

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 FISIOLOGIS 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 dapat 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 garisnya :(Hati hati belajar lagi ya. Kemudian COA: normal tu bagaimana? belum dijelasin. Iris: oke. Pupil: oke. Lensa: interpretasi lensa kok cembung dek??? Belajar lagi ya dek. SHadow test gimana pemeriksannya? interpretasinya lensa dan shadow test bagaimana? Jangan lupa pakai bahasa seawam mungkin ya dek, jangan pakai bahasa medis di depan pasien, apsien 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 penggunaan 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