki tidak disesuaikan. belajar lagi dan berlatih lagi ya.

STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= tujuan dan risiko tidak disampaikan kepada pasien ; Persiapan= ok ; Visus mata kanan= pasien bisa melihat huruf di snellen chart tapi dilakukan pemeriksaan menggunakan cahaya? cara pemeriksaan menggunakan pinhole kurang tepat ; Visus mata kiri= pasien hanya bisa melihat lambaian tangan lalu bagaimana? pemeriksaan menggunakan pinhole untuk apa? interpretasi hasilnya kurang tepat. jadinya 1/300 atau 1/tak hingga dek? ; Komunikasi= tidak menjelaskan apa maksud hasil 6/20 pada pasien, pasien, menjadi tidak memahami hasilnya ; Profesionalisme= beberapa kali tidak meminta pasien untuk menutup sebelah matanya namun tidak menyadari. tampak kebingungan dalam melakukan prosedur pemeriksaan
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	persipan baik, px tensi: pemasangan manset kurnag keats , sebaiknya stetoskop tidak diletakkan dibawah manset, menurunakn pompa terllau cepat sehingga rwan penialian tekanan daeh tidak tepat. nadi dan nafas sebiaknay juga dilaporkan ritme dna kekuatan, setelah selesai cuci tanagn kembali
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Tidak perlu dibuka-buka dahulu sarung tangan yang sudah diarea steril dek, nanti waktu habis. terlupa belum memakai headcup dan masker yaa, perhatikan cara mengelap tangan setelah scrubbing. saat gowning harusnya tangan tidak keluar dari baju karena akan melanjutkan close gloving. Semangat yaa dek..