

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****16711002 - MOHAMMED BISMA ANANTA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	tidak hadir
DARAH RUTIN (Hb)	hanya ikut blok 3.1
DARAH RUTIN (Hmt)	hanya ikut blok 3.1
GCS	tdk hdr
GRAM& Zn	tdk hdr
PEMASANGAN INFUS	tdk ada
PUNGSU VENA	tdk hdr
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	tdk hdr

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

16711111 - Yoga cesar anata

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik, hanya janan ada darah yg tersisa di tabung pengukur specimen
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah baik
PEMASANGAN INFUS	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

18711032 - MUHAMMAD RIZKY ADI PRASETYO

STATION	FEEDBACK
GRAM& Zn	tidak hadir
PEMASANGAN INFUS	belum mengatur pengunci sebelum memasang ke botol infus, handschoen sobek seharusnya diganti ya janga tetap dipakai (pemilihan hadschoun sebaiknya diperhatikan ukurannya kl bisa jangan kebesaran karena kadang jadi hambatan)

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

18711077 - REHULINA DEPARI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	Sudut memasukkan jarumnya dievaluasi lagi ya mba, jangan ketinggian. Kalau kanul sudah terhubung dengan infus set, jangan lupa diloss aja yaa scroll penguncinya. nanti setelah fiksasi selesai baru kita sesuaikan dengan hitungan tetes per menitnya. Finishing sudah benar.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

18711080 - AZHAR FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN INFUS	kalau sudah didisinfeksi, jangan dipegang2 lagi ya, lepaskan torniquette segera setelah darah keluar ya, hitungan tetesan kurang tepat ya, seharusnya 30 tpm

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

18711127 - HASNA LATHIFA ARDYTASARI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sediaan darah tipis OK. lengkap, sistematis.
DARAH RUTIN (Hb)	sudah dilakukan dengan baik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah dilakukan dengan baik
GCS	Baik
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	Masih agak banyak gelembung di selang. Belum mengucapkan basmalah dan hamdalah sebelum dan sesudah melakukan tindakan. Harus dibimbing dalam menghitung tetesan infus. Nggak papa belajar lagi.
PUNGSU VENA	Melakukan puncti vena tidak dengan vacutainer. Tindakan tidak berhasil mendapatkan darah vena. Prosedur ada yang terlewat, tidak melepas tourniquet selesai tindakan. Ssampah tdk dibuang ke tempatnya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	tidak mengganti jarum setelah masuk vial. tidak menyampaikan pemilihan lokasi injeksi. tindakan setelah injeksi tidak dilakukan. Kurang komunikasi dg pasien

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

18711144 - DHIA FARAH IBTISAM

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah baik, kurang tepat saat menyampaikan waktu pewarnaan giemsa, disebutkan 30-1 jam, harusnya maksimal 30 menit
PEMASANGAN INFUS	Usahakan jangan langsung dikeluarka abocathnya dlu yaa jika saat menusukkan belum berhasil masuk ke vena. dicari dlu posisi yg sesuai, diutak atik dlu di posisi yg sudah ditusukkan tersebut drpda bolak balik pindah posisi pasiennya ditusuk berkali2.. Prosedur lain sdh sesuai. finishing juga sdh benar.

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

18711154 - SIROJUDDIN SABILI ZAIM MARZUKI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah baik// ekor apusan tipisnya terputus
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Sudah oke
GRAM& Zn	Menetesi preparat dengan cat ZN B sampai warna cat ZN A tepat luntur dan didiamkan selama 3 menit yaa, jangan langsung ditetesi dengan cat C, selebihnya sudah oke
PEMASANGAN INFUS	cara memegang abocath saat insersi kurang tepat,saat menyabungkan dengan infus set sebaiknya jarum jangan ditarik dulu (siapkan dl infus setnya yg akan disambungkan)
PUNGSU VENA	sdh bagus
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	tidak mengusap bagian atas vial dengan kasa alkohol, lainnya dah ok



**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711002 - HANIFAH RIFDA NURAINI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sedikit kurang sistematis. sediaan apusan Ok
DARAH RUTIN (Hb)	sudah dilakukan dengan baik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah dilakukan dengan baik
GCS	Baik
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	Alhamdulillah sudah cukup baik walau insersinya harus mengulang
PUNGSU VENA	Tindakan pungsi vena tidak berhasil, tindakan setelah pungsi kurang lengkap. Sampah tidak dibuang di tempatnya.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Teknik injeksi IM: tangan menyentuh jarum, tidak memilih lokasi injeksi

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711003 - RURY ANNIDA RACHMAN

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Secara umum sdh bagus hanya utk pemberian identitas 2x, sbml pengecatan dan stlh pengecatan
DARAH RUTIN (Hb)	OK
DARAH RUTIN (Hmt)	ok.
GCS	ok
GRAM& Zn	di awal persiapan alat, obyek glass juga harus dipanaskan di atas api bunsen.
PEMASANGAN INFUS	isi dulu tabung tetesan dan pastikan tidak ada udara
PUNGSU VENA	belum meminta pasien mengepalkan tgn, memasang torniquit ingat ditengah perjalanan, memutar dan melepas jarum tumpul, melepas penutup jarum kunci
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	belum mengecek kekencangan jarum dan mengganti jarum

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711007 - PRAMUDITO RATMADINUGROHO

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah dilakukan dengan baik
DARAH RUTIN (Hb)	oke, sudah runtut sistematis,
DARAH RUTIN (Hmt)	oke, sudah bagus sistematis.
GCS	bagus dan runtut
GRAM& Zn	sudah baik dan runtut
PEMASANGAN INFUS	butuh 3x tusuk
PUNGSIS VENA	Informed consent kurang lengkap (belum menyampaikan area mana yang akan dilakukan penyuntikan), masih sering kesulitan melakukan teknik lepas-pasang cap jarum dengan satu tangan (latihan lagi ya), belum melakukan prosedur pembesaran vena (misal: meminta pasien mengepalkan tangan), lain-lain sudah cukup baik
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Informed consent kurang lengkap (belum menyampaikan area mana yang akan dilakukan penyuntikan), disinfeksi vial beberapa kali usap (seharusnya cukup sekali saja ya), lupa mengganti jarum setelah ambil obat (sebelum injeksi ke pasien), belum memastikan lokasi penyuntikan bebas nyeri dan edema

