

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

18711127 - HASNA LATHIFA ARDYTASARI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC: cukup jelas, cuci tangan ok,NI:minimal 2 bau ya jangan hanya 1, bisa jadi pasien hanya menebak, N.V sensorik, samakan persepsi dulu ya, stimulusnya dicoba di tempat yang tdk akan diperiksa misal di area tangan, belum memberikan stimulus tumpul, hanya tajam, refleks kornea tidak sesuai, buang tempat sampahnya bekas refleks korneanya, jangan kembali ke tempat, N VII: motorik seharusnya diinspeksi otot wajah saat pasien diam dan bicara lalu cek tonus, trofi otot dan ada tidaknya gerakan involunter, belum memunculkan m. platysma, berikan contoh gerakan ya, jangan hanya diminta mencucu meringis, belum mengecek kekuatan pipi, belum memunculkan m platysma; VII sensorik: pasien diminta tutup mata ya, saat pemberian stimulus, lalu diminta buka saat menunjuk tulisan, lidahnya jangan diminta dimasukkan lagi ya, agar rasa tdk tercampur, responnya tdk dengan cara lisan tapi dengan menunjuk tulisan sesuai rasa yg dirasakan, minta lap lidah pasien agar rasa tdk bercampur. tidak melakukan interpretasi

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

22711044 - RIFQI AHMAD FARHANI

STATION	FEEDBACK
EMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Pemeriksaan mata harus dengan cahaya yang cukup untuk ruangan, tidak dalam keadaan gelap. ada saatnya dengan agak redup lampu. kamera binokuler harus dipakai. Interpretasi mohon agar dilengkapi pada masing-masing pemeriksaan.

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

22711117 - MUHAMMAD RAFFI ADITYA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	persiapkan pasien dulu, alat yg diperlukan, lapang pandang setiap mata dilakukan dari 8 arah mata angin, gerakan tangan dari luar ke dalam/tengah, jika pasien sudah mengatakan ya, pindah tempat. untuk otor ekstra okuler dilakukan tes simetrisitas dulu dengan cahaya, lakukan konvergensi dengan baik, cara px TIO diperbaiki lagi ya.
PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN SENSIBILITAS	sebutkan alatnya dengan benar biar tau untuk periksa apa, teknik pemeriksaan sesinilitas halus dan nyeri tidak tepat (selesaikan dulu halus kanan kiri turs badningkan kanan dan kiri, lakukan pada 2 dematom tangn dan kaki, untuk halus diminta bandingkan,,, baru seelah itu nyeri kanan lalu kiri)
PEMERIKSAAN VISUS	belum menyiapkan alat yang digunakan; belum memeriksa persepsi warna pada pemeriksaan mata kanan; belum menjelaskan interpretasi dari hasil pemeriksaan kedua mata; terburu-buru dalam melakukan pemeriksaan pada pasien dan berbicara pada pasien; lebih serius dalam menjalankan ujian

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

22711142 - ERA SRIDIANTI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	inspeksi lakukan saat otot sedang kontraksi juga, palpasi lakukan di semua otot termasuk otot2 di telapak kaki, tidak melakukan watenberg pendulum test, tidak melakukan gerakan pasif pada sendi2 kaki

