FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

15711192 - SINGGIH WASKITO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	roller clamp dikunci dulu sebelum infus set dihub dg phlabott, drip chamber nya jangan kepenuhan max 1/2, udara masih buaaaanyaaaak banget di selang infus, koq infus set selalu dipegang itu kenapa tho?
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	memasukkan aquades jangan pake pipet kecil y dek,yg lain ok
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	pemeriksaan GCS sudah baik...hofmann tromner positif alasannya apa? babinski negatif alasannya? chaddok, gordon, openheim, scaefer negatif alasannya? rossolimo mendel hegatif alasannya?
PENGECATAN GRAM	sudah cukup baik
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	sudah baik.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: cukup. ;alat dan bahan:cukup. ;Homogenisasi darah: cukup. ;Identitas-meneteskan darah: meneteskan darah terlalu sedikit. Membuat sediaan apus: terlalu pendek. ;Pengecatan: seharusnya mengeringkan suhu kamar-posisi miring. ;profesionalisme: hati-hati & teliti

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

17711074 - DIMAS AGUS CHOLILI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	Abocath yg dipasang kurang sesuai, kasus dehidrasi gunakan abocath yg besar (ukuran 18 ya), sempat ON karena kanula aboctah tersentuh tangan. Tidak cuci tangan sesudah tindakan. finishing: tutup tempat insersi dengan kassa dulu baru hipafiks.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

17711080 - NESTRI PRABANDANI

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	sudah baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

17711165 - SENA PRAHA PRASETYA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	memilih vena jangan percaya pada kontur vena di manekin ya. tidak melakukan cara memperbesar vena. saat menusukkan rasakan benar2 jika sudah menembus vena, jika sudah terasa, tarik sedikit jarum sehingga jarum tidak menembus vena bagian bawah.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	tidak membersihkan sisa darah diluar tabung dengan tissue, tidak menjelaskan untuk menunggu selama 1-2 menit untuk terjadinya lisis eritrosit,
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	hofman positif ? tidak ada fleksi. saat Px. Schaeffer jangan terlalu keras. Perhatikan arah untuk px. babinski. perhatikan area mana saja yang perlu dirangsang untuk mendel bechterew
PENGECATAN GRAM	sudah cukup baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

17711182 - REYNALDA AYU SALSABILA WIDYADHANA PRAYITNO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	menggunakan mikropipet terbalik,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711001 - ANTIKA AYU PUTRI CAHYANI

STATION	FEEDBACK
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: cukup ;alat dan bahan: cukup. ;Homogenisasi darah:cukup. ;Identitas-meneteskan darah: cukup. Membuat sediaan apus: cukup. ;Pengecatan: seharusnya membiarkan kering dahulu (simulasi)sebelum di cat . ;profesionalisme: jaga kebersihan-kerapihan (alat tak terpakai/habis pakai).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711004 - JAMALUDDIN HAIKHAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	hitungan tetesan salah
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	kurang tipis sedikit

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711005 - ASTRI NURUL AMANAH

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM	belum memgang ose dgn cara seperti pensil. lebih tenang, jgn buru2
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	bbrp kali mencari vena, tidak dapat. tangan tremor, menutup jarum spuit tremor dan krg tepat cara pegangnya, beresiko.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: cukup. ;alat dan bahan: cukup. ;Homogenisasi darah: cukup. ;Identitas-meneteskan darah: meneteskan darah terlalu banyak. Membuat sediaan apus: tidak ada bagian cukup tipis untuk diperiksa. ;Pengecatan: cukup. ;profesionalisme: hati-hati & teliti

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711007 - NADYA AMALIA FEBRIAN NUR

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	tdk melakukan usaha memperbesar vena.pilih vena benar2 ya, jangan asal nusuk saja, jadi tdk masuk vena khan...
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	salah memasang mikropipet (itu terbalik y dek perhatikan bagian skalanya) spesimen yg diambil terlalu banyak,tidak melakukan hogenisasi setelah spesimen dimasukkan dalam tabung biarkan 1-2 mnt utk terjadinya lisis,membaca kadar hb tidak tepat,kurang teliti dan hti2 dalam melakukan pemeriksaan
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	E 2 karena menghindar saat dirangsang nyeri?? E itu menilai apa ya dek?? M 2 benarkah?? openheim, gordon, scaefer, chaddok positif saat apanya yg dorsofleksi?? babinski positif karena ada dorsofleksi apa?? rossolimo mendel positif saat apanya yg palntar fleksi??

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711008 - SYAFIRA LAILA NURULITA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	Tidak melakukan upaya memperlebar vena, penusukan ke 3 tidak di disinfeksi ulang. waktu habis sampai di tusukan ke 3.
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	sudah baik, tapi sebaiknya darah dialirkan lewat dinding ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711010 - DIVA BERLIANA ADHYAKSA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	Good JOB. sdh baik, diingat2 terus ya, jangan sampai terbalik lagi mikropipetnya :))
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	menutup ujung spuit jangan diangkat dek resiko tertusuk, letakkan dimeja, cara mengalirkan darah pada tabung kurang masih sedikit, jadi hampir tumpah darah nya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711012 - JUNE REFONDA SANGPA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	prosedural ersiapan sudah ok, mencari lokasi penusukan yg perlu diperbaiki (palpasi yg benar ya mencari venanya, jangan berdasar bkas suntikan) sterilitas mandrin (jarum infus) harus diperbaiki jangan disentuh ya
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	perhatikan lokasi penekanan pada Schaeffer. chaddock dan babinski jangan ragu saat menstimulasi.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: cukup. ;alat dan bahan:cukup ;Homogenisasi darah: cukup. ;Identitas-meneteskan darah: cukup. Membuat sediaan apus: cukup. ;Pengecatan: cukup. ;profesionalisme: hati-hati dan teliti

