

FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711056 - Muhammad Faris Sestiyodha

| STATION | FEEDBACK |
|--|--|
| STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU | ic dan persiapan baik//px lapang pandang cukupbaik//periksa panntulan cahaya ke kornea dulu ya sblm px gerakan bola mata//TIO mata terpejam kah?diminta melirik kebawah ya// |
| STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS | IC kurang tujuan, Persiapan alat baik, NC I sudah mengenalkan sampel ke pasien, sudah baik, NC V Motorik belum minta pasien mengigit/mengunyah, belum bandingkan kontraksi otot, NC V Sensorik baik, NC XI belum selesai. Posisi pemeriksa dan pasien kurang dekat ya jangan dipisahin meja. Baca lagi NC XI atau IX ya |
| STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK | Informed consent: sudah baik; Persiapan pemeriksaan: jangan lupa coba dulu alat sensorik ke pemeriksa; reflek biseps: seharusnya lengan pasien di topang lengan pemeriksa agar rileks; reflek aciles: seharusnya pasien duduk di bed sehingga telapak kaki menggantung; eksteroseptif: sebaiknya pasien posisi berbaring di bed, demokan rasa ke pasien, lainnya sudah ok |
| STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR | Informed consent: oke. Hindari menggunakan sapaan "Bapaknya" . Kalau sudah tau nama pasiennya, maka disapa namanya ya dek. Persiapan: posisi duduk perhatikan ya antara pasien dan pemeriksa, sebaiknya duduk dengan kaki bersilangan, dilatih algi ya, dan kamu tidak perlu setengah berdiri seperti itu dek, pasien jadi mundur2 karena takut ketubruk, pasien jadi tidak nyaman, hati ahti ya. Palpebra dan silia: kurang memeriksa rima/fisura palpebra dan gerakan palpebra juga belum dievaluasi, ahti hati ya. Konjungtiva dan sklera: yang dilihat bukan hanya putih saja ya dek bagian skleranya. eversi palpebra superior: oke, sudah bisa dan hati hati. Interpretasi juga sudah oke. Kok tiba tiba iris dek habis konjungtiva?? harusnya kornea dulu ya dek. Latihan lagi yang sistematis ya dek pemeriksaannya, jangan lompat2. Pemeriksaan kornea harusnya dilihat dulu dari arah 45 derajat bagaimana kondisi kornea. Kemudian baru keratoskop placido: tap[i cara pemeriksaannya salah, kok placidonya kamu jalankan dan dekatkan ke senter dek??? Belajar lagi ya dek. Harusnya stay di depan pasien jarak 30 cm. hati hati. COA belum dilakukan. Pupil: cara indireknya perlu dipelajari lagi ya. hati ahti ketika pakai 2 senter, pastikan tidak samar, karena kalau 2 senter, takutnya itu kena cahaya semua karena senter kedua. hati hati ya. Belajar lagi. Lensa: belum dilakukan ya dek. Jangan terburu2. belajar lagi ya. |
| STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT | Informed consent sudah baik, cuci tangan who sudah. baju lebih baik di lepas ya dek, karena kita juga memeriksa bahu, kalo dilipat saja bahu tidak terlihat.1. Trofi otot: inspeksi sudah benar, palpasi sudah benar, pengukuran lingkaran lengan sudah benar. 2. Tonus otot: pemeriksaan gerakan pasif siku dan bahu baik, pemeriksaan arm dropping test belum dilakukan. 3. Kekuatan otot: pemeriksaan kekuatan jari, tangan dan lengan sudah baik |
| STATION PEMERIKSAAN VISUS | px visus kanan tidak semua huruf dibaca, mestinya dibaca semua meskipun sdh lebih dari 50% untuk melihat fault nya, juga jangan dibaca acak krn pasien bisa stress, px visus kiri sudah sesuai |
| STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN | apakah suhu 35,1 masuk normal? hasil napas jangan dalam rentang, pelaporan napas dan nadi kurang lengkap jika hanya berapa kali aja, jangan lupa cuci tangan |

| | |
|------------------------------------|---|
| STATION UNIVERSAL PRECAUTION | persiapan awal lengkap, tapi kok itu handscon masih ada bungkus luar ditaruh di meja steril dik?//tidak melakukan cucitangan WHo sebelum persiapan alat, tdk bilang melepas asesoris dll juga//scrubbing zona A dan B kurang membersihkan kuku2 dan sela jari ya, penting lo, //keringkan dengan handuk steril kok yg diambil handuk diluar yg ga steril dik?perhatikan ya , jadi gak aseptik lagi dong// |
|------------------------------------|---|