

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

22711044 - Rifqi Ahmad Farhani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan ok Persiapan: kalau bisa duduknya bersilangan yaa Palpebra dan silia: oke, cuma lup binokulernya digunakan yaa jangan cuma dipasang, kayanya kelupaan yaa? Konjungtiva dan sklera: untuk eversi palpebra superior masih belum berhasil yaaa, dengan begitu inspeksi masih agak sulit, lain lain oke sebetulnya Kornea: sebetulnya oke, tapi awalnya pemeriksaan keratoskop placido awalnya cahaya masih salah yaa, setelah itu dibetulkan pada mata kiri COA, iris, pupil, refleksi: iris oke, refleksi direk oke, coba belajar lagi cara pemeriksaan refleksi indirek, apakah disinari dari dua arah begitu? COA oke Lensa: lensa mata dilihat dari 45 derajat yaaa, dilihat bayangan iris ada atau tidak, kayanya buru buru jadi agak blank karena waktu sudah mau habis ya?

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

24711013 - Faris Nur Winarno Putra

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sebaiknya minta pasien yang membersihkan axilla nya sendiri, bukan dokternya. seharusnya saat sudah mendapatkan tekanan palpatoar dilanjutkan dengan langsung meletakkan stetoskop di fossa cubiti tanpa menurunkan tekanan pompa ke nol, tetapi langsung ditambah 30
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Pastikan sampah medis sudah tersedia, ketika scrubbing jangan lupa bersihkan sela-sela jari, kuku, tidak hanya membersihkan berdasarkan zona saja, semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026**24711044 - Raudatul Jannah**

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= baik,Cuci tangan= sebelum pemeriksaan=sudah. Ispeksi saat relaksasi sudah di lakukan (lakukan dari semua sisi ya), saat kontraksi juga sudah dilakukan. Palpasi= saat rileksasi sudah dilakukannamun baru di bagian trnar dan hipotennar namun belum pada otot lainnya, lakukan juga saat kontraksi ya. Pengukuran= janganterlalu di tekan nanti mengecil dan gunakan yang CM ya bukan yang inchi jadi makin kecil nanti--> sudah di koreksi). Gerakan pasif= jangan sampai pasien melakukan kontraksi , biar rileks dan Rauda yang periksa ya kan pasif. baru melakukan bagian sikudan hanya supinasi dan pronasi, fleksinya belum, ekstensi juga belum, dan wrist bahu belum. WAKTU HABIS. Semangat ya ^-^--
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? ; Visus mata kanan= interpretasi hasil px visus mata kanan kurang tepat. visus 6/20 lalu periksa apa dek? kenapa dilakukan pemeriksaan dengan jari dek? ; Visus mata kiri= persepsi cahaya 1/300 dek visusnya? hanya bisa melihat cahaya dilakukan pinhole dek? ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= tampak bingung. belajar lagi ya dek
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: belum persiapan hand washing dan surgical scrub juga tempat pembuangan sampah medis diawal, cuci tangan: ok namun belum mengeringkan tangan dengan handuk setelah cuci tangan WHO, setelahnya tidak cuci tangan , persiapan alat: masker (pemilihanya salah) dan penutup kepala ditaruh ditempat steril (urutanya salah cuci tangan initial washing dan surgical srub dulu sebelum memakai masker dan topi?--> pelajari lagi mana prinsip steril dan bersih), scrubing: saat mengambil surgical brush posisi tangan lebih rendah dari siku, pemilihan zona salah, bagian kuku dan sela jari belum dibersihkan, setelah surgical scrub posisi tangan kadang masih dibawah siku dan bersentuhan dengan sebelahnya, cara mengeringkan dengan handuk belum tepat caranya, Gowning: oke ,Gloving: cara menggunakan gloving belum tepat karena ujung tangan masih terekspos juga masih kesulitan dan tidak rapi , Pelepasan APD: oke. Note: Pelajari lagi materi dan urutanya ya dek, pahami mana yg steril/tidaknya juga lebih teliti agar tidak ada yg terlewat

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711001 - Javelin Meutia Kirani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan pemeriksaan : Penyebutan alat masih salah. Alat bukan garpu tala tapi palu refleks. Refleks bisep dicek dalam kondisi tangan rileks, tidak boleh kontraksi, refleks belum keluar. Teknik refleks achilles masih salah, kaki harus di-dorsofleksi maksimal. saat memeriksa rangsang eksteroseptif, sebaiknya jangan sambil dipegang kakinya di area yang tidak diperiksa, karena bisa mengaburkan hasil pemeriksaan. Achilles bacanya akiles ya dek, bukan akiales. :)

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711003 - Mutiara Farkhah Aini

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan pemeriksaan : OK. Pemeriksaan refleks biceps : OK. Pemeriksaan sensoris eksteroseptif : OK.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711007 - Shinta Nur Anggraeni

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah melakukan informed consent dengan baik, persiapan alat dan cuci tangan WHO sudah dilakukan dengan baik, saat melakukan pemeriksaan nadi pastikan menemukan dahulu arteri radialis yg akan diukur,

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711011 - Kayla Syahda Titania

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711017 - Annisa Suci Wulandari

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: oke sudah baik. 2. Pemeriksaan sensorik: oke sudah baik
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= ok ; Visus mata kanan= ok ; Visus mata kiri= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711018 - Brigitta Nayyara Maulana

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan pemeriksaan : OK. Pemeriksaan refleks biceps : OK, cuma cara mengayunkan palunya masih kurang tepat. Pemeriksaan refleks achilles : OK. Eksteroseptif : OK. Interpretasi : saat melakukan pemeriksaan refleks biceps kiri sebenarnya udah keluar dek refleksnya, tapi kenapa diinterpretasikannya +1 :"), jadi kurang tepat yaa.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711019 - Azarine Belinda Cavvah Purnomo

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711020 - Ratna Dewi Kawentar

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke, sudah baik. Persiapan: posisi duduk yang nyaman ya dek, sesuai saat ujian utama dek, kakinya saling menyilang dengan pasien yaa. Palpebra dan silia: oke, sudah lengkap. Saat amati konjungtiva palpebra baik superior maupun inferior jangan lupa pakai senter yaa dek. Hati hati, latih terus eversi palpebranya yaa supaya lebih terbiasa. Sklera: oke. Kornea: oke, cukup baik, senter yang mengarah ke plaxido agak mundur lagi taruh di samping kepala pasien yaa dek. COA: oke, sudah lengkap. Iris: oke, sudah lengkap. Refleks pupil: okee, sudah baik. lensa: shadow test perlu dipelajari lebih lanjut interpretasinya yaa, dibiasakan lagi yaa dek. Lain-lain sudah cukup baik, tinggal berlatih terus yaa supaya semakin baik. Good. Semangat belajar terus yaa.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711021 - Raisyah Naurani Addia Putri

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : Ok TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : Ok
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : cukup. Persiapan : tidak persiapan alat. posisi pasien dan pemeriksa sudah oke. cuci tangan oke sebelum pemeriksaan. terlupa cuci tangan setelah pemeriksaan. Palpebra, silia : sudah oke. interpretasi hasil gerakan palpebra belum disebutkan. Konjungtiva, sklera : sudah oke. Kornea : interpretasinya masih kurang lengkap ya hanya sebutkan jernih dan cembung. keratoskop placedo : oke. COA : hanya disinari dari samping, harusnya dari depan juga ya. iris: oke. pupil : oke. Lensa : hanya periksa kejernihan lensa. tidak lakukan iris shadow test dan interpretasi.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Di awal persiapkan dulu alat2 yang akan dipakai, pastikan penerangan ruangan baik. Pemeriksaan visus kanan: penentuan visus kurang lengkap seharusnya visus mata kanan 6/15 pinhol visus maju kemungkinan ada kelainan refraksi, teknik sudah baik. Pemeriksaan visus kiri: pemeriksaan persepsi warna cukup dilakukan dari satu arah saja, tidak perlu dari beberapa arah. Hasil visus dan interpretasi kurang lengkap. Seharusnya: visus mata kiri 1/tak terhingga proyeksi sinar dan persepsi warna baik, interpretasinya: visus 1/tak terhingga artinya pasien bisa melihat cahaya pada jarak 1 meter sedangkan orang normal pada jarak tak terhingga.
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah cukup baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711023 - Azka Azzahra Hamzah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke. Persiapan: sudah lengkap. Palpebra dan silia: oke, sudah lengkap. Konjungtiva dan silia: belum eversi palpebra, latihan yaa dek supaya bisa. Karena bagian atas kalau tidak dibalik akan kesulitan evaluasinya. Kornea: oke, sudah lengkap. Tapi hati hati saat menyampaikan ke pasien pastikan untuk tidak pakai bahasa medis yaa dek. Bahasakan seawam mungkin yaa. Contoh saat menjelaskan kornea masih terlalu medis ya. COA: oke, tambahkan jernih tidaknya ya. Iris: oke. Pupil: oke sudah baik. Lensa: oke, sudah baik dan lengkap. Tingkatkan terus yaa dek, semangat belajar terus dan berlatih terus yaa.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711026 - Zafira Anantya Wijaya

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan : OK. Biceps : palu kebalik, refleks ngga keluar, area untuk cek perluasan belum tepat, hasil jadi tidak valid. Achilles : kurang dorsofleksi sedikit, celana sebaiknya digulung ke atas sedikit, selebihnya OK. eksteroseptif : kerah baju sebaiknya dibuka sedikit, agar tidak mengganggu pemeriksaan. Lokasi S1 masih kurang tepat, harusnya di lateral dari dorsal pedis, ngeceknnya masih di medial. itu bukan S1 tapi L5. belajar lagi ya dek :D
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : cukup. Persiapan : tidak mempersiapkan alat. cuci tangan sebelum oke. Palpebra, silia : cukup. Konjungtiva, sklera : cukup dan bisa interpretasikan hasil. untuk eversi bisa berlatih lagi ya. Kornea : sudah tepat arah sinarnya, interpretasi kurang lengkap. keratoskop placedo : cukup baik. COA: hanya disinari dari samping, harusnya dari depan juga ya. iris : oke. pupil dan refleks pupil : oke. dan bisa interpreasikan hasil. Lensa : oke, sudah lakukan shadow test dan bisa interpretasikan.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	lalu untuk visus 1/tak hingga perlu dilengkapi ya, persepsi sinar dan persepsi warnanya bagaimana, jd jangan hanya sebutin persepsi warna nya saja tetapi sinarnya gimana.
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah cukup baik, cara palpasi nadi radialis kurang tepat, posisikan tangan spt di buku panduan keterampilan medik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711027 - Maisha Norin Amarilis

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	<p>Informed consent: oke. Sudah lengkap. Persiapan: oke, sudah baik. Palpebra dan silia: oke, sudah lengkap. Konjungtiva dan sklera: oke, sudah cukup baik dan lengkap. Eversi palpebra juga sudah bisa. Kornea: oke, sudah baik dan lengkap. COA: Hati hati pasien pakai jilbab, pastikan dari arah samping bebas dari jilbab ya dek, kalau begitu jadi ketutupan jilbab. lebih hati hati ya.</p> <p>interpretasi sudah cukup baik dan lengkap. Iris: oke, interpretasi baik, tapi hati-hati saat komunikasi ke pasien, jangan menyampaikan dengan bahasa medis misal Iris yaa dek, pakai bahasa seawam mungkin yaa. Pupil: oke.</p> <p>Lensa: oke, sudah lengkap, tapi interpretasi kurang tepat dek, jadi kalau ada bayangan iris pada lensa justru itu ada yang keruh lensanya dek, justru positif berarti itu. hati hati bisa dipelajari lagi yaa interpretasi shadow test yang benar. Lain-lain sudah cukup baik. Semangat belajar terus yaa dek, berlatih terus agar semakin baik teru yaa.</p>

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711028 - Fatikah Safa Nangilah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK.Persiapan pemeriksaan : OK. Pemeriksaan refleks biceps : masih kesulitan mencari tendon, selebihnya baik. Refleks achilles : sebaiknya minta pasien untuk menggulung celana ke atas dulu biar ngga mengganggu ketika mau ngecek perluasan.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711031 - Fakhrani Ilmi Hanifa

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke, sudah lengkap. Persiapan: sudah baik, posisi duduk sudah sesuai. Palpebra dan silia: oke, sudah lengkap. Konjungtiva dan sklera: oke, sudah lengkap. Kornea: oke, sudah lengkap. COA: oke. Iris: oke, sudah lengkap. Pupil: oke, sudah cukup baik. Lensa: oke, interpretasi shadow tes perlu dipelajari lagi yaa. Lain lain cukup tingkatkan terus, belajar dan berlatih terus yaa dek. Semangat

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711032 - Laila Amartiya Wayunenda

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke, sudah lengkap. Persiapan: posisi duduk jangan lupa yaa dek, kakinya saling menyilang dengan pasien agar nyaman untuk semua. Palpebra dan silia: oke sudah lengkap, hampir aja lupa lagi pakai lup yaa hehe. Konjungtiva dan silia: oke, sudah lengkap. Kornea: pegang senternya yang mata kanan sebaiknya di sisi kanan pasien juga ya dek saat px keratoskop placido yaa. Interpretasi sudah baik. COA: oke, sudah baik. Iris: bahasa iris hati hati, tidak semua pasien paham. Jadi pakai seawam mungkin ya bahasanya. Kripte dek atau kriptas, bukan krista yaa. Pupil: oke. Lensa: oke, sudah baik, tapi ahtu hati, interpretasi shadow test kalau bayangan iris terlihat di lensa, negatif atau positif dek?? Lain lain oke, Semangat belajar dan berlatih terus yaa agar terbiasa dan semakin baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711034 - Keisya Reyhanna Putri

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan: OK. Biceps : OK. Achilles : sebaiknya mengecek dari sebelah kanan dulu baru sebelah kiri yaa. Belum mengecek perluasan. Eksteroseptif : belum ditanya terasa apa? halus atau kasar? atau tajam/nyeri? pada pasien hiperalgesia, sentuhan lembut bisa jadi terasa nyeri, jadi karakteristik sensasi pun harus ditanyakan dengan clear. Belum membandingkan kanan dan kiri.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke, Persiapan oke. Palpebra dan silia: oke sudah lengkap. Konjungtiva dan sklera: oke, sudah lengkap, bisa eversi palpebra juga. Kornea: okee. COA: oke. Iris: oke. Pupil: okee lengkap. Lensa: okee. Di awal posisi duduk sudah oke, hampir akhir kok jadi akki berhadapa, jadi kayak sangat mendekat ke pasien. hati hati yaa. Tingkatkan terus, dilatih terus yaa. Semangat.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? alatnya apa? ; Visus mata kanan= ok ; Visus mata kiri= pemeriksaan jari dan lambaian tangan kurang tepat caranya ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711035 - Nurul Dwikintha Mutia

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Reflek fisiologis: sering-sering latihan lagi ya. 2. Pemeriksaan sensorik: oke sudah baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711047 - Ahmad Hafiz Prasetya

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V sudah benar, hanya kurang memeriksa ada tidaknya deviasi rahang dengan meminta pasien membuka mulut dan diinspeksi ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar, kurang sedikit pasien belum ditanya sensasi kanan kiri sama tidak (simetrisitas) ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI apakah abducen yg diperiksa? pemeriksaan m. trapezius sudah tepat namun pemeriksaan m.sternocleidomastoideus kurang tepat, interpretasi jadi kurang tepat ;Secara keseluruhan sudah baik
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Reflek fisiologis: oke sudah baik. 2. Pemeriksaan sensorik: tampak bingung harus mulai darimana. belajar lagi ya terkait pemeriksaan sensorik dan pentingnya pemeriksaan ini
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= cukup, cucitangan= sudah sebelum pemeriksaan, inspeksi= sudah saat relaksasi namun perlu dilakukan darii semua sisi ya, sebutkan juga kondisi non ototnya ya. Palpasi= sudah saat relaksasi, bagian trisep belum, sudah memeriksa saat kontraksi namun hannya bagian bahu--> sebaaiknya di seluruh lokasi. Pengukuran = flexi dengan kontraksi maximal--> kurang baik karena akan mengecilkan ukuran. Gerakan pasif= siku sudah, wristsudah, bahu belum. WAKTU HABIS. SEMANGAT YA BELAJARNYA ^-^--

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026**25711049 - Muhammad Syauqiy Wasis**

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V sudah benar, hanya kurang memeriksa ada tidaknya deviasi rahang dengan cara meminta pasien membuka mulut dan diinspeksi ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar, kurang sedikit terkait simetrisitas belum ditanyakan ke pasien ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI sudah benar ;Secara keseluruhan sudah baik, pelajari komponen pemeriksaan motorik dan konsepnya
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : oke. Persiapan : sudah cuci tangan sebelum tindakan, posisikan pasien dan persiapan alat. Palpebra, silia : sudah cukup baik dan dapat interpretasikan hasil. Konjungtiva, sklera : sudah cukup baik, tidak bisa lakukan eversi. belajar lagi ya. Kornea : sudah cukup baik dan dapat interpretasikan hasil. COA, iris, pupil : COA hanya sinari dari samping saja, harusnya juga dari depan juga ya. sudah oke pemeriksaan iris dan juga bisa interpretasikan hasil. refleks pupil direct indirect sudah oke. Lensa : sudah cukup baik dan dapat interpretasikan hasil
STATION PEMERIKSAAN VISUS	persiapan: bisa dijelaskan alatnya/kondisi ruangan/jarak pemeriksaan, jgn lupa cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan , visus mata kanan : hati2 dalam intepretasi visus ya, ini visusnya berapa ? kalo misal hanya bisa 1 huruf saja dari 5 huruf misalnya, itu visus nya yang atasnya atau yang mana? ayo coba dipelajari lagi.. visus kiri : kalau huruf plg besar di snellen gak terlihat harusnya gimana? finger counting dilakukan sampai jarak brp meter? finger counting tetap dilakukan 1-1 ya, jangan langsung kedua mata diperiksa,,,,, pelajari lagi tahapan pemeriksaan visus ya. latihan lagi, belajar lagi ya,,.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Pastikan alat yang dibutuhkan sudah tersedia, tempat sampah, alat untuk scrubbing, sudah memperbaiki cara mengamping handschoon steril dari bungkusnya, tp ga usah dibuka-buka dulu dek, nanti waktunya habis. dilap seteleh cuci tangan WHO. Ketika meletakkan ke larutan klorin tidak perlu sambil jongkok, cukup dijatuhkan aja dek. perhatikan area yang boleh dipegang saat gloving yaa dek. Semangat ya dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711050 - Belva Anargya Putri Rastya

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: sering-sering latihan lagi ya. 2. Pemeriksaan sensorik: pelajari lagi konsep saraf sensorik ya
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	inspeksi trofi kurang menyampaikan bentuk ukuran lipatan otot, pelaporan tonus apa aja harusnya?apakah hanya bilang scar dan normal cukup? pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711051 - Sabrina Laiqa Hilwana

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Informed consent kurang lengkap, belum menjelaskan cara pemeriksaan di awal sebelum pasien bersedia ;Persiapan pemeriksaan kurang, posisi pasien tidak diperhatikan kenyamanannya ;Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V belum tepat, bedakan N.ke-5 dan N ke-7 ya, kalo bingung romawinya pelajari nama nervus nya saja 1-12 ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar, kurang sedikit interpretasi simetrisitas apakah rasa kanan kiri sama? ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI dilakukan namun tidak tepat, pasien tidak diminta membuka pakaian atas ;Secara keseluruhan belajar lagi ya, belajar konsep apa itu pemeriksaan motorik dan bedanya dengan sensorik, sehingga interpretasi tidak bingung, N. Cranialis ke 1-12 pelajari lagi ya
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya,cara interpretasi pake bahasa yg kurang pas, misal otot tidak terlalu padat?