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711013 - MUHAMMAD ARIQ RESTYAWAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambung rasa ibu dengan siap? lebih baik maaf dengn ibu siapa y? ada anak bu? maksudnya apa de? ibu punya anak atau ibu tinggal dengan anak? -- pertanyaan kadang kurang jelas... KU RPS demam seperti apa.. maksudnya bgmn y de? Ax sistem Penggalian informasi kalau dapat informasi dicoba utk gali lebih lanjut dulu de.. jangan langsung ke masalah lain dulu.. kamar mandi juga bersihkan bu? gunakan pertanyaan terbuka... ketika mau meresume cukup menyampaikan... jadi berdasar informasi yng saya dapat dari bu... nggak perlu izin menyampaikan kembali y bu...
PEMASANGAN INFUS	persiapan alat: kenapa yg dipilih infus yang mikroset, ini pasien dewasa dan dehidrasi, gunakan yg makroset ya. tidak melakukan upaya memperlebar vena. tidak cuci tangan sesudah tindakan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711017 - EVANIA TASNIM FAUZIAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	pengontrol tetesan sebaiknya diletakkan dekat dengan plabot infus. sebelum diplester dengan hipafix sebaiknya dikasih kasa kering dulu. tangan pasien sebaiknya dibersihkan dari darah yang tumpah.
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	pemeriksaan dan interpretasi GCS sudah baik...pemeriksaan openheim diurutnya ke arah mana dek?? cara memberikan rangsang untuk rossolimo mendel kurang tepat ya dek, ayunan palunya msh kaku jadi tampak spt disentuh2kan saja tidak diketuk...rujuknya ke spesialis apa dek? jgn disebutkan ke spesialis yg lebih berpengalaman yaaa sebaiknya...
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	Sudah baik Evania.. GOOD JOB!

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711018 - MUHAMMAD FALAH GHANI NURUDDIN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	pencatatan informasi yang didapat tidak lengkap, kalau seperti ini dokter yang selanjutnya memeriksa bu supriasih bingung maksudnya apa, dicatat baik2 ya dek. misal : "dulu pernah, bersih." kalau Falah jadi dokter selanjutnya paham tidak maksudnya apa? sambung rasa masih kurang baik. komunikasi kali ini hanya sampai anamnesis sistem ya dek, tidak sampai RPD, RPK, dan kebiasaan lingkungan.
PEMASANGAN INFUS	kalo sudah di swab, kulit jangan dipegang2 lagi, lah on lagi dong, palpasi venanya sebelum di swab, ujung infus set tidak boleh dibiarkan terbuka digantung di tiang infus (ON), fiksasi kalo plesternya tidak lebar ya jangan 1, lepas lah, 2 TPM salah ya,
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
PENGECATAN GRAM	Cat gram yang berisi alkohol jangan dibuka sebelum pengecatan... karena alkohol akan menguap ya mas// jarak fiksasi tidak 20 cm// saat pengambilan spesimen dan pembuatan preparat masker harus terpasang dengan baik// jarak antar post pembakaran ose dengan pengambilan spesien cukup lama karena meneteskan nacl dulu...
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	overall baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711019 - URVA NAJICHA SEPTIA ROSA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambung rasa ok KU RPS terus menerus? apa yg membetatkan meringankan? Ax sistem ok Penggalian informasi gali lebih lanjut 1 info sebelum menggali maslah lainnya
PEMASANGAN INFUS	masih byk gelembung udara di infus set. sdh pasang torniquet kok ditinggal nyiapin plester, selak kesemutan dek tangannya. sebaiknya dialasi perlak, bukan selimut. alirkan dulu cairan infusnya, pastikan lancar baru difiksasi
PENGECATAN GRAM	sedikit catatan: saat ambil spesimen, buka cawan petrinya harus dengan sudut sekecil mungkin dan di dekat bunsen, jangan dibuka semua, itu resiko infeksinya besar sekali, ambil koloninya juga cukup 1 koloni saja.
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	sudah baik. sebaiknya dilatih kembali cara memegang spuit.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: cukup. ;alat dan bahan: cukup. ;Homogenisasi darah: cukup. ;Identitas-meneteskan darah: cukup. Membuat sediaan apus: ekor terputus ;Pengecatan: cukup. ;profesionalisme: jaga kebersihan-kerapihan (bersihkan/buang bahan sisa pakai pada tempatnya, tempat pengeringan dialasi tisu)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711020 - RAISA ARUM ALIFA PUTRI

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	menyiapkan alat jangan jangan dibilang "yang lain-lain", persiapan alatnya tidak bisa ternilai dengan baik kalau seperti itu ya, tabung belum dihomogenisasi sebelum di beri label, edukasinya kurang (hanya menekan bekas injeksi)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711026 - RIDHWANAH NADHIRATUZ ZAHRAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	ok
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	Pasang torniketnya segera setelah darah keluar ya dek.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711027 - LEONA OCTAVIA GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	pemasangan tornikuet: walaupun sudah ada 2 jari di bawahnya tapi tornikuet kok masihi longgar ya... 2x ON yaitu saat menusukkan abocath ke vena, tangan menyentuh kanula abocath 2x. aliran infus tidak lancar. hitungan TPM oke.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: cukup. ;alat dan bahan:cukup. ;Homogenisasi darah: cukup. ;Identitas-meneteskan darah: cukup. Membuat sediaan apus: apusan miring. ;Pengecatan: cukup ;profesionalisme: jaga kebersihan-kerapihan (bersihkan/buang bahan sisa pakai pada tempatnya, rak pengering dialasi tisu)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711030 - NAUFAL ARIF ISMAIL

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM	ose yang masih panas jangan langsung digunakan untuk mengambil spesiemen// nacl dl ya mas baru ambil spesimen, agar media tumbuh koloni bakteri juga jangan sampai terambil// tidak menyiapkan nacl di awal saat persiapan alat, misalkan dengan melonggarkan tutupnya//

