

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

11711082 - AMALIA HANIF

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	menusuk sampai 3x
KOMUNIKASI	-

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711001 - RASYID RIDHO

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	OK

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711003 - KUSUMAS DANI ANANTA UTAMI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HMT	cukup..
FUNGSI VENA	tidak melaporkan vena yang akan di punksi
INJEKSI	menusukkan jarum, seharusnya tangan yang kiri meregangkan kulit di atas pembuluh darah agar tidak bergerak; torniket dibuka saat diketahui darah mengalir.
KOMUNIKASI	good
PENGECATAN ZN	menulis identitas untuk zn sebaiknya dengan pensil kaca bukan label, mengambil spesimen harusnya dengan LIDI KUAS bukan kapas lidi, persiapan alat kurang,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016**14711004 - DIINAR ATHIKA FIRDAUS**

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	persiapkan alat lengkap ya., ngambil dimikropipietnya kurang tepat 20ul, habis diencerkan ditunggu dl 2 menit, encerkan dg baik dan sama warnanya.
KOMUNIKASI	-
PEMASANGAN INFUS	jangan lupa cek ada emboli ga, sebelum diisi kunci dulu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711005 - ZULFIKAR LOKA WICAKSANA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	persiapkan alat lengkap, ucap basmallah, perhatikan pengenceranya.
KOMUNIKASI	-

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711009 - MUHAMMAD ZENSA ASMARA

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	perbesar vena setelah memasang torniket, jari jangan menyentuh tempat yang telah didesinfeksi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711010 - MUHAMMAD TAQWAUDDIN M.

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	persiapkan alat lengkap, ,pengenceran diperhatikan lg warnanya.
KOMUNIKASI	Masih sedikit agak kaku, relax aja, jangan terlalu formal..
PEMASANGAN INFUS	persiapan alat jangan lupa ambil kasa diletakkan di duk steril
PENGECATAN GRAM	sebaiknya proteksi diri dulu baru persiapan alat, menulis identitas sebaiknya di awal, mengeringkan sediaan tidak dg posisis miring
SEDIAAN APUS	kurang berhati2.. tdk mnjelaskan teknik pngeringan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711011 - ULINNUHA KHIRZA KAFALAH

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	
KOMUNIKASI	too much "mungkin" cara bertanya
PEMASANGAN INFUS	cuci tangan sebaiknya jam tangan dilepas. pemilihan infus set salah, perhatikan ada makro, mikro dan tranfusi set. tidak menunggu desinfektan hingga kering. bendung vena agar tidak mengalir saat pemasangan / penyambungan dengan infus set. fiksasi mudah lepas, selang infus seharusnya juga difiksasi. hitungan benar tapi tidak di aplikasikan ke infus yang telah dipasang.
PENGECATAN ZN	ada alat yg belum disiapkan, cara pengeringan setelah pengecatan kurang lengkap dijelaskan
SEDIAAN APUS	cuci tngan WHO yg bner ya.. Utk sediaan tebal knpa darahnya sdit skaliiii.. diamaternya g smpai 1 cm tuh.. utk sdiaan tipis tidak jlas mana bagian kepala atau ekornya..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711012 - RAZTY SURISFIKA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	waktu habis belum membaca hasil.
INJEKSI	coba diperhatikan bagaimana cara kamu ambil obat dr vial, posisinya menyulitkan kamu sendiri; cara membuang udara bgaimana? jika akan mengeluarkan sisa obat, tidak perlu jarum ditujukan di bengkok; memasang torniket juga dilakukan untuk memudahkan menemukan vena, tapi,, kamu menemukan vena dulu (sebelum pasien disuruh mengepal dll) baru memasang torniket.
PENGECATAN GRAM	oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711013 - ELITA NURHIDAYATI

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	oke sudah baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711014 - FINA IDAMATUSSILMI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	cuci tangan sebaiknya melepas jam tangan dan cincin. memegang alat termasuk korentang sebaiknya dengan telunjuk dan jari manis.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711015 - ISMA ARWA ROSIDA

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	tidak melaporkan vena yang akan di pungsi, darah belum keluar hingga waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711016 - KHAIRANI AZIZAH ARDITYASTITI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	Informed consent ok. persiapan alat oke. cuci tangan oke. memakai sarung tangan oke. persiapan infus : ok. Pembendungan vena ok. Disinfeksi ok. pemasangan infus: jangan menekan vena saat jarum masih didalam vena fiksasi ok. finishing/ penghitungan tetesan waktunya kurang.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016**14711019 - PANDHU MAHENDRA BISAMA**

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	siapkan alat dan cek kebersihan alat, basmalah dulu, lainya udah cukup
DARAH RUTIN HMT	ucap basmallah, lainya cukup
PEMASANGAN INFUS	Informed consent ok. persiapan alat oke. cuci tangan oke. memakai sarung tangan oke. persiapan infus : ok. Pembendungan vena: belum melakukan usaha pembesaran vena. Disinfeksi ok. pemasangan infus ok. Penyambungan infus: saat memasukkan infus set ke kateter intra vena sebaiknya dibka kunci/ dibiarkan mengalir..setelah itu baru disambungkan ke kateter intra vena. fiksasi ok. finishing ok.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016**14711020 - DESTI AULIYA LESTARI**

STATION	FEEDBACK
FUNSI VENA	tidak menyebutkan syarat vena yang akan dipungsi yang seperti apa. tidak melakukan homogenisasi segera. label kurang jam pengambilan sampel. mencoba yang kedua baru berhasil.
PEMASANGAN INFUS	tidak memberi isyarat saat akan menusuk/ tidak menyampaikan desinfeksi tunggu alkohol sampai kering/ tidak memfiksasi kanul saat akan menyambungkan/ memasukkan jarum kembali saat sudah dikeluarkan dari kanul/ di selang masih ada gelembung/ tidak mengatur kecepatan tetesan/ hitungan tetesan salah/ tidak memberi isyarat saat akan melakukan penusukan/

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711021 - NAELA NABILA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	persiapan alat kurang lengkap. tidak menyebutkan menunggu sampai lisis (1-2 menit)
FUNGSI VENA	persiapan alat krg lengkap, lepas segera torniquet stlh darah mengalir..
INJEKSI	tdk menunjukkan ke evaluator setelah memperbesar vena. tdk segera melepas torniquet setelah darah teraspirasi. masukkan obatnya pelan2 ya.
PEMASANGAN INFUS	tidak menyampaikan tunggu sampai kering/ jarum yang sudah keluar dari kanul jangan dimasukkan lagi ke pembuluh darah/ posisi tangan kanan saat menusuk tidak tepat, jangan seperti memegang pensil/ setelah terpasang kanul jangan dilepas/ fiksasi tidak rapih/ tidak memberi isyarat sat akan menusuk/

