

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711236 - Audrey Putria Wijayanto

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang obyek harusnya digerakkan pada bidang khayal dengan jarak yang sama antara pemeriksa dan pasien, teknik pemeriksaan lapang pandang= sdalah tekniknya (harusnya gerakkan perlahan) jika dari luar kedalam perhatikan titik yang benar2 terluar ada dimana yang bs terlihat dng jelas dan terfusi, dibagian medial apakah ada skotoma? TIO, palpasi 1 persatu dik, gunakan 2 jari telunjuk, bandingkan dengan TIO pemeriksa, tdk mengecek kelainan refraksi untuk mengoreksi dioptri oftalmoskop, blm melakukan px ekstra okuler. otot ekstra okuler=tdk melakukan penyinaran dimata untuk mengetahui jatuhnya sinar di pupil, tdk membuka mata untuk mengetahui gerakan mata pada bagian yang tertutup palpebra, reflek akomodasi baik? itu maksud kamu konvergensi
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Audrey mendekat ke pasien tdk apa2 saat memeriksa. Kursi bs digeser mendekati pasien agar lebih mudah melakukan pemeriksaan dan pasien nyaman. Px n 5 motorik bisa ditambahkan amati deviasi rahang. Px n 12 juga amati lidah dalam posisi lidah di dasar mulut. Px n 5 sensorik mohon kapas dicobakan dulu ke pasien ya sebelum melakukan pemeriksaan
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	IC: oke, persiapan px: diawal belum dilakukan persiapan alat dulu dan mencoba alat berfungsi atau tidak,, px brachioradialis: pada tangan kanan lokasinya belum tepat, cara merilekskan tangan pasien bukan dengan disuruh menggenggam, px: patela: cara mencari perluasan salah lokasinya yg dipukul justru tulang, Diskriminasi 2 titik:, Komunikasi:, profesionalisme:
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: OK.  Persiapan: OK.  Px palpebra dan silia: belum periksa lebar rima/fisura palpebra dan gerakan palpebra (ada tidaknya ptosis dan simetris/tidak).  Px konjungtiva dan sklera: OK.  Px kornea: belum memeriksa dan melaporkan pemeriksaan inspeksi kornea dengan lengkap (kerjernihan, bentuk, ukuran, kecembungan).  Px COA, iris, pupil, dan refleks pupil:   Px lensa: OK.  Komunikasi: cukup.  Profesionalisme: cukup. Catatan: biasakan membaca soal dengan teliti, kerjakan sesuai soal, jika diminta hanya pemeriksaan segment anterior saja, berarti tidak perlu sampai dengan pemeriksaan funduskopi.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	Gerakan pasif untuk periksa tonus itu dilakukan pada sendi bahu juga. Pemeriksaan kekuatan otot itu ada nilainya, jadi bukan hanya normal saja.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Baik, pemeriksaan sebaiknya tidak dikerjakan dengan terburu buru..
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	informed consent sudah dilakukan dengan hanya kurang detail, prosedur lengkap. untuk suhu pastikan bunyi bip/ disampaikan menunggu 5menit. untuk interpretasi hasil sebagian sesuai, untuk diastol kurang cermat. untuk frekuensi nadi sudah lengkap.komunikasi sudah baik

STATION UNIVERSAL  
PRECAUTION

sudah melakukan pengecekan awal perlengkapan yang dibutuhkan, belum menyebutkan untuk melepaskan atribut di tangan sebelum cuci tangan who, setelah cuci tangan who seharusnya dilap dengan handuk bersih, scrubbing sudah baik, membuka gown dan HS steril dengan korentang sudah baik, memakai gown dan sarung tangan sudah baik, lainnya sudah baik/ Saat mematikan kran dengan ujung siku bukan dengan bagian ujung lengan bawah ya/