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711032 - MOHAMAD RIZKI ADI PRASETYO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	pasang torniquetnya diperbaiki lagi, jangan muntir2. aseptikmu diperbaiki ya, pahami dg benar mana area steril dan tidak. kateter IV tidak boleh tersentuh tangan. area yg sudah didesinfeksi jangan dipegang2 lagi. sudut menusukkan kateter IV sudah salah, kalau begitu tidak akan bisa masuk ke vena. belajar lagi ya
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	bersihkan dulu pipet dengan tisu setelah pengambilan spesimenbaru campurkan ke hcl,yg lain ok
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	bersihkan dulu mikropipet sebelum dimasukkan ke komparator,yg lain ok
PENGECATAN GRAM	maskernya dipake dgn baik dan benar ya
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	bila ygn dibutuhkan adalah 4 cc, sebaiknya menggunakan spuit 5 cc sudah cukup, tidak perlu sampai 10 cc. lain-lain baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711034 - BERLYAN SEKAR WINAHYU

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	kunci dulu roller clamp baru infus set ditusukkan ke phlabott lalu isi drip chamber separo, kalo mau menyambung kateter dg infus set, pegang dan buka dulu penutup infus set, tekan vena diujung (bukan pangkal) kateter, fiksasi selang infus perlu, 2 TPM SALAH YA. rumus benar ngitung salah
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	baik, sistematis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711036 - MUHAMMAD FARID ADNAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	memasang torniquet terlalu jauh dari vena yg akan diisersi. tdk berhasil pasang infus.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik. Lebih tenang lagi yaa mengerjakannya.. Prinsipnya diingat terus.
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	suara lebih keras untuk periksa GCS. Eye, apa pasien buka mata dengan spontan ? tidakkah pasien berbicara saat Anda rangsang ? Hoffman Tromner, jari lain selain jari tengah jangan disangga dengan tangan, bagaimana Anda bisa mengamati refleknya ? babinski, perhatikan arah gerakan stimulus. schaeffer bukan maleolus lat / med yang ditekan. perhatikan tempat yang diketuk saat rossolimo dan mendel bechterew
PENGECATAN GRAM	proteksi diri belum menggunakan masker// jarak fiksasi jaraknya tidak 20 cm// saat pengambilan spesimen ose masih panas// sarung tangan kedodoran//

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711037 - MUHAMMAD RIDHO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	komunikasi kali ini hanya sampai anamnesis sistem ya dek, tidak sampai RPD, RPK, dan kebiasaan lingkungan. anamnesis sistem masih tidak lengkap. proses komunikasi masih kurang sistematis.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: lupa pakai masker. ;alat dan bahan:cukup. ;Homogenisasi darah: cukup. ;Identitas-meneteskan darah: cukup. Membuat sediaan apus: cukup. ;Pengecatan: cukup. ;profesionalisme: hati-hati & teliti (darah tumpah), jaga kebersihan-kerapihan (bersihkan/buang bahan sisa pakai pada tempatnya, pengeringan dialasi tisu)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711038 - HASNA SYAVIEND HAVIZZAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	ujung dr infus set janga sampai menyentuh bengkok ya saat menghilangkan udara. tangan tidak dialasi perlak. saat memilih vena jangan percaya kontur kulit pada manekin, tp benar2 harus dipalpasi. sebelum fiksasi jika ada bekas tetesan darah, bersihkan dulu hingga kering baru difiksasi. lain2 sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711039 - DITHA MELANIA SUWANDI

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711040 - FAVIAN HANDRY TSANY

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	kalau E nya 1 masih ditanyain dek pasiennya dimana?? hofmann tromner positif kalau apa? kan pasiennya g sadar dek kok diajak bicara? chaddok, openheim, gordon, scaefer negatif alasannya? dilatih lagi pemberian rangsang untuk pemeriksaan mendel bechterew
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	kapas alkohol yang jatuh tidak boleh dipakai, ambil yang baru

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711041 - JANNETA FILZA AULADWASASYAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711042 - AGUNG BIPAYANA ADI WIBOWO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
PENGECATAN GRAM	ok
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	meneteskan darah terlalu banyak//apusan masih kurang tipis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711043 - FARUQ MUHAMMAD SYUKRON

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	belum memperbesar vena; tabung belum dihomogen;

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711044 - LABIBAH GINA SALMA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambung rasa dapat gunakan nama pasien selama proses komunikasi.. tidak hanya sebut ibu... tapi dapat sebut nama ... ibu.... KU RPS penyebaran.. yg memberatkan/ meringankan Ax sistem ok Penggalian informasi Jadi keluhan utamanya pusing atau demam de? Gunakan pertanyaan terbuka de... Di kulit tidak kemerahan y bu? lebih baik apakah ada bercak merah di kulit? ada kaku atau gimana bu? diperjelas.. apakah pada sendi terasa kaku?
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	mampu melakukan pemeriksaan dan pembacaan Hb dengan baik
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	IC kurang jelas dan tidak lengkap. E2 ? V2 ? perhatikan juga caranya. schaeffer tidak dilakukan ? komunikasi ke keluarga pasien hanya perlu sampaikan konsul ke dokter saraf ?
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	kurang sedikit apus nya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711047 - NANDA ADHIKA BAGASWARA

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM	Baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711048 - HERJUNANTO NUR PRIYADI

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	Over all sdh baik, hanya saja lebih diperhatikan lagi kenyamanan pasiennya yaaa..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711050 - GITA AZKA NABIILA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambung rasa sebut saya sebagai dokter yg bertugas saat ini.. bukan yg akan bertanya2... KU RPS demam naik turun berapa kali... bukan pertanyaan yg tepat utk demam... merk parasetamol pentingnya apa de? Ax sistem Penggalian informasi jika ada informasi dari psien dapat dilanjutkan dengan pertanyaan yg menggali lbh dalam.. jangan beralir ke masalah lain dulu.. dapat nyeri sendi... gali nyeri sendinya..
PEMASANGAN INFUS	ON berkali-kali, setiap mau menusukkan kanula abocath (karena tangan menyentuh kanula abocath yg warna putih). melebarkan vena tidak hanya meminta pasien mengenggam, tapi mengepal membuka mengepal membuka gitu ya. pemasangan tornikuet lama, jadi kalau insersi ga dapet lepas dulu tornikuetnya, kalau mau insersi pasang lagi ya. aliran infus ga lancar. waktu habis, tidak sempat hitung TPM dan tidak mengaplikasikan ke infusnya. tidak cuci tangan sesudah tindakan.
PENGECATAN GRAM	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711051 - ALVIN RAHMAT SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	jangan percaya bekas suntikan, palpasilah carilah vena yg konsistensinya lebih lunak, ya, gagal 3x
PENGECATAN GRAM	cairan fiksasi nacl terlalu banyak kalau 4 tetes// setelah membuat preparat, belum difiksasi di atas api bunsen//

