

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711049 - Muhammad Syauqiy Wasis

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: tujuan, cara, risiko, meminta persetujuan sudah dilakukan Persiapan: alat, pasien, pemeriksa sudah dilakukan Lapang pandang: pemeriksaan lapang pandang kok pasiennya disuruh melihat H? oke dikoreksi berikutnya, diminta untuk lihat dari 8 arah mata angin dari lateral, namun mata tidak ditutup EOM: disebut pemeriksaan lapang pandang? masih bingung ya dengan EOM dan TIO? TIO: yang dicek dengan dua jari itu adalah tekanan intraokuler mata yaaa Ref Fundus: jangan lupa setting alat, mata kanan diperiksa mata kanan, mata kiri oleh mata kiri, arahkan cahaya ke pupil, lihat pantulan
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC : jangan lupa ic lengkapi ya dek harusnya prosedur dan risiko disampaikan secara jelas ya PERSIAPAN PEMERIKSAAN : cuci tangan sebelum dan sesudah ok NERVUS I : jangan lupa minta pasien tutup salah satu lubang hidung ketika memeriksa ya dek MOTORIK NERVUS V : OK SENSORIK NERVUS V : jangan lupa selesaikan 1 stimulus di setiap dermatom baru lanjut stimulus lainnya ya dek NERVUS XI : jangan lupa minta pasien membuka baju ya dek saat memeriksa bahu KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : cukup
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	Saat melakukan IC, cara pemeriksaan juga dijelaskan ya. Pemeriksaan refleks bisep sebaiknya juga dicarikan perluasanny. Interpretasinya kalau ada penurunan + brp? Kalau normal + brp? Pemeriksaan sensorik akan lebih baik dalam posisi berbaring dan kapas dirasakan ke pasien dulu sebelum melakukan pemeriksaan.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent sudah menjelaskan tujuan. Cara kurang tepat (kenapa menyebutkan memegang bola mata?), resiko dan meminta persetujuan ok // persiapan alat : cuci tangan WHO diseriusin ya ingat berapa detik, sudah menyiapkan alat, posisi duduk kurang tepat (!), sebaiknya menyilang berhadapan (jangan menganggang karena pasien jadi tidak nyaman) // px palpebra dan silia sudah dengan senter dan lup binokuler, belum meminta pasien membuka dan menutup mata, deskripsi ok dan sudah pada kedua mata //px konjungtiva dan sklera arah sinar sudah 45 derajat, cara pemeriksaan KB, KP inferior ok, KP superior belum bisa eversi, sudah pada kedua mata // px kornea sudah inspeksi dulu, keratoskop ok, deskripsi ok, sudah pada kedua mata // px COA apakah benar pasien ini COAny dangkal? iris dekskripsi harusnya warna, bentuk, ada tidaknya perlekatan. Cara cek refleks pupil direct dan indirect ok sudah pada kedua mata // lensa belum menyebutkan kejernihan, katarak itu bukan dengan adanya bercak putih ya tapi pakai shadow test, // sudah pada kedua mata // belajar lagi dan berhati-hati agar kalimat tidak tertukar2. Belajar lagi ya..
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	Mas Syauqiy IC sdh cukup baik, cuci tangan baik, sebaiknya meminta pasien buka baju di awal anda bs sekaligus cuci tangan untuk hemat waktu. saat inspeksi juga dilakukan saat gerakan aktif. kekuatan otot meliputi otot lengan atas,bawah, tangan dan jari,namun belum semua diperiksa dan dilaporkan.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	prosedur periksa cahaya dan persepsi warna di evaluasi kembali. intepretasi dilengkapi, perlu pin hole?

<p>STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN</p>	<p>informed consent sudah dilakukan cukup baik, bisa dilengkapi tujuan yang lebih detail. untuk prosedur pemeriksaan vital sign sudah cukup baik. namun pemeriksaan kurang sistematis , sebaiknya 1 lokasi diselesaikan semuanya, tidak meminta bolak-balik bed untuk px vital sign (tadi yang dilakukan px suhu dan nadi duduk di bed, trus tekanan darah pindah duduk di kuris). untuk interpretasi nadi kurang lengkap, selain frekuensi ,apakah kuat, teratur atau tidak iramanya. px lain sudah baik interpretasinya. komunikasi sudah baik</p>
<p>STATION UNIVERSAL PRECAUTION</p>	<p>persiapan awal itu sebutin dan pastikan kelengkapannya dik, bukan malah pegang2 pdhl blm cuci tangan, persiapan awal juga blm lengkap//itu handscon masih ada kertas luar kok ditaruh meja steril kn ga streil itu?//gak melakukan cuci tangan who maupun bilang melepas semua asesorisnya//,, bukan handscon diajarinnya disobek atas semua gitu kah?//srubbing utk zona A dan B jangan hanya telapak tangan ya, kuku2, sela jari itu penting//kalau mengeringkan yg terakhir dipegang dengan tangan kiri pas meletakkan ke larutan klorin jangan pindah ke tangan yg satunga//</p>