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711023 - TEGUH PRIAMBODO

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	belajr lagi, ngambil darah dimikropipet belm berhasil, memasukannya ke tabung gak bersih, waktu habis....
DARAH RUTIN HMT	centrifus diputar brp lama, gak bisa baca hmt di table..diajari dulu baru bisa.
FUNGSI VENA	persiapan alat krg lengkap. latihan lagi membuka dan mnutup jarum suntik. tidak melaporkan cra memperbesar vena. tdk melakukan homogenisasi. darah tdk perlu di semprot ke tabung,, ckup di alirkan melalui dinding tabung.
INJEKSI	memilih vena dulu dan melaporkan ke evaluator ya. tdk menyebutkan lamanya pemasangan torniquet. memperbesar vena namun tdk menunjukkan ke evaluator. setelah desinfeksi tunggu hingga kering. dan tdk boleh dipegang lagi ya. perhatikan aspek aseptik
PEMASANGAN INFUS	persiapkan kapas dan kassa alkohol juga di awal, alkohol bisa dituang di kom kecil untuk menghemat waktu, saat mengalirkan isi selang infus, yang dibuka tutup jarum saja agar kesterilan lebih terjaga. saat insersi, begitu masuk ke pembuluh darah turniket harus dibuka, lalu sambil didorong, jarum ditarik, jangan tarik jarum dulu sehingga kateter tereskpose (tidak masuk semua). fiksasi kurang kuat, finishing belum dilakukan,
PENGECATAN GRAM	alat ada yg belum disiapkan, pengeringan kurang lengkap prosedurnya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711024 - NASTITI PUTRI ARIMAMI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	saat persiapan botol infus, klem dulu sebelum mengisi cairan sampai setengahnya. dekatkan selang infus agar saat menyambungkan tidak terlalu banyak darah menetes. fiksasi masih kurang rapi tapi sudah kuat, bereskan perlak dari pasien, hitungan tetesan :

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711025 - DESVIALIN ULFA TALITHA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	siapkan alat dan cek kebersihan alat dan sebutkan, basmallah, tunggu 2 menit setelah darah bercampur dg HCl. sebut dg benar hasil dan satuan kadar HB.
DARAH RUTIN HMT	ucap basmallah, letakan tabung kapiler di centrifuge jgn kebalik (semennya yg diluar), putar centrifus brp lama, kecepatan berapa?
FUNGSI VENA	
KOMUNIKASI	-

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711026 - FANANA FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	warna tidak sama dgn tabung komparator

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711029 - FAJAR TRI MUDIANTO

STATION	FEEDBACK
FUNSI VENA	berbicara nya yang jelas ya, jangan kayak kumur-kumur, tatap mata pasien nya. cara disinfeksi yang benar seperti apa? berkali-kali seperti itu? tutup spuit sudah dimasukkan ke bengkok, diambil lagi? tidak segera melakukan homogenisasi setelah darah dimasukkan ke tabung edta. label kurang jam pengambilan sampel.
PEMASANGAN INFUS	perhatikan saat mengisi cairan mau membuang udara jangan smp air kemana2, saat mau menyambungkan jangan lupa dikunci agar air tidak ngucur, fiksasinya kurang tepat
SEDIAAN APUS	tggu sampai kering itu brp menit mas? larutan penyangganya d buang dlu yaa...teknik pengeringan tdk dijelaskan. pada saat cuci tngan, sarung tngan di lepas dong..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711030 - AFIFAH AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	teteskan aquades sedikit2, jangan langsung banyak; warna tidk sama dengan warna komparator

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711032 - ASTRI ANINDITA UTOMO

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM	alat ada yg belum disiapkan, pengeringan kurang lengkap prosedurnya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711033 - ANDRIAS ATMAJA PUTRI

STATION	FEEDBACK
REFLEK PATOLOGIS	Px GCS interpretasi yg Eyes blm tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711035 - SHAFARINA MAULIA PRASUDIA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	batang pengaduk telah disediakan, gunakanlah untuk mengaduk, warna terlalu tua dibandingkan komparator
KOMUNIKASI	-

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016**14711036 - FITRIA YURISTIKA INDRA R.**

STATION	FEEDBACK
FUNSI VENA	tidak menyebutkan syarat vena yang akan dipungsi yang seperti apa. tidak menghomogenisasi segera setelah darah dimasukkan ke vial. label kurang jam pengambilan sampel.
PEMASANGAN INFUS	pemasangan infus set ke iv kateter sebaiknya vena dan infus set dibendung terlebih dahulu agar darah dan cairan infus tidak mengalir
REFLEK PATOLOGIS	px sdh dilakukan dg baik dan komunikasi baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711037 - IIS SITI AISAH

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	persiapan alat kurang, mencuci tangan dan tidak pakai handscoen selama pungsi vena, memilih vena tapi tidak melaporkan ke evaluator, tidak memperbesar vena, jari tangan kiri sebaiknya meregangkan kulit saat akan pungsi, segera lepas torniket saat darah keluar
INJEKSI	persiapan alat kurang lengkap, tidak periksa kekencangan jarum, pilih vena dan laporkan, pasang torniket baru lebarkan vena, plester tempat injeksi jika sudah selesai
PEMASANGAN INFUS	perlak tidak dipersiapkan. pemasangan infus set ke iv kateter sebaiknya vena dan infus set dibendung terlebih dahulu agar darah dan cairan infus tidak mengalir

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711039 - RR. FAUZIA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	persiapan alat kurang, tidak melapor vena yang akan dipungsi, tidak memperbesar vena, melakukan pungsi hingga 6 x baru berhasil, tidak memberi label

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711040 - MUHAMMAD WILDAN AFIF H.