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711052 - SYIFA HANANI RAMADHANTI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
PENGECATAN GRAM	belum memegang ose dgn cara seperti pegang pensil,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711053 - NABILA MAULIDA RACHMAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711054 - ALIVIA RIZQIYANA DEWI

STATION	FEEDBACK
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: cukup. ;alat dan bahan:cukup ;Homogenisasi darah: cukup. ;Identitas-meneteskan darah: cukup. Membuat sediaan apus: cukup. ;Pengecatan: cukup. ;profesionalisme: jaga kebersihan-kerapihan (barang habis pakai dibersihkan/ dibuang pada tempatnya), sistematis.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711057 - MUHAMMAD ADAM PRABASUNU

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	sebelum fiksasi jika ada bekas tetesan darah, bersihkan dulu hingga kering baru difiksasi. lain2 sudah baik
PENGECATAN GRAM	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711060 - MARCELLINO SABASTIAN ANANTA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	harusnya tabung tetesan diisi dulu baru dialirkan, jadi tdk banyak cairan yg terbuang. masih ada udara di selang infus. harusnya pasang torniquet dulu baru desinfeksi, jangan dibalik. tdk memperbesar vena. kalo tetesan infus sudah lancar tdk usah dihentikan pada saat fiksasi. malah lupa tdk dialirkan lagi stlh fiksasi
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	memasang mikropipet terbalik, sehingga interpretasi data salah

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711063 - INDIRA AZ ZAHRA PUTRI AGUSTINO

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	Tehnik diperbaiki lagi ya dek.. supaya tdk kesulitan saat proses mencari atau mengeluarkan darahnya. Waktu habis belum selesai melabelkan..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711066 - TALENTA NUGROHO SURYANTO MAHARDHIKA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	tidak melakukan upaya memperlebar vena. tidak melepas torniquet begitu darah tampak di kanula.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711067 - NABILAH KHALISHAH ATHAYA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	memasang torniquet jauh dari vena yg akan diinsersi, infus tdk mengalir kemungkinan besar tdk masuk vena harusnya alirkan cairan infus dulu, pastikan lancar baru difiksasi. .
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	interpretasi M kurang tepat...interpretasi verbal "gak ada" itu mksdnya gimana dek?? hoffmann tromner benarkah positif dek?? positif kalau apa?? babinski positif kah kl responnya begitu dek?? cara pemeriksaan openheim belum benar ya dek...pasiennya diminta periksa sendiri ke spesialis dalam keadaan spt ini dek?? setelh tindakan belum cuci tangan...
PENGECATAN GRAM	larutan nacl diteteskan dahulu di gelass obyek baru dimasukkan spesiemennya// spesimen yang diambil adalah koloni bakterinya ya mb, bukan agar media pertumbuhannya// jarak fiksasi 20 cm ya mb//
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	sebaiknya melepas torniquet segera setelah darah mengalir. lain-lain sudah baik.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	pipet buffer terllalu dekat sehingga sedikit teraspirasi cairan dari spesimen, maskernya di buang ya dek kalau pindah ruangan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711069 - IRSYAD MUHAMMAD SUMARNA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik, tetapi komunikasi kali ini hanya sampai anamnesis sistem ya dek, tidak sampai RPD, RPK, dan kebiasaan lingkungan.
PEMASANGAN INFUS	pemilihan infus set kurang tepat, kenapa yg dipilh infus set mikro, ini pasien dewasa dan dehidrasi butuh cairan segera, pemilihan abocath juga ga sesuai, jangan pilih abocath yg kecil ya, pilih yg abocath yg besar nomor 18G. pemasangan torniquet terlalu jauh, harusnya 4-5 jari dari tempat insersi. tidak melakukan upaya memperlebar vena. kalau insersi abocath ga dapet lepas dulu torniquetnya (jangan kelamaan torniquet kepasang), nanti kalau mau insersi torniquet dipasang lagi. 3x insersi ga dapet venanya.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	masih ada sisa darah pada mikropipet, kurang dalam menambahkan aquadest, warna larutan masih lebih gelap dari komparator, sehingga pembacaan Hb jd tidak tepat,
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	untuk E, pasien tidak perlu ditepuk2. cukup dipanggil. hoffman tromner, jari2 mu jangan menyangga keempat jari lain yang harus diperhatikan gerakan fleksinya, bagaimana mau diamati dan dinilai ? babinski, perhatikan arah gerak pemeriksaan. positif dan negatif bila bagaimana ? apa yang harus Anda lakukan untuk menangani pasien ini ? perhatikan keterbatasan Anda sebagai dokter umum --> mempengaruhi komunikasi dan sikap profesional Anda
PENGECATAN GRAM	membebaskan objekglass dari lemak-nya belum tepat, harus dengan melewatkan kedua sisi pada api bunsen. mengambil spesimennya cukup 1 koloni saja
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	oke
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	SIMULASI WAKTUNYA KURANG TEPAT

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711072 - HELVIA NABELLA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	tidak membersihkan sisa darah diluar tabung dengan tissue,
PENGECATAN GRAM	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711074 - NAVIDA PRAMESTY

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	sarung tangan yg dipakai khan sarung tangan bersih saja, knapa harus ganti sarung tangan? tdk melakukan usaha memperbesar vena. sebaiknya segera lepas torniquet segera setelah kateter iv masuk vena. bersihkan dulu sisia darah ditangan pasien sebelum fiksasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711075 - FEBIAWAN ISMUNANDAR