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

22711193 - ALARIC PARTOGUAN PARJUANGAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	<p>Informed consent: oke. Pemeriksaan sensoris NC 1: Saat memastikan saluran hidung tidak tersumbat, dicek betul ya dek, bisa dilihat dan dicek dengan menghembuskan sala satunya bergantin ya. seharusnya kamu memeriksa salah satu bau untuk kedua lubang hidung dulu, baru ganti bau yang lain ya dek. Jadi misal kopi untuk hidung kanan kemudian pindah hidung kiri, baru ganti bau yang lain ya. Yang diminta kan sensoris NC V dek, bukan motorik, dibaca lagi ya soalnya dengan baik. Px. Motorik: NC. V, Seharusnya tidak perlu motorik, tapi dimintanya hanya sensorik ya dek. Dibaca hati hait ya soalnya. Kemudian saat cek itu tajam tumpul ya dek, bukan halus kasar, kemudian seharusnya dibandingkan pada tinggi trigeminal yang sama ya, misal kamu kasih tajam di dahi kiri, kemudian pindah ke kanan , kemudian dibandingkan sama atau tidak rasanya ya, bukan pindagh2 trigeminalnya. Lebih teliti lagi ya. Kemudian px. NC. VII: motorik: kamu belum inspeksi wajah secara keseluruhan saat posisi pasien diam dan berbicara ya dek, jangan lupa inspeksi dulu, simteris dllnya ya. Kemudian belum minta pasien mengatupkan rahang atas dan bawah, motorik NC> VII belum lengkap ya. Kemudian NC. VII sensorik: seharusnya kamu minta pasien untuk menunjukkan rasa apa dengan kertas yang ebrtuliskan rasa yang sudah disediakan ya dek, jadi pasien bisa memberi tahu rasanya dek, kasihan pasiennya melet2 disuruh jawab :(Lebih teliti dan hati hati ya dek.</p>

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

22711222 - ALVARO MAHENDRA KUKUH RAHADITYA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC: cukup jelas, cuci tangan ok,NI: sudah mengecek ada tidak sumbatan dengan baik, Jangan memeriksa sekaligus 3 bahan pada satu lubang hidung ya, bergantian kanan utk 1 aroma, ditanya respon satu2 baru pindah ke lubang hidung yang lainnya, ditanyakan reponnya lalu baru berganti ke aroma yang lain; N.V sensorik, samakan persepsi dulu ya, stimulusnya dicoba di tempat yang tdk akan diperiksa misal di area tangan, lain2 OK, N VII: motorik seharusnya diinspeksi otot wajah saat pasien diam dan bicara lalu cek tonus, trofi otot dan ada tidaknya gerakan involunter, belum memeriksa tahanan pada m orbikularis okuli saat pasien menutup mata rapat2, belum memunculkan m platysma; sensorik: pasien diminta tutup mata ya, saat pemberian stimulus, usap dengn tissue lidah pasien antar rasa, (bisa minta pasien melakukan sendiri)

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711045 - AMELIA BENING

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC= ok ; persiapan= ok ; N1= sebelum memberikan ke pasien, sebaiknya dicoba dibaui dulu ya supaya tau baunya ; N5= jika dari awal merasa hampir sama sensasi tajam atau tumpulnya, bisa menggunakan alat lain untuk periksa tajam tumpul (misal dari bagian atas palu reflek kan ada bagian tajam tumpul bisa digunakan) ; N7 motorik= ok ; N7 sensorik waktu habis tidak sempat dilakukan pemeriksaan ; komunikasi= ok ; profesionalisme= ok

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711053 - DIA RANI ARDIYANA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	inform concent: belum menjelaskan risiko pemeriksaanya, cuci tangan: oke, px gait: belum melakukan inspeksi diawal sebbelum berjalan sesuai posisi anatomi dari depan samping belakang (kepala, bahu, vertebra hingga tungkai) dan pakaian belum dilepas, px arm look and feel: belum inspeksi 3 posisi dan interpretasi langsung palpasi, px arm sensorik : ketika menggoreskan brush disesuaikan dengan persarafanya bagian arm ya dek bukan disemua bagian, motorik: tidak dinilai, vaskuler: yang dinilai hanya CRT dan dan nadi , move: hanya mengukur pada sendi siku, komunikasi dan profesionalisme: ditingkatkan lagi ya

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711054 - MUHAMMAD GHAZI RASHAD

