

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