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711076 - DINDA NAWANG SARI

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711077 - REHULINA DEPARI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	kunci dulu roller clamp baru infus set ditusukkan ke phlabott, ternyata kamu belum bisa dik, persiapan alatnya saja masih salah fatal, mengenali abocath bagian2nya, mana yg harus disambungkan dg infus set, mana yg harus dibuka hmmm belajar lagi ya, pilihan infus set mikro juga salah, teknik penyambungan mana vena yg ditekan (ujung bukan pangkal) belajar dari awal kalo ini ya terutama pengenalan alat. cara fiksasi yg benar, hitung kebutuhan cairan sudah ok. bagaimana cara kalo gagal menusuk, ngulangnya gmn.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	kurang sedikit apus nya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711079 - LATIFA IVANKA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	tidak memperlebar vena. setelah selang infus di sambungkan ke kateter intravena tidak di cek alirannya lancar apa ga, sebaiknya di cek dulu kelancarannya baru di fiksasi ya dek.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711080 - AZHAR FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	lah koq penutup infus set dibuka sejak awal thooo ON, jangan biarkan ujung infus set terbuka dan digantung di tiang infus (ON) kenapa yg dipilih mikro?? salah ya, kenapa infus set dipegangi saat mau nusuk kateter?? nanti aja saat mau dihubungkan dengan kateter, kalo tidak dapat vena jangan lagnsung dihub dg infus set ya, cabut aja kateternya, kalo set katetr nya masih seril bisa dipake lagi, tapi prosedur antiseptik diulang, gagal ya
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	menyebutnya pasien aja ya dek jgn korban...interpretasi E 2 alasannya apa dek? hofmann tromner positif alasannya? babinski positif alasannya? chaddok, openheim, gordon, scaefer negatif alaasannya? pemberian rangsang untuk pemeriksaan rossolimo mendel kurang tepat...rossolimo mendel bechterew negatif alasannya??
PENGECATAN GRAM	sarung tangan kedodoran// api bunsen jika sudah tidak dipakai jangan lupa segera dimatikan ya mas
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	lupa baca basmallah, lupa lepas torniquet; persiapan alat tidak lengkap, baru ambil tabung setelah punsi; tidak melepas jarum spuit, tapi memasukkan darah dengan cara menusukkan jarum spuit;tidak homogenisasi tabung; edukasi kurang lengkap (hampir kehabisan waktu)
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711081 - DZIKRI RIZALDI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	diakhir anamnesis malah seperti wawancara (saat crosscheck), sambil baca catatan, sambil menanyakan "tadi ibu mengeluhkan .....yaa bu?" begitu terus berkali2, kalau begitu sambung rasa sangat kurang.. usahakan suasana komunikasi tidak tegang ya dek. proses komunikasi kurang sistematis.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711082 - ARDIAN RIZKI MAARIF MAHMUDA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambung rasa bisa sebut nama pasien.. tdk hnya ibu.. KU RPS kan sudag bilang terus2 menerus.. kok ditanya malam saja atau siang? Ax sistem lebih mudah urutin head to toe de.. supaya bisa lebih lengkao Penggalian informasi jika dapat 1 info.. coba utk gali lebih lanjut info yg didpt sblm menanyakan msh lain
PENGECATAN GRAM	cukup baik
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	belum memakai masker, tidak menulis indentitas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711083 - MUHAMMAD ILHAM HAFIDZ

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	tidak melakukan upaya memperbesar vena. pemasangan ON: karena kanula abocath (yg warna putih tersentuh tangan). tidak membereskan alat dan membuang alat yg sudah di pakai (kebersihan kurang). hitungan TPMnya sudah betul tapi aplikasi salah (hitungan ilham 1 detik 3 tetes).
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	babinski positif karena dorsofleksi ibu jri saja dek?? chaddok, openheim, gordon, scaefer negatif alasannya apa dek?? rossolimo mendel negatif alasannya apa??

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711085 - LUTHFIA ARIDARMIATI PUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	jangan terkecoh dg kontur vena di manekin, raba benar2 agak sedikit ditekan, rasakan mana yg vena mana yg bukan. sudut menusukkan terlalu landai, sehingga berkali2 tusuk tidak masuk.
PENGECATAN GRAM	ok
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	tidak meregangkan kulit saat pungsi;

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711086 - MAULFI NATSIR ASYARI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	masih banyak darah yg tersisa sidalam pipet,bersihkan darah yg dipipet sebelum demasukkan ke tabung,siapkan tissuenya dulu ya,yg lain oke
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	meneteskan darah terlalu sedikit//apusan darah terlalu pendek

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711087 - SALAMA SUCI NURANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	risiko pemasangan infus dijelaskan juga ya ke pasien. aat memilih vena jangan percaya kontur kulit pada manekin, tp benar2 harus dipalpasi ven ada dimana agar tidak berkali2 menusuk pasien. lumen cateter intravena jangan samapi tersentuh tangan, ini area steril, sarung tangan yg digunakan tidak steril shg bisa membuat ON pada cateter IV.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711088 - NIKY SAFFANATUL MAULA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	tdk melakukan usaha memperbesar vena. jaga sterilitas pangkal kateter iv saat menyambung ke infus set.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711089 - FIEDO ALTHAF ZUFARIANTO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
PENGECATAN GRAM	saat pengambilan spesimen ose masih panas, sebaiknya ditunggu beberapa detik supaya tidak panas osenya//

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711090 - ENDAH SARI RATNA KUMALA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	tidak menambahkan aquadest dan memastikan warna sama dengan komparator,
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	Sudah baik Endah.. GOOD JOB!