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKULER, TEK	jarak jari pemeriksa dengan pasien pastikan sama, tes pantulan cahaya perlu diperbaiki,yg dinilai apa dari tes pantulan cahaya? tes huruf H kok jaraknya kecil bgt, pertahankan di bagain sudut saat pemeriksaan huruf H, yg dinilai dari px otot ekstraokuler itu apa, tes konvergensinya bgm?. ngecek TIO apakah cara menekan bola mata dan posisi tanganya cukup spt itu?
UNIVERSAL PRECAUTION	Perhatikan kembali langkah cuci tangan who. Perhatikan penggunaan alat dalam persiapan ya. Bedakan mana yang korentang. Posisi tangan tidak boleh lebih rendah dari siku. Pelajari kembali cara gowning yang benar. Posisi tangan sejajar dengan bahu baru kemudian memasukan kedua tangan langsung ke lubang tangan secara bersamaan. Scrubbing : kalau sudah selesai initial washing, pencet hibiscrubnya bisa pakai siku.

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711070 - AKROM MUHAMMAD ZHAFRAN SWANDONO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	<p>Informed consent: oke. Persiapan alat: oke. NC I: Pada saat memastikan tersumbat tidak, jangan lupa bisa kamu inspeksi ya lubang hidungnya. Kemudian sata cek bau, seharusnya selesaikan dulu satu bau pada dua hidung ya dek. Jadi misal bau kopi cek di hidung kanan, kemudian pindah periksa hidung kiri, baru kamu ganti bau yang lain. Jadi jangan satu hidung dicek langsung semua bau ya dek, lebih hati hati ya. Px. NC V sensorik: hanya snesorik saja ya dek, jadi kamu nggak perlu cek motoriknya ya. Kemduian saat cek snesibilitas, seharusnya kamu membandingkan antara kanan dan kiri pada tinggi trigeminal yang sama ya dek. Jadi misal kamu kasih raba halus di dahi kanan kemudian pindah ke kiri, kemudian kamu harus langsung minta pasien membandingkan antara kanan dan kiri rasanya sama atau tidak ya dek, baru kamu turun ke maksila dan mandibula. Hati hati ya. NC. VII motorik: kok hanya memejamkan mata dek, dan menahan mata, belum lengkap ya dek mtoriknya NC. VII. Pemeriksaan NC VII sensorik: caranya oke.</p>

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711074 - NAZLA HANA SHAFIYA AZANI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	belum cuci tangan. palpasi tdk lengkap. belum pelpasi area skapula. . meraba arteri harusnya menggunakan 2 jari..bukan ibu jari. melakukan pemeriksaan sensorik tapi dilaporkan feel examination. sebelum periksa gait..lakukan inspeksi keseluruhan dulu. tidak periksa motorik...belajar lagi px gals.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent sudah OK // Tidak mempersiapkan alat, langsung duduk ke meja yang sudah ada alatnya, mas next tetap disiapkan alat alatnya // Mbak, cara pemeriksaan nervus cranialis I jangan berganti ganti aroma nya ya mbak, usahakan selesaikan satu aroma bau terlebih dahulu pada kedua lubang hidung // Pemeriksaan nervus cranialis VII motorik sudah OK // Mbak, cara pemeriksaan nervus cranialis harus pada dermatomal yang sama namun tetap kontralateral, misal, pemeriksaan pipi kanan, jangan terus ke dahi kiri, seharusnya diselesaikan dahulu pipi kanan, pipi kiri, Selain itu, juga mbak Nale harus mengganti stimulus dengan tajam, tumpul atau kasar nggeh // Next belajar lagi ya mbak // Pemeriksaan sensorik nervus cranialis VII sudah OK //

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711085 - GARALT ARISTOV SAPUTRA

STATION	FEEDBACK
UNIVERSAL PRECAUTION	sudah melakukan cuci tangan WHO, initial washing dan scrubbing, saat mengeringkan dgn handuk steril ada caranya ya, harus 1x jalan, arah dari ujung tangan ke siku, tdk boleh menyentuh gown saat blm menggunakan HS, sblm digunakan posisikan HS dgn baik saat persiapan alat, gloving sama sekali tdk memperhatikan prinsip steril, belajar lagi cara menggunakan glovesnya, bagian luar berkali-kali dipegang dgn tangan, sudah setengah pasang kok dilepas lagi, tdk merendam gloves selama 5 menit,