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711054 - Bagas Fawaz Dwiputra

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: sesuaikan tempat juga ya, cari ruang yang bebas karena pemeriksaan lapang pandang membutuhkan tempat yang lapang. //LP: Gerakan objek perlahan, pastikan jarak objek yang bisa dijangkau pemeriksa juga dan pastikan tetap konsisten //Otot: oke, cukup //TIO: oke, sudah membandingkan dengan pemeriksa //Fundus: apa saja yang dinilai, arah cahaya masih belum fokus ke arah mata pasien lho, diperhatikan lagi ya. //Interpretasi dipelajari lagi ya, TIO untuk menilai tekanan, benjolan atau massa apakah juga dinilai? nistagmus ya, bukan astigmatis.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Di awal pastikan jarak sudah sesuai, penerangan ruangan baik. Pemeriksaan visus kanan: kalau salah >50% visusnya adalah yang baris atasnya--> sudah dikoreksi/diperbaiki di akhir, teknik dan interpretasi cukup baik. Pemeriksaan visus kiri: sudah cukup baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711055 - Mohammad Zeeshan Al Hatsbi

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	inspeksi trofi kurang menyampaikan bentuk ukuran lipatan otot,pas cek kekuatan otot jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711056 - Muhammad Faris Sestiyodha

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	n Vmotorik kurang, area nV kurang yang sensorik, lain lain cukup
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke. Persiapan: oke, posisi oke, tapi duduknya agak kurang nyaman, yang nyaman ya. Palpebra dan silia: oke, sudah lengkap. Konjungtiva dan sklera: oke. Kornea: oke. Keratoskop placido caranya gimana dek?? tolong dipelajari lagi, kenapa kok placidonya dijalankan maju ke depan??? Stay aja dek jaraknya 30 cm dari depan mata pasien. Terus kok kamu nggak ngintip di lubang tengah? kan harusnya diintip itu dek. Hati hati, belajar lagi ya. COA; oke. iris: oke. Pupil: oke, tapi tolong hati hati dek, kalau pakai senter. Bisa pakai satu senter sebetulnya. Komen saya seperti yang sebelumnya ya dek. Lensa: shadow test gimana? interpretasinya gimana dek? Belajar lagi yaa dek, tolong dibaca feedbacknya yaa. Lebih hati hati lagi ya. Semangat belajar.
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah cukup baik
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Setelah cuci tangan WHO dilap ya, persiapan lengkap alatnya, tp kok handschoon steril malah sempat ditaruh di atas bungkus handschoon yng jelas tidak steril krna lupa belum membuka area yang steril (paham jika akan meletakkan di duk steril namun lupa kalo bungkus handschoon tidak steril. agak kebingungan mencari lengan gown, dilatih lagi yaa dek.. gloving sudah baik caranya. Semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711057 - Nida Khairiyah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), lapang pandang mata kanan pasien diperiksa di sisi kanan pemeriksa terus baik kanandan kiri. px tio danextraocular sd h sesuai, px fundus belum lege artis sesuai prosedur, masih terlalujauh dari mata pasien juga tdk menginterpretasi hasil

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711058 - Nada Aurellia Izdihar

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : cuci tangan sebelum dan sesudah ok alat ok posisi pasien dan pemeriksa ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : Ok TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : Ok
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan : OK. Biceps : biceps kanan OK, biceps kiri tendonnya kurang pas, terlalu ke arah atas, jadi refleksnya ngga keluar, akhirnya interpretasi jadi ngga valid. Padahal sebenarnya itu tanda perluasan juga kayak yang kanan. Achilles : OK. Eksteroseptif : kurang ditanyakan karakteristik sensasi yang dirasakan. Pada pasien hiperalgesia, sentuhan halus bisa jadi dirasakan nyeri, sehingga pertanyaan karakteristik sangat perlu ditanyakan.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke. Persiapan: sudah okee. Palpebra dan silia: okee, sudah lengkap. Konjungtiva dan sklera: sudah bisa eversi palpebra, tapi dialtih terus ya, sebisa mungkin saat inspeksi konjungtiva palpebra superior, tetep pakai senter ya dek sesudah eversi. Kornea: okee, sudah baik dan lengkap. COA: oke, Iris: oke. Pupil: okee. Lensa: okee. Tingkatkan terus yaa dek. Semangat berlatih.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711060 - Abel Arsyanda Nadia Putri

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	sensorik n V itdak perlu yang tajam

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711062 - Falish Amira Cahya Janati

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : oke. Persiapan : oke. Palpebra, silia : sudah baik. Konjungtiva, sklera : sudah cukup baik bisa melakukan eversi dan interpretasi. Kornea : cukup baik sudah dari 45 derajat. COA, iris, pupil : sudah cukup baik dan dapat interretasikan. Lensa : sudah cukup.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Tempat sampah medis jangan lupa yaa --> hampir terlupa, sebelum cuci tangan, pastikan sudah terbebas dari perhiasan dll yaa dek, handschoon steril tidak perlu dibuka lebar2, nanti waktunya habis dek. pas mau digunakan saja. sudah melakukan scrubbing dengan baik sela2 jari juga. hati-hati saat memegang bagianhandschoon ketika melepas. semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711063 - Firmansha Rama Putra

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien px tio sesuai px extraocular sd h sesuai hanya perhgerakan tangan huruf kurangmaksimal shg tdk bisa menguji gerakan mata maksimal juga, px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop danmata terlalu jauh > 30 cm tdk menginterprestasi hasil
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : cukup. Persiapan : sudah oke cuci tangan dan posisikan pasien, tapi lupa tidak persiapan alat. Palpebra, silia : sudah cukup baik dan dapat interpreasikan hasil. Konjungtiva, sklera : cukup, tapi tidak melakukan eversi. Kornea : sudah cukup baik px kornea dan keratoskop placedo dan bisa interpretasi hasil. COA, iris, pupil : sudah baik COA dari arah depan dan samping. Iris dan refleks pupil ok. Lensa : masih kurang tepat. pemeriksaannya dan interpretasinya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711068 - Daffa Akmal Ibnu Salim

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : cuci tangan sebelum sesudah ok persiapan alat ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : OK TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : terlalu dekat dek jarak oftalmoskopnya
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal:belum persiapan hand washing dan surgical scrub juga tempat pembuangan sampah medis, cuci tangan:ok, namun belum mengeringkan tangan dengan handuk setelah cuci tangan WHO. persiapan alat: ok, scrubing: ok, Gowning: ok,Gloving: ok, Pelepasan APD: ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711071 - Naila Makarima Kaltsum

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	harap lebih teliti dalam persiapan terutama alat pengukur suhu
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan alat sudah lebih lengkap, sudah memahami prinsip steril (semoga bisa ditekankan sampai seterusnya yaa dek..). diperhatikan lagisaat mengeringkan dengan handuk steril ya.. sudah cukup berhati-hati saat gloving, namun perlu tetap diperhatikan area yg dipegang pd sarung tangannya ya. Semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026**25711076 - Noufal Renda Danindra**

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	motorik NV kurang
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan : OK. Biceps : OK. Interpretasi : OK banget. Achilles : sebaiknya minta pasien untuk menggulung celana ke atas sedikit supaya nggak mengganggu ketika ngecek perluasan. Palunya kebalik ya dek kalo achilles pakanya yang lebar, bukan yang sisi yang lancip. Achilles sbnernya meluas juga itu, jadi interpretasi masih kurang tepat ya noufal. Exteroceptive : cukup ngecek di C3 dan S1 aja dek, dermatom lain dicek apabila ada perbedaan sensasi antara C3 dan S1.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik ; Persiapan : Baik ; Palpebra dan Silia : kurang memeriksa lebar rima matanya; Konjungtiva bulbi dan sklera : Baik ; Konjung palpebra inferior : baik, Palpebra superior : eversi belum berhasil dilakukan ; COA : ok ; Iris : intepretasi kurang; pupil : Apakah hanya refleks saja? bagaimana keadaan pupil secraa general? ; Kornea : Apakah hanya melihat dengan keratoskop plasido? bagaimana keadaan kornea secara umumnya terlebih dahulu; lensa : Ok, Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC=Cukup, cuci tangan= belum dilakukan sebelum pemeriksaan, Insopeksi dilakukan saat rileks dan kontraksi (pesertabalu melakukan saat kontraksi) kemudian lihat dari berbagai sisi ya. Palpasi= lakukan saat rileksasi dan kontraksi ya, pada lengan atas hanyamemeriksa bagian bisep namun trisep belum, PENGUKURAN= tebal pengaris menambah panjang lingkaran ya--> X. gerkanpasif= wrist sudah, siku sudah, Bahu belum, arm dropping tes= salah--> menyakiti pasien dan tidak bisa mebuatgetahui adanya lateralisasi atau tidak. Kekuatan otot= bahu sudah, lengan sudah, .WAKTU HABIS.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= ok ; Visus mata kanan= ok ; Visus mata kiri= setelah pemeriksaan cahaya dalam jarak 1 meter, kenapa mundur dek? sempat menyinggung 2/tak hingga tidak terlihat??? ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Pastikan dahulu kelengkapan alat yang dibutuhkan termasuk alat-alat untuk cuci tangan yaa, sudah memperhatikan cara mencuci tangan WHO dan scrubbing dengan sesuai; gloving juga sudah berhati-hati dan memperhatikan area yang boleh disentuh, semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026**25711077 - Raden Athailah Beno Abimanyu**

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	nV ada yang kurang, n XI ada yang kurang
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: sering latihan lagi ya pemeriksaan refleksnya. bukan tidak ada refleks tapi belum dapet reflesnya. 2. Pemeriksaan sensorik: oke sudah baik
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke. Persiapan: oke. Palpebra dan silia: palpebra tidak hanya kemerahan dan benjolan saja dek seharusnya yang diinterpretasi. tapi lihat rima palpebranya dek, lihat juga gerakan palpebranya ya. Hati hati lebih teliti lagi ya. Konjungtiva dan sklera: belum eversi palpebra. hanya ngintip, jadinya kurang jelas, hati hati ya belajar lagi berlatih lagi. Kornea: harusnya lihat dari posisi 45 derajat dulu dek, lihat kecembungannya bagaimana, bentuknya, jernih tidaknya, periksa dulu baru lanjut keratoskop placido ya dek. Hati hati. Kemudian cara pemeriksaan keratoskop placido belum tepat ya, placidonya jarak 30 cm dek, jangan dekat2 mata pasien, ajdi nggak kelihatan dong garisnyaaa :(Hati hati belajar lagi ya. Kemudian COA: normal tu bagaimana? belum dijelaskan. Iris: oke. Pupil: oke. Lensa: interpretasi lensa kok cembung dek??? Belajar lagi ya dek. SHadow test gimana pemeriksaannya? interpretasinya lensa dan shadow test bagaimana? Jangan lupa pakai bahasa seawam mungkin ya dek, jangan pakai bahasa medis di depan pasien, apsiem tidak semua paham dek.berlatih lagi ya. belajar lagi yaa, tolong dipelajari algi dan dilatih lagi ya. semangat.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	inspeksi sekaligus palpasi ya? seharusnya satu persatu aja, posisi inspeksi harusnya saat rileks dan kontraksi-bukan cuma disuruh angkat lurus ke depan gitu, pelaporan inspeksi palpasi jangan cuma bilang normal aja, bgmn kekenyalanya-bentuk kontur ukuran lipatan otot? interpretasi gerakan pasif sendi ngga disampaikan, interpretasi kekuatan otot berapa nilainya? jangan cuma bilang normal bisa melawan tahanan ya
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Informed consent sebaiknya disampaikan dengan jelas dan lengkap meliputi cara, tujuan, risiko pemeriksaan, kemudian meminta persetujuan. Di awal persiapkan dulu alat2 yang akan dipakai, pastikan jarak sudah sesuai, penerangan ruangan baik. Teknik pemeriksaan kurang tepat, di awal memeriksa mata kanan, kemudian menggunakan pinhole memeriksa di mata kiri, sehingga teknik keseluruhan menjadi kurang tepat dan penentuan visus kurang valid. Pemeriksaan visus mata kanan: teknik pemeriksaan, hasil visus sudah benar, interpretasi belum tepat seharusnya: visus 6/15 interpretasinya adalah pasien bisa melihat jelas pada jarak 6 meter sedangkan orang normal pada jarak 15 meter, dan dengan pinhole visus maju artinya kemungkinan ada kelainan refraksi. Pemeriksaan visus kiri: kurang tepat karena teknik kurang tepat, interpretasi juga belum disampaikan dengan benar.
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	agar lebih mudah pasang termometer di ketiak kiri, px denyut nadi: posisi jari dan lengan pada palpasi arteria radialis kurang tepat, belajar lagi interpretasi hasil pemeriksaan suhu tubuh

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711081 - Naura Rahida Hanun

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V masih kurang lengkap, hanya diperiksa kontaksi m. temporal dan m. maseter saja, interpretasi jadi kurang lengkap ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah lengkap, interpretasi sudah benar ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI cara memeriksa m. sternocleidomastoideus kurang tepat, sehingga interpretasi jadi kurang tepat ;Secara keseluruhan sudah baik, pelajari pemeriksaan motorik ya
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : oke. Persiapan : cukup baik, sudah cuci tangan, persiapan alat dan posisikan duduk pasien. Palpebra, silia : sudah cukup baik dan dapat interpretasikan hasil. Konjungtiva, sklera : sudah cukup baik, bisa lakukan eversi dengan baik dan dapat interpretasikan hasil Kornea dan keratoskop placedo : sudah cukup baik dan dapat interpretasikan hasil. COA, iris, pupil :COA hanya dari samping, harusnya dari juga dari depan. Pupil sudah cukup baik, refleks direct indirect oke dan bisa interpretasikan hasil. Lensa : oke.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Perhatikan lagi jarak, jarak pasien terlalu dekat dengan kartu snellen. Visus mata kanan: jika visus di atas 1/300 tidak perlu persepsi warna, proyeksi sinar dan persepsi warna hanya dilakukan pada visus 1/300 dan 1/tak terhitung, makna dari pemeriksaan pinhole visus membaik seharusnya: kemungkinan ada kelainan refraksi. Visus mata kiri: OK.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711088 - Keysha Naila Anwar

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1. Refleks: oke sudah baik. 2. Pemeriksaan sensorik: oke sudah baik
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke. Persiapan: oke. posisi oke. Palpebra dan silia: menyebutkan ke pasien jangan palpebra ya dek, pakai bahasa seawam mungkin yaa dibiasakan. Konjungtiva dan sklera: ujian pertama kemarin bisa eversi ya, yang ini jadi nggak bisa, latihan terus yaa dek supaya lebih mahir dan kita jadi periksa lebih baik. Kornea: oke. Sudha baik. COA: okee, baik. Iris: Bahasanya yaa dek, jangan pakai "Iris" pakai seawam mungkin, dilatih yaa. Pupil: oke. Lensa: interpretasi shadow tes kok terdapat bayangan iris di lensa dek?? berarti katarak dong? hati hati pelajari lagi yaa interpretasi shadow test. Lain lain oke. Semangat belajar dan berlatih terus yaa dek.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= cukup, Cuci tangan sebelum tindakan sudah dilakukan, Inspeksi= lakukan saat relaksasi juga baru saat kontraksi, apa saja yang dilaporkan ya. Palpasi= lakukan saat relaksasi juga ya bukan hanya saat kontraksi, trisep juga di cek bukan hanya trisep ya yang di lengan atas. Pengukuran lengan= pastikan midline tidak terlalu menekan dan tidak bergeser mengingat mbak kesya tidak memberikan marker juga. Gerakan pasif= wrist sudah, siku = sudah, bahu= tidak dilakukan. arm dropping test= sudah, kekuatan= lengan= sudah, tangan= belum hanya. Jari sudah,. belum cuci tangan setelah pemeriksaan., semangat ya ^-^--

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711089 - Fathan Hadzami Usman

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : sudah oke. tapi lupa menanyakan persetujuan pasien. Persiapan : tidak mempersiapkan alat. posisi duduk sudah sesuai. Palpebra, silia : sudah cukup baik, dan bisa interpretasikan hasil. Konjungtiva, sklera : sudah oke hanya belum meminta pasien melirik ke bawah atau ke atas saat melihat palpebra superior inferior. bisa lakukan eversi. Kornea : keratoskop placido hanya di 1 mata. COA, iris, pupil : COA hanya menyinari dari samping, harusnya juga dari depan. Pupil sudah oke. Lensa :

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711094 - Zaidan Fadhiil Rasyaad

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien px tio sesuai px extraocular sd h sesuai , px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop dan mata terlalu jauh > 15 cm. kenapa saat pemeriksaan optalmoskop tdk difikasa dan justru digerakkan menjauh mata pemeriksa? tdk menginterpretasi hasil fundus dengan detil
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	n XI kurang, motorik nV kurang, coba diingat lagi prosedurnya
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: pemeriksaan reflek bisep masih harus belajar lagi ya, belum muncul. 2. Pemeriksaan sensorik: pasien diperiksa berbaring, jangan lupa C3 kanan-C3 kiri S1 kanan-S1 kiri juga diperiksa dan bandingkan
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: sampaikan tujuannya untuk apa periksa segmen anterior ya dek, sampaikan juga caranya. Hati hati ya, yang lengkap informed consentnya ya. Persiapan: belum cuci tangan sebelum pemeriksaan. Tidak menggunakan senter saat periksa palpebra. Interpretasinya normal kelopak mata itu maksudnya gimana dek? pelajari lagi ya, interpretasi palpebra. Kemudian sejak awal tidak pakai lup binokuler. Hindari menggunakan bahasa medis ya dek, sklera, konjungtiva, pasien kurang paham dek, jadi pakai bahasa seawam mungkin yaa. Yukk lup binokuler harus dipakai dek, jangan lupa yaa, cuci tangan juga hati hati yaa. Lebih tenang lagi ya Zaidan. Eversi palpebra juga belum berusaha melakukan, baru ngintip2 saja, berlatih lagi yaa Zaidan. Terus pakai senter yaa dek. Baru pakai lup saat akan periksa COA< ahrusnya dari awal dek, silia nggak bisa kelihatan jelas kalau tidak pakai lup. Pemeriksaan keratoskop placido untuk apa dek? kok bagian anterior? Cara placido belum benar ya, tolong dipelajari lagi. Belum periksa Kornea dari arah 45 derajat, belum periksa COA, Iris, Pupil, lensa, belum semua, tapi kok kamu menjelaskan ke pasien dek?? Hati hati ya. Tolong belajar lagi Zaidan, belajar secara baik dari anatomi dan cara periksa serta interpretasinya. Tidak hanya menghafal untuk laporan di akhir dengan penguji ya, tapi ahrus benar2 lihat dek, yang diperiksa apa, bagaimana caranya. Pupil baru ingat di akhir, tapi caranya salah, masih kebingungan. Tolong Zaidan belajar lagi yaa dek. Semangat terus yaa Zaidan
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	arm dropping test itu kamu yg menjatuhkan lengan pasien ya-bukan pasien diminta menjatuhkan sendiri, teknik periksa kekuatan otot dibaca lagi ya, pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya, pelaporan arm dropping dan kekuatan harusnya ngomong apa? tau2 melakukan pengukuran-inspeksi dan palpasi trofinya kok ngga dilakukan, gerakan pasif sendi interpretasinya apa? apa cuma bilang normal doang?