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711093 - DANAN BUDI PRIMADI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	saat fiksasi biarkan cairan infus tetap mengalir, tdk usah di stop
PENGECATAN GRAM	pengambilan spesimen cukup 1 koloni saja dan di samping nyala api ya. pengambilan spesimennya agarnya banyak nyangkut sehingga fiksasi spesimen tidak optimal dan saat pencucian cat gram A juga tidak bersih, masih banyak sisa catnya.
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	Perhatikan lokasi fossa cubiti ya pasanganya.. jangan diatasnya.. serem lho liatnya, sampai bengkok2 bgtu jarumnya.. Tehnik diperhatikan lagi ya dek. Sampai waktu habis belum berhasil.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711096 - NAOMI NABILA PRAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	tidak melakukan upaya memperlebar vena. tidak melepas torniquet begitu darah tampak di kanula.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711099 - SITI ANITA APRILIA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	3x coba tidak dapat, kateter IV kalo sterilitasnya masih terjaga masih bisa dipake lagi ya jangan selalu ganti kateter boros, kasihan pasienmu yg bayar,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711100 - FARIKHA NURFACHREZA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	jangan pake handscoen kebesaran (pake S saja), kesalahan fatal mu adalah tidak mempalpasi manekin mencari vena, jangan percaya pada bekas tusukan ya, gagal 3x
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	cuci tangan tidak perlu berulang2. IC ke keluarga pasien krn pasien kan tidak sadar ? perbaiki px.reflex patologis kecual Hofman Tromner dan Oppenheim, scaheffer.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711102 - RIFQI FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah cukup baik, tetapi komunikasi kali ini hanya sampai anamnesis sistem ya dek, tidak sampai RPD, RPK, dan kebiasaan lingkungan. penggalian RPS dan anamnesis sistem masih kurang
PEMASANGAN INFUS	tidak melakukan upaya memperlebar vena, tidak cuci tangan sesudah tindakan.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: cukup. ;alat dan bahan:cukup. ;Homogenisasi darah: cukup. ;Identitas-meneteskan darah: meneteskan darah terlalu banyak. Membuat sediaan apus: tidak ada bagian cukup tipis untuk diperiksa. ;Pengecatan: cukup. ;profesionalisme: jaga kebersihan-kerapihan (bersihkan/buang bahan sisa pakai pada tempatnya).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711107 - ELVIRA RAHMA KARMEILIA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	pasiennya dewasa, kenapa yg dipilih infus set mikro? kalau infus tidak masuk, narik kateter IV dari tangan pelan2, diinfus dan ditusuk berkali2 itu sakit. sebelum fiksasi jika ada bekas tetesan darah, bersihkan dulu hingga kering baru difiksasi. belum melakukan tetesan infus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711114 - ANISYAH OCTAVIONITA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	teknik penyambungan mana vena yg ditekan (ujung bukan pangkal), berlatih lagi ya supaya waktu cukup dan kau gak lupa2 urutan prosedur ya, habis waktu baru akan fiksasi
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	perbaiki px. rossolimo dan mendel bechterew
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	ok
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	lebih bersih lagi ya nempatkan spesimennya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711120 - MUHAMMAD IKHLASUL AMAL

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM	sudah cukup baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711121 - SALSABILLA PERMATA HANI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711122 - MELLY RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	gagal masuk vena, lepas torniquet tdk dipasang lagi saat mengullang. perhatikan prisip sterilitas infus set. alirkan dulu cairan infus, pastikan tetesannya lancar baru difiksasi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711125 - RAIHAN KARIMA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	memperlebar vena tidak hanya menggenggam ya dek, tapi meminta pasien mengepal dan membuka - mengepal dan membuka. waktu habis tidak sempat hitung TPM. tidak cuci tangan sesudah tindakan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711126 - AKMAL WIDI RAKHMANTO

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM	ok
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	baik
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	belum menuliskan identitas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711128 - ANIFA IZDIHARA

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	sudah baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711129 - DAFFA ADHITAMA PUTRA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambung rasa dapat sebutkan nama pasien selama proses komunikasi KU RPS demam seberapa sering?? tidak sesuai y de... lebih ke onset dan pola... biasanya demam munculnya kapan... demam berapa menit bu? lebih tepat demam terus menurus atau naik turun? demam seperti apa? demam lemas bu? maksudnya bgamna de? disertai apa maksudnya? Ax sistem ok Penggalian informasi baik menggunakan pertanyaan terbuka.. baik menggali info lebih lanjut informasi yg didapat dari pasien..
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	pemeriksaan GCS sudah baik...chaddok, openheim, gordon, scaefer dikatakan positif kalau gimana dek? pemberian rangsangnya yg meyakinkan ya dek bukan hanya disentuh2 saja, kalau harus diurut atau ditekan ya dilakukan beneran...rossolimo mendel dikatakan positif bila apa?..pasien diminta periksa sendiri ke spesialis saraf dalam keadaan spt ini??

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711130 - MUTIARA SEKAR AYU ADHEPUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	tidak paham kasus (kenapa bikin darah tebal?, sediaan apaus terlalu tipis

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711131 - ADINDA PUTRI SANTOSO

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	keseluruhan baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711135 - MUHAMMAD ZENRYU ASMARA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	tidak melakukan upaya memperbesar vena. saat menusukkkan kateter IV, tangan kiri meregangkan kulit ya. sudut saat menusukkan kurang tepat jd bisa menembus vena hingga lumen bawah. kalau sudut benar harusnya masuk vena. saat memilih vena jangan percaya kontur kulit pada manekin, tp benar2 harus dipalpasi. begitu menembus vena, tarik sedikit jarum lalu masukkan sisanya, jd tidak akan menembus vena. latihan lagi ya.
PENGECATAN GRAM	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711137 - HASNA AQILAH JASMINE

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	jangan pake handscoen kebesaran (pake S saja), teknik penyambungan mana vena yg ditekan (ujung bukan pangkal)prosedur ini tidak kamu lakukan,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711138 - FADILA NATASYA TAHIR

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	cek aliran dulu baru fiksasi, lah ini malah tidak dialirkan dulu sampai hitung TPM (nanti ujung kateter bisa tersumbat gumpalan darah)
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	tidak mencampur spesimen dengan Hcl dengan menghisap dan mengeluarkan pakai mikropipet, tidak menambahkan aquadest secara perlahan sehingga terlalu banyak sehingga hasilnya lebih muda dari komparator, tidak memperhatikan prinsip hati-hati dan teliti, tidak rapi dan bersih