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711092 - RYAN NUR ROHMAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	<p>Informed COntent: oke. Persiapan alat: oke. Px. NC I: belum memastikan kedua hidung pasien tersumbat atau tidak, jangan lupa ya dek, cek dulu dnegan hembusan napas salah satu hidung tertutup dan atau dengan inspeksi ya. Kemudian saat periksa bau, seharusnya satu bau untuk kedua hidung dulu ya dek, baru ganti bau yang lain. Misal kopi di hidung kanan, kemudian kamu periksa kopi di hidung kiri dulu ya dek, baru kamu ganti bau yang lain. Lebih hati hati ya. Px. NC V sensoris: seharusnya saat cek sensicibilitas, kamu minta bandingkan kanan kiri sama atau ttidak di seluruh tinggi trigeminal yang sama ya, baik di dahi, maksila, maupun mandibula ya. Tadi yang tajam tumpul kamu lupa minta pasien membandingkan. Kemudian pastikan dulu dia rasnaya di mana, jadi cek salah satu kanan kerasa tidak? baru pindah kiri rasa tidak? baru kamu minta bandingkan sama atau tidak, begitu ya dek. Px. NC VII motorik" belu lengkap ya dek, kamu hanya minta pasien senyum, menyeringai, mencucu dan menggembung ya, itu kurang lengkap dek, ayok dipelajari lagi ya. NC VII sensorik: sudah oke caranya, tapi kayaknya kamu telrlau sedikit kasihnya, pakai pipet kalau kamu ragu2 sudah terasa betul atau tidak, sudah kena papil lidah betul atau tidak ya dek. Lebih hati hati ya.</p>

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711096 - BAGUS SURYA PRIYANDITA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	cuci tangan dulu sebelum pemeriksaan.
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC: nama saraf I, V, VII tdk perlu disampaikan ke pasien ya, sampaikan dengan bahasa yang mudah, mau memeriksa saraf penghidu/penciuman, saraf gerakan daerah wajah dan rabaan serta pengecapan, cuci tangan ok, NI: mengecek lubang hidung tersumbat bisa dilakukan dengan merasakan hembusan udara dengan tangan/jari ya, jangan memeriksa sekaligus 3 bahan pada satu lubang hidung ya, bergantian kanan dan kiri utk 1 aroma, ditanya respon satu2 ya, N.V sensorik, samakan persepsi dulu ya, stimulusnya dicoba di tempat yang tdk akan diperiksa misal di area tangan, ditanyakan apakah tajam-tumpul ya, jangan tajam saja, sebelum dites, samakan persepsi dulu emberikan stimulus tajam stimulusnya satu kali saja , N VII: motorik seharusnya diinspeksi otot wajah saat pasien diam dan bicara lalu cek tonus, trofi otot dan ada tidaknya gerakan involunter, belum memunculkan m. platysma; VII sensorik: ok, interpretasi kurang lengkap

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711098 - MUHAMMAD SALMAN ALFARIZI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC: cukup jelas, cuci tangan ok,NI: sudah mengecek ada tidak sumbatan dengan baik, Jangan memeriksa sekaligus 3 bahan pada satu lubang hidung ya, bergantian kanan dan kiri utk 1 aroma, ditanya respon satu2 ya, lalu baru berganti ke aroma yang lain; N.V sensorik, samakan persepsi dulu ya, stimulusnya dicoba di tempat yang tdk akan diperiksa misal di area tangan, stimulusnya satu kali di satu sisi lalu ditanya responnya, baru pindah ke sisi yang lain. Yang tajam dan tumpul juga demikian ya, N VII: motorik seharusnya diinspeksi otot wajah saat pasien diam dan bicara lalu cek tonus, trofi otot dan ada tidaknya gerakan involunter, belum memunculkan m. platysma, belu memeriksa tahanan pada m orbikularis okuli saat pasien menutup mata rapat2, sensorik: pasien diminta tutup mata ya, saat pemberian stimulus, lalu diminta buka mata, reponnya ditanyakan dengan meminta menunjuk tulisan yang dirasakan ya, bukan secara lisan, Lidah jangan diminta ditarik sampai selesai ya, usap dengn tissue lidah pasien antar rasa, (bisa minta pasien melakukan sendiri)
UNIVERSAL PRECAUTION	sebaiknya menggunakan korentang yang berada ddidalam botol alkohol ya, bukan mengambil pean dengan tangan tanpa handscoon di meja steril, posisi tangan saat scrubbing sampai memakai gawn harus berada dia tas, lebih tinggi dari lengan dan siku