STATION PEMERIKSAAN VISUS	Di awal pastikan jarak sudah sesuai, dan akan digunakan jarak 5 atau 6 meter?, pastikan penerangan ruangan baik. Pemeriksaan visus kanan: penentuan visus salah, pada jarak 6 meter, hasil visus yang dibaca seharusnya yang bagian kiri pada snellen chart, belum menyampaikan interpretasi hasil visus. Pemeriksaan visus kiri: Jika pasien tidak bisa membaca huruf paling atas pada snellen, langsung lanjutkan ke hitung jari, bukan melanjutkan pemeriksaan dengan pinhole, setelah ditentukan visus mata kiri nya, baru ditentukan apakah menggunakan pinhole atau tidak. Saat lanjut pemeriksaan hitung jari, mata kanan belum ditutup, sehingga penentuan visus salah. Perhatikan lagi teknik pemeriksaan visus yang benar dan sistematis. Belum menyampaikan hasil visus dan interpretasi dengan benar.
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	pemeriksaan frekuensi napas seharusnya tidak diketahui pasien, belajar lagi tentang interpretasi pemeriksaan napas
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Menyiapkan alat dengan lengkap namun lompat-lompat antara cuci tangan dan menyiapkan alat, ada yg lupa-lupa, yang sistematis yaa.. istilah juga masi bingung, glowing tu apa dek? persiapan scrubbing ada surgical (maksudnya?), mengeringkan setelah cuci tangan WHO, scrubbing tidak hanya sesuai zona tapi perhatikanjuga sela-sela jari yaa dek, apakah kidal ya dek? --> TIDAK KIDAL. sisi kiri menggunakan glove dahulu, perhatikan area yang dipegang saat gloving yaa, manajemen waktu diperhatikan karena kehabisan waktu saat melepas APD. Semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711095 - M.Zaky Firdaus

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: oke sudah baik. 2. Pemeriksaan sensorik: oke sudah baik
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : oke. Persiapan : cukup baik. Palpebra, silia : sudah cukup baik dan dapat interpretasikan hasil. Konjungtiva, sklera : tidak bisa lakukan eversi, belajar lagi ya. Kornea : sudah dari sudut 45 derajat dan keratoskop placedo pada kedua mata, bisa interpretasikan hasil. COA, iris, pupil : cukup baik dan bisa interpretasikan hasil. Lensa : sudah oke dan bisa interpretasinya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711096 - Brian Fawwaz Javier Avicena

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan Ok Persiapan: Ok Palpebra dan silia: jangan lupa nilai gerakan dan rima palpebra yaaa Konjungtiva dan sklera: eversi belum dilakukan yaa, untuk sklera interpretasinya bagaimana? Kornea: derajat nya diperhatikan yaa 45 derajat seharusnya, keratoskop placido dan interpretasi oke COA, iris, pupil, refleks: COA oke, jangan lupa nilai kejernihan, iris dari depan dan samping yaa periksanya, refleks cahaya jangan lupa tekniknya arah cahaya dari lateral mata, lalu lihat pergerakan pupilnya baik direk/indirek Lensa: oke shodor test tekniknya betul, interpretasinya bisa ditambahkan tampak bayangan iris pada lensa atau tidak
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	laporan frekuensi denyut jantung belum lengkap, cuci tangan setelah pemeriksaan

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711097 - Myisha Aletha Lestari

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: oke sudah baik. 2. Pemeriksaan sensorik: oke sudah baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711099 - Syarifatul Malihah Aluuf Putri

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= cukup, cuci tangan = sebelum tindakan= sudah. Komunikasi= masih cukup grogi, tidak papa nanti latihan lagi ya. INSPEKSI=lakukan saar rileksasi dan kontraksi ya bukan salah satu saja dan lakukan dari berbagai sis bukan hannya dari depan saja. Palpasi= lakukan pada kondisi rileksasi dan kontraksi ya, hipotenar-tenar sudah dilakukan saat rileksasi, yang lain hannya saat kontraksi. lengan hannya bagian bisep, trisepnya belum ya mbak syar. Pengukuran= jangan terlalu kencang ya--> ukurannya selisih 4cm untuk kondisi normal?--> di cek reverensi lagi ya. Gerakan pasif= jangan langsung buru-buru ya pelang ke ceoat tapi gantel (baru diilakukan untuk siku dan wrist, bahu belum), untuk siku tolong bisa lebih flexi ke flexi maximal ya. Arm dropping= baik. Kekuatan otot lengan, tangan bisa ditambah dengan genggaman ya, jari. sudah scoring. cuci tangan setelah tindakan belum dilakukan.
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sebaiknya menggunakan arteri brachialis untuk memeriksa tekanan palpatoar. pelaporan tekanan darah, frekuensi denyut jantung dan napas belum lengkap

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

257111100 - Angghia Gladhis Ditiara

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik ; Persiapan : Cuci tangan WHO tidak lengkap, sudah menyiapkan alat dan bahan yang akan digunakan (sip); Palpebra dan silia : Pemeriksaan yang diperiksa masih kurang lengkap ; konjungtiva : Bulbi : Baik ; Konjung. palpebra : Baik; Sklera : apakah interpretasi hanya jernih? ;Kornea : tidak melakukan px keratoskop plusido; COA : baik; Iris : Baik; Pupil : Apakah hanya refleks pupil dan akomodasi yang dilihat?; Lensa : shadow test dilakukan namun interpretasinya kurang benar. Terimakasih sudah mau belajar :)

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711101 - Ahmad Hirzan

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	cek alat ukur suhu digital sebelum digunakan
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Saat scrubbing selain memperhatikan zona juga perhatikan aarea jari-jari yang perlu dibersihkan juga ya, saat gowning perhatikan ketika mengambil lengan yak,jangan bingung. Perhatikan posisi glove saat akan melakukan close gloving, perhatikan juga area yang bole disentuh yaa, perhatikan waktu ya, kehabisan saat pelepasan APD. semangat ya dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711102 - Siti Fathimah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: Gerakan objek secara perlahan saja, pastikan kita sebagai pemeriksa sebagai pembanding. Tanyakan ketika pemeriksa juga sudah melihat. //Otot: oke cukup //TIO: oke cukup //Fundus: Pastikan dulu pasien ada gangguan refraksi tidak, pastikan arah mata pasien ke depan, pemeriksa yang menyesuaikan. Pasien masih melirik, apakah fundus benar terlihat jika posisi mata pasien tidak melihat kedepan
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik, Persiapan : Belum melakukan persiapan alat dan bahan yang akan digunakan sebelum dimulai pemeriksaan. ; palpebra dan silia : Baik ; Konjungtiva : Saat melihat bagian inferior dan superior pasien tidak disuruh melirik atas/bawah, konjungtiva Palpebra : Eversi belum bisa dilakukan ; Sklera : baik; Kornea : Kornea warna putih?, untuk keratoskop plasido kenapa melihat menggunakan lup binokuler? seharusnya tidak perlu dipakai. ; COA : Baik, Pupil : Apakah hanya refleksi dan akomodasi saja yang dilihat?; Lensa : ok. Mohon diingat jangan terlalu dekat menyenter mata pasien (mahasiswa sering menyenter mata pasien terlalu dekat (3 - 4 cm di depan mata pasien) sehingga bisa menyebabkan ketidaknyamanan pada pasien). Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? alatnya apa? ; Visus mata kanan= ok ; Visus mata kiri= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= saat px dengan pinhole, meminta pasien memegang alat pinholenya, padahal kan ada alat yang bisa digunakan menyangga pinholenya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711103 - Rizkia Ayuning Wikanti

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien px tio sesuai px extraocular sd h sesuai hanya perhgerakan tangan huruf kurangmaksimal shg tdk bisa menguji gerakan mata maksimal juga, px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop danmata terlalu jauh > 25 cm tdk menginterprestasi hasil

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711104 - Alicia Monica Dewi

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik ; Persiapan : Baik ; Palpebra dan silia : Kurang lengkap pemeriksaannya ; Konjungtiva: Palpebra : Eversi belum berhasil dilakukan; Bulbi : Baik ; Sklera :Baik namun yg dilihat apakah hanya tanda adanya injeksi?; Kornea : ok ; Pupil : px general pupil sudah diperiksa (good job ^^); refleks baik ; Iris : Baik ; Lensa : Baik; COA : Baik. Secara keseluruhan sudah sangat baik, terimakasih sudah mau berproses dan belajar menjadi lebih baik ^^

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711105 - Shifa Nur Intania

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan ok Persiapan: ok Palpebra dan silia: ok Konjungtiva dan sklera: eversi belum sempurna, tapi lain lain oke Kornea: ok COA, iris, pupil, refleksi: COA ok, iris oke, refleksi cahaya oke Lensa: shadow test dari 45 derajat yaa...
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	laporan frekuensi denyut jantung dan napas belum lengkap, cuci tangan setelah pemeriksaan ya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711106 - Haikal Gustian Haldis

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik; Persiapan : Baik ; Palpebra dan silia : Pada pemeriksaan bulu mata kita tidak hanya melihat apakah bulu mata masuk ke dalam ataukah keluar yaps ; Konjungtiva : Palpebra : Eversi belum berhasil dilakukan; Bulbi : Baik ; Sklera : Baik; Kornea : apakah kekeruhan/katarak di kornea?, belum melakukan keratoskop plasido; COA : Baik ; Iris : Baik ; Pupil; : apakah hanya refleksi dan akomodasi saja yang dilihat?; Lensa : Baik. Terimakasih sudah belajar :)
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Di awal persiapkan dulu alat2 yang akan dipakai, pastikan jarak sudah sesuai, penerangan baik. Pemeriksaan visus mata kiri: lambaian tangan hanya dilakukan di jarak 1 meter bukan dimulai dari 5/6 meter, penyampaian hasil visus belum lengkap, seharusnya visus mata kiri 1/tak terhitung proyeksi sinar dan persepsi warna baik. Interpretasi visus belum lengkap dan tepat. Yang benar: visus 6/15 interpretasinya adalah pasien bisa melihat jelas pada jarak 6 meter sedangkan orang normal pada jarak 15 meter.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711107 - Mohammad Wisam Wafie

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik, Persiapan : OK, Sudah melakukan persiapan alat dan bahan yang akan digunakan sebelum mulai pemeriksaan (Good job :)); Palpebra dan silia : OK ; Konjungtiva : Palpebra : Eversi belum berhasil dilakukan, Bulbi : Baik; Sklera : Ok, Kornea : Baik, COA : Baik ; Iris : Baik ; Pupil : Apakah hanya melihat refleks dan akomodasi saja pada pemeriksaan pupil?; Lensa : Baik, Secara keseluruhan sudah cukup baik, terimakasih sudah mau belajar :)

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711109 - Farah Chiara Ilmi

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik; Persiapan : Belum melakukan persiapan alat dan bahan yang diperlukan selama pemeriksaan ; Palpebra dan silia : ok ; Konjuktiva dan sklera : ok, Eversi belum berhasil dilakukan ; Kornea : Ok ; COA : Interpretasi kurang tepat, peradangan dan pembengkakan? ; Iris : ok ; Pupil : Jangan lupa saat px umumnya dilihat ukuran pupilnya berapa dan apakah ukuran sama kanan kiri, Lensa : Ok, Secara keseluruhan sudah cukup baik, Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sesuai panduan: tentukan dulu tekanan palpatoir, pemeriksaan denyut nadi: lokasi palpasi arteria radialis sepertinya kurang tepat
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Alat-alat tidak dipastikan di awal semua ada (tempat sampah, alat utk scrubbing dll, coba diperhatikan lagi apa yg harus dilakukan saat mencuci tangan WHO, jangan bingung antara cuci tangan WHO, initial washing, scrubbing. dibaca lagi terkait tata cara scrubbing, zona. agak kebingungan ketika mengeringkan dengan handuk steril (dipelajari lagi bagian mana yg digunakan untuk mengeringkan masing-masing area lengan ya dek.. berlatih lagi cara menggunakan gown nya yaa dek.. dilatih lagi cara close gloving supaya tidak bingung saat memakai dan bagian yang dipegang. Semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

257111110 - Ratih Almas Hanifah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	pas cek kekuatan otot jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Pemeriksaan persepsi warna: sinar senter seharusnya diarahkan ke depan mata pasien, tidak dari bawah. Selain itu teknik, pelaporan hasil dan interpretasi pemeriksaan visus lainnya sudah benar

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711112 - Hanif Nur Ikhsan

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik; Persiapan : Belum melakukan persiapan alat dan bahan yang akan digunakan selama pemeriksaan sebelum memulai px; Palpebra dan silia : ok .; Konjungtiva dan sklera : Saat mengeversikan palpebra superior bisa lebih halus dan pelan pelan lagi ya dek, Sklera ok.. Kornea : Apakah hanya px keratoskop plusido saja? masih kurang ya; COA : Baik ; Iris : ok ; Pupil : Apakah hanya refleks pupil yang diperiksa? bgmn keadaan pupil secara general?; Lensa : ok, Terimakasih sudah mau belajar :)

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711115 - Atharya Radya Nuansatama

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik, Persiapan : Baik; Palpebra dan silia : Bagaimana dengan lebar rima pasien? Konjungtiva bulbi dan sklera : ok Konjungtiva palpebra : Belum melakukan eversi konjungtiva palpebra superior. Kornea : ok ; COA : ok, Iris : ok ; Pupil : ok jangan lupa ukuran pupilnya ya kanan kiri berapa dan apakah sama atau beda; Lensa : interpretasi negatif pada shadow test itu apa? bisa di baca lagi yah, Terimakasih sudah mau belajar :)

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711116 - M. Faiz Mumtazi Fardan

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien px tio sesuai px extraocular sd h sesuai hanya perhgerakan tangan huruf kurangmaksimal shg tdk bisa menguji gerakan mata maksimal juga, px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop danmata terlalu jauh > 25 cm tdk menginterprestasi hasil

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711117 - Sherralya Kinanthi

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien px tio sesuai px extraocular sd h sesuai, px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop dan mata terlalu jauh > 15 cm tdk menginterpretasi hasil fundus detil

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711118 - Mecca Ardelya Rahmadhani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : cuci tangan sebelum dan sesudah ok posisi pasien dan pemeriksa ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : OK TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : Ok
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	unruk n XI kurang sesuai tekniknya (mau lihat sietris harus dari lurus belakang ya
STATION PEMERIKSAAN VISUS	persiaapan: bisa dijelaskan alatnya/kondisi ruangan, kalau visus 6/15 artinya apa ya? lalu untuk visus 1/tak hingga artinya apa? bisa lebih dilengkapi lagi ya intepretasinya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711120 - Arifatul Hanifah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien px tio sesuai px extraocular sd h sesuai hanya perhgerakan tangan huruf kurangmaksimal shg tdk bisa menguji gerakan mata maksimal juga, px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop danmata terlalu jauh > 25 cm tdk menginterpretasi hasil

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711122 - Muhammad Yusuf Habibie

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711127 - Olivia Nayla Kamal

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: Gerakan objek perlahan saja, jarak objek kok tidak konsisten, pastikan jaraknya konsisten jangan berubah, artinya pemeriksa sebagai pembanding. jika jaraknya tidak konsisten ada beberapa area yang tidak terlihat pemeriksa sedangkan pasien bisa melihat. Jadi konsepnya pemeriksa sebagai pembanding ya, pemeriksa juga memastikan apakah pemeriksa masih melihat objek di area tersebut tidak hanya bertanya apakah pasien sudah melihat atau belum. //Otot: oke cukup //TIO: oke cukup //Fundus: tanyakan dulu ada gangguan refraksi atau tidak, jarak masih terlalu jauh.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	persiapan: bisa dijelaskan alatnya/kondisi ruangan, kalau pakai pinhole itu mata yang satunya juga tetap ditutup ya. visus 6/15 itu artinya apa?1/tak hingga artinya apa? bisa lebih dijelaskan lagi interpretasinya. kalau pakai snellen chart sudah tidak terlihat, lalu selanjutnya apa ? apa tetep dilanjut snellen sampai bawah padahal dr atas sendiri sudah tidak terlihat? hati-hati ya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711128 - Pratista Haya Wibawani Saskia Putri

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : cuci tangan ok alat ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : belum cek pantulan cahaya di kornea sebelum cek gerak bola mata, lalu jangan pakai penlight yang ditekan dan dihadapkan ke pasien dek jadi keluar cahayanya saat pasien gerakkan bola matanya itu membuat pasien tidak nyaman TIO :Ok REFLEKS FUNDUS : belum tanyakan kelainan refraksi pasien..seamngat belajar lagi ya dek
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, jangan lupa menggulung lengan baju dan celana, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: refleksnya yang keluar hanya pada reflek bisep tangan kiri, refleks yang lain belum ada keluar. jangan lupa untuk periksa kanan-kiri ya Haya . 2. Pemeriksaan sensorik: sensorik jangan lupa pasien harus berbaring, mata tertutup, bandingkan juga yang atas dengan yang bawah apakah teraba sama?
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : baik. Persiapan : posisi pasien duduk di bed dan pemeriksa berdiri kurang tepat ya. perhatikan lagi posisi yang benar bagaimana duduk berhadapan menyilang. sudah oke cuci tangan dan persiapan alat. tapi diakhirterlupa mencuci tangan setelah pemeriksaan. Palpebra, silia : sudah cukup. Konjungtiva, sklera : cukup. Kornea dan keratoskop placedo : cukup baik. COA : hanya disinari dari samping, harusnya dari depan juga ya. iris : oke. pupil : interpretasi refleks pupil kurang tepat. perhatikan lagi apa yang diperiksa dan apa yang ingin didapatkan hasilnya. Lensa : tidak melakukan iris shadow test.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	saat inspeksi sebaiknya baju dilepas aja jadi otot lengan dan bahu bisa terlihat semua, posisi inspeksi kok hanya tangan menjuntai saja? tidak diminta kontraksi otot?pelaporan juga kurang bentuk kontur lipatan otot, interpretasi gerakan pasif sendi ngga tepat-dapat bergerak dgn normal? teknik gerakan pasif yg sendi siku juga kurang tepat, pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya, interpretasi kekuatan otot berapa nilainya? jangan cuma bilang bisa melawan tahanan ya
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Saat mempersiapkan alat, pastikan sampah medis ada, alat2 untuk ccuci tangan ada, cuci tangan WHO kemudian dilap, Initial washing dipelajari lagi cara yang tepat yaa, juga dipelkajari lagi cara mengeringkan dengan handuk steril, perhatikan gloving sebaiknya didahulukan sisi kanan dan perhatikan yng akan dipegang. masih agak ragu-ragu. Semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711129 - Zahwa Aisyah Putri

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: sudah baik //Persiapan: oke //LP: diperhatikan lagi ya, terutama prosedur saat menggerakkan pensil/ jari dari arah perifer ke tengah secara perlahan saja //Otot: sudah cukup baik, gerakan pemeriksa membentuk huruf H, mulai dari lateral kanan dahulu seterusnya. //TIO: cukup, pastikan pasien tidak memejamkan mata tapi melirik ke bawah ya //Fundus: pengaturan pada oftalmoskop seperti apa, apakah bisa digunakan secara langsung tanpa diatur, perhatikan jarak, masih terlalu jauh apakah cahaya benar masuk?

