

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

15711076 - RIZQI NAFIS SANIA ADIBI

STATION	FEEDBACK
PERAWATAN LUKA (MLBM)	on beberapa kali. mgkn tidak sadar .memegang banyak alat (needle holder, pinset anatomis, pinset sirurgis tanpa korentang) dengan tangan terbuka sebelum pakai sarung tangan steril.jahitan kurang rapi dan terlalu longgar, mungkin terburu2. proses yang lain sebetulnya sudah bagus

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**15711085 - RISANG NUR WIGUNA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PERAWATAN LUKA (MLBM)	

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

15711104 - ALFIAN YUDWI LAKSONO

STATION	FEEDBACK
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	sedikit kurang hatii terkait dg kapas lidi yg hrsnya di oles ke kertas lakmus tp keburu dibuang..lain kali lebih hati2 ya dek. kmd stlh swab vagina,kan seharusnya km bersihkan dulu rongga vagina, kmd diperiksa dan dilaporkan rongga vagina dan serviks uteri.

## **FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**15711138 - Irawan Zaki Mediciano**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN NGT	Sudah cukup

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711001 - MAHARANI ZULFA M

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	persiapan obat: kurang menjelaskan menyentuh lubang penetes. menjelaskan cara: kurang membersihkan sisa cairan di telinga dengan tisu. lain2 oke
PERAWATAN LUKA	kalo periksa luka dan penghentian perdarahan kamu harus pake handscoen bersih itu untuk perlindungan diri jadi jangan tangan kosong

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711002 - MOHAMMED BISMA ANANTA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	persiapan pasien: cuci tanganya jg setelah. menjelaskan cara: jgn dibilas pakai air hangat mas ujungnya dikeringkan dengan tisu kering saja. edukasi: oke.
PEMASANGAN NGT	Persiapkan alat lengkap ya. Mengukur NGTnya yg teliti ya. Ukurannya kurang tepat, itu belum sampai. Plesternya dipasangnya yg benar ya, kurang terfiksasi. Handuk sdh dipasang tapi saat pemasangan msh disibak ya.
PERAWATAN LUKA	blm menilai luka src lengkap belum melakukan irigasi dng nacl dilakukan setelah anastesi (kalau tdk bukin nyeri) anastesi metinya dilakukan setelah melakukan sugical hans pakai tangan, tdk lepas sarung tangan bersih saat nastesi tdk pakai s tangn setelah debridement mengetes hasil anastesi baru dilakukan saat akan menjahit kurang hati hati bari 1 jahitan
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	Tidak memasang duk steril lg ya ini dek :). bagaimana cara mengoleskan spatula nya dengan benar ke object glassnya?.toiletisasi kenapa tdk pakai pean panjang dek? kok pakai korentang?.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711003 - FAHRIZAL MIRZA WIJAYANTO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	oke
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	over all sdh baik

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711006 - ILHAM AMIEN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	pertama udah salah pilih salep mata, kedua salah lagi pilih tetes mata.. tolong di cari oobaat tetes telinga ya, tidak meminta pasien memeragakan (kan bisa kroscek)
KOMUNIKASI	sambung rasa: oke hindari kata2 medis sprt dm hipertensi RPS: OLDCART (onset, location, duration, characteristic, aggraveting, relieving, therapy) bs dilengkapi minimal itu br keluhan lain yg berkaitan dgn benjolan payudara sprt keluar cairan benjolan nyeri perubahan warna Ax sistem: oke RPD:oke RPK: penyakit lain yg relevan bs ditanyakan Kebiasaan: oke Perspektif pasien: oke
PEMERIKSAAN PAYUDARA	informed consent ok,inspeksi ok,pada palpasi ok bs langsung dgn perkiraan ukuran saja ,tidak melakukan pemencetan puting payudara, pengukuran besar benjolan tidah harus menggunakan parameter komunikasi ok
PERAWATAN LUKA	-



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711007 - VIERTA AJI NUR YASIN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	ok
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien, tdk menanyakan yang memperingan dan memperberat penyakit, ax sistem : hanya cerebro dam GIT saja yang ditanyakan. RPK dan RPD tdk menanyakan r. penyakit berat/ sampai dengan mondok, tdk menanyakan r. sosial dan lingkungan. tdk memnggali harapan dan keinginan pasien
PEMERIKSAAN PAYUDARA	langsung dilakukan sambildijelaskan saja ya dek supaya waktunya tdk banyak terbuang,inspesi palpasi ok,komunikasi ok
PERAWATAN LUKA	-

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711009 - GHEA PROVITA NAFITIANA

STATION	FEEDBACK
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	IC kurang lengkap, cara dan tujuan,, inspeksi rongga vagina?fikssi apusan dengan?

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018****16711010 - DJATI PAKSI RIMBANTORO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	mencontohkan cara penggunaan obat yang salah, bukan dioles ke tangan lalu ke mata, pelajari kembali penggunaan obat salep mata.
BALUT BIDAI	gunakan handscon saat melakukan tindakan, tidak melakukan informed consent dengan benar
PERAWATAN LUKA	pemeriksaan luka: OK. Jati kenapa performa kamu terlihat bingung?? Djati, lidokain itu bukan barang steril, jadi jangan di pegang saat kamu sudah menggunakan sarung tangan steril ya (ON), mematahkan lidokain bisa saat persiapan alat, dan gunakan spuit yang 3cc ya jati karena lidokain isinya 2ml, spuit yang kamu gunakan cuma kapasitas 1 ml, kalo kurang nanti berkali2 ambil dan jadinya berkali2 nusuk ke kulit pasien. Memasang duk steril dilakukan setelah selesai debridemen, jadi persis sebelum penjahitan. sedangkan jati tidak melakukan debridemen, kalau luka di bagian dalam masih kotor terus langsung di jahit bisa jadi fokus infeksi ya jati. Waktu habis, jahitan cuma 1, tidak sempat menutup luka dan edukasi.
PROVOKASI NYERI	tidak melakukan pemeriksaan o'connel

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711012 - HANA NURAI SA BASYA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Inspeksi baru dgn satu posisi saja (seharusnya posisi yg berbeda dilakukan dgn tangan lurus biasa vs tangan di pinggang--maksudnya agar ada penarikan otot2 dll-- bukan sekedar mengganti posisi dari duduk ke berbaring). Palpasi: gunakan permukaan jari ya secara kontinu, bukan ujung kuku atau ujung jari. Komunikasi dan pelaporan hasil sdh lengkap.
PROVOKASI NYERI	ok, perfect Basya :)

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711015 - ALYA AYU TAZKIA

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	lakukan pemeriksaan status lokalis mulai dari inspeksi, palpasi dan range of motion. gunakan handscoon saat melakukan tindakan
KOMUNIKASI	sudah cukup baik
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Inspeksi masih satu posisi saja. Cek benarkah palpasi puting dilakukan dgn menekan puting ke arah dalam??
PERAWATAN LUKA	pemeriksaan luka OK. Saatt persiapan alat untuk penjahitan, lepas sarung tangan bersih yang kamu pakai soalnya sarung tangan tsb sudah terkontaminasi darah pasien (saat kamu menekan luka untuk kontrol perdarahan), alya bisa mengkontaminasi alat-alat yang lain jadinya. Persiapan alat ga pake sarung tangan itu gpp alya, soalnya ambil2 alatnya kan pakai korintang, bagian bawah korintang steril. sempat ON sewaktu menggeser selimut yang menutupi luka pasien. Jarum yang kamu pilih itu jarum otot ya alya, bukan jarum kulit, dibaca lagi teorinya mana jarum otot mana jarum kulit.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711016 - DZAKI ADHI WICAKSANA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa: oke kl bs dikurangi bahasa medis seperti diabetes hipertensi karsinogenik RPS:oke Ax sistem: okee RPD: oke RPK: oke Kebiasaan: oke Perspektif pasien:oke

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711017 - ERITA DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	informed concent yang lengkap ya.
PERAWATAN LUKA	sempat lupa mengisi spuit dgn lidokain blm edukasi terkait pemakaian obat

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711019 - AYUMI ADHININGTYAS

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	Didahi luka lecet, apakah perlu dijahit? overall baik..
PEMERIKSAAN PAYUDARA	waktu habis. tidak sempat memeriska limfonodi axilla.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	oke, dikurangi banyak menjelaskan ya saat tindakan,,abis waktu kan...



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711021 - MUSTOFA DUTA PERMANA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Sudah baik, hanya krg sistematis saat palpasi payudara dan terbalik pelaporan kanan/kirinya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711022 - DHIYALHAQ 'AQILATUL F. H.

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	Palpasi arteri di sebelah mana dek? Px ROM --> tidak hanya menggerakkan tungkai, tapi juga distalnya (pergelangan kaki & jari-jari, untuk memastikan apakah ada cedera nervus atau muskulus). Teknik balut ok.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Sudah baik, belum selesai px lnn axila kanan dan supraklavikular
PERAWATAN LUKA	benangnya bukan catgut ya habis cuci tangan steril tdk pakai handuk steril, irigasi dilakukan setelah sampai masuk semua krn bisa tdk tepat lokasi menyakiti pasien blm hamdalah teliti hati-hati

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711023 - DELLA BINTARI PRATIWI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	Sdh cukup baik, hy knp tdk dimasukkan seluruh selang sampai mmg batas yg sudh diukurkan??
PERAWATAN LUKA	kalo sudah pake handscoen steril, maka tidak boleh pegang phlabot nacl karena tidak steril, s eharusnya nacl nya dituang di awal di com dan disemprotkan pake spuit utk dilusi,
PROVOKASI NYERI	ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711024 - MUHAMMAD AFRIZAL KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	inform consent bagus, selang tidak ditandai, pengecekan dengan spatel tidak dilakukan
PERAWATAN LUKA	persiapan dan keputusan tindakan utk luka kotor atau bersih masih perlu dipahami lagi ya, selebihnya ok
PROVOKASI NYERI	saat periksa laseque sebaiknya salah satu tangan pegang pada lutut.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711025 - ARIF REYNALDI ALIFIANSYAH

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	bersihkan sisa dengan tisu kering, bukan air matang.
BALUT BIDAI	diperhatikan to de apa yg harus dilakukan saat ujian. mulai dari informed concent. pemeriksaan yang sistematis. termasuk inspeksi tungkai ya celana di buka. pengikatan mitela pada pembalutan dlakukan pada tempat terjadiya luka. pembidaian, bagian yang lunak ada di sisi dalam. pemilihan bida sdh OK.
PERAWATAN LUKA	-
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	kurang aseptik, sudah pakai sarung tangan buka selimut. belum pasang duk sudah pasang spekulum.