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711107 - KHARISMA SOFWAN FADHLURROHMAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC:ok//persiapan alat dan pasien: kenapa pasiennya suruh telanjang? kenapa suruh duduk aja di balik meja?(boleh sih namun apakah tidak mempersulit pemeriksa? untuk pasang manset dan hitung pernafasan, belum meminta pasien mengelap ketiak.//S: belum bunyi kenapa diambil? N-RR: nbaik namun laporan kurang lengkap sedikit tambahkan apakah reguler? apakah kuat angkat? apakah simetris? TD: kalau mau periksa dengan posisi duduk pastikanposisi benar ya lebih baik yang kiri karena lebih dekat jantung perhatikanjuga posisi pasien harus tegak dan kaki lurus menapak tanah (baca lagi buku hipertensi milik kemenkes warna putih sampulnya ada gambar tensinya). belum melaporkan sistolik palpator. terimakasih sudah mau belajar, tolong rapikan alat yang sudah di gunakan ya. lakukan cuci tangan setelah periksa bukan setelah edukasi

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711124 - MAULYA THAHIRA MAHENDRA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	inform concent: oke, cuci tangan: ok px gait: belum dilakukan inspeksi postur tubuh dan tulang belakang, px arm look and feel: inspeksi hanya satu posisi?, palpasi kurang tepat lokasinya, px arm sensorik : oke, motorik: belum C5, vaskuler: belum dilakukan, move: oke, walaupun penilaian derajatnya kurang tepat komunikasi dan profesionalisme: oke

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711129 - ATHIRA MASYITHA DEWI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent sudah ok // Belum persiapan alat // Pemeriksaan nervus cranialis I tidak bergantian baunya mbak, namun satu bau diidentifikasi pada kedua hidung terlebih dahulu baru nantinya ganti baunya // Pemeriksaan tajam seharusnya mbak mencoba terlebih dahulu ke tangan mbaknya agar bisa merasakan kedalaman yang tidak menyakiti pasien seberapa // Mbak untuk tes sensori nervus V harusnya bergantian, jangan bersamaan untuk tes sensasi halus dan tajamnya, lalu pasien disuruh untuk identifikasi tempatnya jangan kanan kiri saja, namun di mananya // Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis VII sudah OK // Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis VII sudah OK //

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711136 - ATHIFAH PUTERI KHOIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
EMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	lebar rima? konjungtiva palpebralis bagaimana interpretasi lengkapnya? bentuk-ukuran-kecembungan kornea bagaimana? refleks direct dan indirect agar teknik dan interpretasinya diperbaiki lagi. Lensa bagaimana pada bayangan iris? Bahasa ke pasien agar diperbaiki by english or indonesia?
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	buat apa periksa a dorsalis pedis, inspeksi mestinya ada dalam posisi otot berkontraksi misalkan dengan meminta pasien mengikat tungkai 4 derajat, kamu koq kelihatan bingung tho Dik, baca soal baik-baik ya, utk gerakan pasif itu dilakukan disemua sendi ekstremitas bawah (coxae, genue dan ankle) jadi jangan hanya coxae ya. kekuatan lengan atas tidak diperiksa, arm dropping test buat apa? bacalah soal dengan teliti ya

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711137 - MUHAMMAD HALYMTAR FARREL ASSYD