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711011 - AZKA PRAMUDYA HARTAYA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	hasil apusan kurang baik karena miring dan kurang panjang, belum meperagakan pemberian identitas
DARAH RUTIN (Hb)	bwlum memastikan alat bersih dan kering, teknin memasukan spesimen perlu dilatih lagi
DARAH RUTIN (Hmt)	sempet lupa arahnya, tapi inget
GCS	interpretasi GCS px motorik salah, pasien ada ekstensi tubuh.
GRAM& Zn	sudah sesuai
PEMASANGAN INFUS	tidak segera melepas tourniquet// saat insersi jarum abocath terlalu masuk ke vena//
PUNGSIS VENA	fiksasi holder, labelisasi
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	cara pegang jarum

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711012 - VATIA LUCYANA HENDYCA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Secara umum sdh bagus hanya darah utk apusan tipis agak terlalu banyak shg hasil krg maksimal,
DARAH RUTIN (Hb)	beberapa masih menyisakan sedikit darah di mikropipet ya de....
DARAH RUTIN (Hmt)	ok.
GCS	ok
GRAM& Zn	mengambil sediaan dahak utk ZN lebih baik menggunakan lidi geprek drpd ose. cuci air lebih baik menjauhi label, kalo label ikut tercuci bisa rusak identitas yg sdh ditulis
PEMASANGAN INFUS	isi tabung tetesan setengah saja
PUNGSI VENA	lokasi injeksi kurang tepat mohon liat video lagi, melakukan aspirasi sebelum injeksi
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	lokasi injeksi kurang tepat mohon liat video lagi, melakukan aspirasi sebelum injeksi

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711015 - ITSNA CHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	pembuatan sediaan dan pengecatan sudah oke, yg trlupa menuliskan labelnya
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah oke
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke
GCS	bagus, lancar
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	cara menyambung infus set dg kateter iv, nyoba 2x
PUNGSIS VENA	Penjelasan cara melakukan tindakan kurang lengkap, langkah cuci tangan WHO belum sempurna, karena kapas steril belum didekatkan --> spuit ditinggalkan tertancap sebentar untuk mengambil kapas (berbahaya), cara memindahkan darah ke tabung kurang tepat, tidak memberi label pada tabung, tidak memplester kapas pada lokasi bekas injeksi
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Karena kapas steril belum didekatkan --> spuit ditinggalkan tertancap sebentar untuk mengambil kapas (berbahaya), belum menyebutkan syarat-syarat pemilihan lokasi injeksi (misal: tidak edema, tidak nyeri, dsb)

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711017 - PRADHIPTA AULIA EARLYAWAN

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	tidak memberikan identitas, apusan kurang oke
DARAH RUTIN (Hb)	lebih hari2 lagi melertakan alat (lebih rapih),
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	baik, ketukan palu kurang kuat dan gentle
GRAM& Zn	sudah sesuai
PEMASANGAN INFUS	lupa mengeluarkan cairan dan mengisi cairan, lupa lepas tourniquet// insersi kurang smooth, dua kali coba, kanul pertama rusak karena salah masuk
PUNGSU VENA	jarum vacutainer tdk dibuang di tempatnya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711021 - ANDIRA AYU NINGRUM PURNAMA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	oke
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah oke
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke
GCS	sudah bagus
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSIS VENA	Kapasnya steril tapi sempat dipegang dengan tangan yang belum cuci tangan/belum pakai handschoen saat menyiapkan alat, cara pegang jarum untuk pungsi vena kurang tepat, belum menyebutkan cara memperbesar vena, pemilihan vena belum tepat (salah menyebut nama vena + harus beberapa kali pindah tempat pungsi sebelum berhasil mengambil darah)
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah cukup baik, hanya saja belum menyebutkan syarat-syarat pemilihan lokasi injeksi (misal: tidak edema, tidak nyeri, dsb)



**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711023 - TRIYANA INDAH PURWATI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah bagus
DARAH RUTIN (Hb)	teknik memasukkan spesimen kurang sempurna jd ada yg menempel di dinding tabung
DARAH RUTIN (Hmt)	meletakkan tabung di sentrifuge yang satu lagi masih kurang tepat (semen di dalam),
GCS	latihan memperhatikan semua gerakan dan respon pasien saat melakukan pemeriksaan GCS, chaddock nya lembut banget bukan menggores cm menyentuh, latihan menyusun kata dan kalimat untuk edukasi
GRAM& Zn	Good Job
PEMASANGAN INFUS	insersi vena tidak langsung berhasil
PUNGSU VENA	Pastikan semua alat yg mau digunakan sudah dekat dengan kita ya agar tidak susah saat mau kita pakai, termasuk kapas kering atau alkohol. Segala sesuatu yg sudah terkontaminasi segera setelah digunakan diletakkan atau dibuang di tempat seharusnya yaa non. Over all sudah baik dan benar prosedur dan teknik injeksi yg dilakukan. GOOD JOB mba Ipe!
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sip! sudah benar dan runut teknik dan prosedur injeksi yang dilakukan.

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711024 - ULIL ALBAB HABIBAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	-
DARAH RUTIN (Hb)	teknik mengambil spesimen kurang sempurna
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	latihan pegang palu refleks, latihan menilai GCS lagi ya
GRAM& Zn	Good Job
PEMASANGAN INFUS	sudah baik dan lancar
PUNGSI VENA	Oke, informed consent lengkap, persiapan alat lengkap.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Oke, sip! sudah benar dan runut teknik dan prosedur injeksi yang dilakukan.

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711026 - VERDINAN LARASATI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sdh baik, tp area tipis kurang ideal..yang lain sudah oke
DARAH RUTIN (Hb)	masih ada darah sisa mikropipet
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	cara melakukan pemeriksaan GCS sudah tepat hanya perlu lebih teliti lagi saat mengobservasi dan mengintepretasikan respon pasien terutama mata. pemeriksaan ref patologis sudah cukup baik.
GRAM& Zn	Tidak membaca basmalah
PEMASANGAN INFUS	Desinfeksi: Seharusnya menunggu hingga kering desinfeksinya ya. Inseri kateter intravena: lupa belum melepaskan torniquet ya.
PUNGSU VENA	sudah baik
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	belum melakukan aspirasi