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	IC kurang, kehati-hatian jarum kurang. jarum disentuh dengan jari. menusuk lbh dari 1x. tidak melaporkan vena yang akan di punksi. tidak melepas torniket saat darah sudah keluar
PEMASANGAN INFUS	Informed consent ok. persiapan alat oke. cuci tangan oke. memakai sarung tangan oke. persiapan infus : tabung etesan diisi terlalu penuh, selalu jaga sterilitas dari ujung infus set. Pembendungan vena ok. Disinfeksi ok. pemasangan infus : jangan menekan vena saat jarum masih ada dlm vena. fiksasi ok. finishing kurang membersihkan alat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711041 - AGUNG FADLILAH TITIS SADEWA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	Informed consent ok. persiapan alat oke. cuci tangan oke. memakai sarung tangan oke. persiapan infus : ok. Pembendungan vena: tidak melakukan usaha pembesaran vena. Disinfeksi dilakukan . pemasangan infus: kateter intra vena tidak masuk hingga pangkal. fiksasi kurang rapih. finishing ok.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711042 - INNA FARADINA PUTRI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	
DARAH RUTIN HMT	mengisi tabung hematokrit lebih dari 2/3
FUNGSI VENA	tidak cuci tangan who. tidak melaporkan vena yang akan di punksi. kurang hati2 dengan jarum. jarum tidak boleh terbuka sampai saat akan digunakan.
PEMASANGAN INFUS	torniket tidak kencang terpasang/ kulit tidak diregangkan/ nusuk 4 kali tanpa desinfeksi/ dengan aboket yang sama/ tidak mengeringkan alkohol dulu/ kanul tidak masuk semua, bengkok di ujung/ tidak mengatur tetesan/ tidak kanul terbuka tidak di tutup kasa/ htungan salah/

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016**14711043 - WINTANG DAYINTA TANAYA H.**

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	
PEMASANGAN INFUS	desinfeksinya bolak-balik pakai kasa tidak satu arah/ cara menusukkan kanul salah/ tangan tidak meregangkan kulit/ kulit yang didesinfeksi jangan ditiup ya/ > 4 kali tusuk dan belum berhasil/ posisi penusukan tidak tepat di vena manekin/ gagal/ waktu habis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711044 - RAHMADANI SASONGKO

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM	persiapan alatnya sambil lalu saja tidak benar2 disiapkan, mengeringkan preparat tidak dilakukan dg lege artis (tidak benar2 maju mundur, cenderung diam, cat gram B sbg pewarna target?
SEDIAAN APUS	Cara pengambilan darah salah shg bergelembung, diulang, hasil krg sip

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711046 - INTAN PUTRI MAHANANI

STATION	FEEDBACK
SEDIAAN APUS	Tdk mengucapkan basmalah, mengambil darah blm benar, bergelembung, cara memberikan cat krg hati2, hasil krg bagus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711047 - YUSA MUHAMMAD THORIQ

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	persiapan alat kurang lengkap
DARAH RUTIN HMT	persiapan alat kurang lengkap. mengisi tabung kapiler lebih dari 2/3
REFLEK PATOLOGIS	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711048 - FEBRINA CITRA AYU KUSUMA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	waktu habis belum selesai. belum memasukkan spesimen. kerja lebih cepat lagi ya.
DARAH RUTIN HMT	persiapan alat kurang lengkap. belum menyebut sentrifuse. mengisi tabung kapiler lebih dari 2/3

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711049 - AMIRUDDIN TULU

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	siapkan plester sebelum pemasangan infus, kunci klem sebelum mengisi setengah botol, saat mengalirkan isi untuk membuang udara, cukup tutup jarum yang dibuka agar lebih terjaga kesterilannya. saat desinfeksi, ditunggu sampai kering dulu (peras alkohol secukupnya), sebelum menghubungkan dengan selang infus, tekan proksimal kateter agar darah tidak menetes, fiksasi cukup kuat namun kurang rapi, jumlah tetesan benar,
PENGECATAN GRAM	pegecatan gram larutan clorin di pasir alkohol untuk apa disiapkan juga?tidak pakai masker, tremor sekali, identitas untuk pengecatan gram kok seperti untuk ZN penulisannya, pengambilan spesimin kurang tepat, tidak melaukan pengeringan preparat sbml di cat dg benar, dalam prosedur masih campur2 antara px gram dengan zn

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711050 - NAOMI PRADITA YUWANA

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711051 - WINDA PRAMESTINING TIYAS

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711052 - M. ZHAFIRRAHMAN

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	warna pengenceran masih kurang encer sedikit, sehingga intepretasi masih kurang tepat
REFLEK PATOLOGIS	refleks hoffman tromner interpretasiny kurang tepat. informed consentnya ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711053 - ANGGIT MORA CITA HARAHAHAP

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM	hati2 saat mematikan bunsen (jgn tutup dr atas tp dr samping), pakai maskernya yang benar dan rapi yaa,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711054 - SITI FITIAH

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	warna pengenceran masih kurang encer sedikit, sehingga intepretasi masih kurang tepat
INJEKSI	persiapan alat kurang lengkap, tidak memperbesar vena, saat menusukkan jarum tangan kiri meregangkan kulit, hati2 saat persiapan alat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711055 - MULIAWAN CANGGIH AROFAHNA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	persiapkan alat dengan lengkap, sebutkan, basmallah, ditunggu 1-2 menit setelah di aduk dg HCl, perhatikan pengenceran dg aquades.
FUNSI VENA	saat inform consent tidak perlu menyebutkan semua alat yang digunakan ya, nyebutin alat itu saat persiapan alat. tidak menyebutkan syarat vena yang akan dipungsi seperti apa. tiga kali mencoba tapi gagal. yang pertama bukan vena yang disuntik, yang kedua vacutab sudah tidak vacuum, yang ketiga nyuntik terlalu dalam (masuk muskuus).
INJEKSI	persiapan alat kurang kapas kering, tidak mengecek kekencangan jarum, sampaikan aturan pemasangan torniket, hati2 saat menutup jarum, sebaiknya plester tempat injeksi
KOMUNIKASI	-
REFLEK PATOLOGIS	tidak cuci tgn sbnm px, interpretasi EM belum tepat, px refleks patologis untuk pemeriksaan rossolimo dan mendel kurang tepat posisi saat mengetuk memakai palu refleksnya
SEDIAAN APUS	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711056 - MUTHIA TSABITA RAHMI

STATION	FEEDBACK
FUNSI VENA	cuci tangan WHO nya diseriusin ya.. tadi stepnya tidak lengkap. untuk apa menyiapkan spuit kalau pengambilan darah menggunakan vacutainer? tiga kali mencoba baru berhasil.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711058 - ANZILLA RAHMANITA PUTRI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	basmallah, masih banyak sisa darah di mikropipet, satunya gak tau? cari ya..
FUNGSI VENA	setelah memilih vena laporkan ke evaluator, desinfeksi tunggu kering
INJEKSI	terlihat sangat grogi, tremor, teknik menusukkan jarum dipelajari lagi ya, terutama cara memegang jarum. hati2 dalam membuka dan menutup tutup jarum, dapat membahayakan diri sendiri jika tertusuk. cuci tangan setelah tindakan kenapa dilakukan dalam keadaan masih menggunakan sarung tangan.
PEMASANGAN INFUS	kunci klemp dulu baru isi setengah, desinfeksi sekali usap saja, saat insersi, begitu darah ada, dorong kateter sambil tarik jarum (jarum tidak masuk bersama kateter sehingga tertusuk keluar vena lagi, mengulang 2 x penusukan dan masih dengan kesalahan yang sama), fiksasi kurang rapi dan kurang kuat,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711059 - FEBRIELA KIRANA INDIMURA