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent sudah OK // Belum persiapan alat namun sudah duduk di meja alat langsung melakukan pemeriksaan // Mas, cara mengenalkan bau jangan menyebutkan saja namun di dekatkan ke hidung pasien // Mas, cara memberikan bau bau an, selesaikan satu bau bau an pada kedua lubang hidung terlebih dahulu baru berganti pada aroma bau lainnya // Mas, menanyakan apakah kerasa sisi kanan dan kiri sama kok di akhir pemeriksaan // Pemeriksaan tajam sebaiknya dicoba terlebih dahulu di tangan pemeriksa agar bisa menentukan kedalaman penekanan ke pasien agar tidak kesakitan // Untuk pemeriksaan halus, jangan sekedar terasa bapak saja, namun posisi dimana bapak ? dll. Hal ini memang harus telit dan hati hati mas // Mas pemeriksaan rasa kok belum dilakukan ? sama pemeriksaan motorik nervus cranialis VII kok juga belum dilakukan ?

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711140 - TAUFIQ ZULQISTI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC: baik NI: cek apakah lubang hidung tersumbat atau tidak dngan anamnesis dan pmeriksaan patensi/udara ya, lain2 ok, N.V sensorik, samakan persepsi dulu ya, saat yg raba halus di coba dulu di tangan, baru diminta tutup mata lalu beri stimulus di tempat yang akan diperiksa; demikian juga untuk tajam tumpul ya, samakan persepsi di tangan; N VII: motorik seharusnya diinspeksi otot wajah saat pasien diam dan bicara lalu cek tonus, trofi otot dan ada tidaknya gerakan involunter, belum memunculkan m. platysma. VII sensorik: pasien jangan diminta memberi respon dengan suara ya, melainkan mengangkat tangan apabila merasakan rasa dan diminta menunjuk rasa apa pada matriks rasa.

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711148 - REZA ADITYA MUSTOFA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN KEKUATAN, TONUS DAN TROFI OTOT	inspeksi lakukan saat otot sedang kontraksi juga, palpasi lakukan di semua otot termasuk otot2 di telapak kaki, tidak melakukan watenberg pendulum test, pengukuran jangan hanya otot paha, otot betis juga ya, kekuatan otot lengan atas tidak diperiksa
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC: masih cukup gugup, mbulet kata2nya dan terlihat kurang siap, cuci tangan: ok NI: terlalu jauh ya aroma stimulusnya, 1 aroma diberikan pada 2 lubang hidung secara bergantian, ditanya respon satu2 ya, dokter jangan memberikan respon betul atau tidak, N.V sensorik, samakan persepsi dulu ya, saat yg raba halus di coba dulu di tnangan, jangan di tempat yg akan diperiksa, tajam tumpul ditanyakan ya, samakan persepsi di tangan/bukan area yang akan diperiksa, N VII: motorik seharusnya diinspeksi otot wajah saat pasien diam dan bicara lalu cek tonus, trofi otot dan ada tidaknya gerakan involunter, sensorik: tidak dilakukan sama sekali, interpretasi kurang lengkap

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711149 - ENDITA RAHMAYANTI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	komunikasi/perintah ke pasien terlalu cpt ya ngomongnya,,, pas move ment malah bingung mnyuruh psnya, tapi ps dah hafal jadi malah memposisikan sendiri,, (pemeriksaan move ment ini kamu bilang motorik,,,dibuka lagi ya, mana yg motorik mana yang move ment)..px motorik malah belum dilakukan lo dik,,,vaskuler tdk periksa pulsasi nadi, ...dibaca lagi dan lakukan dengan runtut ya biar tidak terlupa
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC:ok//Persiapan alat-pasien: boleh pasiennya di bawa ke bed pemeriksaan mungkin biar sma-sama nyaman. // Cuci tangan: sebelum +, sesudah+://N: ok//S: suhu belum dinyalakan saat ke pasien, dan diambil sebelum bunyi, belum mengelap alat setelah selesai digunakan, TD: pemasangan manset tidak sesuai (itu ada gambar penanda untuk di letakkan pada proyeksi arteri dek di mansetnya, di pasang sesuai itu ya, pemeriksaan dengan duduk (kalau mau denganduduk perhatikan cara duduk pasien ya (bukan asal duduk), pemeriksaan terhalang meja apakah nyaman?,RR: belum di periksa namun bisa ada hasilnya? (kapan lihatnya? karena saat pemeriksaan nadi tadi hanya 1 menit harusnya kalau dengan nadi kan 2 menit,// be;ajar lagi ya dek, semoga feed back ini membantu belajarnya