## **FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711026 - HAFID RASIKHUN NASHRI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	oke
PEMASANGAN NGT	waktu habis
PERAWATAN LUKA	-
PROVOKASI NYERI	ok, perfect Hafid :)

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711028 - ASTALITHA LOREL TANIA

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	good
KOMUNIKASI	sambung rasa: oke RPS: oke Ax sistem: oke RPD:selain keluhan sama, penyakit lain bs ditanyakan dan penyakit berat sprt mondok RPK: sama sprt rpd Kebiasaan: oke Perspektif pasien:oke

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711029 - DYAN AMELIA PERMATASARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	utk frekuensi pemberian obat dan dosis dijelaskan ya dek, kmd obat juga disampaikan jangan digunakan jika sudah lebih dari 30 hari.
BALUT BIDAI	perkenalkan diri dunk... risiko? cara? informed consent? inspeksi luka tidak dilakukan. Pembalutan yang kamu lakukan lebih cocok untuk luka di kepala. termasuk inspeksi tungkai ya celana di buka. pilih bidainya kok yang kecil. waktu habis.
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien. tdk menanyakan yang memperingan dan memperberat penyakit, RPK dan RPD tdk menanyakan r. penyakit berat/ sampai dengan mondok, tdk menanyakan r. sosial. ax sistem : tdk menggali sistem muskulo dan cardiorespi. tdk melakukan cross cek. tdk menggali harapan dan keinginan pasien akan sakitnya
PEMASANGAN NGT	baru didorong kok sdh dimulasi masuk ke faring, lain2 sdh ok
PEMERIKSAAN PAYUDARA	tidak menjelaskan tujuan dan cara pemeriksaan. tidak melakukan pemeriksaan puting, hanya memeriksa daerah subareolar.
PERAWATAN LUKA	dian sudah menggunakan sarung tangan bersih, seharusnya digunakan untuk mengontrol perdarahan di awal (untuk proteksi supaya tidak terkontaminasi darah pasien). Penilaian luka hanya inspeksi saja, tidak menilai secara palpasi atau mengecek move. saat debridemen gunakan pinset dan kassa biar lebih enak jangan menggunakan pean panjang, pasien kan sudah di anestesi, yang namanya debridemen bersihkan sampai dalam, jangan superfisial aja, kalau dalamnya masih kotor terus kamu jahit bisa jadi fokus infeksi. jahitan luka masih longgar. waktu habis tidak sempat menutup luka dan edukasi.



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711030 - ANDHIKA SURYO WASONO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	menjelaskan resep: 3x atau 2x sehari mas?persiapan obat: dihangatnya bkn dengan air matang ya persiapan pasien: edukasi untuk cuci tangannya juga setelah ya mas. menjelaskan cara: bersihkan ujungnya bkn dengan air hangat mas, stepnya: miringkan kepala, tarik daun telinga, tekan tragus, bersihkan sisa2 dengan tisue kmdn ujungnya bkn dibilas tp dikeringkan dengan tisue. edukasi: efek samping perihnya disampaikan dan jgn lupa minta pasien mengulangi
BALUT BIDAI	ok
PEMASANGAN NGT	kamu mengukur panjang NGT dengan midline namun kok hasil pengukuran tsb tdk diukur kembali ke NGT dan ditandai ? tolong untuk pakai gek tdk simulasi (nanti kamu sulit sendiri masukkan nya ke manekin karena seret), ujung NGT sdh sampai ke laring? tdk meminta pasien fleksi, memasukkan NGT karena tdk dibatasi jadi pakai ilmu kirologi?, cukup baik menghub degan urin bag. waktu habis belum cuci tangan setelah tindakan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	palpasi lebih baik (lebih valid) posisi tidur ya Andhika, jadi tidak perlu palpasi posisi duduk. jangan hapalan banget, kalau inspeksi tidak terlihat apa2 jangan dibilang ada benjolan, misal yang diaksila, itu kan tidak terlihat ada benjolan kecuali saat kita raba baru ketemu.
PERAWATAN LUKA	Tdk melakukan pemeriksaan luka (diawal): inspeksi, palpasi, dan periksa move. Sarung tangan bersih yang kamu pakai di awal tujuannya untuk proteksi kamu saat palpasi luka pasien dan saat kontrol perdarahan. setela itu lepas sarung tangan supaya tidak mengkontaminasi alat, persiapan alat untuk menjahit tanpa sarung tangan bersih itu gpp deh, kan menggunakan korintang ngambil2 alatnya, korintang bagian bawahnya kan steril ya dika. Sesudah memakai sarung tangan steril masih memegang selimut yang menutupi luka pasien (padahal selimut kan tidak steril). Inspeksi dan palpasi dilakukan sesudah menggunakan sarung tangan steril, megang2 luka pasien, maka jadinya ON. harusnya itu dilakukan diawal saat kamu menggunakan sarung tangan bersih ya dek. Arah tusukan jarum saat proses anestesi kurang tepat, harusnya mengarah ke bagian luka ya dek, bukan ke arah kulit yang sehat. jahitan tidak selesai. Jarum jahit yang tadinya setengah lingkaran bisa berubah bentuk jadi hampir lurus. Waktu habis, tidak sempat menutup luka dan edukasi.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711032 - HUSNUL KHOTIMAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	
PERAWATAN LUKA	liyasi (membersihkan luka) dgn nacl 0,9 % dilakukan setelah anastesi ya u / px luka membersihkan luka seperlunya saja habis cuci tangan aseptik kok mengeringkan tdk pakai handuk steril simpul terlalu pendek benangnya, tepi luka rdk saling bertemu jahitannya kurang rapi blm menutup luka dgn antibiotik, blm hamdalah, kurang teliti dan hati2 anastesi pakai spuit 3
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	apusan dari forniks posterior belum ditetesi NaCl

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711033 - FIKRI FACHREZI AFRIANDI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	okeee.. untuk menjelaskan caranya kurang membersihkan sisa cairan dengan tissue. edukasi: efek samping yg mgkn timbul? lain2 oke
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	utk inspeksi tangan kiri jgn pegang2 ke urethra dek..jadi on ok kan blm di desinfeksi juga. kmd, desinfektan dulu baru pasang duk steril.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711034 - WIDYO NUGROHO UTOMO

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	pilih ukuran bidai yang sesuai, jangan kepanjangan jangan kependekan. Prinsipnya pembidaian melewati 2 sendi ya.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic ok,persiapan ok,inspeksi ok,palpasi ok,komunikasi ok
PERAWATAN LUKA	belum menilai luka (baru mengontrol pertanda) secara lengkap ampul lidokain tdk steril habis cuci tangan aseptik blm mengeringkan dengan handuk steril waktu anastesi jarum lepas saat digeser ke arah berbeda saat masih mengira2 akan memasukkan jarum jahit, jarum sempat menusuk ke kulit lalu dicabut lg (kurang hati) edukasi hanya kontrol saja, blm mengucapkan hamdalah, kurang hati2 empati kurang krn terburu2

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711035 - DIKO KOESTANTYO

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	interpretasi ttg ROM dipelajari lagi ya
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic ok,persiapan pasien ok, inspeksi ok,palpasi ok, komunikasi ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711036 - NOVRI KUSUMA JATI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	
BALUT BIDAI	Sebelum dipasang mitela, lebih baik kalau lukanya ditutup kassa steril. Intruksi ROM --> tidak hanya menggerakkan tungkai, tapi juga distalnya (pergelangan kaki & jari-jari, untuk memastikan apakah ada cedera nervus atau muskulus). posisi pengikatan mitela diperhatikan lagi.
PERAWATAN LUKA	teknik jahitan dilatih lagi teknik menyimpul

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711037 - FARIDA AFIFAH

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	cukuo
BALUT BIDAI	Setelah dibersihkan sebaiknya luka ditutup kasa steril dulu dek. Intruksi ROM --> tidak hanya menggerakkan tungkai, tapi juga distalnya (pergelangan kaki & jari-jari, untuk memastikan apakah ada cedera nervus atau muskulus). upayakan kakinya diposisikan anatomis dulu.
KOMUNIKASI	sudah cukup bail

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711039 - MUHAMAD FAISHAL SUCAHYO P.

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	setelah salep dioleskan jangan dikedip2kan, tapi dipejamkan mata selama 2 menit. jangan lupa meminta pasien mencuci tangan sebelum dan sesudah tindakan. berikan waktu pada pasien untuk mengulangi, berikan salep pada pasien agar bisa mengkoreksi cara pakai pasien sudah benar atau belum.
BALUT BIDAI	tujuannya tidak memperparah? pemeriksaan ROM dilakukan dunk... bukan disampaikan. pemeriksaan luka ga pakai handscoon?
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Palpasi puting dan areola serta axila belum dilakukan
PERAWATAN LUKA	gunting utk debridement salah ya, jangan pake gunting benang, masih harus belajar penilaian luka dan apa yg harus dilakukan, untuk luka kotor keputusan tindakan yg tepat dan urutannya masih belum benar, cara menyimpul jahitan masih salah, kekencangan jahitan juga masih kurang, tidak selesai
PROVOKASI NYERI	tidak menjelaskan tujuan, prosedur, dan risiko pemeriksaan terlebih dahulu saat informed consent, tiba2 langsung nanya kesediaan pasien. cukup lakukan pemeriksaan yang sesuai saja ya dek.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	pastikan semua alat dan bahan sudah disiapkan sebelum mulai pemeriksaan. stlh rongga dibersihkan kmd vagina ya diamati dan dilaporkan kondisinya, bukan pd px bimanual kamu laporkan kondisi rugae apakah ada luka...kan bimanual bukan di inspeksi dek.