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	sudah baik, sudah tau apa yang harus dilakukan kalau akses intravena tidak dapat; tindakan kecil yang membahayakan seperti membuka tutup jarum diperhatikan ya. cuci tangan setelah tindakan kenapa masih menggunakan sarung tangan?
PENGECATAN GRAM	alat ada yg belum disiapkan, pengeringan kurang lengkap prosedurnya
REFLEK PATOLOGIS	komunikasi dg pengantar sebaiknya dimulai dari awal sebelum pemeriksaan, utk mengetahui nama pasien saat memanggil

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711060 - HEMAS COKROADHISURYANI

STATION	FEEDBACK
SEDIAAN APUS	pd apusan tipis, g jls mana kepala mana ekor.. yg tenang yaa,, jgn trllu gugup.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711062 - FILZAH AMAR

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HMT	cukup..
PEMASANGAN INFUS	persiapan alat :kassa ditaruh duk steril,persiapan berantakan kurang memperhatikan sterilitas, jangan lupa buang airnya jangan di kom steril tapi dibengkok, setelah didesinfeksi jangan dipegang lagi, saat menyambungkan infus jarum dilepas ya tidak diikutsertakan jarumnya nanti malah bahaya klo jarum masuk bisa mutusin kateter yang udah dipasang, perhatikan dimana harus membuang barang yang sudah tidak dipakai ya di bengkok bukan di duk steril atau kom

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711065 - AMMALIA RACHMI

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	persiapan alat kurang plester, setelah memilih vena laporkan ke evaluator, tidak memperbesar vena sebelum desinfeksi, tangan kiri meregangkan kulit saat akan injeksi, lepaskan torneket saat darah keluar, labeli spesimen darah
INJEKSI	cara memegang spuit saat akan menyuntikkan itu bagaimana? kult di atas pemb. darah diregangkan untuk fiksasi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711067 - DWI LESTARI

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	menusuk lebih dari 1x
PENGECATAN GRAM	alat ada yg belum disiapkan, pengeringan kurang lengkap prosedurnya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711075 - VERLITA UTAMI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HMT	
FUNGSI VENA	tidak melaporkan vena yang akan di punksi
INJEKSI	jarum dan alat yg sudah dipakai buangnya ke bengkok ya, bukan ke bak instrumen. tdk melakukan pembesaran vena. jari telunjuk dan ibu jari kiri menegangkan kulit diatas pembuluh darah ya supaya tdk bergerak.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711078 - AINUN AZIZAH

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM	alat ada yg belum disiapkan, pengeringan kurang lengkap prosedurnya
REFLEK PATOLOGIS	cuci tangan who diperhatikan ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711079 - NUUR FARIDATUN NI'MAH

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	basmallah, pengenceran perhatikan kesamaan warna..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711088 - FISHELLA APRISTA RAHMANTI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	kerja lebih hati-hati, jangan sampai tumpah lagi darahnya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711090 - RIKA YULITA RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	kerja yg sistematis. isi Hcl dulu baru ambil darahnya
PEMASANGAN INFUS	good....tapi u pasang plester kearah proksimal bukan distal
PENGECATAN GRAM	persiapan alat masih menyebutkan saja (tidak benar2 disiapkan), fiksasi preparat sblm dicat blm tepat (tidak maju mundur),

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711092 - MOCHAMMAD BRYLLIAN L. H.

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN ZN	sebaiknya proteksi diri dulu sebelum menyiapkan alat, kerja kurang hati2, belum sempat meletakkan di rak pengering waktu habis, sebaiknya gunakan lidi kuas untuk spesimen

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711094 - RATNA RAHMI ASIH

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711095 - PRITA MALINDA YADANTA

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	memperbesar vena namun tdk melaporkan ke evaluator. kalau gagal, lepas dulu ya torniquetnya, ulang prosedur dr awal
PEMASANGAN INFUS	IC: jangan lupa prosedur ya, persiapan alat : kassa ambil masukkan ke duk steril, abocath yang terbuka jangan diletakkan diduk steril tanpa penutup ya, jika gagal harus ganti abocath, pindah tempat ke yang lebih proksimal bukan ditempat awal ya, setelah dihitung diatur tetesannya sesuai yg dihitung ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711096 - LUTHFI SUHARYO

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	cara memilih venanya yang benar ya, bukan hanya sekedar memegang tangan. memperbesar vena namun tdk menunjukkan ke evaluaor. setelah desinfeksi tunggu hingga kering ya. perhatikan cara pegang spuitnya ya saat menyuntikkan
KOMUNIKASI	Empatinya dong diperlihatkan.. bertanya jangan terlalu seperti menginterogasi
PEMASANGAN INFUS	waktu habis. Kurang menjaga prinsip sterilitas, ujung selang infus sangat tidak terjaga. mengepalkan tangan sebenarnya untuk mengumpulkan darah di vena agar mudah terlihat. tidak cuci tangan setelah pemeriksaan. waktu habis, tetesan tidak mengalir.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711099 - RIZKY RIZANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	darah pasien mengalir banyak, karena pada saat pemasangan infus set vena tidak ditutup / dibendung venanya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711101 - YANASTA YUDO PRATAMA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	tidak memastikan alatnya bersih. jangan terlalu banyak ngomong yg nggak penting.
FUNGSI VENA	jika blm berhasil mnyuntikkan ke vena, segera lpas tourniquet,, jgn klamaan terpasang tourniquetnya. waktu habis, kandidat tdk dpt mnyelesaikan pungsi vena.
INJEKSI	saat persiapan alat pastikan semua alat benar-benar siap, pastikan vena dulu, pasang torniket baru perlebar vena baru deinfeksi, hanya sampai menusukkan jarum dan aspirasi habis waktu, perhatikan keamanan diri sendiri hati2 dengan jarum, sistematika diperhtikan, apabila gagal injeksi cek lagi ada udara atau tidak, cuci tangan who nya dipake
PEMASANGAN INFUS	menusukkan infus ke cairan botol infus sebaiknya dibalik agar air infus letaknya tetap dibawah dan tidak tumpah. desinfeksi sebaiknya dilakukan setelah pasang tourniquet dan ketemu venanya. cuci tangan : sebaiknya jam tangan dilepas ketika cuci tangan. perlak seharusnya dipersiapkan sejak awal. saat memasukkan infus set, vena dan diinfus set dibendung agar cairan infus tidak tumpah kemana-mana.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711106 - ALFU RAFDI