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711159 - REZA AVINA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GAIT	pemeriksaan vaskuler kurang lengkap. belum periksa sensorik.
PEMERIKSAAN VISUS	belum menyiapkan ruangan; mengapa anda periksa snellen chart mata kanan dan kiri bergantian, tanpa menyelesaikan lebih dulu pemeriksaan mata kanan?; selesaikan pemeriksaan di satu mata, baru lanjutkan ke pemeriksaan mata satunya; lakukan pemeriksaan dengan sistematis, periksa lambaian tangan dulu, baru persepsi cahaya dan warna; tidak perlu memeriksa yang tidak diminta soal; anda terbalik menjelaskan hasil visus pasien, interpretasi juga kurang tepat

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711161 - PUSPITA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC: cukup jelas, cuci tangan ok,NI: mengecek lubang hidung tersumbat bisa dilakukan dengan merasakan hembusan udara dengan tangan/jari ya, jangan memeriksa sekaligus 3 bahan pada satu lubang hidung ya, bergantian kanan dan kiri utk 1 aroma, ditanya respon satu2 ya, N.V sensorik, samakan persepsi dulu ya, stimulusnya dicoba di tempat yang tdk akan diperiksa misal di area tangan, stimulusnya satu kali saja jangan ditusuk2, N VII: motorik seharusnya diinspeksi otot wajah saat pasien diam dan bicara lalu cek tonus, trofi otot dan ada tidaknya gerakan involunter, belum memunculkan m. platysma; sensorik: pasien diminta tutup mata ya, saat pemberian stimulus, lalu diminta buka saat menunjuk tulisan, yg ngelap lidahnya pasinnya saja nggih. tissue yang digunakan untuk mengusap lidah jangan ditaruh sembarang tempat ya, interpretasi kurang lengkap

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711173 - MUHAMMAD HAMZA MUBARAK

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	<p>Informed consent: oke. Persiapan: oke. NC. I: pada saat memeriksa hidungnya ada tersumbat atau tidak, seharusnya kamu minta tutup salah satu hidung bergantian dan cek hembusna nafasnya ada sumbatan atau tidak yaa Hamza. Kemudian saat memeriksa bau, seharusnya satu bau diselesaikan dulu untuk satu lubang hidung ya, Misal kopi kamu cek di hidung kanan, kemudian pindah kopi ke hidung kiri, baru kamu ganti bau yang lain ya dek, jangan satu hidung dnegan bermacam2 bau secara langsnng ya. NC. V sensorik: seharusnya cek kanan dulu Hamza, cek kerasa tidak, dimana, baru pindah ke kiri, baru kemudian tanyakan sama atau tidak rasnaya ya, belajar lagi ya Hamza. Kemudian hanya sensorik saja yang NC V, tidka ada motorik di soalnya, jadi kamu tidak perlu melakukan yang motorik V ya. NC VII motorik: seharusnya di awal kamu inspeksi dulu wajah pasien dalam kondisi diam dan berbicara ya, jadi diamati dulu otot wajah dan bentuk wajah secara keseluruhan dulu ya, baru kamu minta pasien mengikuti instruksi kamu. Lebih teliti lagi ya Hamza. NC VII sensori: caranya sudah betul, tidak perlu ragu ragu ya Hamza. Tapi ingat perhatikan kenyamanan pasien, jangan terlalu lama ya, kasihan pasien menjulurka lidah terlalu lama. Lebih hati hati ya.</p>