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711040 - ANDIA RIZKY HERLAKSANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	cara menjelaskan penggunaan salep salah, baca dan pelajari lagi. berikan waktu pada pasien untuk mengulang yang telah disampaikan,
BALUT BIDAI	informed consentnya? pemeriksaan luka ga pakai handscoon? pembidaian sudah menyiapkan 2 bidai kok yang 1 malah ga dipakai? mengikatnya di bagian medial.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Baik
PERAWATAN LUKA	-
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	dek, buka selimutnya pakai permisi2 dek, jangan lgsg dibuka gtu aja selimut pasiennya yee.. perhatikan baik2 cara make handscoon sterilnya yaa.. kertas handscoon nya jangan dibuang sembarangan di lantai. tangan sudah memasng handscoon, jangan sampai kena2 jas lagi. pasang duk juga hati2 jangan sampai kena jas pemereiksanya kan jd ON smua. perhatikan kenyamanan pasien, pemasangan spekulumnya hati2, pelan2 jangan "kemrungsung". jangan megang2 kaca mata juga yaa kan masih pake handscoon steril lhoo --> perhatikan betul prinsip aseptiknya yaaa.. tujuan bimanual apa? disampaikan dengan bahasa awam, pasiennya ga tau nodul itu apa.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711041 - SENIGI OKTARIO PUTRA

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	ok
PERAWATAN LUKA	-
PROVOKASI NYERI	salah interpretasi utk patrick dan kontrapatrick

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711042 - TRI SURYA NINGSIH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah cukup bail
PERAWATAN LUKA	<p>tujuan menggunakan sarung tangan bersih adalah untuk melindungi tri dari kontaminasi darah. jadi kamu gunakan sarung tangan bersih di awal tujuannya untuk pemeriksaan luka, seperti inspeksi, palpasi dan cek move. kemudian bersihkan luka seperlunya dan kontrol perdarahan. setelah itu lepas sarung tangan bersih (karena sudah terkontaminasi darah pasien). dan siapkan alat untuk penjahitan. kan kamu nyiapin alat pake korintang (bagian bawah korintang itu steril ya dek), jadi pakai korintang saja tidak apa-apa. Yang dilakukan tri hanya terbaik saja secara prinsip. Debridemen (membersihkan luka sampai bagian dalam) dilakukan setelah anestesi ya tri, kalau belum di anestesi pasien bisa kesakitan. Ampul lidokain itu bukan barang steril, jangan dipegang dengan tangan (yg sudah memakai handscoon steril), jadi ON. bisa kamu patahkan di awal saat memasukkan ke spuit ampulnya ga usah dipegang itu bisa kok dek. Spuit yang digunakan bukan spuit 1 cc ya untuk anestesi karena lidokain isinya 2ml kalo spuit yang kamu pake cuma 1ml, jadi kalo kurang bisa 2 kali ambil lidokain ga nyaman karena pasien jadi ditusuk berkali-kali. Gunting yang kamu gunakan saat menggunting benang itu adalah gunting perban ya dek, gunting perban itu tidak steril, jadi lebih diperhatikan lagi alat yang digunakan. jahitan masih longgar, waktu habis tidak sempat menutup luka dan edukasi.</p>

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711043 - HANA AFIFAH FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ok
PERAWATAN LUKA	saat mengontrol perdarahan di awal, hana memegang kassa yang di luka pasien (yang notabene kassa tsb pasti ada darah pasien) tidak menggunakan sarung tangan. hati2 dek bisa tertuar darah pasien. persiapan luka itu adalah kamu inspeksi, palpasi (dengan handscoon bersih), cek move dan mengontrol perdarahan. Kenapa kassa kotor dibuang di bak berisi larutan klorin. buangnya di bengkok ya dek / tempat sampah infeksius. Saat menyuntikan lidokain masukkan jarumnya smooth aja ya hana ga usah kuat2, needlenya sampai bengkok. Pinset chirurgis yang sudah kontaminan dan sudah diletakkan di bengkok digunakan kembali. waktu habis, tidak sempat menutup luka dan edukasi. poin edukasi: jaga luka tetap kering / jangan basah. lengan diistirahatkan, obat diminum teratur, dan informasikan kapan kontrol.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018****16711044 - HANA HANIFAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	ok
KOMUNIKASI	anamnesis sistem ada yg belum digali, perspektif kurang lengkap
PEMASANGAN NGT	resiko tindakan blm disampaikan, stl informed consent tanya apa bs difahami? baru tanya klo udah faham bersedia apa ngga.hati1 jika NGT udah masuk jgn sembarangan menaruh NGT tnpa di klem isinya nanti bisa mengalir berceceran., jangan lupa taruh handuk,

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711046 - NUR AZIZAH

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	tidak memeriksa ROM pada tungkai, pilih handscoon yang sesuai ukurannya
PERAWATAN LUKA	sarung tangan tdk steril ditaruh di tmpt steril alat steril dipegang dng sarung tangan non steril (on) kan ada korentang, ampul lidokain tdk steril lo kok ditaruh ditroli steril ? hipaflix jg ditaruh di troli steril sempat lupa ambil sarung tangan steril tdk mengeringkan tangan dgn haduk steriil povidone diberikan dng teknik setrifugalya (bukan ditutul2 tdk mengeringkan sofratul salep ab saat menutup blm edukasi diistirahatkan blm hamdalah kurang teliti

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711047 - DINI ISLAMIANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN NGT	jika sudah selesai mengukur panjang ngt bajunya bisa ditutup lagi, memasukka
PERAWATAN LUKA	sarung tangan tdk dipersiapkan di awal (saat persiapan) cuci tangan jd on),blm bersihkan luka sperlunya saat px luka titik injeksi di ujung luka terlalu jauh (bisa tdk tepat sasaran) kurang hati2 blm edukasi terkait obat, luka diistirahatkan
PROVOKASI NYERI	blm interpretasi patrick dan kontra patrick

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711049 - ERMAWAN BAGUS BIMANTARA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PERAWATAN LUKA	ok



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711055 - IRFAN MAULANA SUMARNA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	tutup salep ya dibuka saat mau dipasang asal ditekankan bahwa ujung tube jangan menyentuh apapun dek, lama pengobatan kok bisa dari 10-15 hari dek? dlm resep apakah ada? pasien diminta cuci tangan sebelum dan sesudah penggunaan obat ya.
KOMUNIKASI	untuk kebiasaan yg nggak relevan seperti hubungan seksual nggak perlu ditanyakan, harapan pasien belum digali
PEMASANGAN NGT	inform consent tetap dilakukan dengan lengkap ya. Siapkan pasien dgn mnegecek patensi hidung. Ukur NGT dgn benar ya, dan msukkan sesuai ukurannya. Selama pemasangan beri instruksi untuk menelan, instruksikan posisi pasien kapan menengadahkan kapan menunduk. Periksa NGT sdh lewat faring atau belum, jgn dilakukan terbalik setelah periksa sampai lambung atau blm. Beri klem ya, nanti isinya keluar semua
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ok
PERAWATAN LUKA	masih belum bisa ya Fan, masih belum paham desinfeksi, pembersihan luka, prinsip apa yg perlu diperhatikan jika ada luka (bersih/kotor, ada perdarahan/tdk, gimana cara penanganannya), kapan pake sarung tangan APD kapan sarung tangan steril, mana alat2 steril mana bersih, persiapan alat dan bahan juga belum bisa, cara menjahit j8ga belum selesai, masih harus belajar dari awal ya Irfan, semangat.
PROVOKASI NYERI	interpretasi patrick dan kontra patrick tidak tepat.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	cara pakai handscoon sterilnya diperbaiki lagi ya dek.. jangan lupa bagian mana yg harusnya dipegang utnuk memasang. prinsip aseptik dalam dan luar handscoon saat memakai handscoon nya jangan sampai dilupakan. kan jd tdk aseptik handscoon yg dipakai. posisi tangan kanan saat memasukkan spekulum bagaimana?--> diperbaiki yaa posisinya agar spekulumnya bisa tertutup rapat. spatulla aire, lidi yg sudah digunakan bukan di wadah alat steril tempat buangnya, tapi do bengkok yaa.. perhatikan tangan2 yg mana saja yg sudah on dek. cara melepas spekulum juga tidat tepat posisi tangannya..

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711056 - MUHAMMAD ADZKIYA ASADULHAQ

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	cuci tangan sesudah pakai obat ya dek.
BALUT BIDAI	semua tindakan medis itu membutuhkan informed consent. Lakukan informed consent dengan baik, pra pembalutan tidak dilakukan dengan baik. Pembidaian tidak dilakukan dengan tepat. GUnakan ukuran bidai yg sesuai.
KOMUNIKASI	sambung rasa: oke RPS: inget OLDCART untuk melakukan ax rps Ax sistem:sistem yg lain selain pusing? RPD: oke sdh menanyakan sampai mesntruasi dan penggunaan pil kb RPK: oke Kebiasaan: okee Perspektif pasien: harapan dan pengetahuan pasien sebaiknya ditanyakan
PEMASANGAN NGT	pasien diminta menunduk, jangan lupa tujuan pemasangan NGT pada pasien dengan muntah darah
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Mobilias benjolan payudara kanan tdk dilaporkan. Pembesaran lnn aksila tdk teraba oleh mhsw. Saat pelaporan tdk usah pegang2 payudara lg (ingat ini px sensitif!)
PERAWATAN LUKA	-

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711057 - NAUFAL ABDURRAHMAN**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PERAWATAN LUKA	-

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711059 - SOVIYANTI WULANDARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambung rasa: oke, untuk pertanyaan sebaiknya dgn kalimat terbuka diikuti pertanyaan tertutup RPS:mgkn untuk memudahkan pakai OLDCHART. penyakit sprt ini perlu dtanyakan progresifitas penyakitnya gmn ax sistem: dilengkapi ya sistem yg lain RPK: selain rw penyakit serupa bs di tanyakan rw penyakit berat yg lain rw mondok RPD: sm ky rpkKebiasaan: oke perspektif pasien:oke
PERAWATAN LUKA	step awal sudah baik, sudah inspeksi tapi tidak melakukan palpasi dan tidak memeriksa move. Persiapan alat dilakukan setelah melepas sarung tangan bersih ya, kalau kamu masih memakai sarung tangan bersih dimana kamu tadi habis menekan luka, maka sarung tanganmu sudah terkontaminasi darah, kalau nyiapin alat dengan sarung tangan yang sudah terkontaminasi maka kamu bisa mengkontaminasi alat2 yang lain. Mengambil lidokain sebanyak 3 ml??? padahal 1 ampul isinya cuma 2 ml. jahitan masih agak longgar. perfom cukup baik.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	kok menjelaskan posisi seperti litotomi itu apa??pasien gak tau lo...pegang semprot alkoh On ya, sebaiknya pkai tangan kiri, krn yg kanan msh digunakan...