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711027 - KAHAYA AININ ASYA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sdh ada area tipis tapi masih kurang sempurna ya....lainnya sdh oke
DARAH RUTIN (Hb)	masih ada darah sisa mikropipet
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	pemeriksaan GCS sudah baik, intepretasi sesuai. ref patologis sudah cukup baik.
GRAM& Zn	Oke
PEMASANGAN INFUS	Sudah Oke, mungkin lebih rapi lagi saat membuang gelembung supaya cairannya tidak kemana mana.
PUNGSU VENA	belum memberukan label pada tabung spesimen
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	cara memegang spuit salah (pegang pada pangkalnya y bukan ujungnya)

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711031 - BRILIANT FELLYTA INESTHESIA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	alat bahan kurang lengkap disebutkan, hati2 dalam melakukan tindakan ya jangan ceroboh
DARAH RUTIN (Hb)	Jumlah hcl yang dimasukan sedikit lebih banyak, jumlah spesimen yang diambil sudah tepat, saat memasukan spesimen ke tabung sebaiknya ujung mikropipet mentok ke dasar tabung agar darah tidak tercecce, sudah hati-hati dalam pemeriksaan
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah oke
GCS	sudah ok
GRAM& Zn	Sudah oke
PEMASANGAN INFUS	belum menunggu kerin disinfeksi, sempat ganti abocath, teknik nsersi kurang tepat, finishing kurang
PUNGSU VENA	alat kurang lengkap, darah belum dilakukan homogenisasi dan edukasi setelah injeksi
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	penusukan jarum kurang dalam (minimal 2/3), belum menanyakan nyeri pada area yang akan diinjeksi dan memastikan tidak ada memar dsb

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711032 - KHOTIMAH ZAHROTUS SYIFA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah kurang tipis, terus berlatih ya
DARAH RUTIN (Hb)	sudah oke
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah oke secara teknik pemeriksaan, intrepertasi kurang tepat, lebih hati-hati lagi saat pemeriksaan, jangan lupa sampel darah ditutup rapat, jangan biarkan terbuka krn resiko kontaminasi
GCS	GCS utk Vnya keliru
GRAM& Zn	semua alat dan bahan belum disebut, selebihnya sudah oke
PEMASANGAN INFUS	cuci tngangan dan membereskan alat belum di sampaikan, belum menunggu kering bagian disinfeksi
PUNGSU VENA	alat kurang lengkap, kesulitan memasang torniquet, memilih vena dulu baru memasang torniquet ya, tidak melakukan dan melaporkan cara memperbesar vena, tidak melakukan homogenisasi
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	cuci tangan baru 6 langkah, teknik penusukan kurang tepat

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711037 - AMANDA NABILAH

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	jgn lupa berikan label yang lengkap
DARAH RUTIN (Hb)	Saat memasukkan sampel darah ke dalam tabung, masih ada sisa di mikropipetnya. Awalnya sudah bagus, tapi malah kedorong lagi yaa dek.
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah oke
GCS	sudah oke
GRAM& Zn	Sudah baik dan runtut.
PEMASANGAN INFUS	Sudah baik
PUNGSU VENA	persiapan tdk menyebutkan tabung darah EDTA dan bengkok yg diperlukan, identifikasi ok, pasang torniquet ok, desinfektan ok, sudut tusukan ok, ta, lancar sekali tusuk , homogenisasi ok, post injeksi ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	persiapan :tdk menyebutkan jarum pengganti (tiba2 ingat ganti jarum setelah menarik obat), hampir lupa pakai sarung tangan, tidk desinfektan permukaan vial, posisi menyedot obat sudh tegak lurus, desinfeksi area ok, aspirasi ok,

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711038 - HANINTYA FILDZA ADHANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	jgn lupa berikan label yang lengkap
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah Oke
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke dengan perbaikan karena kehabisan waktu
GCS	sudah baik
GRAM& Zn	Sudah baik dan runtut.
PEMASANGAN INFUS	Sudah baik
PUNGSU VENA	persiapan ok, identifikasi ok, pasang tourniquet ok, desinfektan ok, sudut tusukan ok, tapi telunjuk tdk menyangga di pangkal jarum, dan melepas tabung dari holder ok, lancar sekali tusuk tapi waktu darah sudah mengalir genggam/tourniquet lupa dibuka, homogenisasi ok, post injeksi ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	persiapan ok, desinfektan vial ok, posisi menyedot obatnya terlalu datar, mengosongkan udara ok, mengencangkan ok, menentukan posisi ok, sudut ok lupa tdk aspirasi sebelum memasukkan obat, lain2 ok



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711040 - DWINA PERMATASARI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	
DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik sistematis.oke.
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik sistemis, oke,,,
GCS	Ketiga komponen GCS sudah bisa dinilai semua ketika pertama kali dirangsang nyeri tapi mahasiswa masih mengulang lagi rangsang nyerinya --> seharusnya cukup 1x saja supaya pasien tetap nyaman. Pemeriksaan refleks patologis sudah cukup baik, hanya perlu latihan terutama pada pemeriksaan refleks Babinski (belok ke medialnya masih kurang).
GRAM& Zn	sip, lengkap, sistematis. bersih, rapi
PEMASANGAN INFUS	lepas torniquet setelah kateter masuk vena
PUNGSU VENA	Sudah cukup baik, ucapkan basmalah dan hamdalah.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah cukup baik, jangan lupa ucapkan basmalah dan hamdalah

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711042 - REDITA AULIA FAUZIYYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknik dan cara sudah benar, hanya hasilnya krang bagus
DARAH RUTIN (Hb)	dalam melakukan komparasi kurang sama ya, masih agak merah.
DARAH RUTIN (Hmt)	oke, sudah baik sistematis.
GCS	Langkah cuci tangan WHO masih kurang tepat, latihan lagi supaya lebih luwes untuk refleks Hoffman-Tromner. Lain-lain sudah cukup baik.
GRAM& Zn	OK. lengkap sistematis
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSU VENA	Sudah cukup baik
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Belum melakukan aspirasi

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711043 - ARIF JAMAL AR RASYID**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	meneteskan darah sedikit kebanyakan
DARAH RUTIN (Hb)	v
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	baik, ketukan palu reflek harus kuat dan gentle
GRAM& Zn	
PEMASANGAN INFUS	Chamber jangan lupa diisi ya. Pastikan bisa membedakan makro dan mikro. Hitungan tetesan sebaiknya lebih cermat lg. lain-lain baik.
PUNGSU VENA	Siips! Informed consent sudah lengkap, prosedur pungsi vena juga sudah runut, lengkap dan benar. GOOD JOB mas Arif!
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	GOOD JOB! sudah benar teknik injeksinya dan sudah sesuai dengan prosedur