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711177 - KINTON AKMAL ALTA

STATION	FEEDBACK
EMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	saat pemeriksaan palpebra belum lebar rima, lalu gunakan bahasa yg mudah dipahami pasien saat interpretasi ke pasien. Px kornea belum bentuk, ukuran, kecembungan kornea. CoA bagaimana? hanya dalam saja? cara pakai keratoskop placido harap diperhatikan kebalimk atau tidaknya. Iris warna apa? Reflek indirek mohon agar dipelajari lagi untuk tekniknya. Bayangan iris pada lensa bagaimana? positif atau negatifnya?
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	IC: kurang jelas instruksinya, terutama pada saat motorik dan sensorik VII, lain2 cukup jelas, tanyakan nama pasien ya, cuci tangan ok, NI: dicek dulu lubang hidung tersumbat/tdk, bisa dilakukan dengan merasakan hembusan udara dengan tangan/jari ya, jangan memeriksa sekaligus 3 bahan pada satu lubang hidung ya, bergantian kanan dan kiri utk 1 aroma, ditanya respon satu2 ya, N.V sensorik, samakan persepsi dulu ya, stimulusnya dicoba di tempat yang tdk akan diperiksa misal di area tangan, stimulusnya satu kali saja, di sisi kanan ATAU kiri, jangan kanan kiri dibarengkan baru ditanya ada terasa atau tidak, misal kanan diusap, tanya terasa? baru kiri diusap tanya terasa, setelah itu bandingkan kanan kiri sama tidak. yang tajam tumpul juga demikian, N VII: motorik seharusnya diinspeksi otot wajah saat pasien diam dan bicara lalu cek tonus, trofi otot dan ada tidaknya gerakan involunter, belum memunculkan m. platysma; belum mengecek kebocoran pada saat menggebung, sensorik: pasien diminta tutup mata ya, saat pemberian stimulus, lalu diminta buka saat menunjuk tulisan sesuai rasa yang dirasakan ya, bukan dengan ditanya apa yang dirasakan karena dengan menjawab secara lisan, nanti akan tercampur rasanya. setiap selesai memberikan 1 rasa diusap dengan tissue (bisa meminta pasien mengusap sendiri) interpretasi kurang lengkap
PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN SENSIBILITAS	perhatikan cara pemeriksaan refleks trisep. lokasi pemukulan krg tepat dan jempol pemeriksa tdk perlu diletakkan diatas lokasi pemukulan. kekuatan saat memukul diperkuat lagi ya agar refleks muncul. pemeriksaan sensibilitas nyeri dan raba halus sebaiknya dilakukan terpisah. masing2 diperiksa di 2 dermatom yang tdk berurutan dan tanyakan simetrisitas yang dirasakan pasien
UNIVERSAL PRECAUTION	ada tahapan yang tertinggal saat scrubbing (sela sela jari), salah memasukkan tangan saat awal gawning, tangan menyentuh bagian luar gawn (harusnya tidak boleh disentuh ya), belum pas memasang sarung tangan kanan, sebaiknya melepas gawn terlebih dahulu, sarung tangan baru melepas tutup kepala dan masker ya

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711181 - MUHAMMAD ARFAN MAULANA

STATION	FEEDBACK
UNIVERSAL PRECAUTION	sudah melakukan cuci tangan WHO, tidak mempersiapkan alat dgn baik, duk steril malah blm dibuka, sehingga seteah scrubbing malah baru dibuka, penggunaan gloving kurang, seharusnya tangan yg sdh menggunakan HS tidak boleh menyentuh bagian dalam glove pd tangan satunya, kehabisan waktu saat melepas APD

FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 1 TA 2023/2024

23711213 - HALIMATUS SA'DIAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent sudah OK // Mbak, jangan lupa persiapan alat terlebih dahulu nggeh, meskipun sudah tersedia alat alatnya di meja samping mbak // Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah OK // Pemeriksaan N Cranialis VII sensorik sudah OK // Pemeriksaan Nervus Cranialis VII motorik belum lengkap // Namun belum melakukan pemeriksaan nervus cranialis V yang sensorik //

