

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711224 - Amira Balqis Manan

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan dilakukan, pengenalan alat dan instruksi dijelaskan setiap akan melakukan tindakan   LP: posisi oke pandangan pasien juga oke, kedua mata dikerjakan, 8 arah dikerjakan, interpretasi disebutkan luas dan normal EOM: posisi oke, lihat posisi senter di tengah mata belum dikerjakan yang dikerjakan menyenteri mata dari arah samping, kalau melihat otot ekstraokuler dari arah depan yaa Amira untuk lihat jatuhnya cahaya simetris atau tidak pada kedua mata, gerak H dan konvergensi dilakukan, interpretasi oke TIO: posisi oke, lirik kebawah oke, palpasi tehnik oke, nilai dua mata oke, interpretasi normal tidak meningkat Ref fundus: posisi oke, setting ukuran dan ukuran belum menanyakan kelainan refraksi pasien, cara pegang dan teknik pemeriksaan hmm arah cahayanya ke Amira yaa?, dan satu jari posisinya kalau bisa memegang panel pengatur lensa, pandangan pasien diminta lihat depan yaa, jarak oke, kedua mata dikerjakan, kalau bisa mata kanan dengan mata kanan mata kiri dengan mata kiri, interpretasi jadi tidak normal karena tidak ada cahaya ke mata pasien hehehe, nanti belajar lagi yaa... hampir lupa juga terkait EOM tapi pada akhirnya dikerjakan   prof: sebaiknya duduk menyamping yaa
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC belum jelaskan mau periksa apa aja, Persiapan baiknya sebelum periksa alat2 udah siap atau at least sudah terjangkau/udah ketemu, NC I sudah mengenalkan sensasi ke pasien, sudah baik sudah nanya keluhan di hidung, NC V Motorik Sudah baik NC V Sensorik belum , NC XII baiknya inspeksi lidah dulu, terus liat lidahnya bisa naik turun kanan kiri gak, komunikasi baik. Sensasi tajam-tumpul dan garpu tala di lengan itu periksa NC berapa? kalo bahan abis pakai itu baiknya ditaruh kemana Balqis? kalo refleks kornea merupakan bagian pemeriksaan apa Balqis? menurut saya kamu harus latihan lagi tapi kamu udah berusaha baik Balqis...
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	Informed consent: sudah baik; Persiapan pemeriksaan: sudah baik; Reflek Brachioradialis: ketukan seharusnya di ibu jari pemeriksa tidak langsung ke permukaan tubuh pasien, > 2 ketukan tidak muncul, laporan dan interpretasi kurang tepat ;Reflek patela: lokasi dan kekuatan ketukan kurang tepat, >2 ketukan tidak muncul, laporan dan interpretasi kurang tepat; Deskriminasi 2 titik: sebaiknya posisi pasien berbaring, belum mengatur jarak 2 titik sesuai batas normal jarak 2 titik sesuai tempat yang diperiksa
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	ic kurang lengkap, persiapan alat blm disampaikan, px palperba, silia dan konjungtiva blm benar caranya pemeriksa sebaiknya dr depan bukan dari samping, arah sinar juga blm benar, pemeriksaan placido coba di cross cek dg buku panduan mediknya, pemeriksaan iris cukup, pemeriksaan reflek pupil koq mata satunya ditutup de??,
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	inspeksi sebaiknya bebas baju, belajar lagi terminologi anatomi terutama nama otot lengan bawah, pemeriksaan arm drpping test kurang tepat, banyak belajar

STATION PEMERIKSAAN VISUS	<p>IC : sudah mengenalkan diri, sudah menjelaskan tujuan pemeriksaan, cara, pemeriksaan dan resiko pemeriksaan, sudah meminta persetujuan pasien.</p> <p>Persiapan : sudah menyebutkan alatnya, sudah cuci tangan, sudah baik.</p> <p>Pemeriksaan visus itu selesaikan satu mata dulu, jadi jangan langsung keduanya di cek, untuk pinhole itu digunakan ketika pasien sudah bisa membaca snellen chart/menghitung jari dan kita sudah menentukan visusnya, kalau pasien belum bisa melihat/membaca tidak usah di cek dengan pinhole, fungsi pinhole itu untuk membantu visusnya menjadi naik. Visus mata kanan :sudah baik ya pemeriksaanya, hasilnya juga sudah sesuai yaitu hasilnya 1/tak terhingga, interpretasi kurang tepat, harusnya artinya adalah "pasien melihat jelas cahaya dengan jarak 1 meter sedangkan orang normal bisa melihat/menjelaskan cahaya pada jarak tak terhingga". Visus mata kiri : hasilnya kurang tepat ya, padahal pemeriksaanya sudah benar, jika menghitung jari itu .../60 ya, karena pasien bisa menghitung jari di jarak 2 meter berarti hasilnya 2/60, nah baru setelah ini dilakukan pemeriksaan pinhole. sehingga hasil akhir 2/60 dengan pinhole visus maju. Tidak usah cek buku isihara ya, karena tidak ada perintahnya, Semangat belajar lagi yaaa!!</p>
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	<p>IC sudah lengkap, persiapan pasien dan alat sudah baik, sudah cuci tangan WHO. 1. Tensi: prosedur sudah tepat. 2. Suhu tubuh: prosedur pengukuran sudah benar, setelah dipakai termometer dibersihkan ya. 3. Frekuensi nafas: lebih baik pasien tidak tahu saat pemeriksaan ini dilakukan karena laju nafas akan berubah jika pasien sadar dokter sedang melihat pengembangan dada (takutnya nafasnya dibuat-buat atau malah jadi tegang), interpretasi menyebutkan frekuensi, bagaimana irama dan kedalaman nafasnya?. 4. Denyut nadi: prosedur sudah baik, interpretasi nadinya sudah menyebutkan frekuensi, bagaimana dengan kekuatan dan iramanya?</p>
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	<p>persiapan awal belum mengecek kelengkapan alat, cuci tangan WHO OK tapi kalau tangan masih basah sebaiknya dikeringkan dulu dengan handuk/tissue, persiapan alat OK, initial washing OK, scrubbing OK, pakai handuknya belum tepat ya dek jadi masih ON, seharusnya kalau mau pindah ngelap tangan satunya, pakai sisi bawah handuk yang masih steril, bukan sisi kanan/kirinya yang udah tersentuh. teknik close gloving belum tepat, belajar lagi yaa. gowning OK, pelepasan APD OK.</p>