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711044 - VIOLETTA MEITRIE SUGIANTO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	persiapan lengkap, proteksi lengkap, homogenisasi ok, teknik apus dan pengecatan ok, labelling ok
DARAH RUTIN (Hb)	sewaktu mencampur dengan akuades, aduk pelan2 saja agar tdk ada gelembung yg menyulitkan pembacaan.
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Sudah benar dan baik
GRAM& Zn	sudah baik
PEMASANGAN INFUS	insersi kateter intra vena ditempat yang tepat
PUNGSU VENA	Sudah baik. Namun lupa memasang label
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah baik dan runtut.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711045 - MUHAMMAD TAUFIQURRAHMAN G

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	belum menyebutkan semua kelengkapan alat, belum cuci tangan di awal, apusan darah terlalu tebal
DARAH RUTIN (Hb)	belum baca basmallah
DARAH RUTIN (Hmt)	belum baca basmallah
GCS	baik, ketukan palu reflek harus kuat dan gentle
GRAM& Zn	
PEMASANGAN INFUS	Dermatix/hipafix disiapkan diawal, agar tidak kesulitan ketika fiksasi. Hitungan tetesan sebaiknya lebih cermat lg. lain-lain baik.
PUNGSU VENA	Secara keseluruhan sudah baik, hati-hati nyari venanya yaa,kalau belum masuk vena
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Oke, sudah baik sesuai dengan prosedur. Jangan lupa tutup vial juga didesinfeksi ya.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711046 - SAJJAD KHAIRUNNAS

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	buatlah apusan dengan hati-hati sesuai yg dicontohkan dalam video dan tertulis di panduan
DARAH RUTIN (Hb)	belum membaca basmallah
DARAH RUTIN (Hmt)	belum membaca basmallah
GCS	saat periksa refleks patologis, pukulnya 1x aja ya, ga usah diulang2.. diperhatikan interpretasi GCSnya yaa..
GRAM& Zn	sudah sesuai
PEMASANGAN INFUS	upayakan sekali tusuk tidak berulang. pilih infus set yg tepat ya de... lebih berkomunikasi dg pasien y de
PUNGSU VENA	latihan untuk injeksi dan pungsi saat pegang jarum dan sudutnya ya, setelah darah keluar sudutnya jangan terlalu tinggi ya, maks 40 derajat aja
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	perhatikan desinfeksi vial, aspirasi seblm memasukkan obat dan pemilihan lokasi udah ssuai blm dg spertiga superior antara sias dan anus

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711047 - FIDELA RIFDHAWATI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	persiapan lengkap, proteksi lengkap, homogenisasi ok, teknik apus dan pengecatan ok, labelling ok
DARAH RUTIN (Hb)	pastikan HCL tepat di tanda 2.
DARAH RUTIN (Hmt)	pembacaan hematokrit kurang tepat.
GCS	Sudah benar dan baik
GRAM& Zn	belum menyampaikan ukuran preparat 2x3 cm, proses pengecatan tepat
PEMASANGAN INFUS	hati-hati saat menyambungkan abokat dengan infus set, jaga sterilitas.
PUNGSI VENA	Sudah baik. Namun lupa memasang label
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah baik, tapi lupa aspirasi untuk memastikan obat tidak masuk pembuluh darah.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711049 - INDAH SYAVITRI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sip sdh baik, sekali apusan tipis dah baik...dan sdh sistimatis...good job indah
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	sudah oke
GRAM& Zn	tidak membaca hamdalah
PEMASANGAN INFUS	kenapa pilih mikro set utk ps dewasa diare dik?jangan lupa mengucapkan menunggu kering setelah diswab alkohol,lainnya sdh baik
PUNGSU VENA	Pemilihan vena diperhatikan baik-baik ya mba Indah. Yakinkan betul-betul itu adalah vena ya, agar tidak bolak balik memposisikan bahkan sampai kita harus memasukkan ulang jarumnya.. Torniquet jangan lupa dilepas lgsg setelah darah keluar.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah baik teknik yg dilakukan. prosedur jg sudah benar.



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711051 - FAYIK NISAUL BALAD ROSADI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok sip, sdh baik teknik, hasil dan sistimatis jg
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	sudah baik
GRAM& Zn	oke
PEMASANGAN INFUS	kenapa milih mikro set dik?pasien dewasa lo..lupa lepas tornikuet ya...diucapkan tunggu kering ya setelah swab alkohol, meski td sdh ditunggu..lainnya sdh oke
PUNGSU VENA	Over all semua prosedur yg dilakukan sdh sangat baik, hanya saja jangan sampai lupa untuk segera melepaskan torniquet saat darah sdh terlihat yes. :D
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Siiip! akhirnya setelah sekian kali latihan menusukkan dan meepaskan jarum bisa menemukan kecepatan yg sesuai yaa mba Fayik.:D GOOD Job! teknik injeksi sudah sesuai, prosedur dari awal sampai selesai tindakan juga sudah benar.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711052 - SITTI DWI WANI MUKHTARI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	ayunan palu reflek yg kuat
GRAM& Zn	hati-hati ya... jangan jatuh lagi. fiksasi 20 cm dari bunsen ya
PEMASANGAN INFUS	lupa melepas torniquet segera
PUNGSU VENA	Perhatikan setelah darah keluar maka torniquet dilepas yaa..
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	anus k SIAS yak.. pastikan area tidak ada edema, luka dan nyeri. Plester di potong dari awal supaya tidak terlalu lama yak..

