

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711245 - Athifah Nurul Izzah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan oke  LP: posisi oke, pandangan pasien difiksasi oke, kedua mata dicek 8 arah, kedua mata interpretasi normal EOM: posisi oke, lihat posisi senter di tengah mata belum, gerak H dan konvergensi oke, interpretasi normal TIO: posisi kalau bisa menyilang yaa duduknya jadi tdk mengangkangi pasien, lirik kebawah oke, palpasi dengan dua jari pada satu mata yaa thifaa tadi masih satu jari, dinilai kekenyalannya, nilai dua mata interpretasi normal Ref fundus: posisi oke, setting dan ukuran kurang menanyakan kelainan refraksi pasien yaa untuk setting dioptrinya, cara pegang oke, teknik pemeriksaan oke, pandangan pasien ke depan ok, jarak ok 25-30 cm, kedua mata dilakukan, interpretasi normal
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC Sudah baik, Persiapan baik, NC I sudah mengenalkan sensasi ke pasien, sudah baik, NC V Motorik kurang minta buka mulut&cari deviasi rahangnya ya, sudah baik, NC V Sensorik sebaiknya mengenalkan sensasi ke pasien dahulu sebelum periksa, sudah baik, NC XII sudah baik, profesionalisme baik, komunikasi baik
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	Informed consent: sudah baik; Persiapan pemeriksaan: belum cuci tangan di akhir, belum mencoba alat px sensorik ke pemeriksa; Reflek Brachioradialis: sebaiknya pasien duduk di bed saja, lokasi ketukan kurang tepat, laporan dan interpretasi kurang tepat ;Reflek patela: seharusnya tungkai kaki menggantung kalo duduk dikursi jadi salah, lokasi perluasan salah, laporan dan interpretasi kurang tepat; Deskriminasi 2 titik: tidak melakukan pemeriksaan yang sesuai
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC ok, posisi kaki sebaiknya menyilang ya de, px silia ok, pemeriksaan konjungtiva yg bagian atas blm terlihat sepenuhnya px kornea sudah dilakukan namuan arah sinar blm tepat, reflek pupil ok, iris ok,
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	palpasi sebaiknya pasien bebas dari baju, belum melakukan pemeriksaan arm dropping test
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC : sudah mengenalkan diri, belum menjelaskan tujuan pemeriksaan (harusnya untuk menilai tingkat ketajaman penglihatan), cara, pemeriksaan dan resiko pemeriksaan, sudah meminta persetujuan pasien. Persiapan : sudah menyebutkan alatnya, sudah cuci tangan. Penggunaan pinhole itu pada saat pasien dapat membaca/menghitung jari dan sudah ditentukan visusnya berapa oleh pemeriksa, karena fungsi pinholenya sendiri itu untuk meningkatkan ketajaman penglihatan, jika pasien belum bisa ditentukan visusnya, itu tidak usah di cek pakai pinhole dulu ya. Sepanjang melakukan pemeriksaan mata, mata pasien salah satunya tidak ditutup, dilakukan pemeriksaan hitung jari pun mata pasien salah satunya tidak ditutup, pemeriksaan cahaya pun tidak ditutup pemeriksaanya, presepsi warna juga tidak ditutup, sehingga ketika saya tanya visusnya berapa athifah bingung, harusnya hasil presepsinya adalah Mata kanan : 1/tak terhingga, mata kiri : 2/60 dengan pinhole. Semangat Belajar lagi yaaa!!

STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC sudah lengkap, persiapan pasien dan alat sudah baik, sudah cuci tangan WHO. 1. Tensi: sistolik palpatoirnya sampe 130 mmHg?. 2. Suhu tubuh: prosedur pengukuran sudah benar, setelah dipakai termometer dibersihkan ya. 3. Frekuensi nafas: prosedur sudah baik, interpretasi menyebutkan frekuensi, bagaimana irama dan kedalaman nafasnya?. 4. Denyut nadi: prosedur sudah baik, interpretasi nadinya sudah menyebutkan frekuensi dan kekuatan, bagaimana dengan iramanya?
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Belum basmalah, lainnya sudah baik, tangan kurang di atas siku, badan kurang bungkuk, lainnya sudah baik