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711130 - Nayla Tuhfanisa

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan pemeriksaan : OK. Pemeriksaan refleks biceps : lokasi tendon belum terlokalisasi dengan baik, jadi refleksnya belum keluar yah naylaa. Cara pakai palunya juga tangannya masih kaku. Pemeriksaan refleks achilles : OK. Eksteroseptif : lokasi S1 kurang tepat, harusnya di regio dorsolateral dari dorsal pedis, nayla masih ngeceknnya di medial, yang mana itu dermatom L5, bukan S1. Meriksa sebaiknya dari sebelah kanan dulu baru yang kiri.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	bagus. segala prosedur yang kurang saat ujian sudah dilengkapi dengan baik di remed ini. semangat\

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711132 - Fathan Adreviansyach Aulia Razan

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: Gerakan objek perlahan saja ya, intruksi ke pasien sudah baik. /Otot: cek dulu dengan penlight apakah pantuan sahay tepat di tengah pupil serta simteris tidak nya. //TIO: oke //Fundus: Pengaturan oftalmoskop diperhatikan lagi ya mas, mana yang diatur termasuk cara memegang. cahaya belum fokus tepat ke pupil, refleksi fundus akan tidak terlihat.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	biasakan jari tdk masuk ke bagian dalam handscoon ya, nanti mengkontaminasi handscoon yang akan dikeluarkan. scrub tdk bagus prinsipnya, harusnya cuci bagian volar dl baru dorsal, sikat dengan baik semua area pd tiap zona, kamu terkesan hanya simulasi sj tdk bagus k tdk semua area dibersihkan, jangan lupa scrub daerah ujung jari dan sela jari juga, handuk sempat terkena baju kamu, itu menjadi tdk steril. saat initial wash juga terlalu cepat, sabun kurang banyak, harusnya juga diselesaikan sisi kiri dl baru kanan ya, jangan ganti 2an. terlihat sangat kesulitan memakai HS, sempat terbalik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711133 - Asma Aulia Chodijah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	ok cukup
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Pemeriksaan visus mata kanan: teknik pemeriksaan, hasil visus dan interpretasi sudah benar. Pemeriksaan visus mata kiri: Jika pasien tidak bisa membaca huruf paling atas pada snellen, langsung lanjutkan ke hitung jari, bukan melanjutkan pemeriksaan dengan pinhole. Penyampaian hasil visus kurang lengkap, seharusnya: visus mata kiri 1/tak terhingga, proyeksi sinar dan persepsi warna baik. Interpretasi hasil visus sudah benar.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711134 - Liestyanda Chayara Fairuz Fachrya

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sduah cukup baik, banyak berlatih

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711136 - Asyifa Ayuning Tyas

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik ; Persiapan : Ok ; Palpebra dan silia : ok ; Konjungtiva bulbi dan sklera : ok, Konjungtiva palpebra superior inferior : ok ; Kornea : ok ; COA : "tajam"? tajam bagaimana ya?? (kurang tepat kalau interpretasinya tajam) tapi yang lain sudah ok interpretasi COA nya ^^ ; Iris : ok ; Pupil : ok, Lensa : ok, Secara keseluruhan sudah sangat baik, Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah cukup baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711138 - Muhammad Akhtar Hannan

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan dijelaskan dengan lengkap Persiapan: sudah persiapan dengan baik, cucitangan WHO, posisi duduk dan persiapan oke Palpebra dan silia: sudah diperbaiki dari sebelumnya, sudah mampu mengeversi kelopak mata Konjungtiva dan sklera: sudah diperiksa dengan baik Kornea: sudah diperbaiki dari sebelumnya COA, iris, pupil, refleksi: sudah dilakukan cukup lengkap, namun saran untuk pemeriksaan refleksi arah sinar sebaiknya datang dari lateral yaa dan pastikan mata kontralateral dari yg diperiksa tidak terkena cahaya, pada pemeriksaan kedua untuk indirect reflex sudah diperbaiki, good Lensa: lensa sudah diperiksa, termasuk shadow test. Overall sudah improve dari ujian sebelumnya. Terima kasih Akhtar

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711140 - Zahra Hilyah Khoffiyani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah cukup baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711141 - Shabrina Aulia Akmalia

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien px tio sesuai px extraocular sd h sesuai , px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop danmata terlalu jauh > 25 cm tdk menginterpretasi hasil
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	sensorik n1 kurang tepat teknniknya , motorik n V kurang, nXI kurang
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan jangan lupa sampaikan risikonya yaaa Persiapan: oke cukup Palpebra dan silia: oke Konjungtiva dan sklera: oke, sklera jangan lupa interpretasinya ya, putih berlebih/simetris kelihatannya kurang tepat sebagai interpretasinya, kalau bisa minta lirik kanan kiri Kornea: kornea oke, untuk keratoskop placido hampir terlupa, namun kemudian ditambahkan, posisi senter diperhatikan yaa kelihatannya kurang jauh dan terlalu dekat COA, iris, pupil, refleks: iris interpretasinya warnanya tidak ada yang menonjol, semua rata dan tidak ada warna khusus? belajar lagi yaa apa yang diperiksa... refleks pupil direk dan indirek sudah oke ya, COA betul dari samping, interpretasi normalnya apa yaa? dangkal atau dalam? yang dilihat apayaa, apakah konsep dangkal dan dalam sudah memahami? seharusnya dalam yaa... Lensa: pengecekan lensa shadow testnya dari 45 derajat yaa bukan dari samping yaa, interpretasinya bayangan iris ada gak di lensa? kejernihan lensa seperti apa? Overall bicara masih terbata bata dan belum pede, masih bisa ditingkatkan lagi yaaa
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Di awal pastikan penerangan ruangan baik. Pemeriksaan visus mata kanan: hasil pemeriksaan visus kurang tepat, interpretasi yang disampaikan belum tepat, seharusnya: visus 6/15 interpretasinya adalah pasien bisa melihat jelas pada jarak 6 meter sedangkan orang normal pada jarak 15 meter, dan dengan pinhole visus maju artinya kemungkinan ada kelainan refraksi. Pemeriksaan visus mata kiri: Jika pasien tidak bisa membaca huruf paling atas pada snellen, langsung lanjutkan ke hitung jari, bukan melanjutkan pemeriksaan dengan pinhole, setelah ditentukan visus mata kiri nya, baru ditentukan apakah menggunakan pinhole atau tidak. Pemeriksaan lambaian tangan cukup dilakukan di jarak 1 meter, tidak dimulai dari 5/6 meter. Pemeriksaan persepsi warna hanya dari arah saja tidak dari berbagai arah. Hasil visus dan interpretasi kurang lengkap dan tepat. Seharusnya: visus mata kiri 1/tak terhingga proyeksi sinar dan persepsi warna baik, interpretasinya: visus 1/tak terhingga artinya pasien bisa melihat cahaya pada jarak 1 meter sedangkan orang normal pada jarak tak terhingga.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711142 - Awlya Nadine Ramadhani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah cukup baik, perhatikan interpretasi suhu yg tepat

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711143 - Khairunnisa Putri Abdullah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan sudah disampaikan jangan sampai lupa untuk risiko pemeriksaannya yaaa Persiapan: Oke, tapi untuk cuci tangan WHO disesuaikan lagi yaa jgn lupa cuci tangan di akhir Palpebra dan silia: untuk silia sudah diperiksa, senter kalau bisa dari depan yaa, jangan hanya dari bawah, lalu untuk palpebra jangan lupa periksa rima palpebra, gerakan juga yaa, untuk periksanya bedakan dengan konjungtiva, bukan dilihat pink atau tidaknya Konjungtiva dan sklera: pemeriksaan ini eversi belum bisa membalik sempurna, sklera belum diperiksa kanan kiri pada bagian putihnya, belum interpretasi sklera Kornea: bukan dilihat ada perdarahan atau tidak yaa, tapi kejernihan, kecembungan, keratoskop placido sudah COA, iris, pupil, refleksi: hati-hati yaa dalam interpretasi, COA yang normal cekung cembung? Lensa: shadow test dilakukan berapa derajat? apakah dari samping? 45 derajat yaa... dan bukan dilihat dalam atau tidaknya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711144 - Ilham Izdihar Rafiqi

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	<p>Informed consent: oke. Persiapan: posisi kurnag tepat ya dek, jangan lupa kaki bersilangan dengan kaki pasien ya dek, jangan berhadapan begitu, jadi nggak nyaman, Palpebra dan silia: belum periksa rima palpebra dan gerakan palpebra. hati hati yaa, ayok perbaiki lagi. DI akhir sudah ingat periksa gerakan, alhamdulillah, tapi ingat biasakan sistematis yaa biar nggak ada yang terlewat. Konjungtiva: "bagian mata ibu semuanya sehat??" Maksudnya gimana dek interpretasinya, hati hati yaa. Eversi palpebra juga belum bisa, ebrlatih terus ya. mata ibu tidak ada kemerahan maksudnya gimana dek? pelajari lagi, interpretasikan dengan baik konjungtiva dan sklera. Kornea juga tidak hanya jernih saja dek. Kecembungan, bentuk, semua dievaluasi ya. Keratoskop placido: kalau mata kanan, senternya juga di kanan mata atau kanan kepala pasien yaa dek. Sesudah kornea jangan lupa COA dulu dek, tidak langsung iris yaa dek. Gerakan palpebra baru dicek sesudah iris. hati hati yaa, yang urut supaya tidak ketinggalan. Pupil: saat ngecek relfeks indirek, sebaiknya dibatasi dengan tanganmu di tengah hidung pasien, agar bisa cek kalau tidka langsung disenteri dia miosis juga yang berlawanan. Lebih hati hati saat pemeriksaan. Lensa: "mata ibu tidak memiliki bayangan, mata ibu normal, maksudnya gimana ini dek??" Pelajari lagi ya dek interpretasi dari lensa, pemeriksaan shadow test dan hasilnya. COA baru diperiksa di akhir, tapi kok interpretasinya lensa?? kok tidak ada bayangan interpretasinya? hati ahti yaa dek, coba belajar lebih sistematis lagi ya, urut dari luar sampai dalam, dan pahami betul anatominya yaa. Smenagat belajar ya.</p>
STATION PEMERIKSAAN VISUS	<p>Di awal persiapkan dulu alat2 yang akan dipakai, pastikan jarak sudah sesuai, penerangan ruangan baik. Pemeriksaan visus mata kanan: teknik pemeriksaan, hasil visus dan interpretasi sudah benar. Pemeriksaan visus mata kiri: Penyampaian hasil visus kurang lengkap, seharusnya: visus mata kiri 1/tak terhingga, proyeksi sinar dan persepsi warna baik. Interpretasi hasil visus sudah benar hanya sedikit kurang lengkap.</p>
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	<p>posisi dokter sebaiknya di sebelah kanan pasien.</p>

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711145 - Azizah Matsna Ghassani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V kurang tepat sedikit dalam penyebutan interpretasi otot yang diinervasi N. V, perlu dicek ada tidaknya deviasi rahang dengan cara meminta pasien membuka mulut dan diinspeksi ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar, perhatikan simetrisitas apakah sama ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI palpasi m.sternocleidomastoideus kurang tepat posisinya ;Secara keseluruhan sudah baik, pelajari lagi komponen pemeriksaan motorik ya, masing2 nervus cranialis menginervasi otot apa saja juga harus paham agar saat belajar penyakit/kelainan mengerti sumber masalahnya.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik, Persiapan : Baik ; Palpebra dan silia : Baik ; Konjungtiva : Bulbi dan sklera : Belum memeriksa bagian inferior dan superior mata pasien. Konjung Palpebra : Eversi sudah berhasil dilakukan, inferior : Ok ; Kornea : Baik ; COA : Baik (tapi interpretasi "irisnya merata" kurang tepat) ; Iris : Baik ; Pupil : Apakah hanya refleks dan akomodasi saja yang dilihat?; Lensa : intepretasi shadow test negatif bisa dipelajari lagi. Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Di awal pastikan jarak sudah sesuai, penerangan ruangan baik. Pemeriksaan visus kanan: di awal ada kekeliruan dalam penentuan visus, kemudian diperbaiki di akhir, sehingga penentuan visus dan interpretasi benar. Pemeriksaan visus mata kiri: teknik pemeriksaan, hasil visus dan interpretasi sudah benar, namun hasil visus sedikit kurang lengkap, seharusnya: visus mata kiri 1/tak terhingga, proyeksi sinar dan persepsi warna baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711147 - Rafi Firaz Al Rasyid

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur lengkap dan dilakukan dengan baik. bagus
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= ok ; Visus mata kanan= ok ; Visus mata kiri= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok. good job!! coba seperti ini saat ujian utama ya dek :D

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711149 - Alike Neesha Setiyono

STATION	FEEDBACK
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: ok , cuci tangan: ok, persiapan alat: ok, scrubing: cara mengeringkan dengan handuk belum tepat caranya, Gowning: oke, Gloving: hati2 saat menggunakan sarung tangan ujung tangan masih terekspos padahal menggunakan teknik closegloving, Pelepasan APD: oke

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711150 - Muhammad Fitrah Ramadhani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien. pergerakan terlalu cepat dan arah yg sa;ah dibagian ansal px tio sesuai px extraocular sd h sesuai, px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop danmata terlalu jauh > 25 cm tdk menginterprestasi hasil fundus dgn detil
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Jangan lupa lap setelah cuci tangan WHO, scrubbing tidak hanya memperhatikan zona namun juga perhatikan sela jari yaa, saat gloving perhatikan area yang boleh dipegang dan yang tidak bole dipegang yaa dek, memastikan area yang paling steril yang mana, Semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711151 - Divia Zahra Pandan Arifin

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan sudah disampaikan Oke Persiapan: sudah diperhatikan lebih terkait cuci tangan WHO nya, lain lain oke Palpebra dan silia: sudah oke Konjungtiva dan sklera: jangan lupa minta pasien untuk lihat kanan kiri untuk lihat konjungtiva bulbi dan sklera kanan kiri yaaa Kornea: oke diperiksa kejernihan dan bentuk/kecembungan, keratoskop placido oke COA, iris, pupil, refleks: oke pemeriksaan dimulai dari iris, COA oke baik, pupil oke, refleks pupil sebaiknya cahaya datang dari lateral mata, bukan mendekat menjauh yaaa, bisa belajar lagi untuk ini Lensa: untuk lensa oke dilakukan shadow test dari 45 derajat, interpretasi oke disebutkan lengkap diakhir. Overall sudah improve terima kasih yaa Diviaa
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? alatnya apa? ; Visus mata kanan= interpretasi visus mata kanan sebelum pinhole kurang tepat. baca lagi ya ; Visus mata kiri= saat pasien tidak melihat jari di jarak 2 meter, Divia langsung memeriksa dengan lambaian tangan sebelum cek jari di jarak 1 meter. coba baca lagi harusnya bagaimana dek? ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= kanan kiri pasien beda dengan kanan kiri kita ya. pasien sudah menutup mata kiri tapi berkali-kali meminta pasien "yang kiri ibu"

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711153 - Naura Sachi Zaniro Almas

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: sudah baik //Persiapan: oke, duduk sejajar ya //LP: oke, arah dari jari pemeriksa sudah tepat //Otot: minta pasien untuk tidak menggerakkan kepala ya, instruksikan untuk melirik saja ya. //TIO: oke sudah baik //Fundus: jarak terlalu jauh ya, dari interpretasi yang di sampaikan jarak 60 cm ke 15 cm realitanya belum di lakukan. Jarak masik 40-50 cm dari mata pasien. Apakah dari jarak tersebut terlihat?

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711154 - Syifa Ayu Sabrina

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : cuci tangan sebelum dan sesudah ok alat ok posisi pasien pemeriksa ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : itu senternya terlalu dekat ya dek harusnya 60 cm ya TIO : jari yang digunakan untuk periksa TIO tidak tepat ya dek seharusnya dengan kedua telunjuk tangan ya dek bukan pakai jari telunjuk dan tengah 1 tangan yaaa REFLEKS FUNDUS : Ok PROFESIONALISME : Perhatikan kenyamanan pasien ya dek saat periksa TIO karena bukan jari telunjuk dan tengah ya..
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: ok, cuci tangan: ok namun belum mengeringkan tangan dengan handuk setelah cuci tangan WHO , persiapan alat: cara membuka sarung tangan cukup dibuka dari celah lipatnya ya dek tidak perlu dirobek kedepanya, scrubing: posisi tangan saat mengambil surgical brush lebih rendah dari siku, sela2 jari jangan lupa dibersihkan, saat mengambil handuk juga posisi tangan masih lebih rendah dari siku, cara mengeringkan dengan handuk belum tepat, Gowning: ok, Gloving: oke, Pelepasan APD: oke

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711156 - Kalyca Maizelda

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? alatnya apa? ; Visus mata kanan= interpretasi hasil px visus sebelum menggunakan pinhole ok, namun setelah menggunakan pinhole kurang tepat ya ; Visus mata kiri= jarak 1 meternya masih terlalu jauh dek ; Komunikasi= saat menyampaikan ke pasien menyebut kata "refraksi" ada beberapa orang yang tidak paham ; Profesionalisme= ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711159 - Nur Syahina

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur sudah dilakukan lengkap dan baik. hanya saat pengukuran lingkaran lengan, yg diukur lengan bawah, harusnya lengan atas. keseluruhan sudah bagus.komunikasi juga baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711163 - Andi Moh Rayhan

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	sensorik nV kurang, n kranialis XI kurang
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah cukup baik, hasil bisa segera dilaporkan agar tidak lupa, lihat lagi interpretasi frekuensi napas dan suhu

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711164 - Muhammad Azril Leansyah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan :OK. Biceps : tendon belum terlokalisasi dengan tepat, sehingga refleks belum keluar semuanya. Pada pasien ini aslinya refleks bicepsnya +3 dek, bukan +1 yaa. Achilles : Belum diregangkan dengan cara dorsofleksi. Interpretasi OK. Exteroceptive : blm memposisikan pasien berbaring. Belum ditanyakan karakteristik sensasi (halus/tajam/nyeri?), dermatom OK. Komunikasi : sebaiknya menjelaskan hasil pemeriksaan ke pasien dengan bahasa yang mudah dipahami pasien. Interpretasi dengan bahasa medis sampaikan ke penguji saja nngga usah ke pasien yaa.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan oke sudah diperiksa dengan lengkap Persiapan: oke, next time cuci tangan WHO lebih diperhatikan yaa Palpebra dan silia: jangan lupa bahasa awamnya yaa, tapi untuk pemeriksaan sudah okee kok Konjungtiva dan sklera: masih belum bisa melakukan eversi pada palpebra superior untuk inspeksi konjungtiva palpebra superior, latihan lagi yaaa Kornea: kornea normal dilihat dari apa yaa? baru menyebutkan "kornea normal dilihat dari ini..." next disebutkan yaa apa yang diperiksa, diakhir disebutkan interpretasi kornea jernih dan 'tidak ada yang menutup' next bisa lebih spesifik dan lengkap yaa COA, iris, pupil, refleks: pemeriksaan COA teknik oke, interpretasi dalam, ketika periksa refleks arahkan light dari lateral yaaa, boleh kok memeriksa refleks dibedakan dengan iris, iris tidak perlu bersamaan, begitu juga refleks direk dan indireknya Lensa: shadow test dilakukan, interpretasi tidak keruh tidak ada katarak, jangan lupa juga laporkan adakah bayangan iris di lensa yaaa
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= alatnya apa saja dek yang digunakan? ; Visus mata kanan= interpretasi hasil visus mata kanan kurang tepat ; Visus mata kiri= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Setelah cuci tangan WHO, dilap ya dek. saat scrubbing, pastikan tidak ada area yg terlewat yak, jangan ragu-ragu terkait zona. perhatikan cara memeghang handuk dan handuk jangan dilipat kalo terlipat kan jadinya areanya tidak luas. agak bingung ketika gowning, pastikan dahulu area lengan sebagai tempat awal memakai gown. dilatih lagi cara close gloving yaa, supaya tidak ruwet glovenya dan jarinya jadi tidak masuk semua di glove. Manajemen waktu ya, supaya tidak kehabisan waktu. Semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711165 - Nabiila Nur Izzati

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : Ok LAPANG PANDANG : seharusnya tutup mata pasien dan pemeriksa ya dek saat memeriksa ini tidak valid hasilnya karena dek nabiila ceknya kedua mata terbuka tidak ditutup salah 1..Alhamdulillah di revisi tapi pemeriksa mata yang ditutup tidak sesuai..semangat belajar lagi ya dek OTOT EKSTRAOKULER : jarak senter untuk cek pantulan kornea pasien terlalu dekat ya dek harusnya 60 cm ya TIO : karena hanya diukur dengan palpasi tidak perlu menyampaikan perkiraan angka TIONya ya dek cukup Normal begitu ya karena kalau dipalpasi nilainya N untuk normal dan N+ atau N++ bila ada peningkatan pada saat palpasi atau menurun jika tekanan menurun ya REFLEKS FUNDUS : Ok
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	motorik n V kurang, nXIkruang
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: belajar lagi ya letak ototnya yang benar dimana. 2. Pemeriksaan sensorik: jangan lupa cek atas-bawah, tidak hanya kanan kiri
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik; Persiapan : Belum melakukan persiapan alat dan bahan yang akan digunakan selama pemeriksaan sebelum memulai pemeriksaan; Palpebra dan silia : Baik; Konjungtiva : Tidak menggunakan lup, Konjungtiva Bulbi dan sklera : Baik ; Konjung. Palpebra :Yang inferior belum diperiksa ; Kornea : Apakah hanya melakukan px keratoskop plasido saja pada px kornea? Lalu tidak perlu melihat menggunakan lup binokuler pada px keratoskop plasido. ; Iris : ini bilanganya pemeriksaan iris tapi jenis px nya dari samping seperti px COA dan interpretasinya cembung? dsb.. kurang tepat.. Pupil :Apakahhanya refleks saja yang diperiksa? bagaimana dengan pupil secara general? ; Lensa : tidak melakukan shadow test. ini COA belum diperiksa ya berarti... ^^ Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Di awal persiapkan dulu alat2 yang akan dipakai, pastikan jarak sudah sesuai, dan penerangan ruangan baik. Pemeriksaan visus kanan: penyebutan visus salah namun bisa menginterpretasi dengan benar, teknik pemeriksaan sudah benar. Pemeriksaan visus kiri: teknik pemeriksaan sudah benar, namun penyampaian hasil visus dan interpretasi kurang lengkap. Seharusnya: visus mata kiri 1/tak ter hingga proyeksi sinar dan persepsi warna baik, interpretasinya: visus 1/tak ter hingga artinya pasien bisa melihat cahaya pada jarak 1 meter sedangkan orang normal pada jarak tak ter hingga.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: ok, cuci tangan: ok namun belum mengeringkan tangan dengan handuk setelah cuci tangan WHO, persiapan alat: ok, scrubing: sela-sela jari jangan lupa ikut dibersihkan, Gowning: ok , Gloving: ok, Pelepasan APD: ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711166 - Nazwa Aulia