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711139 - AULIA HAMADA JOHAR

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	sebelum fiksasi jika ada bekas tetesan darah, bersihkan dulu hingga kering baru difiksasi. tetesan infus belum dihitung, waktu habis. lain2 sudah baik.
PENGECATAN GRAM	Cuci tangan sebelum px tidak WHO dengan baik// lainnya baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711140 - TISYA RIZKY TRIANANDA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	saat dipanggil kan pasien sudah buka mata ? perbaiki teknik px. tromner. babinski dan chaddock positif bila terjadi apa ? untuk gordon, celana pasien perlu dinaikkan ya Dek. area mana saja yang harus diketuk untuk rossolimo dan mendel bechterew

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711141 - KHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	pekerjaan apapun harus dilakukan dg tenang, seorang dokter tidak bisa bertindak grasak grusuk, panik dll. pasti pekerjaannya tidak maksimal. pada tusukan ke 2 sebenarnya sudah masuk vena tp karena panik trus buru2 ditarik. teknik infus secara keseluruhan sudah baik, cuma rasa panik dan cemas yg merusaknya. dimanagemen lagi ya panik & cemasnya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711142 - HELGA FEBRINA KINAYAHNTY

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	cateter IV jangan dibawa kemana2 sebelum area penusukan ready, rawan menusuk tangan siapapun. perhitungan tetesan kurang tepat. lain2 sudah baik
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	mampu melakukan dan menginterpretasi Hb dengan baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711143 - RIANTISYA AMANDHA PRATIDINA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambung rasa bisa gunakan nama pasien saat komunikasi.. tdk hanya myebut ibu... KU RPS terkait keluhan penyerta perlu penggalian lebih lanjut Ax sistem ok Penggalian informasi gali informasi yg didapat lebih lanjut sebelum menanyakan maslah lain
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	alat belum dipersiapkan dengan lengkap,
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	inerpretasi M tidak tepat...M 2 tu benarkah kalau pasien menggeliat? pelan2 aja ya dek memeriksa openheim, gordon dan scaefernya...bukan hanya dikasih rangsangan tapi dilihat juga respon dari rangsangan itu...

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711144 - DHIA FARAH IBTISAM

STATION	FEEDBACK
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711145 - GAVIN IZZA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	infus setnya ngalir terus dek, padahal belum dipasang ke apsien. masih byk gelembung udara di infus set. jaga sterilitas kateter i.v. alirkan dulu cairan infus, pastikan lancar baru difiksasi.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	tidak membersihkan sisa darah diluar tabung dengan tissue sebelum memasukkan darah dalam tabung, kurang tepat dalam membaca Hb karena kurang dalam menambah aquadesnya, warna tidak sama dengan komparator masih lebih gelap
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	lupa baca basmallah, tidak meregangkan kulit dg jari; lupa lepas torniquet, tidak bisa memasukkan darah ke tabung (sampai jarum bengkok, harusnya lepas jarumnya ya dek); kehabisan waktu tidak sempat edukasi
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	yang ke-3 udah ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711147 - PRABASWARA ULUNG LINUWIH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	tidak memperbesar vena. insersi abocath: tidak meregangkan kulit diatas tempat insersi. hitungan TPMnya betul tapi belum bisa mengaplikasikan di infusnya.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: cukup ;alat dan bahan: cukup. ;Homogenisasi darah: cukup. ;Identitas-meneteskan darah: cukup. Membuat sediaan apus: cukup. ;Pengecatan: cukup. ;profesionalisme: jaga kebersihan-kerapihan (bersihkan/buang bahan sisa pakai pada tempatnya)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711149 - NUR HAQQI FAUZIA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	penyambungan saja yg masih perlu ditingkatkan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711153 - ADELIA TASYA VIRGINIA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	pipa yg akan ditusukkan ke flabot itu steril, jangan sampai tersentuh benda lain ya. saat memilih vena jangan percaya kontur kulit pada manekin, tp benar2 harus dipalpasi. sebelum fiksasi jika ada bekas tetesan darah, bersihkan dulu hingga kering baru difiksasi. belum melakukan tetesan infus
PENGECATAN GRAM	lebih tenang, jgn buru2. secara umum sudah cukup baik
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	persiapan alatnya jangan bilang dan sebagainya ya, agar bisa ternilai dengan baik; belum menjelaskan resiko tindakan; lupa baca bismillah; tidak melakukan cara memperbesar vena; tidak memberitahu pasien jangan menekuk lengannya; saat menarik jarum tidak meminta pasien tarik nafas, atau melakuka komunikasi verbal

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711155 - BIMO KUSUMO YUDHO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	harusnya tabung tetesan diisi dulu baru dialirkan supaya tdk ada gelembung udara. belum melakukan usaha memperbesar vena. memasang torniquet terlalu jauh dari vena yg akan diinsersi, kurang memperhatikan aseptik. belum menghitung tetesan.
PENGECATAN GRAM	ok
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	Over all sdh baik hanya saja diperhatikan kembali yaa utk sudut memasukkan jarumnya, jangan terlalu banyak pergerakan jika jarum sdh didalam, jaga kenyamanan pasien.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711156 - CHAESHA GYANOVLIA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sip, sudah baik.
PEMASANGAN INFUS	tutup infus set harus dijaga sterilitasnya, jangan diletakkan di bengkok, basah kotor dipake lagi buat nutup ujung selang infus (ON), tempat suntikan itu tidak boleh dipegang ya, plester sebaiknya disipakan di awal, fiksasi mu kurang baik,
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	Over all sdh cukup baik, perhatikan saja sudut jarumnnya ya dek..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711157 - HOSEA JONA YULIADA

