

## FEEDBACK OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711218 - Muhammad Alfariski Fitra Sedayu

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan dilakukan dengan cukup   LP: posisi sejajar dengan pemeriksa yang berdiri, pasien duduk di bed, jarak tidak satu lengan, pandangan pasien diminta fiksasi sudah, kedua mata di cek 8 arah, interpretasi normal EOM: lihat posisi senter di tengah mata, gerak H dan konvergensi dilakukan, interpretasi normal TIO: lirik kebawah dilakukan, palpasi di dua mata, interpretasi normal Ref fundus: posisi terlalu dekat, setting dan ukuran belum dilakukan, cara pegang kalau bisa satu jari pada panel, teknik pemeriksaan pandangan pasien diminta ke depan sudah, jarak dekat sekali untuk refleks fundus jarak hanya perlu 25-30cm, kedua mata di kerjakan, interpretasi normal
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC kurang tujuan, Persiapan baik, NC I sudah mengenalkan sensasi ke pasien, NC V Motorik sudah baik, NC V Sensorik sudah baik, NC XII sudah baik, Komunikasi cukup
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: sudah baik ;Reflek patela: sudah baik ;Deskriminasi 2 titik: hati hati kalo pakai tusuk gigi (jarak bisa berubah dan setuhan 2 titik harus tepat bersamaan), sebaiknya posisi berbaring, belum mengatur jarak 2 titik sesuai batas normal jarak 2 titik sesuai tempat yang diperiksa.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC sdh lengkap, persiapan posisi kaki sudah menyilang, px palpebra n silia sdh baik dan benar, px kongjungtiva dan sklera sdh diperiksa dg pen light namun sudut blm 45o, kornea sdh memeriksa dg menggunakan placido, iris sdh dipx, reflek pupil baik, komunikasi cukup lebih diasah lagi ya
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	Informed consent: oke, sudah cukup lengkap. Cuci tangan: oke. Inspeksi: oke. sudah lengkap. Palpasi: padaareaa otot yang luas seperti bisep triceps boleh pakai lebih dari 2 jari ya dek, agar lebih bisa terasa saat palpasi. Palpasi sudah lengkap. Pengukuran: oke, sudah baik. Gerakan pasif baru melakukan di siku dan pergelangan tangan saja, bahu malah belum ya dek. Hati hati lebih teliti lagi yaa. Kekuatan otot: oke. Sudah lengkap. Arm dropping test: okee, sudah baik. Good dek, tingkatkan terus yaa.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC : sudah mengenalkan diri, sudah menjelaskan tujuan pemeriksaan, cara, pemeriksaan dan resiko pemeriksaan, sudah meminta persetujuan pasien. Persiapan : sudah menyebutkan alatnya, sudah cuci tangan sebelum dan sesudah ok, belum menjelaskan jarak duduk ibunya ke kartu snellen. Visus mata kiri : pemeriksaan dilakukan dengan baik sampai mendapat hasil 2/60, betul sudah menggunakan pinhole, tapi salah cara ngeceknnya, jika menggunakan pinhole bukan langsung disuruh baca snellen chart, tapi alfariski mengetesnya dengan tetap menghitung jari namun langkah mundur, mulai dari 3 meter, 4 meter, hingga 5 meter, kalau pasien bisa menghitung berarti ada kemajuan dengan pinhole, sehingga hasilnya "2/60 dengan pinhole visus naik". Visus mata kanan : prosedur pemeriksaan kurang tepat, harusnya mata pasien saat meriksa lambaian tangan tetap ditutup salah satunya, karena tadi alfariski lupa menyuruh pasien tutup mata, wajar pasien dapat melihat lambaian tangan.. jika ditutup hasilnya bukan 1/300 ya.. Semangat untuk belajar lagi!!!

<p>STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN</p>	<p>IC sudah lengkap, persiapan pasien dan alat sudah baik, sudah cuci tangan WHO. 1. Tensi: sudah baik. 2. Suhu tubuh: alat termometernya belum bunyi ya, setelah dipakai termometer dibersihkan. 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, bagaimana dengan kekuatan dan iramanya?</p>
<p>STATION UNIVERSAL PRECAUTION</p>	<p>belum mengecek ada tidaknya tempat sampah medis non medis, cuci tangan WHO OK, persiapan alat OK, buka sarung tangan.pakai korentang ngga usah sampai full gapap dek daripada kesulitan, nanti bisa dibuka full setelah cuci tangan dengan hibiscrub. Initial washing OK, scrubbing OK, tapi perhatikan lagi cara pakai handuk ya dek, masih salah dan ON, area handuk yang sudah terkena kulit tidak boleh kena area kulit yang lain, belajar lagi yaa. gowning OK, gloving masih belum benar, glove tangan kiri sempet terlepas setelah hampir terpasang, pelepasan APD cara sudah baik, tapi sarung tangan dibuang ke tempat sampah non medis? harusnya di tempat sampah medis yaa</p>