

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711209 - Syasya Amirah Nabilah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	eknik px lapang pandang salah, lapang pandang=jika sdh terlihat dr luar harusnya dihentikan, jika dilanjutkan harusnya kamu jelaskan bahw hal tsb untuk mencari skotoma, otot ekstra okuler= harusnya kamu buka mata pasien untuk melihat gerakan mata bagian atas yang tertutup palpebra, tdk cek jatuhnya cahaya di pupil tdk cek adanya nistagmus. teknik cek TOI salah, tdk cek di pemeriksa, palpasinya dengan 2 jari harusnya bergantian ya dik, sehingga bs terasa konsistensinya di salah satu jari secara bergantian. tdk tanyakan kelainan refraksi dipasien untuk mensetting diopri pada oftalmoskop,
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Syasya sudah melakukan dgn baik. Px n I sebaiknya Syasa mengecek patensi hidung sebelum melakukan pemeriksaan. Syasya duduk di kursi yang disediakan tdk apa2, krn setingnya Syasya sbg dokter pemeriksa disini. Px n v motorik dipegangnya bersamaan ya kanan dengan kiri jd bs langsung terasa apakah ada perbedaan kontraksi antara kanan dengan kiri. Amati juga apakah ada deviasi rahang.
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	IC: oke, persiapan px: diawal belum dilakukan persiapan alat dulu dan mencoba alat berfungsi atau tidak, px brachioradialis: diawal belum memposisikan tangan pasien rileks dan semi fleksi/pronasi, lokasi pengetukan belum tepat sehingga refleksnya belum muncul, saat pertama kali mengetuk tangan kanan/kiri harusnya langsung cari perluasnya tidak diselesaikan titik awal kanan kiri kemudian perluasnya kanan kiri, pemilihan hamernya belum tepat juga cara mengetuknya perlu latihan lagi px: patela: oke, Diskriminasi 2 titik: belum melakukan pada ekstremitas bawah, Komunikasi dan profesional : ditingkatkan ya Sasya, masih terlihat bingung dan empati ke pasien ditingkatkan, pasiennya setelah px jangan lupa diminta kembali ke tempat duduk
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: OK. Persiapan: saat pemeriksaan bisa sambil duduk saja di kursi saling berhadapan dengan kaki menyilang. Px palpebra dan silia: perhatikan lagi teknik saat membalik palpebra superior, jangan sampai menyakiti pasien, belum memeriksa dan melaporkan hasil pemeriksaan dengan lengkap dan benar. Px konjungtiva dan sklera: Px kornea: belum memeriksa dan melaporkan hasil pemeriksaan dengan lengkap dan benar. Px COA, iris, pupil, dan refleks pupil: belum memeriksa dan melaporkan hasil pemeriksaan dengan lengkap dan benar. Px lensa: belum memeriksa dan melaporkan hasil pemeriksaan dengan lengkap dan benar. Komunikasi: cukup. Profesionalisme: hati-hati saat melakukan pemeriksaan pada pasien jangan sampai menyakiti pasien. Catatan: saat pemeriksaan bisa sambil menyampaikan apa yang sedang diperiksa dan bagaimana hasil yang ditemukan, diperlajari lagi seluruh teknik pemeriksaan segmen anterior yang benar dan lengkap.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	saat melakukan IC, perlu untuk menyampaikan juga cara pemeriksaan dan risiko dari pemeriksaan, sudah melakukan cuci tangan WHO, posisi tangan pasien pada pemeriksaan inspeksi seharusnya bagaimana? perlu inspeksi lebih lengkap lagi selain normal dan simetris, pengukuran dilakukan dengan benar, palpasi sudah baik, arm dropping test sudah baik, px kekuatan otot jari tangan dan lengan sudah baik.

STATION PEMERIKSAAN VISUS	Baik, persiapan alat saat akan melakukan pemeriksaan ada yang kurang di tengah pemeriksaan yang dilakukan
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	informed consent sudah dilakukan hanya kurang detail/lengkap. prosedur px vital sign lengkap.interpretasi sebagian besar sesuai, untuk diastol kurang cermat.untuk cek nadi gunakan telunjuk/jari tengah, jangan pakai jempol ya dik.kemudian lengkapi dengan irama;teratur/tidak.kuat/tidak.komunikasi ditingkatkan lagi ya
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	persiapan awal kurang lengkap ya, belum memastikan kelengkapan alat, tempat sampah medis non medis, APD. perhatikan lagi prinsip steril nya ya. korentang sudah ON ya karena dipake memindahkan handscoon steril masih dalam keadaan terbungkus. cuci tangan WHO : lupa tidak lap dengan handuk/tissue. gowning, gloving dan pelepasan APD sudah cukup baik.