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711053 - FADILLA RIESTY

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan tipis kurang merata
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	ayunan palu reflek yg kuat
GRAM& Zn	OK lengkap
PEMASANGAN INFUS	gelembung belum berish, lupa segera melepas torniquit segera
PUNGGI VENA	Jangan lupa memasang label yaa..
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	jangan lupa ganti jarum baru, dan membuang sisa udara. sampaikan jangan ditekuk

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711055 - DYAH SEKAR AYU KUSUMANINGPUTRI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	baik
DARAH RUTIN (Hb)	ucapkan basmallah, perhatikan saat memasukkan spesimen, pembacaan hb dalam g%
DARAH RUTIN (Hmt)	ucapkan basmallah, perhatikan saat memasukkan jumlah spesimen
GCS	ok, perbanyak latihan, jangan lupa dengan nama-nama pemeriksaannya
GRAM& Zn	alhamdulillah, lupa mematikan bunsen, pembuatan preparat dan kurang homogn
PEMASANGAN INFUS	sempat on saat menyentuh area yg telah didesnfeksi
PUNGGSI VENA	Suda cukup baik, jangan lupa mengencangkan jarum
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah baik

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711057 - MUHAMMAD RAFI HABIBI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan tipis kurang merata, baca urutan pengecatan yang benar
DARAH RUTIN (Hb)	darah lebih dari 0,2 .
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	pemeriksaannya ga usah diulang2 ya, sekali pencet/tekan aja cukup dek..
GRAM& Zn	sudah sesuai
PEMASANGAN INFUS	lepas tourniket saat darah sudah tampak keluar.. jika menusuk dan gagal, jangan ditarik sampai keluar semua, tarik sedikit dan posisikan kembali dg baik
PUNGSI VENA	ya banyak berlatih ya pegang jarumnya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	perhatikan persiapan, aspirasi, kekencangan jarum ya

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711058 - MUHADZIB ASHIMULHAQ

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Good, cm kurang sistematis saja
DARAH RUTIN (Hb)	alhamdulillah sudah sesuai , ada masukkan saat memasukkan mikropipet pastikan darah disekitar mikropipet dibersihkan terlebih dahulu
DARAH RUTIN (Hmt)	alhamdulillah sesuai
GCS	ok sdh baik dan tepat
GRAM& Zn	
PEMASANGAN INFUS	Insersi kateter intravena: Abocath lupa tidak dimasukkan sampai ke pangkal. Lebih tenang lagi ya.
PUNGSU VENA	Jam tangan sebaiknya dilepas ya saat melakukan prosedur yang membutuhkan prinsip aseptik, tidak menyebutkan vena yang dipilih, jarum tidak dilepas dari holder dan dibuang tidak di tempat khusus jarum
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Jarum tidak dibuang di tempat khusus jarum, tidak melakukan aspirasi saat injeksi

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711059 - RADEN MUHAMMAD BAGUS MULIAWAN

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Good, cm kurang sistematis saja
DARAH RUTIN (Hb)	lupa basmallah
DARAH RUTIN (Hmt)	alhamdulillah sesuai
GCS	oke sdh baik dan tepat, tp kata pasien cubit supraorbitalnya kurang keras ya
GRAM& Zn	
PEMASANGAN INFUS	Insersi kateter intravena: lupa melepas torniquet. Baru ingat saat fiksasi. Lebih hati hati ya.
PUNGSU VENA	Persiapan alat kurang lengkap (sempat bingung saat mau menyiapkan tabung di vacutainer), kurang hati-hati sehingga cap needle vacutainer sempat lepas saat jarum mau dibuang, lupa menempelkan label di tabung darah
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Persiapan alat kurang lengkap (sempat agak kesulitan menyiapkan plester karena terlupa), tidak memastikan area injeksi bebas nyeri dan edema

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711060 - RAAFI HAIDAR ARRASYID**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah dilakukan dengan baik
DARAH RUTIN (Hb)	oke, sudah runtut sistematis,
DARAH RUTIN (Hmt)	oke, sudah runtut sistematis.
GCS	interpretasi pemeriksaan hoffman trommer kurang tepat, perbaiki cara mengayun palu ya., pemeriksaan rossolimo kurang sempurna
GRAM& Zn	ok, fiksasinya hampir lupa namun kemudian ingat sdri
PEMASANGAN INFUS	butuh 2x
PUNGSU VENA	Sempat lupa menyiapkan plester di awal --> harus lepas dan ganti sarung tangan + sempat menjatuhkan satu sarung tangan saat mengambil yang baru, spuit sempat ditaruh di dekat pasien dalam posisi tidak terpasang cap (ini bahaya ya), lupa meminta pasien melepaskan genggamannya ketika darah sudah masuk ke vacutainer, lain-lain sudah cukup baik
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Spuit sempat ditaruh di dekat pasien dalam posisi tidak terpasang cap (ini bahaya ya), lain-lain sudah cukup baik



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711061 - RAHMA AYU MAEKA PUTRI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	lancar
DARAH RUTIN (Hb)	ucapkan basmallah, perhatikan saat memasukkan spesimen, pembacaan hb dalam g%
DARAH RUTIN (Hmt)	ucapkan basmallah, perhatikan saat memasukkan jumlah spesimen
GCS	ok, perbanyak latihan, terutama pemeriksaan babinski
GRAM& Zn	alhamdulillah, pembuatan preparat kurang homogen, perhatikan dalam melakukan tindakan pengecetan dan pemakaian alat
PEMASANGAN INFUS	selang infus sempat melengkung sehingga macet
PUNGSU VENA	Sudah cukup baik, jangan lupa memastikan jarum sudah kencang, label nama pasien jangan lupa segera dipasang
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah cukup baik, jangan lupa selalu mengencangkan jarum setelah diganti

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711062 - RAISA KAMILA PUTRI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah dirapikan lagi, terus berlatih
DARAH RUTIN (Hb)	Spesimen masih kurang dari 20 ul, sudah hati-hati saat pemeriksaan, langkah-langkah pemeriksaan sudah tepat
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah oke
GCS	mantap ya megangnya
GRAM& Zn	Pada saat membebaskan gelas objek pada api bunsen, gelas objek sempat terjatuh.. selebihnya sudah oke
PEMASANGAN INFUS	belum nunggu kering disinfeksi
PUNGGI VENA	cuci tangan baru 6 langkah
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	jangan lupa selalu mengencangkan spuit injeksi sebelum dipakai

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711065 - SHAFEEQ ABIYOGA FAWRESTU

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah dilakukan dengan baik
DARAH RUTIN (Hb)	oke, sudah runtut sistematis,
DARAH RUTIN (Hmt)	oke, sudah runtut sistematis.
GCS	berlatih lagi ya untuk membuat pertanyaan yang bagus saat pemeriksaan GCS, pemeriksaan refleks openheim kurang menekan tibia
GRAM& Zn	sudah baik dan urut namun belum menyebutkan memakai masker dan jas lab
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSU VENA	Informed consent kurang lengkap (belum menyampaikan area mana yang akan dilakukan penyuntikan), persiapan alat belum lengkap (belum menyebutkan jarum dan holder vacutainer), tourniquet masih agak longgar, tourniquet tidak dilepas segera setelah darah masuk ke vacutainer, belum menyebutkan cara pemilihan vena, belum melakukan prosedur pembesaran vena (misal: meminta pasien mengepalkan tangan), belum menulis label pada tabung darah, sempat berpindah-pindah di ruangan dengan membawa jarum yang tidak tertutup cap
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Informed consent agak kurang lengkap (belum menyampaikan area mana yang akan dilakukan penyuntikan), belum memastikan lokasi penyuntikan bebas nyeri dan edema, mencabut jarum tanpa menekan area penyuntikan dengan kapas steril, sempat bingung saat mengganti jarum --> hampir salah memilih jarum + hampir memegang jarum saat proses mengganti jarum (ini bahaya ya)