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711060 - RYAN FAHREZA MUNIR

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	Jangan buru-buru melepas handskun kalau belum selesai tindakan. Kurang px ROM. Px ROM --> tidak hanya menggerakkan tungkai, tapi juga distalnya (pergelangan kaki & jari-jari, untuk memastikan apakah ada cedera nervus atau muskulus).
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Konsistensi bukan imobile, tp keras/lunak/kenyal, saat menekan puting jgn seperti dicubit, tp ditekan diluar areolanya juga (ingat ini px sensitif!). Px Inn supraklavikula posisi tangan pemeriksa seperti merangkul dr belakang (?). Pelaporan Inn salah, payudara tdk lengkap.
PERAWATAN LUKA	Pemeriksaan luka: hanya inspeksi, tidak melakukan palpasi diluka atau memeriksa move. Sudah bagus sekali kontrol perdarahan menggunakan handscoon. Habis itu sarung tangan yang sudah terkontaminasi darah (saat menekan luka untuk kontrol perdarahan) di lepas ya rian, kalau kamu menyiapkan alat masih menggunakan sarung tangan kontaminan maka kamu bisa mengkontaminasi alat-alat yang lain. kamu bisa menyiapkan alat menggunakan korintang (kan bagian bawah korintang itu steril) jadi pakai korintang sudah cukup. Duk steril itu dipasang setelah anestesi dan debridemen ya dek. jahitan terputus itu jahitan yang 1 jahit langsung di simpul dek. teknik yang kamu lakukan bukan jahit terputus. Waktu habis, jahitan tidak selesai, tidak menutup luka dan edukasi.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711061 - SITI WAHDIYATI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	persiapan pasien: edukasi cuci tangannya setelah menggunakan. menjelaskan cara: bersihkan sisa cairan di telinga dgn tisu blm disampaikan. edukasi: okee
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien, tidak menanyakan : r penyakit berat/ mondok sebelumnya (pada diri sendiri maupun keluarga), hanya menanyakan 3 R. sistem, tdk menanyakan r. sosial,
PERAWATAN LUKA	korentang kok dipakai u jepit bungkus luar handspoon steril? (itu tdk steril ya) yg lain jadi ON anastesi dilakukann sbelum desinfeksi (bakteri bisa masuk lo) belum menutup luka, wktu habis blm edukasi saat menjahit jgn lupa sisakan benang 2-3 cm setelah jarum yg muncul dibalik kulit ditarik kurang teliti dan hati2

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711063 - ALFIANI DITASARI DWI WIJAYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	persiapan pasien: edukasi untuk cuci tangannya stlh menggunakan jgn lupa. menjelaskan cara: bersihkan sisa cairan di telinga blm di sampaikan. edukasi oke
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien, sebaiknya jg memberikan kesempatan pasien untuk menjelaskan sendiri penyakitnya sebelum kamu bertanya dengan kalimat tertutup (menjelaskan perjalanan penyakit). ax sistem hanya menanyakan 3 sistem tdk menanyakan ada tidaknya riwayat penyakit yang berat sebelumnya yang sampai mondok, tdk menggali perspektif pasien tt penyebab sakit menurut pasien. tdk bertanya r. sosial
PEMASANGAN NGT	NGT tertarik keluar saat periksa dengan stetoskop. Pelan2 ya dek masukkannya, ma syaa Allah, tidak nyaman sekali pemasangan NGT itu
PEMERIKSAAN PAYUDARA	tidak menjelaskan tujuan dan cara pemeriksaan. tidak meminta pasien jika ada keluarga yang akan menemani. tidak melakukan pemeriksaan puting. waktu habis. belum sempat palpasi payudara kiri.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711064 - FARA AMALIA PUTRI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	ok
KOMUNIKASI	kurang menggaali riwayat psikososial lingkungan, kurang menggali perspektif pasien



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711065 - MUHAMMAD HUSAM DZULFIQAR**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	oke...siip

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711067 - HENNIE BERTHA OCTAVIYANIE**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	palpasi lebih baik (lebih valid) posisi tidur ya dek, jadi tidak perlu palpasi posisi duduk.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711068 - NURJIHAN DWINOVIRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic ok,persiapan pasien ok, inspeksi ok,palpasi hanya dilakukan limfonodi d 1 sisi (waktu habis), komunikasi ok
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	belum konfirmasi apakah pasien sdh BAK? blm meminta pasien melepas pakaian.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711069 - FARAH JASMINE DIANITA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic ok,persiapan pasien ok, inspeksi ok,palpasi ok, komuniasi ok

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711071 - EVINA LOVIANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	edukasi persiapan obat kurangn, belum edukasi cucui tangan setelah pemakaian
KOMUNIKASI	sudah cukup bail
PEMASANGAN NGT	masukan saja jika sdh mengecek masuk atau tdknya NGT pada lambung dengan mengambil sekret/ isi lambung maka jika mau dilanjutkan dengan mengecek udara masuk lambung ya harusnya sisa isi lambung tadi ya dibuang dl, ambil spuit baru yang telah diisi udara.
PERAWATAN LUKA	belum edukasi terkait pemakaian obat blm menutup dng kassa (prakteknya)

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711072 - SAVITRI INDRASARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	keseluruhan baik.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Inspeksi dengan 2 posisi sebaiknya memang benar2 dilakukan, tdk hanya dikatakan bhw dilakukan dgn 2 posisi (tanpa ada speseifikasi hasil masing2 posisi). Palpasi seharusnya dilakukan dgn permukaan jari (bukan ujung jari atau ujung kuku). Palpasi baru sampai supraklavikular (axila dan puting-areola belum).
PERAWATAN LUKA	kalo luka kotor injeksi anestesi dilakukan sebelum pembersihan luka/debridement ya, injeksi anestesi sebaiknya tidak pake spuit 1 cc disaping tkrn tidak sesuai dg ukuran luka, jumlah obatnya pun kurang, lengan bajumu selalu mengenai area steril hati2 ya on, kurang cepat ya jadi tidak sempat edukasi dan penutupan luka jangan langsung kasa kering

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018****16711074 - KANESTI ISMIRAJNA GREHASWARA T.**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN NGT	sdh diingatkan tdk perlu menyebutkan alat (k/ akan menyita waktu, yang diminta adalah menyiapkan alat, bukan membacakan/ menyebutkan alat yang ada) namun masih juga dilakukan. waktu habis belum sampai mengecek masuk lambung atau belum, tindakan cukup baik namun belum selesai.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Oke

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711077 - ALYA AFIFA

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	Px ROM --> tidak hanya menggerakkan tungkai, tapi juga distalnya (pergelangan kaki & jari-jari, untuk memastikan apakah ada cedera nervus atau muskulus). Bidai sisi yang empuk/ada bantalannya yg bersentuhan dengan ekstrimitas. overall baik.
KOMUNIKASI	persepsi pasien terhadap penyakit kurang digali
PROVOKASI NYERI	saat periksa laseque sebaiknya salah satu tangan pegang pada lutut.



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018****16711078 - SATRIA BINTANG MAHATHMA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	preparasi luka tanpa handscoon? pembalutan membatasi fungsi penglihatan pasien. celana dibuka dunk inspeksi itu. feedbacknya dibaca ya de, ternyata melakukan kesalahan berulang.
PEMASANGAN NGT	mas kalo ngomong jangan cepet2 kayak tukang jual obat gitu, biar pasiennya paham, dah tau spuit cuma satu ya pake dulu unk ngecek ngt udah masuk lambung apa belum baru di isi nacl
PEMERIKSAAN PAYUDARA	jika tidak ada suami/saudara, minta perawat untuk menemani.
PERAWATAN LUKA	ampul lidokain jangn dipegang pake handscoen steril, alat2 jangan dikenakan jas mu ya jadi on, kalo saat menyimpul yg dijepit adalah ujung benang jangan pangkal nya ya
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	pakai sarung tangan tdk memperhatikan prinsip aseptik, duk dijatuhkan jd nggak steril. saat melepas spekulum sebaiknya tarik lalu putar 90 derajat baru dikeluarkan. kurang komunikasi dg pasien selama tindakan

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711079 - GUSTIE NANDA RIYAN PRATAMA

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	pemeriksaan luka ga pakai handscoon?
PEMASANGAN NGT	nggunting plester buat tanda itu apa harus panjang to, hati2 ujung ngt yang masuk meski prinsipnya bersih tapi naruhnya jangan sembarangan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	OK

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711080 - YOMARA ADITYA PRADANA

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	berikan waktu pada pasien untuk mengulang yang telah disampaikan, dan jelaskan waktu memejam berapa lama setelah diberi salep, lain-lain baik.
BALUT BIDAI	agak cepat dit..
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Apa maksud : "agar tdk ada kejadian apa2" saat IC? Saat melaporkan tdk usah pegang2 payudara pasien lg. Pelaporan palpasi payudara masih krg lengkap dan sistematis (konsistensi, ukuran, mobile/terfiksir, nyeri tekan bgmn tdk dilaporkan lengkap).
PERAWATAN LUKA (MLBM)	ambil lidokain tapi yang diambil ATS, mematahkan ampul lidokain dilakukan saat persiapan dan tempatkan dengan benar ya. waktu habis, tersisa 1 jahitan belum slesei menutup luka dan edukasi.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	untuk pasang sarung tangan steril masih kurang aseptik, shrsnya tangan kanan yg blm kepasang jgn menekan2 dan memperbaiki bagian luar sarung saat kamu pasang. tangan kiri kan sudah gak aseptik kok pegang2 kapas lidi steril, kalau udah di on kan yg kiri hati2. pengamatan dan pelaporan ronhggga vagina msh kurang tepat. px bimanual blm dilakukan.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711081 - BAGASTYO AFIF PRABOWO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Ukuran, jumlah benjolan payudara kanan dan kiri tdk dilaporkan. Apex aksila tdk diperiksa, hanya di lateral payudara.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711082 - Lilis Suryani

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	oke
PEMASANGAN NGT	Dik beri instruksi kapan pasien diminta menelan, menunduk ya. Jgn lupa NGT diklem, nanti keluar semua.
PERAWATAN LUKA (MLBM)	pemeriksaan luka sebaiknya menggunakan sarung tangan non steril. persiapan alat kurang sarung tangan. jangan lupa desinfeksi sebelum anestesi luka. setelah debridement jangan diberikan povidone lagi. jahitan kurang kuat, masih longgar.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711083 - ALVYANA NIKMATUR RAHMAH K.