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan sudah oke Persiapan: sudah oke Palpebra dan silia: pemeriksaan palpebra sudah dilengkapi, gerakan sudah dinilai, rima palpebra sudah dinilai, silia oke Konjungtiva dan sklera: yeyy berhasil eversi keduanya, oke, next sklera dan konjungtiva bulbi dicek juga minta pasien lirik kanan kiri atas bawah supaya bisa lihat lebih luas lagi Kornea: keratoskop placido interpretasi sudah diperbaik oke sip, jangan lupa lihat kejernihan dan kecembungan yaa dengan senter dari 45 derajat COA, iris, pupil, refleks: COA dinilai dari samping yaaa interpretasinya dalam, iris oke, pupil oke, refleks oke baik direk atau indirek Lensa: oke diperiksa shadow test dari sudut 45 derajat, interpretasi bukan 'tidak ada kemungkinan' katarak yaa tapi ada bayangan iris atau tidak pada lensa, lensa jernih atau tidak. Overall sudah improve, terima kasih yaa Nazwa
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? alatnya apa? ; Visus mata kanan= bisa dijelaskan maksud hasil visus mata kanan tersebut ya ; Visus mata kiri= bisa dijelaskan maksud hasil visus mata kiri tersebut ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711167 - Nada Zahira Salmalika

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PEMERIKSAAN : cuci tangan sebelum dan sesudah ok posisi pasien dan pemeriksa ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : OK TIO : karena hanya diukur dengan palpasi tidak perlu menyampaikan perkiraan angka TIOnya ya dek cukup Normal begitu ya karena kalau dipalpasi nilainya N untuk normal dan N+ atau N++ bila ada peningkatan pada saat palpasi atau menurun jika tekanan menurun ya REFLEKS FUNDUS : Ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711168 - Raden Roro Elifa Baryza Brahmoaji

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : cuci tangan sebelum dan sesudah ok alat ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : Ok TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : terlalu dekat dek jarak oftalmoskop dengan mata pasien seharusnya cukup 25-30 cm dek PROFESIONALISME : Lain kali perhatikan kenyamanan pasien saat periksa refleks fundus ya dek
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan sudah oke, lebih pede lagi yaa elifaa Persiapan: oke cukup Palpebra dan silia: sudah dilakukan, jangan lupa interpretasi gerak palpebra dan rima palpebra Konjungtiva dan sklera: oke sudah cukup Kornea: pemeriksaan keratoskop placido oke interpretasi oke, jangan lupa yaa cek kejernihan dan kecembungan dari arah 45 derajat COA, iris, pupil, refleks: COA sip, iris oke, refleks direk dan indirek oke, hati hati ada cahaya yang terkena mata kontralateral yaaa Lensa: oke shadow test sudah baik. Overall improve, terima kasih elifa, lebih pede lagi, latihan interpretasi sehingga bicara tidak terbata bata yaaa semangat
STATION PEMERIKSAAN VISUS	persiapan: bisa dijelaskan alatnya/kondisi ruangan/jarak pemeriksaan, visus mata kanan: belajar lagi cara nentukan visus,kalau misalnya ada beberapa huruf, berapa huruf yang harus bisa untuk nentukan visus? visus mata kiri: kalau huruf paling atas sudah tidak terlihat, harusnya pemeriksaan apa ya? apakah langsung di periksa dengan pinhole? coba pelajari lagi tahapan pemeriksaan visus ya. ingat pemeriksaan mata itu satu per satu. jangan kedua mata diperiksa langsung.. dan hati2 ya, fokus... tadi di awal sudah periksa visus mata kanan berapa, tetapi malah mengulang mengecek visus mata kanan lagi.... padahal harusnya menilai visus mata kiri.. hati2 dan lebih teliti ya, semangat belajar lagi,,, pahami arti dari visus 6/15 atau 6/12 atau 5/60 itu artinya apa? tolong dijelaskan juga saat intepretasi.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: ok , cuci tangan: diawal baiknya lengan pakaian sudah dinaikan ke siku dan juga menyampaikan melepas perhiasan yg ada juga belum mengeringkan tangan dengan handuk setelah cuci tangan WHO, persiapan alat: oke (harusnya yg menyiapkan semua alat kita sendiri ya dek, tidak minta tolong asisten), scrubing: cara scrubing belum tepat, diawal juga sabunya belum dibuat berbusa dahulu pada spons baru dikatakan ketangan tidak langsung dipakai, sela2 jari dan kuku belum dibersihkan, cara scrubing pada tiap zona terlalu cepat dan tidak semua bagian terkena scrub, Gowning: oke, Gloving: pemakaian sarung tangan tidak rapi dan cara memakainya belum tepat, ujung tangan masih terekspose padahal ini close gloving, Pelepasan APD: ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711169 - Andreas Hadyan Mahardika

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien px tio sesuai px extraocular sd h sesuai , px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop dan mata terlalu jauh > 30 cm.. tdk menginterpretasi hasil fundus dengan detil
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: perluasannya +1? coba pelajari lagi apa itu perluasan refleks ya andreas. 2. Pemeriksaan sensorik: oke sudah baik
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan okee, jangan lupa risikonya yaa Persiapan: belum mengenakan lup binokuler sejak awal, sehingga pemeriksaan palpebra dan silia tidak dengan lup yaa... duduk bersilang jangan mengganggu pasien yaaa, cuci tangan WHO diperhatikan lagi langkahnya Palpebra dan silia: palpebra oke, silia oke, gerak oke, rima belum yaa Konjungtiva dan sklera: eversi palpebra superior coba beberapa kali belum berhasil, perhatikan kenyamanan pasien yaa, untuk sklera dan konjungtiva bulbi kalau bisa di minta untuk lihat atas bawah kanan kiri supaya terlihat semua yaa Kornea: keratoskop placido interpretasi bagaimana? kornea interpretasi apa? COA, iris, pupil, refleks: COA dicek dari samping, tapi interpretasi dalam, lalu lihat jernih dan isinya apa (darah/nanah ada atau tidak) juga seharusnya, mungkin belum paham yang harus dilihat apa saja ya, untuk refleks direk dan indirek oke, iris interpretasi bagaimana? warna, radier atau tidak Lensa: dilakukan oke, shadow test cara betul, untuk interpretasi tidak ada kekeruhan, jangan lupa laporkan ada bayangan iris atau tidak yaaa
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Di awal persiapkan dulu alat2 yang akan dipakai, pastikan jarak sudah sesuai, penerangan baik. Pemeriksaan visus kanan: cukup baik Pemeriksaan visus kiri: interpretasi yang disampaikan kurang tepat dan lengkap, seharusnya interpretasinya: visus 1/tak terhingga artinya pasien bisa melihat cahaya pada jarak 1 meter sedangkan orang normal pada jarak tak terhingga.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Saat scrubbing perhatikan juga sela-sela jari yaa dek, saat gloving dipelajari lagi cara memegang bagian yang boleh dipegang yaa dek. Semangat yaa dek..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711170 - Radinda Nasywa Putri Widana

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V kurang sistematis dan masih kurang yang diperiksa, N V inervasi musculus apa saja selain m. masetter? interpretasi kurang lengkap, misalkan simetrisitas belum dll ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar, interpretasi belum lengkap ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI sudah benar ;Secara keseluruhan belajar lagi perbedaan somatis dan autonom, dan bedanya motorik N. V dan N. VII

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711171 - Fahmi Aulia Anugrah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V sudah lengkap ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI kurang dinspeksi keseluruhan bahu dan leher dengan meminta pasien membuka seluruh baju ;Secara keseluruhan sudah baik, meminta pasien membuka baju kurang jelas jadi pasien tidak membuka baju atas keseluruhan
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : sudah cukup baik. Persiapan : sudah cuci tangan dan cek alat hanya senter, persiapan alat semua yang dibutuhkan ya. Palpebra, silia : sudah cukup, interpretasikan hasil kurang lengkap ya untuk gerakan palpebra. Konjungtiva, sklera : tidak berhasil lakukan eversi, belajar lagi ya. Kornea : sudah cukup baik dan dapat interpretasikan hasil. COA, iris, pupil : COA hanya dari samping ya, harusnya juga dari depan juga. Iris dan pupil cukup. Lensa : sudah cukup baik, interpretasi kurang tepat ya. diperhatikan lagi.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711172 - Kayla Putri Hapsari

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan ok Persiapan: ok Palpebra dan silia: jangan lupa rima palpebra juga dinilai yaaa Konjungtiva dan sklera: eversi oke, konjungtiva palpebra oke, sklera jangan lupa yaaa Kornea: untuk pemeriksaan keratoskop placido, jarak cahaya masih terlalu dekat yaa COA, iris, pupil, refleksi: COA arah cahaya oke dari samping, iris ok, pupil dan refleksi cahaya ok Lensa: oke, bukan tidak ada kotoran yaa interpretasinya, jernih betul, ditambah cek juga adakah bayangan iris pada lensa
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur lengkap dan baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026**25711173 - Calya Cathelya Fatimah**

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : cuci tangan sebelum dan sesudah ok, posisi pasien dan pemeriksa ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : cek pantulan cahaya ok, lain lain ok TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : Ok
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I kurang memeriksa ada tidaknya sumbatan/hambatan ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V sudah benar dan lengkap ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI pada pemeriksaan m. sternocleidomastoideus kurang tepat, sehingga interpretasi masih kurang tepat ;Secara keseluruhan sudah baik
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: oke sudah baik. 2. Pemeriksaan sensorik: pelajari lagi konsep saraf sensorik ya
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : cukup. Persiapan : posisi pasien duduk di bed dan pemeriksa berdiri kurang tepat ya. perhatikan lagi posisi yang benar bagaimana duduk berhadapan menyilang. sudahbaik cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan. tapi lupa lakukan persiapan alat. Palpebra, silia : sudah cukup baik, interpretasi masih kurang untuk gerakan palpebra. Konjungtiva, sklera : konjungtiva palpebra inferior belum diperiksa? cukup bisa eversi. Kornea : sudah cukup dan bisa interpretasikan hasil. COA, iris, pupil : COA hanya sinari dari samping, harusnya dari depan juga ya. Iris sudah cukup dan bisa interpretasikan. Pupil dan refleks pupil direct indirect oke. Lensa : sudah cukup dan bisa interpretasikan.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur lengkap hanya saja untuk beberapa pemeriksaan kekuatan otot,model manipulasinya/teknisnya kurang sesuai. belum selesai cuci tangan
STATION PEMERIKSAAN VISUS	cara pemeriksaan juga perlu dijelaskan/disampaikan dalam informed consent ya, persiapan : bisa dijelaskan alatnya/kondisi ruangan/jarak pemeriksaan nya, kalau visus 1/tak hingga harus lengkap dengan keterangan persepsi cahaya dan warnanya ny bagaimana. visus 1/tak hingga artinya apa ?
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711174 - Adhyasta Syafa Tazkira Ananta

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan pemeriksaan : OK. Pemeriksian refleks biceps : itu diketuk 1x udah keluar ya dek refleksnya ngga usah diketuk berkali2 lagi, belum mengecek perluasan. Refleks achilles : Belum mengecek perluasan. Sensoris : harusnya posisi berbaring ya dek ngeceknnya. Interpretasi : karena belum mengecek perluasan, jadi hasilnya kurang valid yaa apakah itu refleksnya meningkat atau benar-benar normal.
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	pelaporan hasil pemeriksaan frekuensi napas belum lengkap
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	tdk mengeringkan tangan setelah cuci tangan WHO, initial wash= gunakan sabun yang banyak ya, posisi tangan itu harus lebih tinggi dr lengan/ siku, kok kamu malah kearah bawah??? scrub= sikta yang kuat ya dik, bukan hanya di oles2, agak kesulitan memakai hanscoon. tdk cuci tangan diakhir

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711175 - Achmad Zacky Ananda Putra

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan pemeriksaan : OK. Pemeriksaan refleks biceps : tendon biceps kiri kurang tepat, terlalu ke arah medial, harusnya ke arah lateral sedikit. Refleks belum keluar. Pemeriksaan refleks achilles : OK. Eksteroseptif : belum membandingkan sensasi kanan kiri, baru membandingkan atas dan bawah. Selebihnya baik. Komunikasi : jangan kebanyakan bilang "izin" ke pasien ya dek :D, bilangnya sekali aja di awal dah cukup.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	tdk mengeringkan tangan setelah cuci tangan WHO. initial cukup ok, tp upayakan mulai dr kiri dl ya, sebenarnya cukup bagus smp scrub, tp tersenggol kran 2 kali. salah mengidentifikasi baju op, yang dalam menjadi luar dan sebaliknya?? jd yang tampak didepan operator adalah baju yang seharusnya bagian dalam?

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711176 - Nadindra Nareswari Wulan Wahyudho

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien. pergerakan terlalu cepat dan arah yg salah dibagian ansal px tio sesuai px extraocular sd h sesuai, px fundus masih sebenarnya sudah sesuai prosedur, hanya tdk menginterpretasi hasil fundus yg sesuai
STATION PEMERIKSAAN VISUS	persiapan: bisa dijelaskan alatnya/kondisi ruangan/jarak pemeriksaan, visus 6/15 atau 6/12 artinya apa? kalau visus 1/tak hingga artinya apa ? bisa lebih dijelaskan ya
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: ok, cuci tangan: belum mengeringkan tangan dengan handuk setelah cuci tangan WHO, saat diawal sebelum persiapan alat lengan baju baiknya dinaikan dan perhiasan dipastikan sudah dilepas dahulu, persiapan alat: ok, scrubing: ok, namun harus hati2 saat mengambil handuk posisi tangan lebih rendah dari siku, Gowning: ok, Gloving: ok, Pelepasan APD: ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711178 - Lutfiyah Balqis Putri

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur dari awal sudah cukup baik, hanya kurang mengatur waktu. pemeriksaan kekuatan otot belum lengkap dilakukan /dilaporkan karena kehabisan waktu

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711179 - Shinta Trisno Azzahra

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: sudah baik //Persiapan: jarak dengan pemeriksa kurang lebih satu lengan, jangan terlalu jauh. //LP: jarak objek masih belum konsisten. Tanyakan saja apakah terlihat atau tidak, jangan sebutkan posisi objek "apakah disini terlihat" karena membuat pasien menggerakkan kepala mencari objek. Gerakan objek secara perlahan bukan patah patah di posisi tertentu //Otot: oke, interpretasi nya ya, istilah yang disampaikan kurang tepat. //TIO: apakah dibandingkan dengan lidah pemeriksa? atau dibandingkan dengan mata pemeriksa? coba dipelajari lagi ya. //Fundus: jarak kurang dekat, penggunaan oftalmoskop kurang tepat, periksa mata kanan pakai tangan kanan dan lihat mata kanan, begitu juga sebaliknya. Jari telunjuk pegang dan atur sesuai refraksi pemeriksa dan pasien. Apakah benar terlihat reflek fundusnya?
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= cukup, Cuci tangan= seabekum tindakansudah, Inspeksi=lakukan saat rileksasijuka perhatikan dari semua sisi, dan saat kontraksi. laporkan apayang anda lihat. Palpasi= belum melakukan saat rileksasi, saat kontraksi sudah. pengukuran= cukup. gerakan pasif siku= sudah, wrist= sudah, bahu=belum , belum interpretasii. dan intereptasi kurang tepat untuk pemeriksaan tersebut.). Arm droppingtest=cukup. kekuatan otot= lengan, sudah, jari= sudah, tangan , .komunikasi=masiih terasa groginya, tidakpapa nanti latihan lagi ya. cuci tangan setelaah tindakan= sudah. Semangat ya ^-^--
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	plaporan frekuensi denyut jantung dan napas belum lengkap

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711180 - Zhahirah Dhiya' Saffanah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: dipelajari lagi ya, gerakan objek perlahan dari perifer ke tengah, Jarak objek bergerak juga harus konsisten, pemeriksa sebagai pembanding artinya secara tidak langsung diperiksa, sehingga jarak objek harus konsisten tidak terlalu dekat ke arah pemeriksa sehingga hasil lebih maksimal. //Otot: pastikan periksa pantulan cahaya penlight secara seksama terlebih dahulu. //TIO: pemeriksaan ke pemeriksa sebagai pembanding kurang maksimal //Fundus: apa saja yang dinilai? atur dulu oftalmoskop nya. Pastikan tanya ke pasien apakah ada gangguan refraksi untuk menentukan dioptri pada oftalmoskop. Telunjuk digunakan untuk mengatur, jarak masih terlalu jauh. Penglihatan fundus akan kurang maksimal.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke. Persiapan: kurang lengkap ya dek. Posisi hati hati, seharusnya kaki saling bersilangan dengan pasien ya, agar nyaman semuanya. Palpebra dan silia: belum interpretasi gerakan palpebra, dan belum menilai rima palpebra. Konjungtiva dan sklera: hindari menggunakan bahasa medis di depan pasien ya dek, konjungtiva dan sklera pasien kurang paham dek, ahtu hati yaa pakai bahasa seawam mungkin yaa. Sudah bisa eversi palpebra, latih terus yaa supaya terbiasa. Kornea: interpretasi kornea dari 45 derajat apa yang dilihat dek. Keratoskop placido: terlalu dekat ya dek, jaraknya 30 cm ya dek, jangan terlalu dekat, kalau dekat jadi nggak kelihatan utuh placidonya di mata pasien. hati hati yaa. COA: oke. Pupil: oke. Iris: oke. Lensa: oke, sudah baik dan lengkap. Belajar terus dan berlatih terus ya dek. Semangat.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	interpretasi gerakan pasif sendi ngga tepat-dapat bergerak dgn normal?, pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? ; Visus mata kanan= ok ; Visus mata kiri= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= sempat lupa menutup salah satu mata saat pemeriksaan
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	initial wash kamu tdk sadar tanganposisi horizontal. doakhir malah posisi tangan malah ke arah bawah lebih rendah dari siku/ lengan?? scrubbing relatif baik,