STATION	FEEDBACK
FUNSI VENA	tidak menyebutkan syarat vena yang akan dipungsi seperti apa. tidak melakukan salah satu cara memperbesar vena. saat menusukkan jarum tidak menegangkan kulit diproksimal yang akan dipungsi. label kurang jam pengambilan sampel.
INJEKSI	persiapan alat kurang lengkap, cuci tangan jangan lupa, pastikan kekencangan jarum, pilih vena dan laporkan ke evaluator, sampaikan aturan pemasangan torniket, tidak memperbesar vena, desinfeksi tunggu sampai kering, setelah injeksi kasi kasa n plester, pilih vena mediana cubiti, kalau vena kecil (metacarpal) akan menyebabkan nyeri pada pasien, saat injeksi tangan kiri meregangkan kulit
REFLEK PATOLOGIS	informed consent ya jangan lupa

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711107 - ABRAR RACHMADI

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	persiapan hanya alkohol dan spuit, tidak mengecek kekencangan jarum, saat aspirasi obat vial tidak di desinfeksi, memilih vena tapi tidak dilaporkan ke evaluator, tidak menyampaikan aturan pemasangan torniket, tidak memperbesar vena, desinfeksi tunggu sampai kering, saat darah masuk torniket segera dilepaskan, sampaikan ke pasien apa yang harus dilakukan dan tidak boleh dilakukan, plester tempat injeksi
KOMUNIKASI	perkenalan diri kurang baik.. Mbaknya siapa ya? saya jawab, mau tau atau mau tau bangetz??? hehehe
PEMASANGAN INFUS	Informed consent oke. Persiapan alat oke. Tidak melakukan prosedur pembesaran vena. Sebelum disinfektan..seharusnya membendung vena dan mencari dulu venanya. tidak memfiksasi/ meregangkan kulit saat penusukan kateter intra vena. Komunikasi masih perlu dijalin.
REFLEK PATOLOGIS	interpretasi eyes blm benar, px refleks patologis, saat px babinski dan chaddock agar dilakukan secara cepat saat akan berbelok, komunikasi agar dilatih lagi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711108 - RATNA AMALIA FAIRUZ

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	Informed consent oke. persiapan alat oke. cuci tangan oke. sarung tangan oke. Persiapan infus oke. disinfeksi oke. Inseri kateter intravena: menekan vena hanya bila jarum sudah keluar semuanya ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711110 - FAISHAL MAJID

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	persiapan alat jangan buru, dsitu ada pinset, kamu jepit kapas dengan gunting; teknik injeksi dipelajari lagi, tangan yg satunya meregangkan kulit di atas pemb. darah untuk fiksasi.
PEMASANGAN INFUS	Informed consent kurang menyebutkan risiko dan efek sampingnya. persiapan alat oke. cuci tangan oke. memakai sarung tangan oke. persiapan infus : cara mengeluarkan udara bukan dengan memencet botol (cukup dialirkan dandiketuk2 bagian selang yg ada udaranya. Tabung tetesan terlalu penuh.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711112 - NAZHIFAH JUNIA

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	tdk menyebutkan lama pemasangan torniquet. memperbesar vena namun tdk menunjukkan ke evaluator.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711113 - HADSABSA JULIANA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HMT	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016**14711118 - AGUNG ILHAM SUHARYANTO**

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	waktu habis sampai dengan mengaduk larutan
DARAH RUTIN HMT	gimana cara baca hmt yg benar? satuan hmt apa? interpretasinya apa?normal rendah tinggi?
SEDIAAN APUS	utk apusan tipis, trllu bnyak meneteskan darahnya, trdpat gelembung, dan trlihat tbal smua (mana kpala mana ekor?) baca bismillah dulu dong yeess..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711120 - AYU INDRA MASHITA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	hitungan tetesan tidak tepat/ pada saat akan menyambungkan kanul dan selang infus, kanul jangan ditinggalkan menancap tetapi sebaiknya dipegang/ tidak memberi isyarat saat akan menusuk/

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711121 - NURMALA WIDYA ABSARI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	OK
PEMASANGAN INFUS	hitungan tetesan benar/ pemilihan selang infus salah, kasus dewasa, selang infus yang mikro/ ada dua gelembung di selang infus/ insersi kateter jarum jangan dimasukkan semua jarumnya ke pembuluh darah/ kanalnya juga jangan di tarik , masukkan begtu dek, apalagi jarum yang sudah keluar dari bocath jangan dimasukkan lagi, sebaiknya cabut ganti yang baru/ fiksasi/ waktu habis tidak cuci tangan sesudah pemasangan/ fiksasi sebaiknya kasa dulu yang ditempel bukan plesternya/ tidak rapih juga/
SEDIAAN APUS	Alat tdk lengkap, cara memegang kaca pemulas blm benar, tdk mencucup basmalah

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711123 - ASTRI RATNASARI WIJAYANTI

STATION	FEEDBACK
FUNSI VENA	tidak menyebutkan syarat vena yang akan dipungsi seperti apa. label kurang tanggal dan jam pengambilan sampel.
INJEKSI	pasang torniket 4 jari diatas tempat injeksi, desinfeksi tunggu sampai kering
KOMUNIKASI	-
PEMASANGAN INFUS	plester terlalu panjang, boros dek/ perintah tidak jelas, maksud buka tutup tangan?/ torniket tidak segera dilepas/ fiksasi pangkal posisinya tidak pas di pangkal kateter/ tidak mengatur tetesan, tetapi tetesan dibiarkan mengalir/ tidak memberi isyarat saat akan menusuk/

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711124 - ARISTIA DAMIATRY RENUAT

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	persiapan alat kurang lengkap, tidak memperlebar vena, hati2 dalam menutup jarum.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711125 - ESNA TAQWANINGTYAS

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	OK
PEMASANGAN INFUS	saat insersi, pendorongan kateter dan penarikan jarum secara simultan, menyambungkan dengan infus set, cairan dalam keadaan terkunci agar tidak menetes, fiksasi bisa lebih kuat lagi. cuci tangan hanya sebelum pasang, tourniquet terlalu jauh dari insersi
REFLEK PATOLOGIS	px refleks patologis untuk pemeriksaan rossolimo dan medel kurang tepat posisi saat mengetuk memakai palu refleksnya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711126 - YOANDA ANISKA BERASILA S.

