

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711106 - Haikal Gustian Haldis

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	saat penjelasan kepada pasien jangan menghadap ke meja sambil membaca instruksi ujian ya, jaga kontak mata dalam komunikasi ya, pemeriksaan TIO haarus dibandungkan antara pasien dan pemeriksa
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Kranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Kranialis V sudah benar ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Kranialis V sudah benar ;Pemeriksaan Nervus Kranialis XI sudah benar ;Secara keseluruhan sudah baik, sudah paham konsepnya
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	IC : sudah memperkenalkan diri, sudah menjelaskan tujuan, sudah menjelaskan cara, sudah menjelaskan resiko, sudah meminta persetujuan. Persiapan : sudah mencuci tangan sebelum dan sesudah, sudah mengatur posisi pasien, mempersiapkan alat, namun belum mencoba alat pemeriksa (kapas) ke tangan pemeriksa. R. Bicep : untuk posisi pasien masih belum tepat, harusnya posisi lengan pasien diletakan atau ditopangkan di lengan bawah pemeriksaan dalam posisi semifleksi pada sendi siku, kalau tadi haikal posisi lengan pasien di biarkan saja diatas paha, diperbaiki ya,untuk lokasi pengetukanya sudah tepat ya, sudah dilakukan pemeriksaan perluasan R. Achilles : untuk posisi sudah tepat ya, lokasi pengetukan sudah baik, namun pengetukanya kurang kenceng jadi refleksnya terlihat lemah, hasilnya harusnya normal. Pemeriksaan Raba Halus : posisi harusnya berbaring, pasien sudah merem ok, dermatom sudah tepat di C3 dan S1, sudah dilakukan pemeriksaan perbandingan atas-bawah, perbandingan kanan dan kiri.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: belum menjelaskan cara pemeriksannya. Hati hati ya. Persiapan: posisi duduk antara pemeriksa dan pasien harus diperhatikan ya dek, kakinya menyilang. Jangan seperti itu karena bisa membuat tidak nyaman. hati ahti yaa. Palpebra dan silia: Mau periksa apa disampaikan ya dek, kalau diam jadinya nggak tau periksa dan sedang menilai apa. Konjungtiva: belum eversi palpebra superior. Kornea: belum keratoskop placido sejak awal pemeriksaan kornea. Hati hati. COA belum. Pupil: sebaiknya satu senter saja ya, khawatirnya ada bias karena bisa jadi dari senter kedua cahayanya, sehingga pupil miosis. Cara keratoskop placido belum benar ya dek. Tangan yang opegang senter disesuaikan mata mana yang diperiksa. Kalau mata kanan, berarti senter ada di samping mata kanan pasien. begitu juga jika mata kiri. Hati hati ya. Tolong pemeriksannya yang sistematis, urut, dan tidak diam saja ya dek, kalau diam saja, tidak tau apa yang diperiksa dengan jelas, dan akhirnya ada yang kelompot2 juga pemeriksannya. Interpretasi: rima palpebra dan gerakan aplpebra belum disampaikan saat menjelaskan di akhir. Kornea kok tidak ada katarak?? Bahasa yang digunakan ke pasien pakai seawam mungkin ya, jangan pakai pupil, kornea, tidak semua pasien paham. hati hati, belajar lagi ya. kenapa cek refleks fundus juga dek? Kok pas interpretasi disampaikan padahal sepertinya tidak melakukan. Lebih teliti dan hati hati lagi yaa, belajar lagi sebisa mungkin melakukan pemeriksaan sambil mencari tau apa yang diperiksa yaa dek, dan bagaimana hasilnya. Semangat

STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	mas Haikal sudah melakukan IC dan cuci tangan dengan baik. pemeriksaan trofi: inspeksi sebaiknya dilakukan pada otot lengan dan tangan dalam keadaan diam/relak dan kontraksi, perhatikan kontur, ukuran dan simetrisitas, lalu palpasi, untuk mengetahui konsistensi dan trofi otot. pemeriksaan tonus: arm dropping test belum dilakukan, kekuatan otot sudah lengkap dilakukan. laporan dapat dilengkapi dengan interpretasi misal; ada hipertrofi/atrofi, kekuatan lengan atas/lengan bawah/tangan/jari= 5/5/5/5.cuci tangan lagi sebelum pemeriksaan ulang, palpasiya pelan2 ya, smooth and gentle, jangan tergesa2..
STATION PEMERIKSAAN VISUS	pinhole membaik tidak tau interpretasinya apa. visus 1/tak terhingga tidak dialanjutkan pemeriksaan lanjutannya. periksa persepsi warna dikedua mata secara bergantian ini juga salah. malah dilanjut dengan amsler grid dan mau tes ischihara duh ga paham ini. hayooo belajar lagi yg serius prosedur pemeriksaan visus dan interpretasinya ya
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	pelaporan frekuensi nadi dan napas kurang lengkap jika hanya menyebut berapa kalinya
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal= ok ; Cuci tangan= ok ; Persiapan alat= ok ; Scrubbing= teknik initial washing kurang tepat ya. pakai sabun tidak hanya sampai pergelangan tangan, tapi sampai siku lalu melakukan scrubbing. saat scrubbing bisa menggosok sela-sela jari ya. perhatikan sisi handuk yang digunakan saat mengeringkan tangan setelah scrubbing ; Gowning= ok ; Gloving= teknik close gloving kurang tepat ; Pelepasan APD= ok