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711181 - Fazil Ahmad Fathani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan : OK. Biceps : OK. tapi sebaiknya cek perluasan tetep dicover pake ibu jari pemeriksa juga yaa. Interpretasi belum tepat yaa, harusnya +3. Achilles : OK. Exteroceptive : Belum memposisikan pasien dalam posisi berbaring. Belum membandingkan atas dan bawah, baru membandingkan kanan dan kiri.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : cukup. Persiapan : cuci tangan oke. terlupa persiapan alat. posisi duduk perhatikan ya cukup menyilang, tidak berhadapan untuk kenyamanan pasien. perhatikan lagi ya. Palpebra, silia : sudah cukup. Konjungtiva, sklera : suah bisa eversi pada kedua mata. cukup, interpretasi cukup. Kornea : interprtasi masih kurang lengkap ya. Keratoskop placedo : px cukup baik, COA :hanya disinari dari samping, harusnya dari depan juga. interpretasi kurang tepat. iris: oke. pupil : hanya lakukan pemeriksaan, belum interpretasikan hasil. waktu habis. Lensa : waktu habis tidak lakukan. silahkan perhatikan manajemen waktu ya.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur cukup baik hanya belum melakukan arm dropping test dan interpretasi kekuatan otot kurang cermat
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Informed consent sebaiknya disampaikan dengan jelas dan lengkap meliputi cara, tujuan, risiko pemeriksaan, kemudian meminta persetujuan. Di awal persiapkan dulu alat2 yang akan dipakai, pastikan jarak sudah sesuai, penerangan ruangan baik. Pemeriksaan visus mata kanan: seharusnya setelah dilakukan pemeriksaan dengan pinhole, tidak perlu dilanjutkan dengan hitung jari. Penentuan visus kurang tepat, tapi dapat menginterpretasikan hasil visus. Pemeriksaan visus kiri: Jika pasien tidak bisa membaca huruf paling atas pada snellen, langsung lanjutkan ke hitung jari, bukan melanjutkan pemeriksaan dengan pinhole, setelah ditentukan visus mata kiri nya, baru ditentukan apakah menggunakan pinhole atau tidak (pinhole digunakan pada visus maksimal 1/60). Pemeriksaan persepsi warna hanya dilakukan di jarak 1 meter saja, tidak perlu mundur ke jarak yang lebih jauh dari 1 meter. Penyampaian hasil visus dan interpretasi kurang lengkap. Seharusnya: visus mata kiri 1/tak ter hingga proyeksi sinar dan persepsi warna baik, interpretasinya: visus 1/tak ter hingga artinya pasien bisa melihat cahaya pada jarak 1 meter sedangkan orang normal pada jarak tak ter hingga.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	tdk mengeringkan tangan setelah WHO dng tisu atau handuk bersih, dik,kamu kok cuci tangan initial dan scub nya salah prinsip ya? tangan kok sering lebih rendah dari siku dan lengan kadang cuma horizontal posisinya? sabun saat intial wash sedikit sekali, masker tdk diikat dng baik sehingga mlorot, handuk menyentuh baju kamu berkali2 itu, jd tdk seril to dik, kesalahan sama saat ujian utama terulang, salah mengidentifikasi bagian baju sehingga kamu menyentuh bagian depan baju, lipatan baju semuanya terbuka itu dik sebelum kamu pakai masukkan tangan?? saking longgarnya masker itu sampai mlorot ke baju op (ini baju op nya jadi tdk steril). sdh pakai glove trus pegang asker? terlihat sangat kesulitan sekali memakai gloves

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711182 - Anugrah Sekar Kinasih

STATION	FEEDBACK
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: ok, cuci tangan: ok, setelahnya jangan lupa cuci tangan, persiapan alat: ok, scrubing: cara mengeringkan dengan handuk belum tepat, posisi tangan saat mengambil handuk seharusnya tetap diatas siku, Gowning: ok, Gloving: ok, Pelepasan APD: ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711183 - Ryhanna Mutiara Hayyu

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : oke. Persiapan : cuci tangan oke. perhatikan persiapan alat dan posisi pemeriksa ya, kamu masih berdiri, harusnya silahkan duduk menyilang. perhatikan kenyamanan pasien. Palpebra, silia : interpretasi gerakan palpebra belum. Konjungtiva, sklera : interpretasi kurang tepat. Kornea : oke cukup. keratoskop placedo : oke, interpretasi cukup. COA : hanya disinari dari samping, harusnya juga dari depan ya. iris : oke. pupil : oke. Lensa : oke. shadow test oke. tapi interpretasi kurang tepat.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur lengkap dan baik.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	informed consent : cara pemeriksaan bisa dijelaskan dengan lebih jelas ya..persiapan : jangan lupa menyebutkan persiapan alat/persiapan pasien/dan ruangan/jarak pemeriksaan. intepretasi bisa lebih dilengkapi lagi ya, 6/15 artinya apa, 1/tak terhingga artinya gimana, untuk teknik pemeriksaan sudah sesuai, hanya kalau kasih sinar, yang dari beberapa arah, bisa lebih mendekat ya jd memang bisa jelas arah sinarnya dari mana.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: belum persiapan hand washing dan surgical scrub juga tempat pembuangan sampah medis diawal, cuci tangan: ok namun belum mengeringkan tangan dengan handuk setelah cuci tangan WHO , persiapan alat: cara membuka sarung tangan cukup dibuka dari celah lipatnya tidak perlu dirobek kedepanya, scrubing: posisi tangan kadang dibawah siku, diawal persiapan kenapa penting menyiapkan surgical brush agar posisi tangan tetap sesuai dan memudahkan dokter sama akan menggunakan, cara mengeringkan dengan handuk belum tepat caranya, Gowning: oke, Gloving: oke, Pelepasan APD : oke

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711184 - Abdilla Azzah Zerzura

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? alatnya apa? ; Visus mata kanan= bisa dijelaskan maksud hasil visus mata kanan tersebut ya ; Visus mata kiri= jarak 1 meternya masih terlalu jauh dek. bisa dijelaskan maksud hasil visus mata kanan tersebut ya ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711187 - Muhammad Salman Asghar

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke, sudah menyampaikan informed consent //Persiapan: persiapan pasien sudah cukup baik. //LP: Jarak objek tidak konsisten sehingga hasil tidak maksimal, pastikan jarak objek berada di tengah pasien dan pemeriksa //Otot: sudah melakukan prosedur dengan baik //TIO: belum melakukan pemeriksaan tekanan ke pemeriksa untuk membandingkan //Fundus: penggunaan alat oftalmoskop masih belum tepat, pemeriksa melihat melalui lubang pada oftalmoskop. bukan mengarahkan cahaya nya saja. Interpretasi dari hasil refleks fundus belum maksimal.
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V sudah benar, hanya kurang memeriksa ada tidaknya deviasi rahang dengan cara meminta pasien membuka mulut dan diinspeksi ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar, hanya kurang belum bnertanya ke pasien sensasi kanan kiri sama tidak, Pak? ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI kurang tepat dalam memeriksa m.sternocleidomastoideus ;Secara keseluruhan sudah baik
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	Informed consent : OK. Persiapan pemeriksaan : OK. Biceps : tendon belum terlokalisasi dengan baik, sehingga interpretasi belum tepat. pada pasien ini refleks biceps+3 ya, ada perluasan. Achilles : belum dilakukan dorsofleksi saat akan memeriksa achilles, sehingga tendon kurang teregang, dan refleks tidak muncul sempurna. Achilles pasien juga ada perluasan, sehingga interpretasinya +3. Sensorik eskteroseptif : seharusnya pasien posisi berbaring, selebihnya OK. Belajar lagi ya salman untuk periksa refleksnyaa. Belum membandingkan sensasi kanan dan kiri, baru membandingkan sensasi atas dan bawah saja.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : cukup. Persiapan : cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan oke dan persiapan alat cukup. Palpebra, silia : kurang lengkap hanya lakukan gerakan palpebra dan silia.belum lakukan inspeksi pada bagian luar palpebra dan rima palpebra beserta interpreasinya. Konjungtiva, sklera : belum lakukan eversi dengan baik, silahkan belajar lagi ya. perhatikan interpretasinya apa saja yang didapatkan dari pemeriksaan. Kornea : pemeriksaan cukup, interpretasi kurang lengkap ya. keratoskop placedo : perhatikan lagi cara pemeriksaan yang benar ya. pemeriksa melihat dari mana yang benar? COA: belum dilakuakn. iris : cukup. pupil : belum lakukan inspeksi pupil, langsung ke refleks direct indirect. Lensa : arah penlight masih belum benar. pemeriksaan iris shadow bepum dilakukan. kurang tepat interpretasinya. belajar lagi ya.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur lengkap hanya beberapa manipulasi pemeriksaan kekuatan otot kurang sempurna. komunikasi sudah berusaha cukup baik walaupun kadang masih terkendala
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= ok ; Visus mata kanan= ok ; Visus mata kiri= ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sebaiknya menggunakan arteri brachialis untuk memeriksa tekanan palpatoar.

STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: belum persiapan hand washing dan surgical scrub juga tempat pembuangan sampah medis, cuci tangan: ok namun belum mengeringkan tangan dengan handuk setelah cuci tangan WHO, persiapan alat: ok, scrubing: saat mengeringkan tangan dengan handuk belum tepat, handuk yang sudah dibawa ke siku baiknya tidak dinaikan ke tangan kembali, Gowning: ok ,Gloving: ok, Pelepasan APD: oke
------------------------------------	---

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711188 - Muhammad Wikan Bunbunan Harahap

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: Gerakan objek terlalu cepat, perlahan saja. Jarak gerakan juga harus konsisten ya, jangan berubah berubah pastikan objek berada di antara pemeriksa dan pasien //Otot: oke //TIO: oke //Fundus: tanya dulu ada gangguan refraksi tidak, atur juga cahaya nya.
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	nV ada yang kurang
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan : OK. Biceps : Posisi tendon belum pas, refleks belum muncul. Achilles : caranya sudah OK, tapi interpretasi masih salah. Refleks +5? Maksimal cuma sampai +4 ya dek, dan pada pasien ini ada perluasan tanpa adanya klonus atau rigiditas otot, jadi interpretasi yang betul adalah +3. Exteroceptive : sudah tidak direkomendasikan lagi untuk menggunakan brush di palu refleks ya, sebaiknya pakai kapas. Kapasnya ada di rak bawah. Dermatome salah ya dek, harusnya cek dermatome C3 (leher bagian atas, lateral kanan kiri), kemudian cek S1 di lateral dorsal pedis. Interpretasi masih salah semua ya dek, dipelajari lagi yaa :)
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik ; Persiapan : Untuk persiapan alat bisa sekaligus semua disiapkan di awal saja ya dek -> setelah IC sebelum ,melakukan pemeriksaan kepada pasien. Palpebra dan silia : Pemeriksaan lebar rima bagaimana? tanda ptosisnya bgmn? Konjungtiva bulbi dan sklera : ok, konjungtiva palpebra : Eversi belum dilakukan dengan baik, Kornea : Arah lampu keratoskop kurang tepat (seharusnya dari arah sebelah mata pasien) interpretasinya sehat? sehat seperti apa bisa lebih dijelaskan, COA : ok ; Iris : ok , pupil : Bentuk pupil 3 mm? tolong di ralat ya dek 3 mm bukan 33mm ^^., Lensa : Interpretasi shadow test blm. Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= baik, cuci tangan sebelum tindakan sudah, Inspeksi= lakukan saat relaksasi dan kontraksi dari semua sisi ya , bukan saat kontraksi saja dan dari depan saja ya. Palpasi= lakukan saat kontraksi dan relaksasi ya bukan saat kontraksi saja dan jangan lupa bagian trisep ya. pengukuran= cukup, Gerak pasif= Siku= lakukan slow to gantel dan flexikan maximal ya jangan cuma seperti hand shake, wrist sudah, bahu belum diperiksa. arm dropping= baik. Kekuatan otot= lengan baik, namun belum scoring, tangan= sudah namun belum di scoring, jari= sudah namun belum scoring, Lebih teliti lagi ya, Semangat ^-^---
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? ; Visus mata kanan= ok ; Visus mata kiri= ok ; Komunikasi= ; Profesionalisme= sebaiknya selesaikan dulu cek visus kanan lalu visus kiri. jangan kanan dan kiri bolak balik

STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: belum persiapan hand washing dan surgical scrub juga tempat pembuangan sampah medis, cuci tangan: oke namun belum mengeringkan tangan dengan handuk setelah cuci tangan WHO, persiapan alat: oke, scrubing: initial washing prinsip cuci tanganya bebas asal sampai siku tidak harus sama seperti scrubing menggunakan zona baiknya 1 tangan dulu sampai siku baru sebaliknya, sabun yang digunakan masih terlalu sedikit, begitupun saat scrubing busanya hanya sedikit, cara mengeringkan dengan handuk salah caranya posisi handuknya harusnya dilebarkan dan cara mengusapnya dari atas tangan menyusuri ke siku tidak bolak balik dan tidak hanya di tap-tap pada beberapa bagian, Gowning: ok, Gloving: ok, Pelepasan APD: ok
------------------------------------	---

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711189 - Atik Lu'lu Falah Ajriya

STATION	FEEDBACK
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: oke, cuci tangan: oke , persiapan alat: ok, scrubing: cara mengeringkan tangan dengan handuk belum tepat, Gowning: ok, Gloving: ok, Pelepasan APD: ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711190 - Shandy Kevin Aryadsa Sinrang

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik, Persiapan : Jangan lupa sebelum memulai pemeriksaan semua alat dan bahan lengkap; Palpebra dan silia : Bagaimana lebar rima mata pasien? apakah ada tanda tanda ptosis?, Konjungtiva bulbi dan sklera : ok , konjungtiva palpebra : belum melakukan eversi yaa jadi palpebra superior belum dilihat, Kornea : ok ; COA : ok ; Iris : ok; Pupil : ok sih namun untuk px general pupil lebih ke bentuknya bgmn? letaknya dimana? simetris atau tidak? dan ukuran pupil nya berapa.. Lensa : Ok, terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	sebaiknya jangan gunakan kata perabaan pada tubuh bapak-bisa diganti penekanan, pas cek kekuatan otot tseharusnya kamu menahan otot proksimalnya, interpretasi kekuatan otot berapa nilainya? jangan cuma bilang bisa melawan tekanan yg diberikan
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? ; Visus mata kanan= bisa dijelaskan maksud hasil visus mata kanan tersebut ya ; Visus mata kiri= jarak 1 meternya masih terlalu jauh ya dek. interpretasi hasil visus mata kiri ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	pemeriksaan nadi sebaiknya menggunakan jari tangan kanan

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711191 - Nafiatul Zalva Ismail

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke, sudah baik //Persiapan: sudah baik, jarak jangan lupa disesuaikan dahulu. //LP: Gerakan objek terlalu cepat, lakukan perlahan saja. Periksa untuk konfirmasi apakah sama-sama masih melihat atau tidak. Jarak objek tidak konsisten lebih dekat ke pemeriksa //Otot: bentuk huruf H, minta pasien untuk melirik saja. //TIO: tidak dibandingkan ke mata pemeriksa, interpretasi kurang tepat karena menilai benjolan massa atau tanda peradangan, yang mana itu dilakukan pada segmen anterior. Dipelajari lagi ya //Fundus: oftalmoskop belum diatur dengan baik, harus diatur dulu sesuai kondisi refraksi pemeriksa atau pasien, mulai dari 0 terlebih dahulu. Apakah benar terlihat refleksi fundusnya?
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik; Persiapan : Belum melakukan persiapan alat dan bahan yang dibutuhkan untuk pemeriksaan ; Palpebra dan silia : Kurang memeriksa lebar rima mata pasien? tanda ptosis?; Konjungtiva Palpebra : Pemeriksaan sudah menggunakan lampu namun tidak menggunakan lup (pada akhirnya digunakan) ^^ konjungtiva bulbi dan sklera : Ok , Kornea : interpretasinya bisa dipelajari lagi ya ava, tidak begitu cekung tidak terlalu cembung ini kurang tepat :); COA : ok ; Iris : baik ; pupil : ok, Lensa: Belum diperiksa ^^, terimakasih sudah mau belajar:)

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711192 - Nabiilah Taqiyyah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien px tio sesuai px extraocular sd h sesuai hanya perhgerakan tangan huruf kurangmaksimal shg tdk bisa menguji gerakan mata maksimal juga, px fundus belum lege artis sesuai prosedur, tdk menginterpretasi hasil
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	iC; BAIK, Cuci tangan baik, Inspeksi= belum membandingkan pada kondisi rileks, belum membandingkan dalam kondisi kontraksi otot trisep, baru trisep, Palpasi= belum melakukan palpasi pada tennar dan hipotennar, belum palpasi pada kondisi rileks (baru saat kontraksi otot trisep). Pengukuran sudah sama dilakukan pada 13cm atas olecranon pada kedua sisi, kekuatan otot jari sudah diperksi, kekuatan lengan sudah diperiksa, lengan baik namun baru fleksi, ekstensi juga perlu ya., arm-dropping=perintah ke pasien kurang jelas kan ada manupulasa nanti, bisa suruh lemas saja pasiennya ya. Gerakan pasif bahu dan siku belum dilakukan. Komunikasi= cukup naun masih ada perintah yang membingungkan pasien, semangat ya belajarnya ^-^--
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	ok cukup baik semuanya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711193 - Kaysan Ali Junaedi

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= cukup, Cuci tangan= sudah, Ispeksii= inspeksi baru hanya dilakukan saat kontraksi , sebaiknya ada saat relaksasi juga. Pengukuran = saat mengambil 0 dari olecranon tidak meminta pasien menekuk lengan terlebih dahulu(kurang tepat), titik ambilnya pengukurannya tidak sama pada kanandan kiri(mideline terlepas sebelum menentukan lokasi ukur). Palpasi= sebaiknay dilakuakn bukan hannya saat kontraksi saja namun juga saat relaksasi ya.Gerakan pasif= lengan (baik), bagian bahu belum dilakukan penilaian. Arm dropping test= Baik. kekuatan otot= Lengan= baik lengan baik namun baru fleksi, ekstensi juga perlu ya., tangan= selain menekan bisa menggenggam ya, jari= baik, . komunikasi baik, belum cuci tangan setelah tindakan, semangat ya ^-^--
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: ok, cuci tangan: ok namun setelah cuci tangan belum mengeringkan dengan handuk bersih dan stelahnya jangan lupa cuci tangan, persiapan alat: hati2 saat menyiapkan sarung tangan bungkusnya mengenai bagian steril, membuka sarung tangan terbalik sehingga kesulitan, scrubing: hati2 saat mengambil surgical brush posisi tangan jangan sampai dibawah siku, baiknya saat persiapan awal dikeluarkan dulu dari tempatnya agar tidak kesulitan saat mengambil, urutan zona salah, sela2 jari belum dibersihkan, cara mengeringkan dengan handuk belum tepat, kran air baiknya tidak usah dinyala matikan, hati2 baju dokter mengenai bagian steril beberapa kali, Gowning: saat memakai gown baiknya membawa gown ketempat yg aman dulu baru dibuka agar tidak terkena kemana2 ,Gloving: kesulitan memakai sarung tangan, dan juga tidak rapi baiknya mulai dari tangan kanan jika tidak kidal, Pelepasan APD: oke, perform : lebih rileks lagi ya mas.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711194 - Syafira Shafa Maulidya

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien. pergerakan terlalu cepat dan arah yg sa;ah dibagian ansal px tio sesuai px extraocular sd h sesuai, px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop danmata terlalu jauh > 25 cm tdk menginterpretasi hasil
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	sensorik n V itdak perlu yang tajam , motorik n V kurang, nXI kurang
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	ic= CUKUP,cUCI TANGAN= sebelum tindakan sudah, inspeksi dilakukan saat relaksasi juga dan saat kontaksi ya,bukan kontraksi saja dan laporkan apa yang akan di inspeksi ya. Palpasi= sudah dilakukan saan kondisi kontraksi namunbelum saatrelaksasi, baginatrisep belum di periksa. Gerakan pasif= siku sudah dilakukan, bahu bellum, wrist sudah, pengukuran= menggunakan inci bukan CM (jadinya malah terlalu tinggi, dibaca lagi teorinya berapa jarak dari olecranon ya). Kekutan otot= memberikan tekanan bukan tarikan ya dek untuk lengannya, tangan sudah namun kurang lengkap bisa dengan cengkraman ya , jari= cukup. berikan nilai kekutan ototnya ya buakan hannya baik. arm dropping test= lakukan dikedua sisi bersamaan ya bukan 1-1. semangat ya jangan lupa cuci tangan ya ^-^--
STATION PEMERIKSAAN VISUS	cara pemeriksaan juga perlu dijelaskan/disampaikan dalam informed consent ya, persiapan : bisa dijelaskan alatnya/kondisi ruangan/jarak pemeriksaan nya, perbaiki teknik finger countingnya ya, diawali dari berapa meter ya finger counting itu ? lalu untuk pemeriksaan sinar dengan senter/warna itu harus pastikan cahaya nya memang baik ya, dan usahakan dekat dengan pasien, jangan senterin dari jauh... untuk visus ... mata kanan dan kiri kurang tepat, untuk visus kanan apa gunanya pakai pinhole? visus sebelum pakai pinhole ? visus harus disebutkan semuanya ya, sebelum dan sesudah pakai pinhole, kenapa harus cek pakai pinhole? gunanya apa? lalu kalau visus 1/tak hingga artinya apa ? bisa lebih lengkap jelasinnya.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	tdk mengeringkan tangan setelah cuci tangan WHO, saat buka handscoon jari2 jangan masuk ke bagian dalam bungkus, k nanti akan kontaminasi handscoonnya. jari2 jangan mengenai kran, jangna lupa sela2 jari juga dibersihkan saat scrub. terbalik menggunakan HS, bagian kelingking malah u jempol