STATION	FEEDBACK
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Cek luka, baru kontrol perdarahan selama persiapan. Hasil jahitannya diperbaiki lagi ya. Jaraknya diatur, posisi simpul dimana, dan jgn terlalu longgar. Dressing jika ada hipafix, pilih ya, jgn plester yg mudah lepas.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711085 - MUHAMMAD FARIZ CAHYA P.**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	ok
PERAWATAN LUKA (MLBM)	menggunting benang dg gunting angkat jahitan
PROVOKASI NYERI	ok

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711087 - SANG SANGGITA SURYA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PROVOKASI NYERI	ok



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711088 - M. Ghazia Arun F.**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN NGT	Inform consentnya dilengkapi ya. Lainnya sdh baik

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711089 - CHAIRUN NISA' NUR'AINI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN NGT	posisi fowler tdk didemokan, cara pengukuran dan penandaan, masukkan pelan2

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711091 - NABILA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	sip

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711092 - ROZINESTY ODELIA ARISSAPUTRI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	ujung tube diawal dijelaskan jangan menyentuh apapun dek, cuci tangan dek sebelum dan sesudah pakai obat. obat jangan dipakai jika lebih dari 30 hari ya dek.
BALUT BIDAI	pemeriksaan status lokalis dipelajari & dilatih lagi ya
KOMUNIKASI	sambung rasa: oke RPS: inget OLDCHART saat menggali rps. ada benjolan tanyakan durasinya trs2n gak ada ada momen tertentu benjolannya muncul faktor memperberat dan memperingan Ax sistem: dilengkapi lagi sistem yg lain. minimal 6 sistem RPD: oke sdh menyakan mslh menstruasi dan pemakaian kbRPK: oke Kebiasaan: Perspektif pasien:bs ditanyakan mnrt ibunya penyakitnya krn apa

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711093 - ARIESTA IRBAH KHAIRIAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ok, perfect Ariesta :)

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711095 - ARUM VIRYA JENOLA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	periksa ROM hanya dengan menanyakan bisa gerak/tidak
PERAWATAN LUKA (MLBM)	ok

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711097 - YOAN YOLANDA LAKSTOROPUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	Mengingatkan, saat OSCE, karena banyak tindakan sebaiknya cincin dilepas dulu, membiasakan kamu juga saat koas nanti dek. Penekanan luka untuk penghentian perdarahan tetap menggunakan kassa ya dek. Perawatan luka bisa ditutup kasa, tapi untuk membantu menekan bisa ditambah dengan pembalutan (baca instruksinya baik-baik, ada perintah untuk pembalutan). Px ROM --> tidak hanya menggerakkan tungkai, tapi juga distalnya (pergelangan kaki & jari-jari, untuk memastikan apakah ada cedera nervus atau muskulus).
KOMUNIKASI	sambung rasa: oke RPS: inget OLDCHART mbak. benjolan di mana sejak kapan dirasakan trs2n tdk karakteristik progresifitasny faktor memperberat dan memperingan. perubahan suhu? mgkn bs dicari padanan kata yg lain sprt panas/ dingin. Ax sistem: kl pertanyaan terbuka gak bs menggali, pakai pertanyaan tertutup. minimnal keluhan di 6 sistem, yg jd keluhan penyerta malah di anamnesis lengkap, yg keluhan utamanya tdk sedetail yg itu sprt rw terapinya RPD: blm ditanyakan RPK: oke Kebiasaan: oke Perspektif pasien: perlu ditanyaknmnrt pasien penyebab sakitnya apa
PEMERIKSAAN PAYUDARA	tidak melakukan pemeriksaan penekanan pada puting apakah ada cairan keluar atau tidak.
PROVOKASI NYERI	interpretasi kontra patrick tidak tepat, tidak ada iritasi pada articulatio coxae?
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	Belajar ya cara pegang spekulum yg benar saat memasukkannya ke dlm rongga vagina. setelh peasangan spekulum gak perlu rongga vagina dibersihkan kecuali jika sekretnya dlm jumlah yg berlebih. setelh swab, bersihkan rongga vagina sebaiknya jgn pakai pinset tp pakai pean panjang ya.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711098 - ALDILA ROFIANA APRIANINGRUM**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN NGT	bukan urin bag, tapi drainase bag



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711100 - AULIA RAHMA

STATION	FEEDBACK
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Setelah periksa luka, bersihkan seperlunya lalu kontrol perdarahannya dlu ya. Saat debridemen rapikan luka juga ya jika diperlukan. Dressing jika ada hipafix, pilih ya, jgn plester yg mudah lepas.
PROVOKASI NYERI	ok, perfect Aulia :)

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711101 - WIDANINGRUM AYU HAPSARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	oke. untuk cara mgkn kurang membersihkan telinga dengan kapas jk ada cairan keluar
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien. tdk menanyakan : ax sistem muskuloskeletal, berat penyakiy dan yang mengurangi gejala, ada tidaknya riwayat penyakit yang berat sebelumnya yang sampai mondok pada R. keluarga. tdk melakukan : cross cek
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Hati-hati ya saat pasang sarung tangan steril, mana bagian dari lipatan yg boleh disentuh dan tidak. Pilih spuit yg sesuai ya, jgn pakai spuit 1 cc tapi mengambil lidkokain 2 cc. Ukuran panjang jarumnya juga sangat pendek. Setelah debridemen, ada baiknya diberi povidon lagi. Setiap akan penjahitan, pakai pinsetnya jgn lupa ya. Diatur waktunya ya. Dressing jika ada hipafix, pilih ya, jgn plester yg mudah lepas.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711102 - RAMA CAKRANEGARA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic ok,persiapan pasien ok, inspeksi ok,palpasi ok, komunikasi ok
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	Cara menggunakan handscoon bagaimana saat handscoon tangan kiri yg mau dimasukkan? tangan kanannya harus bagaimana dan memegang sisi handscoon kiri yg bagian mana? jangan diam aja tangan kanannya.. :). posisi tangan memasukkan spekulum kurang tepat, jari kedua dan ketiga saling menjepit badan spekulum saat memasukkan spekulumnya.. hasilnya : kurang masuk dek spekulumnya, posisinya menekuk kedalam, ujung luar banyak yg tersisa, perlu dibenarkan memang utk posisi spekulum macam ini. cara pemasangannya masih krg tepat.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711104 - MAULIDA ABDILLAH ALFARUQY

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	sdh ok semua dan mengerjakan dengan tenang. namun waktu habis belum cuci tangan setelah tindakan
PROVOKASI NYERI	ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711105 - ANNISA RIZKA FITRIYANI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien, tdk menanyakan : berat penyakitnya dan yang mengurangi gejala, ax sistem integumentum dan sistem, r. keluarga : tdk menanyakan r. mondok, r. sosial,

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711106 - HASNA DIAN FARIDA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	dalam menggali info terkesan interogatif, menggali perspektif pasien kurang detil
PERAWATAN LUKA (MLBM)	pemeriksaan luka, meliputi look, feel, and movement. korentang jangan digunakan memegang bungkus sarung tangan. jangan lupa aspirasi saat melakukan anestesi. lain-lain baik.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711107 - MUCHAMAD MARWAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	persiapan obat: kurang menghangatkan obatnya dulu persiapan pasien: cuci tangannya stlh menggunakan juga menjelaskan cara: selain dimiringkan diminta menarik daun telinga kebeleakang, tragus ditekan saat obat masuk, bersihkan kalau ada cairan keluar, bersihkan ujung wadah stlh digunakan. edukasi: edukasinya ttg efek samping nya apa? trs minta pasien mengulangi. mgkn lbh runtut lagi ya mas menjelaskannya
BALUT BIDAI	Pakai APD dek, kamu membersihkan luka terbuka lo.. risiko transmisi penyakit via kontak. Perawatan luka bisa ditutup kasa, tapi untuk membantu menekan bila masih ada risiko perdarahan bisa ditambah dengan pembalutan (baca instruksinya baik-baik, ada perintah untuk pembalutan). Px ROM --> tidak hanya menggerakkan tungkai, tapi juga distalnya (pergelangan kaki & jari-jari, untuk memastikan apakah ada cedera nervus atau muskulus). Tujuan pembidaian untuk menghentikan perdarahan? dibaca lagi ya teorinya. tenang saat ujian supaya yang kamu sampaikan juga lebih runtut & ndak salah ngomong.
KOMUNIKASI	gunakan bahasa yang mudah dipahami oleh pasien dalam melakukan anamnesis. Lakukan secara sistematis
PEMASANGAN NGT	kok bngung sih dik? pekerjaan tdk sistematis. kamu mengukur panjang NGT dengan midline namun kok hasil pengukuran tsb tdk diukur kembali ke NGT dan ditandai ? (hanya diingat2). pemasangan NGT itu prinsipnya bersih dik bukan steril (kok kamu bingung?). tadi katanya 50 cm, kok kasih jel ke NGT katanya sampai 45 cm (katanya diingat2 kok yo sdh lupa)? tdk ditandai batasnya? di cek mulut interpretasi masuk lub pencernaan? tdk meminta untuk menelan? baru didorong sebentar sdh bilang sampai di batas 45 cm? (bener ini??). waktu habis. belum di fiksasi baru memasang spuit untuk mengecek udara masuk lambung atau tidak
PERAWATAN LUKA (MLBM)	menghentikan perdarahan sebaiknya diawal pemeriksaan. pemeriksaan luka sebaiknya meliputi look, feel, movement. desinfeksi dilakukan sebelum anestesi. debridement dilakukan setelah anestesi. jangan terbalik-balik. pembuatan simpul kurang simetris, buatlah dengan jarak yang sama dari tepi luka. setelah dijahit, jangan diiberikan povidone iodine lagi, cukup sufratul dan kassa steril, atau salep antibiotik bila perlu.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	perhatikan baik2 saat memasang duk sterilnya. diperhatikan cara pasang nya yg aman. jangan sampai tangan mengenai kaki pasiennya lagi kan sdh ON tu jdnya si handscoon.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711108 - GHUFRANI SOFIANA RISMAWANTI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	obat belum dihangatkan
KOMUNIKASI	persepsi pasien terhadap penyakit kurang digali
PERAWATAN LUKA (MLBM)	



## **FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711109 - DIAN MUHAMMAD GIBRAN**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic ok,persiapan pasien ok, inspeksi ok,palpasi ok, komunikasi ok

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711110 - NAZHIFAH DEA NAJLA N**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Oke

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711112 - FARHAN IMAM RAMADHAN**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Sdh baik

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711113 - TIAR RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	untuk kebiasaan yg nggak relevan seperti kapan rencana menikah nggak perlu ditanyakan, harapan pasien kurang digali
PEMASANGAN NGT	perhatikan kenyamanan pasien, bajunya pasien.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	tidak meminta keluarga/perawat untuk menemani pemeriksaan. palpasinya kok nampak hanya di permukaan?
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	pasien diminta BAK jgn pas sdh siap semua ya, diposisikan jg pasiennnya, gel belum dibuka, jangan simulasi tapi lakukan, saat membuka pembungkus handscon steril dengan korentang, tangan kiri jangan ikut bantuain pegang, ON ya...pasang spekulum : setelh 23 dibuka kelihatan porsio kemudian dorong lagi baru dikunci ya,, bersihkan sekret dulu jika banyak...saptula untuk ektoservik msh kurang tepat...fiksasi dg semprot alkohol pegang botolnya tangan ON...CATATAN PENTING : inspeksi rongga vagina dan DISINFEKSI dilakukan SEBELUM spekulum dilepas ya, jangan setelah dilepas ya gak kelihatan apa2 dan DISINFEKSI dg kapas saat tanpa membuka dg spekulum itu SALAH BESAR DIK...!