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	kalau mengaduk, gunakanlah batang pengaduk, jangan pakai mikropipetnya, warna tidak sama dgn tabung komparator
DARAH RUTIN HMT	apa interpretasi dari nilai hmt itu? normal?tinggi?rendah? harus disebutkan
FUNGSI VENA	persiapan alat kurang lengkap, saat pungsi tabung sebaiknya tidak langsung ditusukkan ke holder karena menyebabkan tabung tidak vakum, pungsi vena blm berhasil hingga waktu habis
PEMASANGAN INFUS	saat persiapan botol infus, agar tidak banyak membuang cairan, kunci dulu klemp, baru isi tabung sampai setengah dengan memencet tabung kecil (bukan memencet plabot), saat inseri, sudut penusukan tidak tepat sehingga 4x tusuk tidak berhasil, saat akan penusukan sudah desinfeksi tetapi tempat penusukan dan desinfeksi tidak sama, sebagian dipegang setelah desinfeksi.
REFLEK PATOLOGIS	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711129 - NADHIFAH KHAIRUNNISA' A.

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	OK
REFLEK PATOLOGIS	oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711130 - GANTAR DEWA PAMBAYUN

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	sudah baik
PEMASANGAN INFUS	tujuan pemasangan infus sebaiknya dijelaskan dengan jelas, persiapan alat-alat steril bisa diletakkan dalam tempat steril(doek). cuci tangan sebelum pasang, sarung tangan Ok. saat desinfeksi alkohol sebaiknya diperas, agar tidak menetes. begitu berhasil mengkases vena, tournikuet dilepaskan dulu lalu dorong kateter dan tarik jarum, baru ditekan bagian proksimal kateter, dan dihubungkan dengan selang infus. segera dilakukan fiksasi, fiksasi kurang rapi dan kurang kuat, belum menghitung tetesan,
PENGECATAN ZN	persiapan alat hanya mneyebutkan saja dan kurang lengkap, bebaskan lemaknya bs lebih lama lagi, px ZN dengan LIDI KUAS bukan dengan kapas lidi, waktu pengecatan kurang tepat, identitas sebaiknya di awal, tidak dikeringkan dalam posisi miring, menulis identitas tidak dengan pensil kaca
REFLEK PATOLOGIS	saat pemeriksaan GCS, untuk merangsang nyeri cara pemeriksaan kurang tepat, komunikasinya agar lebih banyak lagi
SEDIAAN APUS	Hanya menyebut objek glass & darah EDTA, tetesan darah terlalu ke tengah & terlalu banyak, wkt utk larutan penyangga

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711133 - DEVINA MAHARANI

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	OK
DARAH RUTIN HMT	apa interpretasi dari nilai hmt itu? normal?tinggi?rendah? harus disebutkan
INJEKSI	kurang sistematis, buang udara seharusnya sbelum pasang torniket, jangan memegang jarum
PEMASANGAN INFUS	persiapan botol infus : diisi dulu separuh baru dialirkan ya, ngisi separuhnya bukan botolnya yang dipencet, jangan lupa dikunci, fiksasi kurang tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711134 - IKA INDRAWATI

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	memperlebar vena sebaiknya setelah memasang torniket, setelah selesai sebaiknya tempat pungsi di plester
PEMASANGAN INFUS	jika jarum abocath udah dilepas jangan dimasukkan lagi ya, fiksasi kurang tepat, atur tetesa belum slese habis waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711137 - RIZQI AMALIA ARUMSARI

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	ok
PEMASANGAN INFUS	jangan lupa dikunci nfusnya, ngisinya bukan botolyang dipencet

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711138 - BAITIKA HAYATUNNUFUS

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	sudah baik
DARAH RUTIN HMT	cuci tangan WHO belum benar. setelah tindakan belum cuci tangan
INJEKSI	persiapan alat sebaiknya disiapkan beneran misalnya plester digunting, saat gagal injeksi harap perhatikan udara yang masuk jadi saat injeksi berhasil udara ada masuk sktr 1 cc, menusukkan jarum 30 drjt jgn terlalu tinggi
PEMASANGAN INFUS	cincin sebaiknya dilepas ketika cuci tangan. urang menjaga prinsip setrilitas pada saat persiapan alat, tourniquet bukan benda steril. saat pemasangan infus set, sebaiknya kateter vena dibendung terlebih dahulu agar tidak banyak darah yang keluar.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711140 - RAHMAH TANIA

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	tidak melaporkan vena yang akan di punksi
INJEKSI	memperbesar vena namun tdk menunjukkan ke evaluator. setelah desinfeksi tdk tunggu hingga kering. perhatikan cara pegang spuit dan telunjuk dan ibu jari kiri menegangkan kulit diatas pembuluh darah.
KOMUNIKASI	-
PENGECATAN ZN	ada alat yg belum disiapkan, cara pengeringan setelah pengecatan kurang lengkap dijelaskan
REFLEK PATOLOGIS	baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711142 - INAYATUL EDSA SUROYA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	warna pengenceran terlalu encer, sehingga intepretasi kurang tepat.
KOMUNIKASI	-

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711143 - BELLINDA CITRA PERMATASARI

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	persiapan alat krg lengkap. pastikan benar vena yg akan di ambil darahnya agar tdk dtusuk berkali2..
PEMASANGAN INFUS	komunikasi kurang, sebaiknya dalam melakukan tindakan kepada pasien lebih berempati. saat memasukkan ujung infus bila dikhawatirkan banyak darah bisa dialasi dengan kassa kering.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711144 - ARIEF PRASIDI WICAKSONO

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	sudah baik
DARAH RUTIN HMT	tdk bismillah
PEMASANGAN INFUS	hitungan tetesan salah,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711145 - M. FALIQ KHUBBATA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	Informed consent ok. persiapan alat oke. cuci tangan oke. memakai sarung tangan oke. persiapan infus : ok. Pembendungan vena ok. Disinfeksi ok. pemasangan infus terlalu dalam sehingga meleset dari vena, beberapa kali gagal. kehabisan waktu

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711148 - MURI WIBOWO

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	
KOMUNIKASI	kurang lengkap menggali informasinya..
PEMASANGAN INFUS	Informed consent ok. persiapan alat oke. cuci tangan oke. memakai sarung tangan oke. persiapan infus : ok. Pembendungan vena ok. Disinfeksi ok. pemasangan infus ok. fiksasi ok. finishing ok.
REFLEK PATOLOGIS	interpretasi motorik blm tepat, posisi saat px babinski blm tepat posisinya, komunikasi sebaiknya dilakukan dari awal dg pengantar sbnm memulai pemeriksaan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711149 - SEPTA ARYANI

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	memperbesar vena namun tdk menunjukkan ke evaluator. setelah desinfeksi tdk tunggu kering.
PENGECATAN ZN	ada alat yg belum disiapkan, penulisan identitas kurang dijelaskan, cara pengeringan setelah pengecatan kurang lengkap dijelaskan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711150 - MUHAMMAD NAUFAL A.