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711158 - FADILA HUSNIA RAHMA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	fiksasi kurang kencang. profesionalisme: tidak memberikan isyarat verbal ketika mau tindakan, misalnya: saya tusuk ya pak... tidak sempat cuci tangan sesudah tindakan.
PENGECATAN GRAM	Baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711159 - ALZENA ZADA NUR SAFIRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	daerah suntikan jangan ditekan ya, yg ditekan bagian vena di ujung kateter (bukan pangkal), setelah disambungkan harus cek dulu aliran infus lancar atau tidak baru fiksasi,
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	Sudah baik Alzena...GOOD JOB!
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711160 - KHUROTUL AKYUNIN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	mampu melakukan pemeriksaan Hb dengan baik, hingga interpretasi data.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711161 - HINGGIL NUGROHO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	lupa tidak baca basmallah sebelum memulai, kurang tepat dalam mebaca Hb
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	perbaiki cara schaeffer, rossolimo, mendel bechterew. refleks2 patologis ini positif / negatif jika ditemukan apa pada kaki ?
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711162 - INTAN KUSUMANINGTYAS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	memilih vena jangan percaya pada kontur vena di manekin ya. tidak melakukan cara memperbesar vena. saat menusukkan rasakan benar2 jika sudah menembus vena, jika sudah terasa, tarik sedikit jarum sehingga jarum tidak menembus vena bagian bawah. darah yg ada dilap dulu ya sebelum fiksasi. waktu habis, tidak menghitung tetesan
PENGECATAN GRAM	korek api bekas jgn dibuang ke tempat sampah infeksius ya. lain2 sudh cukup baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711164 - LATHIFAH HURUL AINI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	tidak melakukan upaya memperbesar vena. jangan terkecoh dg kontur vena di manekin, raba benar2 agak sedikit ditekan, rasakan mana yg vena mana yg bukan. kalau tidak masuk ke vena, infus set tidak perlu disambungkan krn secara fungsi sudah tidak ada
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	hasil sediaan apus sedikit kurang, pakai masker sampai menutup hidung ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711165 - FAJRIYATI DWI MULYANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	bersihkan dulu sisa darah ditangan pasien baru diplester.
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	baik
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711168 - NISRINA HANIFAH AFNAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711169 - YUDHA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	pasang torniquetnya kelamaan, lebih dari 2 menit. setelah dapat darah di abocath torniquet juga tidak langsung di lepas. pemasangan tidak steril karena kanula abocath (yg warna putih) tersentuh tangan. pelak tidak dipasang, darahnya kemana2 jadi tidak bersih proses pemasangannya. setelah menyambungkan selang infus ke abocath tidak di cek alirannya lancar apa tidak, sebaiknya cek dulu lancar apa tidaknya baru di fiksasi ya dek. waktu habis tidak hitung TPM dan tidak mengaplikasikan ke infusnya.
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	interpretasi M kurang tepat...pemeriksaan refleks sudah baik...
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	tetesan terlalu sedikit sehingga apusan terlalu pendek, tapi apusan sudah cukup tipis//belum menuliskan identitas hanya mengatakan saja

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711170 - ALFIA QURROTA AYUN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	untuk M, pasien sudah menghindar / mengelak saat Anda rangsang nyeri.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711171 - DIASTASYA AULIA PUTRI IKHROMI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sip, sudah baik.
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	hnya menyiapkan 6 alat; lupa baca bismillah; desinfektan dengan swab alkohol tidak perlu memakai pinsen ambilnya, boleh pakai tangan; tidak meminta pasien jangan menekan bekas injeksi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711172 - CALISTA MUTIARA ATSMARA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	mampu melakukan pemeriksaan Hb dengan baik, teliti, dan memperhatikan prinsip kebersihan,hingga melakukan pembacaan dengan tepat
PUNGSI VENA (spuit injeksi / vacutainer)	belum mengencagkan jarum sebelum melepas tutup jarum; ketika mengulang pungsi lupa desinfeksi ulang setelah disentuh; tidak meminta pasien jangan menekuk lengannya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711173 - SALSABILA DINDA NUGRAHA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	3x coba tidak dapat, kateter IV kalo sterilitasnya masih terjaga masih bisa dipake lagi ya jangan selalu ganti kateter boros, kasihan pasienmu yg bayar, menghitung TPM sudah benar,
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	bagian apusan ada sedikit yang tidak merata

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711174 - SYADZAFI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	persiapan alay kenapa barang2 diletakkan diatas selimut? kan bisa diletakkan di dalam wadah di toli saja, malah lebih terjaga kebersihannya. sebelum memilih vena, siapkan dulu botol infus dan infus set. flabot infus tidak didesinfeksi. tidak mengisi chamber hingga setengah. cateter IV jangan dibawa kemana2 jikapersiapan belum selesai, bisa menusuk kemana2. tidak melakukan desinfeksi sebelum menusukkan kateter IV.
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	Proteksi diri: cukup. ;alat dan bahan:cukup. ;Homogenisasi darah: cukup. ;Identitas-meneteskan darah: meneteskan darah terlalu sedikit. Membuat sediaan apus: saat mendorong malid jangan diangkat/take off (lurus saja), terlalu pendek ;Pengecatan: cukup. ;profesionalisme: jaga kebersihan-kerapihan (bersihkan/buang bahan sisa pakai pada tempatnya).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711175 - LASKAR ANGGARDA PUTRA

STATION	FEEDBACK
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	ngapain ngidupin api? pkai masker sampai menutup hidung ya, masih kurang sedikit dalam pembuatan apus

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711176 - AGIL FERDIANSYAH AHMAD

STATION	FEEDBACK
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711177 - DINDA THRUSDAYANA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	setelah menyambungkan infus set dg kateter IV jangan lupa longgarkan pengunci untuk mengecek kelancaran infus
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
PENGECATAN GRAM	manasin osenya kok cuma ujungnya aja?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711180 - KATON PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	ketika fiksasi kasih kasa steril sebelum diplester.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	darah yang dimasukkan kurang sedikit dari 20 mikroliter,setelah dilap tissue,
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	waktu setelah cat wright 2-5 menit bukan sampai kering ya...