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711114 - AGH Nia Kiasati

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	risiko? pembalutan yg luka di dahi lo de, bukan di pelipis. celana dibuka dunk inspeksi itu. pembidaian... ikat pada dua tempat d antara fraktur terlebih dahulu. pilih bidai yang kuat dan panjang karena daerah tungkai. yang pil
KOMUNIKASI	sambung rasa: oke RPS: ingat OLDCART shg tdk ada yg ketinggalan benjolan hrs ditanyaan progresifitasnya Ax sistem: sistem lain tetap hrs ditanyakan mbak RPD: oke RPK: oke Kebiasaan: oke Perspektif pasien: oke
PERAWATAN LUKA (MLBM)	
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	dik belum faham fungsi korentang ya??korentang bag. atas itu tidak steril ya, kok dipegang pkai handscon steril??ON ya...buat ambil kasa mau buka gel??persiapan belum lengkap ya artinya...gl nbeneran dioles ya..belum fiksasi juga apusannya..sebaiknya px.nya duduk ya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711116 - MITHA RAHMA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa: oke sebaiknya hindari kata2 medis sprt masa RPS: ingat oldcart sehingga tdk ada yg tertinggal, sprt faktor memperberat memperingan rw terapi Ax sistem: tetap 6 sistem ditayakan RPD: rw lain yg berhubugab sprt rw kontrasepsi rw menstruasi RPK: oke Kebiasaan: oke Perspektif pasien: oke
PROVOKASI NYERI	ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711118 - AHMAD NIZAM ANNIFARI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	yang dilaporkan saat inspeksi masih minimal. memencet puting gimana de caranya?
PERAWATAN LUKA (MLBM)	ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711119 - DANITA SYIFA AGRIFINA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Sudah baik, hanya waktu habis jd terburu2 saat palpasi aksila, supraklavikula
PROVOKASI NYERI	ok, perfect Danita, walaupun sempat salah interpretasi sesaat :)
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	ok



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711120 - AULIA AFIFAH

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	tidak berhati-hati dalam memilih obat,kok yang diambil obat mata? (malah diingetin pasiennya), edukasi cuci tangan belum setelah pemakaian obat

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711121 - DOSAN SURYA SIDHARTA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	keseluruhan baik.
PEMASANGAN NGT	buanglah sampah pada bengkok, informed consent minimal meliputi tujuan prosedur dan resiko, waktu memeriksa dg spatel hati hati spy pasien tidak muntah karena memasukkan spatel yg mengagetkan bisa bikin rangsang muntah atau tersedak
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Cek luka tdk hy inspeksi ya, tapi juga palpasi dan periksa ROM. cuci tangannya aspetik ya dgn scrubbing. Simpul tidak perlu terlalu banyak ya. Jgn lupa edukasi pasien ya
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	saat memasukkan spekulum sebaiknya tangan kiri membuka labia. kurang komunikasi dengan pasien selama tindakan.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711122 - ANNISA YUSTIKA RACHMA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Sudah baik

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711123 - MEDINA PUTRI PRAMASTUTI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	tujuannya apa sampaikan ke pasien...sudah baca kasusnya kan de? tungkai mana? pilih bidainya kok yang kecil, di daerah sendi genue masih mudah mobile, fungsi fiskasinya jadi kurang. ngiket mitela pada pembidaianya di sisi medial?
PEMASANGAN NGT	informed consent minimal meliputi tujuan cara dan resiko
PEMERIKSAAN PAYUDARA	tekhnik palpasi masih kurang tepat, kalau ketemu benjolan langsung diraba langsung benjolan tersebut, diukur kira2 berapa cm, mobile atau imobile. kalau cuma ditekan2 begitu tidak bisa tau ukuran berapa, mobile tidak, dll. zigzag dan memutar itu pilih salah satu saja, karena tujuannya sama mencari ada massa atau tidak. pemeriksaan limfonodi palpasi nya kurang tepat, tidak hanya mencari nyeri, tapi kita cari juga ada pembesaran atau tidak, mobile tidak.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	alat dan bahan tdk hanya disebutkan namun juga disiapkan dengan benar. kapas lidi steril kamu pegang dengan tangan yang sudah kotor ok pegang alat sana sini. tolong jaga sterilitas kapas lidi dek, jangan merugikan pasien.dah gitu, kok tega2nya kamu

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711125 - FAUZIYAH ULFATUN NI'MAH

STATION	FEEDBACK
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	persiapan ps hrs dilakukan dek dg menyampaikan ps diminta mengosongkan kandung kemih, kmd melepaskan pakaian dalam dan posisi litotomi, saat memasukkan spekulum tangan kanan membuka labia dek,

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711126 - INDA WIRA SYAFITRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ok, perfect Inda :)
PERAWATAN LUKA (MLBM)	ok
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	over all sudah baik

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711127 - ALFREDA AMELIA KHOTIJAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711128 - JASMIEN AISYA SASTIARINI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien. RPS kurang mendalam terkesan meloncat <sup>2</sup> (kurang sistematis), terkait perjalanan penyakit, karakteristik penyakit, berkurang dan yang memperberat penyakit, tdk menyanyakan r. sosial dan lingkungan. RPK dan RPD tdk menyanyakan r. penyakit berat/ sampai dengan mondok. ax sistem hanya memperdalam di integumentum saja. lain <sup>2</sup> tdk ditanyakan. tdk menyanyakan r. sosial.
PEMASANGAN NGT	cuci tangan terburu <sup>2</sup> sehingga tidak WHO (hanay 4 step) baru juga di dorong NGT nya langsung tetiba kamu sampaikan sudah masuk mulut? jel kurang banyak karena hanya diberikan dibagian ujungn sehingga saat mendorong NGT menjadi kesulitan di akhir <sup>2</sup> . sehingga tdk mendorong abatas sampai lub. hidung (simulasi dioralkan). waktu habis, hanya sampai dengan mengecek dengan memasukkan udara. terlalu lama karena banyak yang dijelaskan cthnya saat persiapan alat (boros waktu) seharusnya hal-hal yang tidak perlu dioralkan lakukan saja, karena yang dinilai adalah psikomotorisnya. jika ekstensi maupun fleksi pada manekin jangan hanya mengoralkan saja, tetapi bener <sup>2</sup> dilakukan karena kalau tdk terposisi dengan baik maka menjadi sulit untuk masuk sampai dengan lambung
PERAWATAN LUKA (MLBM)	cara menggunakan scrub diperhatikan ya dik, harus searah atau gosok bolak balik?



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711129 - RAHMA WAHYU AJINING TYAS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	kamu mengukur panjang NGT dengan midline namun kok hasil pengukuran tsb tdk diukur kembali ke NGT dan ditandai ? pasien tdk diposisikan fowler, tdk diminta ekstensi dan fleksi, dimasukkan sampai dengan tanda 50 cm? (bagaimana tau batas tersebut pada NGT?), tdk memasang handuk. harusnya bukan langsung bilas lambung dik, lah kamum belum cek masuk atau tdknya NGT ke lambung, jika ternyata ini masuk sluran nafas maka malah pasien nya akan aspirasi (bisa meninggal dik),

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018****16711130 - FAISAL RAMLI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	agak cekatan dikit.. jangan lupa tempel kasa diluka yang lecet sebelum ditutup
PEMASANGAN NGT	tengadahkan pasien, pasien diminta menelan. cara mengukur kurang tepat
PEMERIKSAAN PAYUDARA	informed consennya tidak menjelaskan tujuan pemeriksaan dan cara pemeriksaan, pemeriksaan inspeksi dan palpasi ok,komunikasai ok
PROVOKASI NYERI	saat periksa laseque dan o'connel sebaiknya salah satu tangan pegang pada lutut.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	over all sudah baik

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711131 - ISMI NUR AINI LATIFAH

STATION	FEEDBACK
PERAWATAN LUKA (MLBM)	menggunakan sarung tangan terlalu besar dapat mengganggu tindakan, terjepit, terjahit, atau terpotong. membuang jarum spuit ditutup dulu, bahaya. penjahitan menusuk sebaiknya 90 derajat. waktu habis, belum melakukan edukasi.
PROVOKASI NYERI	pemeriksaan o conel harusnya 1 tangan menekan di lutut. tdk hanya mengangkat kaki sj. salah menyebutkan interpretasi patrick dan konrapatrick

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018****16711132 - RADEN RARA NURUL AMANAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	keseluruhan baik.
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien, aRPK dan RPD tdk menanyakan r. penyakit berat/ sampai dengan mondok, tdk menanyakan r. sosial. ax sistem tdk menanyakan muskuloskeletal. belum memnggali harapan dan keinginan pasien terhadap sakitnya.
PERAWATAN LUKA (MLBM)	
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	oke. sudah baik hanya lege artis px.nya duduk ya

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711133 - MUHAMMAD LUTHFI ADNAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	utk penggunaan obat, sesudahnya disampaikan utk cuci tangan. kmd diedukasi agar obat jangan digunakan oleh orang lain ya dek.
BALUT BIDAI	gunakan handscon saat melakukan tindakan, pembidaian tidak selesai
KOMUNIKASI	anamnesis sistem ada yg belum digali, perspektif kurang lengkap
PEMASANGAN NGT	bukan urin bag tapi drainase bag, posisi pasien kurang nyaman, selang tidak ditandai. pasien diminta menunduk, lalu pelan-pelan dimasukkan sambil pasien diminta menelan.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	saat melakukan inspeksi bagaimana seharusnya posisi tangan dan tubuh pasien dek?pelaporan palpasi nodul jangan hanya immobile atau tidak y dek (laporkan ukuran,konsistensi dany nyeri),setiap benjolan baik itu d payudara atau d limfonodi selalu laporkan dengan lengkap y dek,palpasi paydara kurag sistematis (lakukan gerakan memutar searah jarum jam k arah medial ayau zigzag naik turun)
PERAWATAN LUKA (MLBM)	ampul lidokain diambil pake korentang, dan diletakkan di duk steril, ambil lidokain dg sarung tangan steril. plester hipsfix diletakkan di duk steril. alat2 tidak steril banyak diletakkan di duk steril, prinsip2 steril dilanggar semua. perlu belajar lagi tentang prinsip2 sterilitas. melakukan injeksi anastesi tidak dilakukan disinfektan dulu. luka kotor tidak dilakukan debridement dulu, langsung anastesi, jahit. menggunting benang dg gunting jaringan. menutup luka dg plester hipafix, tidak steril, bahaya, kemungkinan infeksi besar.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711134 - Tresna Domana Putri

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	inform consent dilakukan ya. Coba diukur selang NGTnya dgn benar ya, benar hasil mengukurnya 65 cm ? kl mmg 65 cm seharusnya dimasukkan semua atau bgmn?

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711135 - RAYNALDI PANGESTU

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	sudah cukup baik
PEMASANGAN NGT	Dik jangan lupa posisi pasien pemasangan NGT itu bagaimana ya? tidur telentangkah?
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Inspeksi baru satu posisi.