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HMT	apa satuan hematokrit? interpretasi apa?normal?tinggi?rendah?
INJEKSI	tdk menyebutkan lama pemasangan torniquet. memperbesar vena namun tdk menunjukkan ke evaluator.
PEMASANGAN INFUS	Informed consent ok. persiapan alat oke. cuci tangan oke. memakai sarung tangan oke. persiapan infus : ok. Pembendungan vena ok. Disinfeksi ok. pemasangan infus ok. fiksasi ok. finishing ok.
PENGECATAN ZN	ada alat yg belum disiapkan, penulisan identitas kurang dijelaskan, cara pengeringan setelah pengecatan kurang lengkap dijelaskan
SEDIAAN APUS	Alat krg lengkap, apusan krg bagus, blm mengucap basmalah

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711152 - ADITIA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711155 - CINDY AULIA PRATIWI D.

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	sudah baik
PEMASANGAN INFUS	tidak melakukan usaha membendung vena/ cara menusuk kateter tidak tepat seharusnya tangan yang satunya memfiksasi kulit, ini kedua tangan/ waktu habis, darah tidak keluar/

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711156 - MUHAMMAD RIZKY BAFADHAL

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	sudah baik
DARAH RUTIN HMT	sudah baik
FUNSI VENA	cuci tangan tidak cuci tangan WHO. tidak melakukan persiapan alat secara lengkap. tidak bisa memilih vena. tidak menyebutkan syarat vena yang akan dipungsi seperti apa. tidak menunjukka vena yang akan disuntik yang mana. karet jarum vacutainer dilepas, siapa yang ngajarin? tiga kali mencoba gagal, karena bukan vena yang disuntik.
INJEKSI	persiapan alat seperlunya saja, plester segitu banyak dipake untuk apa? sudah disediakan pinset, kamu bisa pakai untuk memudahkan dan untuk memegang alat bahan yg steril; pelajari cara mengambil obat dari vial; jangan membiarkan spuit berisi obat dibiarkan dalam keadaan jarum terbuka; tidak boleh menyentuh jarum; teknik injeksi (perhatikan kalau IV itu sudut yg dibentuk berapa drajat? kamu terlalu bsar sudutnya, sehingga gk bisa masuk pemb. darah; tangan yg satunya meregangkan kulit di atas pemb. darah untuk fiksasi; perhatikan, bahan bekas pakai (kapas alkohol bekas) buang di tempatnya, jangan kamu gabung dgn yg bersih lagi. kalau sekali tusukan tidak berhasil, harus desinfekt lg di tmpt yg baru.
KOMUNIKASI	Sesak napas bisa pakai Skala 1-10?
PEMASANGAN INFUS	infus set yang dipilih seharusnya yang makro bukan mikro/ tidak mengecek ulang apakah ada gelembung udara atau tidak, tidak selalu ketika cairan di keluarkan gelembung udara juga pasti hilang/ tidak didesinfeksiujung kanul tidak dimasukkan semua ke dalam pembuluh darah/ tidak memberi isyarat saat penusukan/ tidak melakukan usaha membendung vena/ desinfensi hanya sekali di awal padahal penusukan > 2 kali
PENGECATAN ZN	sebaiknya proteksi diri dulu sebelum persiapan alat dan menghidupkan bunsen, mengambil spesimen tidak dengan LIDI KUAS tetapi dengan lidi kapas, kapas idi sebelum digunakan ambil preparat apakah di desinfeksi dulu?, tidak mempersiapkan alat dengan benar dan lengkap, menulis identitas tidak dari awal dan tidak menggunakan pensil atau pensil kaca
SEDIAAN APUS	belajar lg y teknik cuci tngan WHO.. cuci tanagn koq saat memakai sarung tngan? Tujuan apusan darah dan pngecatan giemsa utk mlihat bakteri?? kalau pengecatan giemsa ya gak perlu pke wright (pd saat pnyiapan alat) Hasil apusan tipisnya trlihat tebal smua..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711157 - AKBAR FITO GRIYA ARYAWAN

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HMT	apa tujuan melakukan pemeriksaan Hmt? mengetahui dehidrasi atau tidak? coba dibaca lagi ya. jadi interpretasi hasil hmt pada pasien ini bagaimana? normal? tinggi rendah?
FUNSI VENA	persiapan alat dari awal kurang lengkap. tidak menyebutkan syarat vena yang akan dipungsi yang seperti apa. tidak menunjukkan vena yang mana yang akan dipungsi. torniquet tidak segera dilepas sesaat setelah darah mengalir. percobaan yang kedua baru berhasil. tidak melakukan homogenisasi. label kurang jam pengambilan sampel.
KOMUNIKASI	lain kali jgn banyak cengengesan
PEMASANGAN INFUS	tidak mengunci pengatur tetesan--> banjir/ mengisi tabung infus jangan dipencet di flabot tapi di tabung kecilnya/ tidak memberi isyarat saat akan menusuk kateter/ banyak udara di selang infus/ tidak melakukan tindakan pembendungan vena/ tidak mengatur tetesan, tetesan dilepas/ menusuk kateter > 3 kali/ salah pilih tabung infus, diare jangan dipasang infus untuk tranfusi set/ tidak mengatur posisi pasien termasuk baju dan posisi lengan/ torniket dipasang terlalu lama dan kanul duduh masuk torniket masih terpasang/hitung tetesan salah/
PENGECATAN ZN	persiapan alat hanya menyebutkan saja tidak benar2 disiapkan, persiapan alat sebaiknya setelah proteksi diri, identitas sebaiknya ditulis dengan pensil/pensil kaca bukan dengan kertas label, mengambil spesimen seharusnya dengan LIDI KUAS ya bukan kapas lidi, mengeringkan preparat jangan di dalam baskom cat yang didalamnya sudah tergenang cat
SEDIAAN APUS	homogenisasi darah krg tepat. apusan darah tipisnya blm sempurna,, cuci tangan kenapa pd saat msh pke sarung tngan?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711158 - BAYU KUSUMO

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	excellent
SEDIAAN APUS	Cara mengambil darah belum benar, yang terambil gelembungnya, terlalu ketengah,diulang terlalu byk shg hasil blm bagus, pengecatan diperbaiki