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711066 - DIMAZ ABDILLAH DAUD ESSA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	darah belum di homogenisasi,tidak memberi identitas//
DARAH RUTIN (Hb)	kelebihan dikir hclnya
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	interpretasi GCS px motorik salah, pasien ada ekstensi tubuh, ketuka palu kurang keras
GRAM& Zn	sudah sesuai, untuk pengecatan jangan gunakan tangan langsung untuk memegang dekgalass
PEMASANGAN INFUS	kanul intravena bengkok karena tidak masuk semua ke vena// lainnya sudah oke
PUNGSU VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	cara nyuntik, buang jarum ditempatnya

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711067 - RENALDY SUPRAYOGA RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	tidak mencontohkan penulisan identitas// apusan oke
DARAH RUTIN (Hb)	seharusnya menunggu lisli sebelum mecampur aquades ya
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	interpretasi salah satu pemeriksaan refleks patologis kurang tepat, ketukan palu kurang kuat
GRAM& Zn	sudah sesuai
PEMASANGAN INFUS	proses penyambungan ke infus set ke kanul agak lama// lainnya sudah oke
PUNGSU VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711068 - WIDYA YURISKA PRATIWI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	alat bahan kurang lengkap disebutkan, belum homogenisasi darah, lain2 oke, apusan tipisnya lebih diperbaiki ya
DARAH RUTIN (Hb)	Spesimen masih kurang dari 20 ul, sudah hati-hati dalam pemeriksaan, langkah2 sudah sesuai.
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah oke
GCS	melakukanya jangan ragu
GRAM& Zn	Sudah oke, langkah sudah tepat, tampak profesional saat melakukan pemeriksaan gram
PEMASANGAN INFUS	belum nunggu kering disinfeksi, ada yang kurang teliti
PUNGSU VENA	identitas kurang lengkap
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	memastikan kekencangan jarum perlu disebutkan secara eksplisit ya

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711071 - DIAN ASTRI NOVIANDY

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	
DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik sistematis, oke
DARAH RUTIN (Hmt)	oke, sudah sistematis.
GCS	Ketiga komponen GCS sudah bisa dinilai semua ketika pertama kali dirangsang nyeri tapi mahasiswa masih mengulang lagi rangsang nyerinya --> seharusnya cukup 1x saja supaya pasien tetap nyaman, pasien juga tidak perlu ditepuk-tepuk saat dipanggil ketika pemeriksaan GCS. Pemeriksaan refleks patologis sudah cukup baik.
GRAM& Zn	yg sabar nunggu sampai menguap ya....
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSU VENA	Waktu memasang tornikuet yakinkan terpasang dengan benar agar mudah dibuka kembali, setelah pungsi vena tidak perlu recapping langsung buang ke tempat pembuangan khusus jarum suntik
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Jangan lupa ucapkan basmalah dan hamdalah setelah melakukan tindakan.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711072 - NIDA FAUZIYAH

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknik dan cara sudah benar, hanya hasilnya krang bagus
DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik, sistematis, oke
DARAH RUTIN (Hmt)	oke, sudah sistematis.
GCS	Salah menginterpretasikan komponen eye pada GCS (pasien membuka mata saat dirangsang nyeri --> seharusnya E2 tapi mahasiswa menyebutkan E1). Pemeriksaan refleks patologis sudah cukup baik.
GRAM& Zn	diamkan dulu, tutup bunsen, baru dibilas
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSU VENA	Tidak perlu recapping pasca pungsi dan langsung diambil tabungnya dari holdernya. Jangan lupa ucapkan hamdalah.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Jangan lupa ucapkan hamdalah setelah tindakan



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711075 - MUHAMMAD ARIQ ATMA SAIKA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah terlalu tebal, lupa belum diberi identitas, setelah dibilas aquades dikeringkan dengan dimiringkan di atas tissue agar cairannya tidak mengotori yang lain
DARAH RUTIN (Hb)	belum baca basmallah, homogenisasi darahnya dulu. pengenceran terlalu terang
DARAH RUTIN (Hmt)	belum baca basmallah
GCS	baik, ketukan palu reflek harus kuat dan gentle
GRAM& Zn	
PEMASANGAN INFUS	Chambernya jangan lupa diisi dan pastikan tidak ada udara dalam selang. Bila tidak dapat pembuluh darah, langkahnya diulang ya.
PUNGSU VENA	Over all sudah baik prosedur tindakan yg dilakukan. hati-hati saat memasukkan jarum jangan terlalu dalam yaa,, dirasakan sudah terasa sensasi masuk ke pembuluh darah atau belum baru dihubungkan tabung vacutainernya. Ingat, torniquet dilepas kapan? --> saat darah sudah keluar langsung segera melepas torniquet yaa.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sip! sudah baik. GOOD JOB!

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711076 - ADI NUGRAHA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	meneteskan darah terlalu ke tepi dan sedikit kebanyakan, ketebalan apusan kurang merata
DARAH RUTIN (Hb)	pengenceran darah kurang homogen
DARAH RUTIN (Hmt)	belum baca basmallah
GCS	baik, ketukan palu reflek harus kuat dan gentle
GRAM& Zn	
PEMASANGAN INFUS	Sudah baik.
PUNGSI VENA	GOOD JOB! Sudah benar dan lengkap sesuai prosedur.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Oke, Sipp! sudah dilakukan dengan baik. teknik sudah benar dan sesuai dengan prosedur. GOOD JOB mas Adi!