## **FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711136 - MIRZA FIKRI HILMAN**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Oke
PERAWATAN LUKA (MLBM)	ok
PROVOKASI NYERI	ok



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711137 - SITTI NADIYAH PRATIWI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	cara penggunaan obat, kepala ditengadahkan dek, kmd baru tarik kelopak mata bawah ya. sesudah pakai obat juga cuci tangan ya dek.kmd obat jgn digunakan lebih 30 hari ya .
BALUT BIDAI	Teknik komunikasi dilatih lagi, lebih dikeraskan volume suaranya dan jangan ragu-ragu dek. Px ROM --> tidak hanya menggerakkan tungkai, tapi juga distalnya (pergelangan kaki & jari-jari, untuk memastikan apakah ada cedera nervus atau muskulus). perawatan luka & pembidaian baik.
KOMUNIKASI	sambung rasa: oke RPS: OLDCART (onset, location, duration, characteristic, aggravating, relieving, therapy) bs dilengkapi minimal itu mbak br keluhan lain yg berkaitan dgn benjolan payudara sprt keluar cairan benjolan nyeri perubahan warna Ax sistem: sistem yg lain? RPD: blm ditanyakan RPK: hny keluhan yg sama? penyakit lain? Kebiasaan: bs ditanyakan yg revelan sprt merokok Perspektif pasien: bs di tanyakan pendapat pasien ttg sakitnya lalu harapan nya pasien.lebih sistematis lagi ya mbak. loncat2 anamnesisnya dan berulang2 mengatakan akan melakukan pemeriksaan lbh lanjut
PEMERIKSAAN PAYUDARA	tidak meminta keluarga/perawat untuk menemani pemeriksaan. Inspeksi laporan minimalis.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	kok sekret yg diambil endoservik semua? yg ektoservik belum ya.... semprot alkohol pegang pakai tangan kanan ON ya,, tidak melakukan disinfeksi dan inspeksi rongga vagina...spatula yg abis digunakan kok ditaruh meja steril dik?

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711138 - DODI FARAS ILMIAWAN SUTOMO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien. tdk menanyakan yang memperingan dan memperberat penyakit. RPK dan RPD tdk menanyakan r. penyakit berat/ sampai dengan mondok, tdk menanyakan r. sosial. tdk melakukan corss cek
PERAWATAN LUKA (MLBM)	anestesi gunakan spuit 3 cc ya dek, kalo cm pake 1 cc dan luas luka seperti itu apa cukup.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711139 - RATU SYIFA QOLBUNA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	tidak meminta keluarga/perawat untuk menemani pemeriksaan. inspeksi posisi tangan berkacak pinggang?
PERAWATAN LUKA (MLBM)	cara gelap pake handuk setelah cuci tangan bukan begitu ya mbak, masing2 tangan gunakan sisi yang berbeda. ketika anestesi, tutup sprit diletakkan dulu mbak. ketika menjahit, pinset cirurgis digunakan untuk mengangkat kulit ya. anda kurang teliti ya, lukanya adalah di lengan bawah bukan lengan atas, salah lokasi ya.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711141 - ALIZA AYU PUSPITA SHOLAWATI

STATION	FEEDBACK
PERAWATAN LUKA (MLBM)	jangan lupa melepas jam tangan saat cuci tangan maupun tindakan. sarung tangan bekas, jangan digunakan untuk mempersiapkan alat. memakai sarung tangan kurang memperhatikan prinsip sterilitas. menggunakan sarung tangan terlalu besar dapat mengganggu tindakan, terjepit, terjahit, atau terpotong.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711142 - ZIDA CHABIBAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	Feed back ujian diperhatikan. mengulang kesalahan yang sama ya? setelah inspeksi seharusnya dipalpasi & px ROM dulu. pastikan apakah indikasi pembidaian. palpasi : nyeri tekan? krepitasi? pulsasi arteri di distal lokasi trauma? (ada cedera vaskular ndak) Px ROM --> tidak hanya menggerakkan tungkai, tapi juga distalnya (pergelangan kaki & jari-jari, untuk memastikan apakah ada cedera nervus atau muskulus). Sebelum dipasang mitela, luka dibersihkan/didep dulu untuk menghentikan perdarahannya, kemudian tutup kasa steril & dibalut untuk membantu menutup & menekan luka. Zida sepertinya lebih baik menyelesaikan satu persatu pemeriksaan sampai tindakan supaya ndak bingung & ndak ada yang terlewat...
PEMASANGAN NGT	posisi fowler ya dik
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Tidak lengkap pelaporannya (jumlah, konsistensi, ukuran, mobilitas, nyeri tekan) di payudara
PERAWATAN LUKA (MLBM)	dibiasakan memegang alat dengan ibu jari dan jari manis agar kuat dan lebih stabil. pemeriksaan luka sebaiknya meliputi look, feel, movement. menggunakan sarung tangan terlalu besar dapat mengganggu tindakan, terjepit, terjahit, atau terpotong. nacl sebaiknya dituang dalam kom, agar mempermudah. sebelum dibersihkan luka/ debridement sebaiknya dianestesi terlebih dahulu. cara membuat simpul kurang tepat, sehingga hasil jahitan longgar, yang seharusnya tepi luka bertemu tepi luka. menarik jarum sebaiknya mengikuti kelengkungan jarum agar mudah. waktu habis, hanya satu jahitan, belum menutup luka.
PROVOKASI NYERI	cara pemeriksaan dan interpretasi kontra patrick salah.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	sebaiknya inspeksi genitalia eksterna lalu bersihkan selanjutnya pasang duk. jangan pasang duk duluan. yg utk tes amin itu beda dg yg utk PH ya. setelah selesai pengambilan sampel sebaiknya amati kondisi serviks dan vagina.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711143 - FIRDHA NURUL CHASANAH

STATION	FEEDBACK
PERAWATAN LUKA (MLBM)	scrubbing kurang sistematis.seharusnya jahitan simpel interuptus. waktu habis belum seleseai edukasi
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	good

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711144 - YUDHA PRASETYO UTOMO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Sudah baik. Benjolan di payudara kiri tdk dilaporkan konsistensinya.
PROVOKASI NYERI	ok, perfect Yudha :)

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711145 - ANNISA MUTHIAH AHMAD

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	pilih bidainya kok yang kecil, di daerah sendi genue masih mudah mobile, fungsi fiskasinya jadi kurang. akan lebih baik luka ditangani terlebih dahulu. kan perdarahan... dideep dulu dan dibalut dulu lebih penting daripada melakukan pembidaian. prinsip pembidaian melewati 2 sendi jadi ga ada. karena 3 ikatan ada di bawah genue.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ok, perfect Annisa :)



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711146 - ADILLA MUTIARA ZAHRAH

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	banyak banget pembalutannya...cukup 1 saja. kan waktunya habis. pilih bidainya kok yang kecil, di daerah sendi genue masih mudah mobile, fungsi fiskasinya jadi kurang. waktunya habis
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ok, perfect Adilla :)

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711147 - NADIRA PUTRIANA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PROVOKASI NYERI	blm interpretasi hasil px patrick dan kontra patrick hanya menyebutkan utk panggul.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711148 - ISNAENI RIZKI UTAMI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	sudah cukup baik

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711149 - SHAFFIRRA MAULINA SUBROTO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BALUT BIDAI	salah pilih alat bidai terlalu pendek tidak bisa melewati dua sendi. Kan prinsipnya harus melewati dua sendi. Fatal ini..
PEMASANGAN NGT	jangan lupa informed consent lebih rinci
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic ok, persiapan pasien ok, inspeksi ok, palpasi ok, komunikasi ok
PERAWATAN LUKA (MLBM)	persiapan alat hampir lupa blm ada sarung tangan steril, sehingga terburu2 pk korentang ambil sarung tangan yg masih terbungkus. On1x. hasil jahitan kencang dan rapi.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	ketika memasukkan spekulum, tangan kanan membuka labia mayor dek, trus tangan kiri yi jari telunjuk dan tangan menahan spekulum supaya mulu gak terbuka saat memasukkannya. stlh membersihkan rongga vagina seharusnya kamu mengamati dan melaporkan keadaan dinding vaginadan serviks uteri.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711150 - ROFIQ AMIRUL RUSLI

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	ok
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ic ok,persiapan pasien ok, inspeksi ok,palpasi ok, komuniasi ok
PROVOKASI NYERI	ok
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	sudah baik. over all yg dilakukan sesuai denga step yang benar

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711151 - SHINTA ARIYANI WISNUPUTRI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	persiapan pasien: cuci tanganya juga setelah menggunakan menjelaskan cara: kurang membersihkan dengan tisu jika ada cairan yg keluar. edukasi: sekalian edukasi efek samping yg bs timbul
PERAWATAN LUKA (MLBM)	pake sarung tangan bersih bisa diawal sejak persiapan alat. on...pake sarung tangan bersih pegang pinset steril, pegang spuit steril, pegang betadine, pegang duk dll....prinsip sterilitas kacau balau. perlu belajar lagi prinsip2 steril. lebih baik saat persiapan alat tidak usah pake sarung tangan bersih, drpd miss understand dg sarung tangan steril. hibiscrub salah, itu cuci tangan who, bukan hibiscrub. hibiscrub pake jam tangan dan tidak digulung lengan bajunya. anastesi pake spuit 1 cc.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711152 - MUHAMMAD KHURRIY DZUNADHOR

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	persiapan obat: menghangatkan obatnya jgn lupa. menjelaskan cara: stlh neteskan jgn lupa tekan tragus, bersihkan sisa di telinga dengan tissue dan keringkan ujungnya dgn tissue. edukasi: efek sampingnya?
BALUT BIDAI	tidak melakukan informed consent. tidak memeriksa status lokalis
KOMUNIKASI	gali rpd dan rpk lebih detil ya
PEMASANGAN NGT	banyak boros waktu untuk menjelaskan alat2 yang dibutuhkan (kok kaya kamu menjadi instruktur dikelas medik), padahal yang dinilai pada ujian ini adalah aspek psikomotoris dik (tdk perlu menjelaskan hal yang tidak diminta). belum cuci tangan tapi sdh pakai handscoon (tadi kamu cuci tangan untuk persiapan alat, seharusnya setelah itu sesaat sebelum memakai handscoon cuci tangan lagi ya dik). manekin tdk diposisikan fowler, tdk diekstensikan, mengukur dengan posisi supine dan tdk ditandai, baru masuk hidung kok sdh mengatakan sampai mulut dan di cek? yakin? cara pengukuran kurang tepat, waktu habis belum selesai mengecek NGT. NGT juga tdk ditandai. bagaimana bisa dapat panjang batas NGT 55 cm kalau kamu mengukur dengan menggunakan NGT?
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Blm ditanya apakah dengan keluarga atau tdk, tdk ditawarkan utk ditemani. Inspeksi baru 1 posisi. Palpasi terkesan dilakukan tdk sempurna karena manekin dipalpasi tanpa ada penyangga di bag belakang shg tdk semua benjolan teraba. Cara palpasi mestinya ontinu (tdk melompat2). Waktu habis, blm menyelesaikan px supraklavikula, pelaporan di bag axila belum.
PERAWATAN LUKA (MLBM)	jahit pake klem arteri, bukan nald voeder. tidak selesai, simpul lepas2 terus, teknik jahitan kurang tepat, shg simpul tidak terikat dg baik. manajemen waktu perlu disiasati lagi dg lebih baik.
PROVOKASI NYERI	"mengongkeng2 kaki bapak?" bahasanya diperbaiki ya Khurriy. Kalau melakukan pemeriksaan dikanan pasien, jangan dibawah kaki pasien. cara pemeriksaan kontra patrick salah.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	kalau tdk memakai spekulum, rugae vagina terlihat kah?. tidak memakai duk steril. spekulum kurang masuk, kurang tervisualisasi semua portio nya. ada bagian bawah yang tidak terbuka portionya.. akan ambil sample malah duk br keinget, copot lg spekulumnya trus pasang spekulumnya lagi,, perhatikan kenyamanan pasiennya yaak.. ingat tangan kiri sudah ON lho.. tapi pegang spatula ygmasi steril lagi tangannya.. --> perhatikan prinsip aseptiknya yaaa...penilaian PH untuk melihat apa?