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711159 - RACHMAT ARYADI BIMANJAYA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Biman harus banyak belajar lagi teknik anamnesi.. banyak sekali yang tidak penting ditanyakan spt apa sebelumnya konsul bedak salisil dengan dokter? gatal digali-gali terus menerus.. jelas gatal krn alergi kenapa tanya apa bentolnya pecah?
PEMASANGAN INFUS	persiapan alat steril di doek (steril yang warna hijau), bukan perlak. perlak (non steril) digunakan untuk mengalasi daerah pemasangan infus. cuci tangan sebelum pasang infus, memakai sarung tangan OK, desinfeksi dengan alkohol, tidak hanya dengan kapas, sekali usap saja, tidak berkali-kali. cairan sebaiknya disiapkan dulu sebelum pemasangan tournikuet dan desinfeksi. saat pemasangan cairan infus ke infus set, klem sebaiknya dikunci dulu, mengisi cairan hanya separo saja, jangan kebanyakan. lalu dilairkan airnya sambil dilihat ada udara tidak. kateter tidak boleh dipegang oleh tangan dan harus diletakkan di tempat yang steril. sebelum dihubungkan dengan cairan infus, ditekan dulu sebelah proksimal kateter.belum finishing (waktu habis)
PENGECATAN GRAM	persiapan alat hanya menyebutkan tidak benar2 disiapkan dan kurang lengkap, proteksi diri sebaiknya sebelum mempersiapkan alat, kertas label--> bukan tempelan, lidi kuas digunakan untuk pemeriksaan ZN bukan gram, mengambil spesimen kurang tepat, mengeringkan tidak pada rak pengering (kl tidak ada jangan di rak alat)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711161 - HELMI ZUNAN TANUWIJAYA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HMT	mengisi tabung kapiler terlalu banyak. 2/3 saja, tidak sampe penuh. hati-hati dalam tindakan, tabung jangan sampai pecah
INJEKSI	kamu menyebutkan vena sebelum melakukan cara2 memperbesar vena (pemasangan torniket, mengepal2kan tangan dll), cuci tangan setelah tindakan kamu lakukan dalam keadaan tangan masih menggunakan srung tangan.
PEMASANGAN INFUS	sebaiknya mempersiapkan plester sebelum memakai handscoen, alat-alat steril dipersiapkan di tempat steril (alas doek hijau), sebelum diisi setengah, klem sebaiknya dikunci dulu agar tidak terdapat udara dalam selang infus. selang infus harus dijaga kesterilannya, jangan diletakkan di bengkak kotor, melainkan digantung dalam keadaan tertutup. kateter tidak boleh on, sudut insersi terlalu curam, tidak bisa mengakses vena,
PENGECATAN ZN	lupa pake masker, ada alat yg belum disiapkan, penulisan identitas kurang dijelaskan, cara pengeringan setelah pengecatan kurang lengkap dijelaskan
SEDIAAN APUS	Alat hanya menyebut 3 (objek gls, darah & cat Giemsa), pemilihan pipet krg tepat shg drh terlalu byk, hasil krg

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711162 - YOVIANA KUSUMA TAMARANNY

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	persiapan alat kurang dan kurang melabeli sampel darah, lain2 oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711163 - RIFKAH YUMNA

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HMT	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711164 - TRININGSIH

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711165 - ANINDYA MANDY TINA THYRA P.

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	saat persiapan botol infus dipastikan udara tidak ada, sehingga saat penyambungan dengan kateter segera langsung dapat disambungkan. saat desinfeksi agar tidak lama keringnya, alkohol bisa diperas dulu, fiksasi kurang kuat, belum menghitung tetesan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711167 - BAYU SAPUTRO ISMAIL

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	ok
PENGECATAN ZN	ada alat yg belum disiapkan, cara pengeringan setelah pengecatan kurang lengkap dijelaskan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711168 - AMNAZ ALHAMANISA R

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	jangan lupa cek ada emboli ga, fiksasi kurang tepat,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711169 - AHMAD MUFATTAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Good
PEMASANGAN INFUS	memegang alat sebaiknya jari telunjuk dan jari manis, agar kuat. jam tangan sebaiknya dilepas saat cuci tangan.
REFLEK PATOLOGIS	informed consent ya yg jelas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711170 - TAUFIQ SINGGIH BASKORO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Perlihatkan mimik yang sesuai ya.. serius tapi santai.. hehehe
PEMASANGAN INFUS	Informed consent ok. persiapan alat oke. cuci tangan oke. memakai sarung tangan oke. persiapan infus : ok. Pembendungan vena ok. Disinfeksi ok. pemasangan infus terlalu dalam sehingga meleset dari vena, mencabut jarum sebelum seluruh kanul masuk sehingga tidak seluruh kanul masuk kedalam vena. fiksasi ok. finishing ok. komunikasi terhadap pasien masih perlu ditingkatkan.
PENGECATAN ZN	sebaiknya proteksi diri dulu sebelum persiapan alat/hidupkan bunsen dan menulis identitas, menulis idenitas tidak dengan pensil/pensil kaca, saat pengecatan zn A seharusnya bukan preparat yang dibawa ke api tapi bunsen yang dibawa ke bawah preparat yang diletakkan di rak,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711171 - WIDYA KHARISMA CAHYA PUTRA

STATION	FEEDBACK
INJEKSI	persipan alat harusnya lebih baik, torniket belum terpasang, pasien belum diminta untuk mengempal/usaha memperbesar pemb. darah, tapi kamu sudah menunjuk vena yang akan kamu tuju. menusukkan jarum : jangan lupa tangan yg satunya meregangkan kulit di atas pemb. darah, tindakan kurang hati2.
PEMASANGAN INFUS	tidak melakukan usaha memperbesar vena / tidak memeriksa kelancaran tetesan setelah kanul masuk/ torniket tidak segera/ meniup area yang telah didesinfeksi/ tidak memberikan isyarat saat akan menusuk/

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711172 - INDAH NOORMALA SANTI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	OK

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711173 - ALIN JULDA QONITA

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	tidak melaporkan vena yang akan di punksi. menusuk >3x. sepertinya sudut penyuntikan salah sehingga darah tidak mau keluar.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2015/2016

14711174 - TITA RETNO DEWINTA

STATION	FEEDBACK
FUNGSI VENA	ok
PEMASANGAN INFUS	sebaiknya persiapkan plester sebelum memakai handscoen. persiapan alat dan cairan infus OK. perlu penekanan di proksimal kateter sebelum penyambungan dengan selang infus supaya darah tdk banyak menetes. fiksasi cukup kuat dan rapi, jumlah tetesan ok, tetapi perlak tidak dibersihkan dari pasien.
REFLEK PATOLOGIS	informed consent ya jangan lupa setiap akan melakukan tindakan. interpretasi beberapa refleks patologis msh kurang tepat.