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711079 - RINA HILMINA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	jgn lupa berikan label yang lengkap
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah Oke
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke dengan perbaikan karena kehabisan waktu
GCS	sudah ckp baik
GRAM& Zn	Sudah baik dan runtut.
PEMASANGAN INFUS	Sudah baik, hanya bagian jarum iv cateter tidak boleh dipegang karena steril. Dan tidak boleh ada udara di selang infus
PUNGSU VENA	persiapan ok, identifikasi ok, pasang torniquet agak bingung, memperjelas vena ok, desinfektan ok, sudut tusukan ok, sekali tusuk, dan melepas tabung dari holder ok, homogenisasi ok, post injeksi ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	persiapan ok, desinfektan vial ok, posisi menyedot obatnya terlalu datar, mengosongkan udara ok, mengencangkan ok, menentukan posisi ok, hampir lupa tdk aspirasi, lain2 ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711080 - ANGGHIT NAZRIL ROSYAD

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	tdk tepat 0.2
DARAH RUTIN (Hmt)	belum membaca basmallah
GCS	sudah oke
GRAM& Zn	sdah sesuai
PEMASANGAN INFUS	tetap komunikasi dg pasien y de
PUNGSI VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	jangan lupa aspirasi ya

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711081 - MUHAMMAD IHSAN MUMTAZ GHIFARI WIBOWO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	belum membaca basmallah
DARAH RUTIN (Hmt)	belum membaca basmallah
GCS	Diperhatikan semua respon pasien baik E,V maupun M yaa..
GRAM& Zn	sudah sesuai
PEMASANGAN INFUS	hati2 kanul tetap terjaga lurus y de. hati2 meletakkan jarum
PUNGSI VENA	ok, sip
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ekselen, bagus gif

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711082 - SALMA HERYSNI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	homogenisasi lebih hati-hati, jgn lupa berikan label yang lengkap
DARAH RUTIN (Hb)	Saat memasukkan sampel darah ke dalam tabung, masih ada sisa di mikropipetnya.
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke dengan perbaikan karena kehabisan waktu
GCS	sudah bagus
GRAM& Zn	Sudah baik dan runtut.
PEMASANGAN INFUS	Sudah baik
PUNGSU VENA	persiapan ok, identifikasi ok, pasang torniquet agak bingung, memperjelas vena ok, desinfekstan ok, sudut tusukan ok, sekali tusuk, dan melepas tabung dari holder ok, homogenisasi ok, post injeksi ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	persiapan ok, tdk desinfektan vial, sudut menyedot obat tdk tegak lurus, ketika mengeluarkan udara knp menyebutkannya aspirasi?, desinfektan area sekali swab saja, penusukan dan aspirasi obat ok, post injeksi ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711083 - AMRITA FATHINA FAZA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	persiapan : ok; proteksi ok, labelling ok, homogenisasi pelan saja jangan dikocok2 berlebihan cukup digoyang sedikit, teknik apusan : salah menyebutkan waktu pengeringan tebal hrsnya 5- jam tapi disebutkan 1 jam
DARAH RUTIN (Hb)	pastikan saat mengambil darah melalui mikropipet, tdk terputus darahnya
DARAH RUTIN (Hmt)	lupa waktu sentrifugasi, pembacaan hematokrit kurang tepat (harusnya 44 dibaca 48)
GCS	Sudah benar dan baik
GRAM& Zn	langkah cuci tgn who mohon dipelajari lagi sepertinya ada 1 langkah yg terlewatkan, pada saat fiksasi preparat koq lsg dipanaskan diatas bbunsen baru ditunggu 15-30 menit(kebalik ndak ya dik?),
PEMASANGAN INFUS	torniquet kencang ya, dgn bantalan 2 jari, insersinya pelan dan jangan terburu dimasukan semua.
PUNGSU VENA	Pemasangan torniquet perlu dicek kekencangannya. Injeksi tidka langsung berhasil, tusuk 2x masih belum keluar darah.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Pada saat akan suntik memasukkan obat, sampaikan pasiennya y dek. Tadi juga terlewat untuk palpasi area suntikan

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711084 - HASTOMY RIZAL DHARMAWAN**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Good
DARAH RUTIN (Hb)	lupa basmallah, lebih hati2 dalam melakukan tindakan
DARAH RUTIN (Hmt)	alhamdulillah sesuai
GCS	GCS M nya kurang tepat ya, yg lain sdh oke, kata pasien cubitnya kurang berasa, hehe
GRAM& Zn	membuang lidi habis pakai harusnya di wadah yang mengandung desinfektan
PEMASANGAN INFUS	Desinfeksi: tidak menunggu sampai kering alcoholnya. Berhasil setelah mengulang. Lebih tenang dan hati hati ya
PUNGSU VENA	Tidak menyebutkan vena yang dipilih, lupa melepas torniquet saat darah sudah masuk ke tabung (torniquet baru dilepas setelah prosedur selesai), tidak melakukan prosedur untuk memperbesar vena (misal: meminta pasien menggenggam/melakukan pemijatan ke arah torniquet), kurang hati-hati sehingga cap needle vacutainer sempat lepas saat jarum mau dibuang, hanya menulis 1 identitas (nama) pada label, hampir lupa cuci tangan setelah selesai prosedur, langkah cuci tangan WHO kurang tepat
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Vial tidak di-swab sebelum ambil obat, jarum tidak diganti setelah ambil obat, tidak memastikan area injeksi bebas nyeri dan edema, tidak melakukan aspirasi saat injeksi, sempat salah menentukan lokasi injeksi (mentok karena kena tulang) --> tidak mengkomunikasikan ke pasien saat pindah lokasi penyuntikan



**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711085 - ANGGA ARDHAN DERRYAWAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Good
DARAH RUTIN (Hb)	lupa basmallah, lebih hati2 dalam melakukan tindakan
DARAH RUTIN (Hmt)	alhamdulillah sesuai
GCS	ok sdh baik dan tepat, jangan lupa cuci tangan sbelum tangan sblm dan setelah pemeriksaan ya
GRAM& Zn	
PEMASANGAN INFUS	Sudah Oke
PUNGSIS VENA	Tidak memperkenalkan diri kepada pasien, langkah cuci tangan WHO kurang tepat, tidak cek kekencangan torniquet, tidak menyebutkan vena yang dipilih, lupa melepas torniquet + lupa meminta pasien membuka kepalan tangan saat darah sudah masuk ke tabung (torniquet baru dilepas setelah prosedur selesai), lupa menempelkan label di tabung darah
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Vial tidak di-swab sebelum ambil obat, tidak memastikan area injeksi bebas nyeri dan edema, tidak melakukan aspirasi saat injeksi, sudut injeksi kurang tepat (seharusnya 90 derajat (tegak lurus area injeksi))