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711153 - RR REGITA DWINA ARDENY

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien, ax sistem : tdk menanyakan kardio respi dan muskulo, RPK dan RPD tdk menanyakan r. penyakit berat/ sampai dengan mondok, tdk menanyakan r. sosial. tdk melakukan cross cek
PROVOKASI NYERI	informed consent tidak lengkap. saat pemeriksaan patrick terlalu keras dan bikin kaget, pelan2 saja ya Regita. Besok2 jika ujian jangan terlambat lagi, perhatikan baik2 semua yang harus dibawa sudah lengkap atau belum, jadi tidak error saat ujian seperti ini.



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711154 - ZINEDINE YUSUF ARIANT

STATION	FEEDBACK
PERAWATAN LUKA (MLBM)	sprit hbs pakai langsung ditutup ya dek, jangan diletakkan begitu saja di meja steril, jarum adl alat beresiko. pemilihan jarum di jahitan pertama salah ya, tapi jahitan kedua sudah benar menggunakan jarum segitiga/kulit.
PROVOKASI NYERI	ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711155 - AMALIA ADITYAS DYAH SAFITRI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tdk menyapa dengan nama pasien. tdk menanyakan yang memperingan dan memperberat penyakit, ax sistem : hanya bertanya 4 sistem, RPK dan RPD tdk menanyakan r. penyakit berat/ sampai dengan mondok. tdk menanyakan r. sosial, lebih baik jika diawal itu sebelum kamu memberikan informasi tentang penmyakitnya seharusnya pasiennya dahulu yang menjelaskan tentang persepsi sakit yang terjadi pada dirinya. tdk melakukan cross cek

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711157 - IZZUL FATA KHALILUL HAQ

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Inspeksi payudara baru 1 posisi. Palpasi terkesan dilakukan tdk sempurna karena manekin dipalpasi tanpa ada penyangga di bag belakang shg tdk semua benjolan teraba. Palpasi masih dilakukan dgn ujung jari/kuku secara tdk kontinum (koq belum diperbaiki dari masukan sebelumnya yaa..). Cek lagi cara penekanan areola dan puting dan apa yg sebenarnya dicari.
PERAWATAN LUKA (MLBM)	lupa belum menyiapkan ampul lidokain ya, jadinya ON ya. gunakan spuit 3cc untuk anestesi. teknik penjahitan belajar lagi ya. waktumu habis di mempersiapkan alat, terlalu lama ketika mempersiapkan alat, banyak ragu-ragu. belajar lagi ya mas
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	pasang spekulum sebelum sikunci dibuka dulu dik, tadi karena maenkin otomatis terbuka ya, tapi tangan kamu tidak menekan spekulumnya,,ON semua nya ya, mula abil objek glas,(harusnya dipersiapkan di awal).. pegang spray alkhoh, pakai 2 tangan lagi...

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018****16711158 - OKTA SETIA DARMIKO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	cukup
PEMASANGAN NGT	over all semua baik, namun jika kasusnya adalah muntah darah maka harusnya dipakaikan NGT keluar (dihubungkan dengan urin bag)
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Bedakan fungsi gunting benang dan gunting jaringan. memegang needle holder sebaiknya dengan ibu jari dan jari manis. lain-lain sudah baik.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711159 - SAUSAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	tdk fowler, tidak diminta menengadah, menelan ludah dan menunduk. Dek belajar lagi ya tekniknya, termasuk bagaimana cara mengecek masuk lambung.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	tidak meminta keluarga/perawat untuk menemani pemeriksaan. suprapubik? ralat supraklavikula.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	semuanya cukup baik, hanya saja saat semprot pakai alkohol dg tanagn kanan brarti ON ya...sebaiknya pkai tangan kiri krn msh pegang alat2 steril setelah itu...sebaiknya px.nya duduk ya

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711160 - ALIF MULYANA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711162 - RIYANDRA ADE RUSDIANTO

STATION	FEEDBACK
PERAWATAN LUKA (MLBM)	mengambil kassa steril jangan menggunakan sarung tangan non-steril, ambillah dengan bantuan korentang. pemeriksaan look, feel, and movement, seharusnya dilakukan sebelum persiapan alat. sarung tangan bekas pemeriksaan jangan digunakan untuk mempersiapkan alat. desinfektan seharusnya dengan sentrifugal. korentang jangan dipegang dengan sarung tangan steril. spuit ditutup dulu baru dibuang. Bedakan fungsi gunting benang dan gunting jaringan. belum melakukan penutupan luka, waktu habis.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711164 - MUHAMMAD AZMI ALFARISSI

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	saat melakukan tindakan jgn lupa menggunakan handscon, pembidaian blm selesai
PEMASANGAN NGT	inform consent terburu2, pasien tidak diminta menengadah duu dan lalu menunduk. Prinsip steril kurang.
PERAWATAN LUKA (MLBM)	Kandidat belum melakukan kontrol perdarahan dengan baik di awal. lidokain blm disiapkan sebagaimana mestinya. scrubbing belum dilakukan, melakukan debridement kurang baik. jahitan rapi namun kurang kuat.



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711165 - VIOLA APRILLIA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa: oke RPS: OLDCART (onset, location, duration, characteristic, aggravating, relieving, therapy) bs dilengkapi minimal itu mbak br keluhan lain yg berkaitan dgn benjolan payudara sprt keluar cairan benjolan nyeri perubahan warna Ax sistem: oke RPD: oke RPK: oke Kebiasaan: oke Perspektif pasien: oke

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

16711166 - ALIFAH ASHIL SALSABILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
BACA RESEP INFO OBAT	tidak memngeduaksi menghangatkan dan dilarang menyentuh ujung obat
BALUT BIDAI	Periksa dulu dek tungkai bawahnya, Inspeksi, palpasi, ROM. memastikan apakah memang ada indikasi pembidaian? mengikat mitelanya dipastikan kekencangannya cukup dek, supaya kaki ndak mudah gerak. pasien sebelum dipasang bidai juga sudah mengeluh kesakitan, jangan terlalu terpengaruh karena pasien mengeluh sakit, kemudian kamu longgarkan ikatan bidainya.. malah bisa membahayakan pasien kalau terlalu longgar.
KOMUNIKASI	sambung rasa: kalau bs jgn menjudge pasien kok br dtg skrg bu, biasanya kl disalahkan gt pasien jd kurang terbuka dgn kita, hindari kt2 medis seperti diabetes/hipertensi RPS: OLD CART (onset, location, duration, characteristic, aggravating, relieving, therapy) bs dilengkapi minimal itu mbak br keluhan lain yg berkaitan dgn benjolan payudara sprt keluar cairan benjolan nyeri perubahan warna Ax sistem: oke RPD: oke RPK: oke Kebiasaan: oke Perspektif pasien: oke

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711167 - APRILLIA HASNA DEWI KARTINI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	keseluruhan baik.
KOMUNIKASI	oke
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Tidak ada instruksi anamnesis, tp diawal ax dulu. Nyeri tekan saat palpasi tdk dikroscek ke pasien.Pembesaran limfonodi tdk semua teridentifikasi oleh mahasiswa.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711168 - CHINDY REPA

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	keseluruhan baik.
PEMASANGAN NGT	inform consentnya ttp dilakukan ya dgn lengkap. Saat memasukkan jgn lupa meminta pasien untuk menelan ludah

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**

**16711169 - YUNIAR KUMALASARI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Sudah baik

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711170 - AISYAH NURHASANAH

STATION	FEEDBACK
PERAWATAN LUKA (MLBM)	lidokain yg sudah dipatahkan, tempatkan dengan baik yaa.. jangan dimasukkan kom lagi. buang kasa cukup di bengkok dl, ga perlu langsung bak sampah, hasil jahitan kencang namun kurang rapi.
SWAB VAGINA - PAP SMEAR	ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711171 - Fathi Zainurahman

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	oke
PEMASANGAN NGT	Ok, nanti berlatih lagi saat memasukkan NGT tetap usahakan sampai tanda batas yg telah diukur ya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711172 - R. AMELIA SARI

STATION	FEEDBACK
BALUT BIDAI	palpasi luka dan preparasi luka tanpa handscoon? pilih bidainya kok yang kecil, di daerah sendi genue masih mudah mobile, fungsi fiskasinya jadi kurang. waktu habis.



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711173 - YANTI TRI UTAMI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	jelaskan dulu obatnya itu apa, indikasinya utk apa, CUCI TANGAN SEBELUM DAN SESUDAH DI SAMPAIKAN DEK, obat kan hanya utk mata kiri...knp kamu minta utk diberikan dimata sebelahnya?baca resep dg benafr. kalau ada kelebihan diujung mata diseka dg tisu dek, kmd disampaikan juga salep mata jgn dipakai oleh org lain.
BALUT BIDAI	ok
KOMUNIKASI	dalam menggali rpd dan rpk harus lebih detil ya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 4 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711175 - INTAN SUSMITA RAFSANJANI

STATION	FEEDBACK
BACA RESEP INFO OBAT	sesudah penggunaan juga dijelaskan ps cuci tangan ya dek. frekuensi pemberian obat juga disampaikan berapa kali sehari ya dek.
KOMUNIKASI	sudah cukup baik
PEMERIKSAAN PAYUDARA	yang payudara kiri sebesar biji salak? besar banget dek. payudara kanan bagian medial atas sebesar biji salak juga? cara memencet puting untuk melihat ada cairan atau tidak kurang tepat, kalau begitu caranya cairan tidak akan keluar dan pasien merasa nyeri. waktu habis, tidak sempat melakukan pemeriksaan lomfonodi.