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711195 - Adinda Varaysha Karima

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok lengkap PERSIAPAN : ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : belum menyalakan senter di depan mata pasien untuk cek pantulan sinar di kornea apakah simetris atau tidak, lain lain ok TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : Ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711196 - Keyla Amandhita

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : Cuci tangan sebelum sesudah ok alat ok LAPANG PANDANG : pelan pelan aja ya dek gerakkan pensilnya tidak usah cepat cepat OTOT EKSTRAOKULER : jangan pakai penlight yang ditekan lalu dihadapkan ke pasien dek jadi keluar cahayanya saat pasien gerakkan bola matanya itu membuat pasien tidak nyaman TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : cahaya yang dipilih belum tepat, lalu tidak menanyakan kelainan refraksi pasien..semangat belajar lagi ya dek...perhatikan cara pemeriksaan dengan lege artis yaa
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: itu bukan perluasan ya, masih normal. 2. Pemeriksaan sensorik: pelajari lagi ya konsep saraf sensorik
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan oke Persiapan: oke, next step cuci tangan WHO diperhatikan lagi yaa Palpebra dan silia: palpebra oke, silia oke, untuk rima palpebra dan gerakan kelopak mata jangan lupa diinterpretasi juga yaa Konjungtiva dan sklera: konjungtiva palpebra superior sudah berhasil melakukan eversi kelopak mata, tapi perlu dipahami bahwa eversi ini dilakukan untuk menilai konjungtiva palpebra superior bukan palpebra superior yaa, lain lain oke Kornea: kornea selain kejernihan apa lagi yang diinterpretasi? Keratoskop placido sudah dilakukan, interpretasi oke COA, iris, pupil, refleksi: COA oke, iris oke, tapi interpretasinya apakah hanya warna saja? bentuk, radier, kedudukan iris juga diperhatikan yaaa, untuk refleksi tidak hanya dekat dan jauhkan cahaya yaa, cahaya datang dari lateral coba belajar lagi konsep pemeriksaan refleksi pupil Lensa: bukan dari samping tapi dari sudut 45 derajat, dilihat adakah pantulan iris/ bayangan di lensa? lensa jernih atau tidak...
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	saat inspeksi sebaiknya baju dilepas aja jadi otot lengan dan bahu bisa terlihat semua, apakah pelaporan inspeksi trofi hanya simetris dan pembengkakan aja? bgmn dgn bentuk ukuran lipatan otot? palpasi tonus kok cuma mengusap telapak tangan aja?pelaporan juga cuma bilang ada garis2 tangan? pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya, tidak melakukan arm dropping test, pelaporan kekuatan otot berapa nilainya? kenapa cuma bilang kekuatan bekerja dgn baik?
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Informed consent sebaiknya disampaikan dengan jelas dan lengkap meliputi cara, tujuan, risiko pemeriksaan, kemudian meminta persetujuan. Di awal persiapkan dulu alat2 yang akan dipakai, pastikan jarak sudah sesuai, penerangan baik. Pemeriksaan visus kanan: kalau sudah menentukan visus di 6/15 seharusnya lanjut langsung ke pemeriksaan dengan pinhole, bukan ke pemeriksaan hitung jadi, pada saat pemeriksaan pinhole mata kiri belum ditutup,sehingga penentuan visus salah. Pemeriksaan visus kiri: belum dilakukan. Perhatikan lagi teknik pemeriksaan visus yang benar dan sistematis.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	tdk mengeringkan tangan setelah cuci tangan WHO, gunakan sabun yang banyak ya, jangan cuma dioles2 tp bener2 di sikat ya dik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711197 - Dandi Azzamy Hadziqi

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1. Refleks: oke sudah baik. 2. Pemeriksaan sensorik: oke sudah baik
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	ic= sudah, Cuci tanga diawal, Inspeksi=HANYA LIHAT ya, kenapa di sentuh-sentuh saat palpasi? baru melakukan saat kontraksi, sebaiknya dilakukan saat kontraksi dann rileks. Palpasi= sudah dilakukan saat rileks (baru bisep, sebaiknya di trisep juga,), pada kontraksi belum dilakukan pemeriksaan. Pengukuran= peserta tidak meminta fleksi siku. (adabeda 1 cm > kiri). Kekuatan =lengan sudah diperiksa,lengan baik namun baru fleksi, ekstensi juga perlu ya., tangan= sudah jari= belum 1-1 masih 4 jari bersamaan, gerakan pasif= baru di bagian siku, bahu belum. arm dropping= kenapa kenain meja priksa nanti pasiennya sakit. semanagt ya ^_^^
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Informed consent sebaiknya disampaikan dengan lengkap meliputi cara, tujuan, risiko pemeriksaan, kemudian meminta persetujuan. Di awal pastikan penerangan ruangan baik. Pemeriksaan visus kanan: teknik dan hasil pemeriksaan sudah benar, interpretasi kurang tepat seharusnya: visus 6/15 interpretasinya adalah pasien bisa melihat jelas pada jarak 6 meter sedangkan orang normal pada jarak 15 meter. Pemeriksaan visus mata kiri: teknik pemeriksaan sudah benar, hasil visus kurang lengkap, seharusnya: visus mata kiri 1/tak terhingga proyeksi sinar dan persepsi warna baik. Interpretasi belum tepat seharusnya: visus 1/tak terhingga artinya pasien bisa melihat cahaya pada jarak 1 meter sedangkan orang normal pada jarak tak terhingga.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711198 - Rahma Cinta Artyadevi

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: Gerakan objek lakukan secara perlahan dari perifer ke tengah, jarak objek tidak konsisten. pastikan jarak objek berada di tengah antara pemeriksa dan pasien. Jarak objek lebih dekat ke pemeriksa, otomatis beberapa daerah pasti pemeriksaa tidak bisa lihat sama sekali. Dipelajari lagi prosedurnya //Otot: oke, sudah baik //TIO: membandingkan itu dengan posisi yang sama, pasien diperiksa dengan duduk tegak, konfirmasi pembanding //Fundus: Jarak masih terlalu jauh, paling tidak 25-30 cm.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? ; Visus mata kanan= saat satu huruf terbaca lalu dicoba hanya 1 huruf tidak terbaca langsung melakukan pemeriksaan pinhole. apakah seperti itu dek? interpretasinya gimana dek kalau visusnya 6/12? ; Visus mata kiri= interpretasi hasilnya gimana dek kalau visusnya 1/tak hingga? ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711199 - Kayla Hayu Assajidah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VISUS	informed consent : bisa lebih dijelaskan cara pemeriksaan, persiapan : bisa dijelaskan persiapan alat/ruangan/jarak pemeriksaan. untuk cek visus : baca lagi cara menentukan visus ya, hati2 kalo dia hanya bisa satu huruf saja dari 5 huruf yang tersedia, visusnya ikut yang atasnya atau yang mana? ayo dipelajari lagi. untuk arah cahaya dengan senter itu tanpa yang warna ya, kalo nentukan arah cukup sinar senter aja, kalo warna yang nentukan warnanya apa. kalau bisa ditambah juga intepretasinya 6/12 itu mksdnya gimana, kalo yang visus nya sampai cahaya itu ada keterangannya ya, misal tak hingga itu harus disertai dengan keterangan sinar/warna nya gimana(bisa lebih lengkap lagi)

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711200 - Naya Alfaloqita Putri

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= baik, Cuci tangan=suudahsebbelum pemeriksaan. . persiapan pasin=kurang trpat karena tidak membuka baju--> menghalangin inspeksi, palpasi. Inspeksi= beru dilakukan pada kondisi kontraksi sebaiknya juga pada kondisi rileksasi. Palpasi = terhalangbaju, sudah dilakukan saat rileksasi (lengan baru bagian bisep , trisepnya belum), belum cek saat kontraksi. pengukuran= kenapa dilepas mideliinrenya saat belum diberi tanda lokasi ukurnya?--> hasil akan berbeda nanti hkanan -kiri, Gerakan pasif lengan= sudah dilakukan, Bahu= belum dilakukan, Kekuatan otot: lengan= udah di periksa, lengan baik namun baru fleksi, ekstensi juga perlu ya., Tangan= sudah namun akan lebih baik , jari= baik Arm dropping test= baik, Komunikasi= terlalu cepat, seperti ngerap dan dikejar-kejar,lebihslow ya dek. semangat ^-^--

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711201 - Aklil Nawwaf Fauzi Riza

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VISUS	persiapan: bisa jelaskan jarak pemeriksaan/ruangan, cek visus : kalau hitung jari, jari tidak perlu digerakkan ya, kalau untuk arah2 cahaya, bisa lebih dekat aja jaraknya, biar cahayanya juga lebih jelas, untuk px cahaya apakah hanya cek sinar senter saja? coba dibaca lagi ya, untuk pemeriksaan sinar itu ada lagi yang perlu dicek selain sinar dan arahnya, coba dibaca lagi.. sama interpretasi visus kalo hanya bisa cahaya artinya apa? interpretasi visus kalo hanya bs cahaya krg lengkap, bisa lebih lengkap lagi ya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711202 - Kalisya Miracle Ramadhanty

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= Cukup baik, Cuci tangan= sebelum tindakan sudah, Inspeksi=baru dilakukan saat kondisi kontraksi,harusnya saat rileksasi juga ya. mengukur ke arah regiohu,merus ya bukan antebracii. Palpasi= hanya dilakukan saat kontraksi (kurang tepat ya sebaiknya dalam kondisi rileksasi dan kontraksi dan dilakukan pada bisep-trisep ya, (bukan bisepsaja), tennar hypotennar belum di cek. Gerakan basif siku sudah dilakukan,wrist= sudah, bahu belum. arm drop= sudah, kekuatan otot= lengan baik namun baru fleksi, ekstensi juga perlu ya. kekutan jari dan tangan belum di cek. belum cuci tangan setelah tindakan. Belajar lagi ya semangat^-^--
STATION PEMERIKSAAN VISUS	persiapan: bisa jelaskan jarak pemeriksaan/ruangan/cek alat2nya , kalau visus sudah membaik dengan pinhole, ngapain dicek pakai jari ya? apa gunanya pemeriksaan finger counting itu ? pelajari lagi tahapan pemeriksaan visus ya, kalo visus 1/tak terhingga artinya apa? bisa dijelaskan lengkapnya ya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711203 - Nafisa Syajida Shafanuha Purwanto

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	Ic= beberapa bahasa yang digunakan masih banyak kata medis, tapi sudah cukup jelas. Cuci tangan= sebelum tindakan sudah. Inspeksi=sudah melihat saat relaksasi, dan kontraksi, palpasi= sudah saat relaksasi namun pada lengan atas baru di bagian bicep, trisepnya belum dicek. saat kontraksi belum dicek. palpasi hanya 1 jari--> kurang tepat minimal 3 jari ya agar lebih luas arenanya dan mendeteksi lebih peka, Pengukuran= sudah dilakukan, perhatikan peletakan midlinenya jangan sampai bengkong. Gerakan pasif= pada siku sudah dilakukan, pada bahu belum dilakukan. Kekuatan otot lengan sudah dilakukan, wrist sudah, jari= sudah dilakukan, tangan belum dilakukan, sudah cuci tangan setelah tindakan. arm dropping test belum dilakukan. Semangat ^-^--
STATION PEMERIKSAAN VISUS	px visus : yang mau dicek pinhole itu yang mana? kan tadi mata yang dicek adalah mata kanan, kok yang di pinhole mata kiri ya? lalu kalo misalnya dengan pinhole maju artinya apa? kalo tidak maju artinya apa? kalau pemeriksaan dengan senter/cahaya, itu apakah hanya berhenti di cek sinar saja? baca lagi ya, harusnya ada pemeriksaan lanjutan selain cek sinar dan arahnya...kalau dia hanya bisa melihat cahaya, visusnya berapa??? artinya apa?? interpretasi visus mata kanan dan kiri tidak tepat. belajar lagi ya..
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Pastikan alat-alat yang akan digunakan sudah tersedia, lap setelah cuci tangan WHO, saat mengeringkan dengan handuk steril pastikan handuk tidak terlipat sehingga area yang digunakan utk mengelap itu sempurna. gunakan glove dengan ukuran yang pas ya dek supaya tidak molor2 dan nyaman digunakan. Semangat yaa dek.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711204 - Jihan Nadhira

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VISUS	hati2 ya, pas setelah pemeriksaan menyebutkan visus sudah benar, namun pas diakhir menjelaskan ke pasien visusnya jadi kurang tepat... hati2 ya, tingkatkan daya ingatnya..

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711205 - Al Muhammad Fattaah Afwan

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan Ok Persiapan: Ok Palpebra dan silia: rima palpebra dan gerakan belum yaa, lain lain sudah okee Konjungtiva dan sklera: konjungtiva dan sklera oke, eversi berhasil Kornea: oke, keratoskop placido sudah dilakukan, jangan lupa ya interpretasi kecembungan dan kejernihannya COA, iris, pupil, refleksi: COA oke, iris oke, pupil oke, refleksi oke Lensa: untuk pemeriksaan shadow test sip ya
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	saat inspeksi sebaiknya baju dilepas aja jadi otot lengan dan bahu bisa terlihat semua, hasil gerakan pasif sendi tidak diinterpretasikan, hasil arm dropping test tidak diinterpretasikan, pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711206 - Callista Maheswari

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan ok Persiapan: ok Palpebra dan silia: oke, sudah melaporkan gerakan dan rima palpebra juga dinilai yaa Konjungtiva dan sklera: oke Kornea: jangan lupa kalau lihat kejernihan dan kecembungan dari sudut 45 derajat yaa, keratoskop placido oke COA, iris, pupil, refleksi: COA oke, iris oke, pupil refleksi cahaya oke Lensa: shadow test sudut nya perhatikan lagi yaa masih terlalu dari samping, normalnya justru tidak ada bayangan iris yaaa....
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	saat inspeksi sebaiknya baju dilepas aja jadi otot lengan dan bahu bisa terlihat semua, interpretasi pemeriksaan gerakan pasif sendi kurang tepat, pas cek kekuatan otot tangan dan jari2 seharusnya kamu menahan otot proksimalnya, interpretasi kekuatan otot berapa nilainya? jangan cuma bilang bagus ya
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	tdk mengeringkan tangan setelah who, biasakan memulai dr tangan kiri u initial wash jangan ganti2an lengannya, upayakan tangan selalu lebih tinggi dr lengan ataupun siku mulai dr initial wash ya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711208 - M. Fadhil Alfharabi Unyei

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : ok lengkap PERSIAPAN PEMERIKSAAN : ok LAPANG PANDANG : ok OTOT EKSTRAOKULER : Ok TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : Ok
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur lengkap dan dilakukan dengan cukup baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711209 - Syasya Amirah Nabilah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: Gerakan objek lakukan secara perlahan dari perifer ke tengah, jarak objek tidak konsisten. pastikan jarak objek berada di tengah antara pemeriksa dan pasien. Dipelajari lagi prosedurnya //Otot: periksa dulu dengan penlight dan lihat arah pantulan sinar tepat di tengah pupil atau tidak nilai simetris atau tidak. minta pasien untuk tidak melirik, jaraknya diperhatikan ya. //TIO: oke, cukup //Fundus: Tanyakan dulu, apakah pasien ada gangguan refraksi baru atur alat oftalmoskopnya. Interpretasi banyak yang kurang tepat penyebutan nya.
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: belajar lagi ya 2. Pemeriksaan sensorik: pasien berbaring ya, jangan lupa bandingkan sensorik C2-S1
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : cukup. Persiapan : sudah mencuci tangan sebelum tindakan. silahkan diperhatikan lagi untuk persiapan alat dan cek alat sebelum pemeriksaan. Palpebra, silia : tidak menggunakan center/penlight untuk periksa.perhatikan lagi ya agar bisa melakukan pemeriksaan dengan jelas. gerakan palpebra belum dilakukan dan gimana interpretasinya? Konjungtiva, sklera : hanya berhasil eversi 1 mata, pemeriksaan masih kurang lengkap. Kornea dan keratoskop placido sudah cukup dan bisa interpretasikan hasil. COA : hanya dari samping penyinarannya, harusnya dari depan juga ya. iris : oke. pupil : oke. Lensa : pemeriksaan dan interpretasi masih kurang tepat ya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711210 - Afifah Vira Al Islami

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PEMERIKSAAN : ok LAPANG PANDANG : ok OTOT EKSTRAOKULER : kurang tepat ya dek cara cek cahaya di pupilnya TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : tidak perlu dinaikkan ya dek palpebra pasien saat cek refleks fundus kan ke pupil ya cahayanya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711211 - Elvandra Wijaya

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PEMERIKSAAN : Ok LAPANG PANDANG : ok OTOT EKSTRAOKULER : belum cek tes konvergensi ya dek TIO : masih belum tepat ya dek caranya cek TIO bukan dengan 2 jari 1 tangan yaaa tapi kedua jari telunjuk dek REFLEKS FUNDUS : Ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711212 - Yasmine Nur Tsuraya

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PEMERIKSAAN : ok LAPANG PANDANG : ok OTOT EKSTRAOKULER : cek pantulan cahaya ok , lain lain Ok TIO : ok REFLEKS FUNDUS : ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711213 - Maulidina Nur Aulia

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : OK TIO : OK REFLEKS FUNDUS : Ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711214 - Sonia Evania Rolanda

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: gerakan objek secara perlahan saja, jangan terlalu cepat. dari perifer ke tengah ya. gerakan bukan secara patah patah. Jarak objek pastikan konsisten ya. //Otot: oke //TIO: oke //Fundus: pengaturan oftalmoskop diperhatikan lagi ya, telunjuk pegang pengatur dioptri. Interpretasi gunakan istilah yang sesuai ya, hindari penggunaan istilah asing seperti "mata kucing" "air mata kucing"
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur lengkap dan baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711215 - Laysa Rachmania Utari

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur lengkap dan baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711216 - Akila Nurmalita

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: posisikan duduk yang nyaman, atur dulu agar pemeriksa dan pasien nyaman //LP: Gerakan objek secara perlahan dari perifer ke tengah bukan patah patah. Pemeriksa sebagai pembanding nya. //Otot: Sudah baik //TIO: Belum membandingkan dengan mata pemeriksa //Fundus: Bagaimana pengaturan pada oftalmoskop nya? Interpretasi dan penyampaian hasil dipelajari lagi ya, beberapa penyebutan nama alat juga kurang tepat.
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V sudah benar, kurang memeriksa ada tidaknya deviasi rahang pada pasien dengan cara pasien diminta membuka mulut dan diinspeksi ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar, interpretasi sudah baik ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI kurang tepat pada pemeriksaan m.sternocleidomastodideus, perhatikan N.11 inervasi apa saja dan cara pemeriksaan yg benar seperti apa ;Secara keseluruhan sudah baik, pemeriksaan N. XI pelajari lagi
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan ok Persiapan: ok Palpebra dan silia: interpretasi untuk rima dan pergerakan blm disampaikan interpretasinya Konjungtiva dan sklera: sklera dan konjungtiva bulbi lebih baik jika diminta lirik atas bawah juga selain kiri dan kanan, eversi sudah dilakukan, sebaiknya diperiksa dengan penlight dan lup juga yaa, namanya pemeriksaan untuk konjungtiva palpebra superior yaa bukan pemeriksaan palpebra bulbi Kornea: keratoskop placido sudah, tetapi belum lihat kornea dari sudut 45 derajat, jadi belum interpretasi kejernihan dan kecembungan kornea COA, iris, pupil, refleksi: untuk pemeriksaan COA dari samping ya sejajar mata, dilihat kedalaman dan kejernihannya bukan cembung atau cekung, pupil, refleks dan iris oke Lensa: pemeriksaan lensa bukan diminta untuk menghadap bawah/atas yaa, belum periksa shadow test dari 45 derajat, sepertinya butuh mempelajari lagi konsep pemeriksaan lensa yaaa
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	arm dropping tes belum dilakukan.prosedur yang lain sudah cukup baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711217 - Lintang Ayu Sekar Langit

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien. pergerakan terlalu cepat dan arah yg sa;ah dibagian ansal px tio sesuai px extraocular sd h sesuai, px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop danmata terlalu jauh > 15 cm tdk menginterprestasi hasil fundus secara detil
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan : OK.Biceps : yang kiri tendonnya belum tepat, refleks kurang keluar ya dek. Achilles : OK, tapi interpretasi masih belum tepat, itu perluasan dua2nya ya dek, harusnya +3 bukan +4. Dipelajari lagi yaa. Exteroceptive : memeriksa sebaiknya dari kanan dulu yah baru kiri.belum membandingkan sensasi kanan kiri, baru atas bawah aja.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711218 - Muhammad Alfariski Fitra Sedayu

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VISUS	untuk visus 1/tak hingga, bisa lebih dilengkapi lagi keterangannya ya yaitu persepsi sinarnya gimana, warna gimana

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711219 - Gendissya Nadine Maheswari

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien. pergerakan terlalu cepat dan arah yg sa;ah dibagian ansal px tio sesuai px extraocular sd h sesuai, px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop danmata terlalu jauh > 25 cm tdk menginterpretasi hasil

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711220 - Chalisa Vania

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan : OK. Biceps : tendon kiri kurang pas, refleks tidak keluar. Tendon kanan OK. Achilles : OK. Eksteroceptif : posisi pasien harusnya berbaring.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711221 - Zahwa Zilfi

STATION	FEEDBACK
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	tdk mengeringkan tangan setelah who, gunakan sabun yang banyak ya dik,

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711223 - Syifa Indah Lestari

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke. Persiapan: oke. Palpebra dan silia: oke, sudah lengkap. Konjungtiva dan sklera: bisa eversi sebetulnya tapi kamu terlalu tegang dek, santai yaa, latihan lebih tenang lagi yaa dek. Siip. Kornea: oke, sudah baik. Berlatih terus ya. COA: hati hati, kalau pakai jilbab, pastikan jilbab tidak menghalangi senter kita adri arah 90 derajat yaa. Iris: okee. Pupil: okee. Lensa: interpretasi shadow test gimana dek positif negatifnya? nanti dipelajari lagi yaa dek. Komunikasi dengan pasien juga sudah baik menyampaikan dengan bahasa seawam mungkin. Good, tignkatkan. Semangat belajar dan berlatih terus yaa.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711224 - Amira Balqis Manan

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	motorik n V kurang, nXIkrurang
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1. Refleks: sering latihan lagi ya buat refleks achilles. 2. Pemeriksaan sensorik: pelajari lagi ya konsep saraf sensorik
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke. Persiapan: kurang lengkap. Posisi duduk perhatikan dek, ahrusnya kamu duduk saja, kaki saling bersilangan ya dek dengan pasien agar nyaman ya dek, tidka perlu berdiri2 begitu dek. hati hati ya. Sejak awal saat pemeriksaan palpebra dan silia pakai senter ya dek. Interpretasi kurang lengkap. Hati hati. Konjungtiva dan sklera: hati hati jangan pakai bahasa meids ya dek, seperti konjungtiva, sklera, anemis, itu pasien tidak semua tahu dek, jadi pakai bahasa seawam mungkin yaa dek. Hati hati, Kornea: bukan dari 90 derajat ya dek, tapi dari 45 derajat, hati hati belajar lagi yaa. Interpretasi kornea saat melihat belum pakai placido bukan tidak bergerigi ya dek, harusnya kecembungannya, kejernihannya, hati hati yaa, pelajari lagi yaa dek. Keratoskop placido kok hasilnya terlihat jernih tidak ada bayangan??? Hati hati ya dek, belajar lagi interpretasi kornea. Jangan lupa sesudah kornea, COA dulu ya dek, jangan buru2 iris, jadinya nggak sistematis atau urut dan jadi nggak diperiksa COA nya yaa karena terlewat. Pupil: oke. Lensa: pemeriksaan shadow test gimana dek? cara dan interpretasinya? Belajar lagi yaa dek, semangat.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	IC= ok ; Persiapan= tidak menyebutkan persiapan ruangan pakai jarak berapa? alatnya apa? ; Visus mata kanan= ok ; Visus mata kiri= saat lambaian tidak terlihat apakah langsung px persepsi warna dek? ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711225 - Mezzaluna Nabila

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V sudah benar, kurang sedikit tidak diinspeksi ada deviasi rahang dengan cara pasien diminta membuka mulut ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar, terkait simetrisitas perlu diperhatikan ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI sudah benar ;Secara keseluruhan sudah baik
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	tdk mengeringkan tangan setelah cuci tangan WHO, hati2 ujung jari tangan kamu sempet menyenggol keran, gunakan sabun yang banyak ya biar efektif untuk membutuh bakteri, sikat yang baik, bukan hanya di oles2,

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711226 - Ayesha Rizkya Aimee

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PASIEN : cuci tangan ok alat ok LAPANG PANDANG : mata pemeriksa dan mata pasien yang ditutup sesisi ya dek bukan mata yang sama antara pemeriksa dan pasien ya...Alhamdulillah di akhir benar tidak salah lagi yang ditutup OTOT EKSTRAOKULER : belum cek cahaya senter pada kornea dan apakah muncul di pupil apa tidak simetris atau tidak sebelum periksa gerak bola mata TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : cahaya yang dipilih tidak tepat ya dek, lalu belum cek kelainan refraksi pasien ya..semangat belajar lagi ya dek...
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan : OK. Biceps kiri : Posisi tendon belum pas, refleks kurang nampak. Achilles : OK. Mengecek refleks sebaiknya dari kanan dulu baru kiri. Exteroceptive : lokasi S1 belum tepat, harusnya di lateral dorsal pedis. Interpretasi : refleks halus? tidak ada refleks halus ya dek.
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : cukup. Persiapan : lupa mempersiapkan alat. di akhir lupa cuci tangan setelah pemeriksaan. perhatikan lagi ya. Palpebra, silia : interpretasi kurang lengkap ya. interpretasi gerakan palpebra gimana? Konjungtiva, sklera : berhasil lakukan eversi tapi sangat kurang pada interpretasi hasil. Kornea : intrpretasi inspeksi masih kurang. COA, iris, pupil : belum lakukan pemeriksaan iris. COA kurang tepat interpretasinya ya. interpretasi reflek pupil apakah benar simetris tidak simetris? perhatikan lagi ya interpretasinya. Lensa : gimana interpretasi yang benar? masih kurang lengkap. posisi pemeriksa kadang duduk kadang berdiri, diperhatikan lagi ya. Masih loncat-loncat tertinggal balik lagi ke pemeriksaan yang belum, dan terlihat bingung. interpretasinya masih sangat kurang ya. silahkan belajar lagi.
STATION PEMERIKSAAN VISUS	persiapan: bisa dijelaskan alatnya/kondisi ruangan/jarak pemeriksaan, visus mata kanan : yakin visusnya itu? pas waktu memeriksa dengan saat pelaporan atau intepretasi hasilnya beda, tolong lebih diingat2 lagi, visus pasien berapa, sebelum dan sesudah pinhole gimana.. untuk visus 1/tak hingga, artinya apa? lalu kalau menyebutkan visus 1/tak hingga harus juga diikuti keterangan persepsi sinar dan warnanya nya gimananya. hati2 dan lebih teliti . oh ya, jangan lupa cuci tangan sesudah pemeriksaan
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	tdk mengeringkan tangan setelah cuci tangan WHO, klo buka bungkus handscoon jari2 jangan masuk ke dalam ya, nanti bs kontaminasi handscoonya menjadi tdk steril, jangan lupa sikat sela2 jari ya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711228 - Anisa Darmawanti Ali

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien px tio sesuai px extraocular sd h sesuai , px fundus masih salah sesuai prosedur, jarak optalmoskop dan mata terlalu jauh > 15 cm. jarak optalmoskop dgn mata pemeriksa juga terlalu jauh, tdk menginterpretasi hasil fundus dengan detil
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V sudah benar, interpretasi sudah baik ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar, interpretasi ok ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI sudah benar ;Secara keseluruhan sudah baik
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISIOLOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: oke sudah baik. 2. Pemeriksaan sensorik: oke sudah baik
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC: tujuan, cara, risiko, persetujuan Oke Persiapan: oke Palpebra dan silia: oke, sebaiknya tidak langsung loncat ke pemeriksaan kornea ya, jangan lupa lup binokuler digunakan tidak hanya dipasang di kepala Konjungtiva dan sklera: setelah dilakukan eversi jangan lupa di inspeksi dengan penlight dan lup binokuler yaa, sklera dan konjungtiva bulbi kalau bisa minta lirik kanan kiri juga yaaa Kornea: untuk pemeriksaan ini, awalnya disenteri dari 45 derajat yaa untuk lihat jernih dan kecembungan, tadi masih diperiksa dari depan, keratoskop placido oke COA, iris, pupil, refleks: COA oke interpretasi dalam, untuk pemeriksaan refleks pupil oke, next untuk pemeriksaan iris selain dari samping, dari depan juga yaa Lensa: untuk shadow test bukan dari samping tapi dari 45 derajat yaaa, interpretasi ada bayangan iris atau tidak pada lensa
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur lengkap dan cukup baik. hanya penjelasan interpretasi arm dropping tes kurang cermat
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	tdk mengeringkan tangan setelah cuci tangan WHO, initial wash biasakan selesaikan dl 1 tangan ya dik(kiri dl), jangan bolak balik tangan kanan kiri, kamu terbalik zona A itu mulainya dr kiri dik, akhirnya semua zona jd salah to. sarung tangan yang dipilih terlalu besar

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711230 - Siti Zahra Camelia

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien. pergerakan terlalu cepat dan arah yg sa;ah dibagian ansal px tio sesuai px extraocular sd h sesuai, px fundus masih sebenarnya sudah sesuai prosedur, hanya tdk menginterprestasi hasil fundus yg sesuai

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711232 - Falisha Delima Adya

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: Gerakan objek perlahan saja ya, dari perifer ke tengah, bergerak ya, jadi bukan gerakan patah patah di posisi tertentu. //Otot: oke //TIO: penekanan pada mata pasien terlalu berlebihan, membuat tidak nyaman //Fundus: tanyakan dulu apakah ada gangguan refraksi, untuk memastikan pengaturan pada oftalmoskop nya.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	prosedur lengkap dan baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711233 - Faza Fauziyah Ananditha Bilal

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: Gerakan objek secara perlahan, bukan berpindah secara mendadak. Jarak objek juga harus konsisten ya Pemeriksa sebagai konfirmasi pembandingan. //Otot: oke //TIO: oke //Fundus: oke, untuk jarak diperhatikan lagi ya, bisa mendekat ke arah mata pasien. Oke
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= baik. Cuci tangan= sebelumsudah. OInspeksi= belum ispeksi pada kondisi rileksasi. Palpasi= lengan atas hanya di bagian bisep, trisep tidak diperiksa, Hanya diperiksa saat relaksasi, saat kontraksi tidak diperiksa, PENGUKURAN= cukup. gERAKAN PASIF= wrist sudah dilakukan, siku sudah dilakukan, bahu tidak dilakukan. kekuatan lengan bawah sudah, tangan= sudah namun belum meminta mengenggam, jari=sudah, sudah memeberikann nilai, arm dropping tes= sudah. komunikasi cukup. sudah cuci tangan setelah tindakan, Semangat^-^

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711234 - Zhafira Salsabila Rahmawati

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC: oke //Persiapan: oke //LP: Gerakan perlahan dari perifer ke tengah, jadi objek itu bergerak tidak hanya diam. Instruksi ke pasien harus jelas. Jarak objek juga harus konsisten antara pasien dan pemeriksa. Pastikan jarak objek diposisi yang sama atau ditengah. Jarak objek terlalu dekat ke pemeriksaa, jadi beberapa titik pemeriksa malah tidak bisa melihat objek. dipelajari lagi ya //Otot: oke //TIO: oke //Fundus: jarak terlalu jauh, fundus tidak akan terlihat. pastikan alat sudah terset dengan baik, jari telunjuk digunakan untuk mengatur dioptri.
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	ada tahapan pemeriksaan tekanan darah yang belum dilakukan yaitu palpasi palpatoar. Saat ujian mhs mengembangkan manset dan langsung meletakkan stetoskop di fossa cubiti. Pelaporan frekuensi napas belum lengkap.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711235 - Pradane Nasywa Arindya Maharani

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	px lapang pandang belum lege artis (sesuai), pergerakan dari lateral hanya terhenti dibatas terlihat pasien. pergerakan terlalu cepat dan arah yg salah dibagian ansal px tio sesuai px extraocular sd h sesuai, px fundus masih sebenarnya sudah sesuai prosedur, hanya tdk menginterpretasi hasil fundus yg sesuai
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC : OK. Persiapan : OK. Biceps: OK. Achilles : kurang didorsofleksikan ya dek. Exteroceptive : sebaiknya posisi berbaring ya dek, jangan duduk. Dermatome sudah baik.
STATION PEMERIKSAAN TROFI, TONUS DAN KEKUATAN OTOT	IC= cukup, cuci tangan= sudah sebelum pemeriksaan, Inspeksi= apa saja yang di lihat, lakukan saat kontraksi dan rileksasai yaa, Palpasi=lakukan pada kondisi relaksasi jugabukan hanya palpasi, periksa juga bagian trisep ya, laporkan apa hasilnya. Fokus ya jangan periksa ukuran malah laporan hal pemeriksaa lainnya. Pengukuran= perhatikan midelinnya jangan sampai bengkong ya, nanti hasilnya kurang maximal. Gerakan pasif= siku sudah, wrist sudah, Bahu belum. Arm dropping test = harus bisa membandingkan karena perlu dicari apakah ada lateralisasi. Kekuatan lengan, jari= sudah, sudah memberikan score, tangan belum dilakukan. sudah cuci tangan setelah pemeriksaan. Semagta ya ^-^--

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711236 - Audrey Putria Wijayanto

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN LAPANG PANDANG, OTOT EKSTRAOKU	IC : Ok PERSIAPAN PEMERIKSAAN : cuci tangan sebelum ok LAPANG PANDANG : Ok OTOT EKSTRAOKULER : cek pantulan cahaya ok, lain lain ok TIO : Ok REFLEKS FUNDUS : jaraknya terlalu dekat ya dek seharusnya 25-30 cm ya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711238 - Rayna Safira Balqis

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN NERVUS CRANIALIS	Pemeriksaan Nervus Cranialis I sudah benar ;Pemeriksaan Motorik Nervus Cranialis V sudah benar, hanya kurang sedikit belum inspeksi ada tidaknya deviasi rahang dengan cara meminta pasien membuka mulut ;Pemeriksaan Sensorik Nervus Cranialis V sudah benar ;Pemeriksaan Nervus Cranialis XI sudah benar ;Secara keseluruhansudah baik, pelajari lagi komponen pemeriksaan motorik dan arti simetrisitas motorik-sensorik ya

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711240 - Pamela Kayla Raska Zulpajri

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VISUS	persiapan: bisa dijelaskan jarak pemeriksaan/kondisi ruangan, 1/tak hingga artinya apa ya? bisa dijelaskan juga ... untuk visus dengan keterangan 1/tak hingga tolong bisa lebih lengkap ya, jangan lupa sebutkan persepsi sinar/warnanya bagaimana.
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	informed consent belum lengkap, sebaiknya memasang manset 2 sd 3 cm di atas fossa cubiti. perhatikan posisi selang manset dan usahakan selang terletak di anterior volar lengan tetapi tidak menutupi fossa cubiti. Tadi letak selang terlalu ke sisi lateral. cuci tangan setelah pemeriksaan

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711241 - Alviendo Syafputra

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	Informed consent: oke. Persiapan: sudah oke, posisi oke. Tapi ruangan tidak harus dimatikan ya dek. Itu kalau terlalu silau atau terlalu banyak sumber sinar saja dek. kalau masih aman tidak perlu ya dek. Palpebra dan silia: jangan pakai bahasa medis ya dek. Lesi kan pasien nggak tau dek. hati hati ya pakai bahasa seawam mungkin. Konjungtiva dan sklera: belum bisa eversi palpebra, latihan terus ya dek sampai bisa agar lebih enak interpretasi untuk konjungtiva palpebra superior, agar terlihat jelas dek. Latihan terus ya dek. Kornea: jangan lupa periksa dulu dari arah 45 derajat, lihat kecembungannya, bentuk, jernihnya ya dek. Kemudian keratoskop placido perlu eblajar lagi, posisinya kurang tepat. Itu placidonya terlalu dekat dek, jaraknya 30 cm ya dek, kalau terlalu dekat, gambaran placido nggak bisa terpantul utuh dong di mata pasien. hati ahi ya. Kemudian senter di kanan pasien kalau mata kanan, dan kiri juga sama, tepat di samping kepala pasien. Latihan lagi ya. COA: oke. Iris: oke. Pupil: yang indirek, seharusnya tangan kamu membatasi di atas hidung, atau di antara mata kanan dan kiri ya dek, agar indrieknya bekerja betul, yang disenter kanan, yang kamu lihat kiri, begitu sebaliknya. Lensa: oke, shadow test oke. Belajar terus ya dek. Smeangat, perbaiki yang masih kurang ya dek.
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	cuci tangan setelah pemeriksaan

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711242 - Izzatun Nada Azzakiyah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN SEGMENT ANTERIOR	IC : Baik ; Persiapan : Belum melakukan persiapan alat dan bahan yang diperlukan selama pemeriksaan ; Palpebra dan silia : Ok ; Konjungtiva bulbi : ok, Sklera : ok; Konjung palpebra : yang inferior belum di periksa/ diinterpretasikan. Kornea : Ok tapi kelompatan periksa kornea-COA- baru kornea lagi keratoskop (lebih baik jika jadi satu saat px kornea tadi); COA : ok, Iris : ok ; Pupil : apakah hanya refleksi yang diperiksa? bagaimana pupil secara umumnya? ; Lensa : ok, Terimakasih sudah mau belajar :)
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	belum melaporkan hasil pemeriksaan suhu tubuh, belum mencuci tangan setelah melakukan pemeriksaan.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711243 - Ellsania Mutiara Pangastuti

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	teknik pemeriksaan tekanan darah belum tepat, ada tahapan yang tertinggal yaitu penentuan palpatoar tekanan. Pelajari lagi teknik yang benar.
STATION UNIVERSAL PRECAUTION	Persiapan awal: ok, cuci tangan: diawal baiknya lengan pakaian sudah dinaikan ke siku dan juga menyampaikan melepas perhiasan yg ada, juga belum mengeringkan tangan dengan handuk setelah cuci tangan WHO, setelahnya jngan lupa cuci tangan, persiapan alat: oke, scrubing: sela sela jari jangan lupa dibersihkan dan cara mengeringkan dengan handuk belum tepat, Gowning: ,Gloving:, Pelepasan APD

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711244 - Ripha Ayu Nabila Putri

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN VITAL SIGN	termometer sudah berbunyi, sebaiknya segera diambil dari ketiak pasien. cara menggunakan stetoskop bagian telinga masih belum tepat arahnya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 1 TA 2025/2026

25711245 - Athifah Nurul Izzah

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN REFLEKS FISILOGIS DAN PEMERIK	IC baik, persiapan alat dan pasien sudah, cuci tangan WHO sudah. 1.Refleks: oke sudah baik. 2. Pemeriksaan sensorik: oke sudah baik
STATION PEMERIKSAAN VISUS	Di awal persiapkan dulu alat2 yang akan dipakai, pastikan jarak sudah sesuai, penerangan ruangan baik. Pemeriksaan visus mata kanan: teknik pemeriksaan, hasil visus sudah benar, namun interpretasi yang disampaikan belum tepat, seharusnya visus 6/15 interpretasinya adalah pasien bisa melihat jelas pada jarak 6 meter sedangkan orang normal pada jarak 15 meter. Pemeriksaan visus mata kiri: pemeriksaan persepsi warna cukup dilakukan dari satu arah saja, teknik pemeriksaan, hasil visus sudah benar, namun interpretasi yang disampaikan belum tepat, seharusnya visus 1/tak terhingga artinya pasien bisa melihat cahaya pada jarak 1 meter sedangkan orang normal pada jarak tak terhingga.