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711086 - NORICA LUTHFI ARFIN PRASETYO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah dilakukan dengan baik
DARAH RUTIN (Hb)	oke, sudah runtut sistematis,
DARAH RUTIN (Hmt)	oke, sudah baik
GCS	ok
GRAM& Zn	baik dan runtut
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSU VENA	Sudah cukup baik, hanya ada beberapa hal yang terlupa, seperti: meminta pasien mengepalkan tangan (untuk memperlebar vena), melepas torniquet segera setelah darah masuk ke vacutainer, memfiksasi area penyuntikan supaya vena tidak bergerak
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah cukup baik, hanya sempat lupa menyiapkan plester di awal --> harus lepas dan ganti sarung tangan

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711087 - DINA AROFATUL HASANAH

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	homogenisasi EDTA nya pelan saja, cukup digoyangkan pelan, persiapan & proteksi lengkap, teknik apusan dan pengecatan ok, labelling ok
DARAH RUTIN (Hb)	untuk Hcl, pastikan tepat di tanda 2. sewaktu mencampur dengan akuades, aduk pelan2 saja agar tdk ada gelembung yg menyulitkan pembacaan
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	GCS benar. Refleks semua sudah dilakukan dengan benar.
GRAM & Zn	ok, urutan pengerjaannya
PEMASANGAN INFUS	membendung vena dengan tourniquet, jgn lupa dilepas setelahnya. perhatikan saat menyambung infus set dg kateter jaga sterilitas
PUNGSU VENA	Sudah cukup baik. Tidak mengucapkan basmalah dan hamdalah.
PUNGSU VENA	
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Belum mengucapkan basmalah dan hamdalah.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711088 - NURVISA SYIFANA YUMNA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	perlu berlitih lagi ya biar darah yg ditetes pas dan apusan baik, , sampe membuat apusan tipis ke 4 hasilnya baru lumayan baik...yang lain sdh ok..perhatikan waktu ya, label jg bukan simulasi tapi ditempel beneran..tetap semangat
DARAH RUTIN (Hb)	terlalu encer warna lebih cerah dari standar
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	oke
GRAM& Zn	preparat terlalu tebal, lupa membaca hamdalah
PEMASANGAN INFUS	kesulitan pasang tornuquet ya, ga usah buru2 jd kurang benar pasangny, sempat menyentuh kateter i.v, ON ya..jangan lupa mengucapkan menunggu kering swab nya, meski td pasang i.v nya sdh beberapa saat setelah swab
PUNGSU VENA	Posisi tangan saat memasukkan jarum diperhatikan ya supaya sudutnya tdk keliru. Setelah darah keluar, torniquetnya jangan lupa segera dilepas yaa mba Syifa..
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Saat desinfeksi perhatikan prinsip aseptik yaa..jangan sampai kena bagian yg sudah terdesinfeksi. Teknik saat jarum sdh mulai ditusukkan di kulit jangan diam diam ya kalau sdh tertusuk, langsung masukkan smooth n gentle.. Perhatikan kenyamanan pasiennya yaa..

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711091 - SHINTA MARCELYNA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sip, sdh baik dan sistimatis
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	baik
GRAM& Zn	Oke
PEMASANGAN INFUS	sdh menunggu swab, tp jangan lupa diucapkan ya ditunggu kering, lainnya sdh bagus
PUNGSU VENA	Jangan lupa melepaskan torniquet segera setelah darah terlihat yaa mb Shita.. ;) Secara keseluruhan sudah sangat baik teknik dan prosedur yang dilakukan. Sipp! GOOD JOB mba Shinta!
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	GOOD JOB mba Shinta! teknik injeksi dan prosedur tindakan yang dilakukan sudah benar.

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711092 - RIZKY NURIZZATI PUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sediaan tipis, di ujung ada bagian yg terputus, dicoba lagi yaa.. label dilengkapi
DARAH RUTIN (Hb)	Prosedurnya kurang sistematis, sempat lupa homogenisasi darah di awal dan mengaduk darah dengan HCl. Baru ingat saat akan mencampur aquades.
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke
GCS	scaeffler tidak mencubit achilles tapi menekan satu bawah saja
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	inesersi 3x, menyambung infus kurang baik
PUNGSU VENA	Kapas alkohol sudah disobek bungkusnya padahal belum mau digunakan, tourniquet terlalu longgar, membersihkan area pungsi masih dengan beberapa kali usap (seharusnya cukup 1x saja), belum menyebutkan cara memperbesar vena, belum menyebutkan syarat pemilihan vena, tourniquet tidak dilepas sampai selesai prosedur, tidak memberi label pada tabung
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Berpindah-pindah ke mana-mana dengan membawa jarum yang tidak tertutup (bahaya sekali), tidak mengganti jarum sebelum injeksi, belum menyebutkan syarat-syarat pemilihan lokasi injeksi (misal: tidak edema, tidak nyeri, dsb), cara pegang jarum dan sudut penyuntikan kurang tepat, tidak melakukan aspirasi sebelum menyuntikkan obat, tidak menutup lokasi bekas injeksi dengan kapas, tidak cuci tangan setelah selesai tindakan

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711093 - WENDA ANNISATAMA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	oke
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah Oke, dengan perbaikan karena kehabisan waktu yang awal.
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke
GCS	sudah bagus
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGGI VENA	Penjelasan cara melakukan tindakan kurang lengkap, kapas alkohol sudah disobek bungkusnya padahal belum mau digunakan, langkah cuci tangan WHO belum sempurna, cara pegang jarum untuk pungsi vena kurang tepat, belum menyebutkan cara memperbesar vena, belum menyebutkan syarat pemilihan vena, cara memindahkan darah ke tabung kurang tepat, tidak memberi label pada tabung
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Komunikasi kurang sekali (tidak menyebutkan ke pasien akan injeksi di area mana, tidak memberitahu pasien ketika akan menyuntik, tidak menjelaskan kepada pasien apa yang harus dilakukan setelah injeksi/pungsi)

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711096 - ALIFSYA WULAN AYU NAGARI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sip, sdh bagus
DARAH RUTIN (Hb)	darah masih tampak gelap dibanding komparasi
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	lebih teliti lagi saat observasi dan meilai respon pasien saat px GCS terutama untuk Eye nya tidak tepat. cara pemeriksaan dan intepretasi refleks patologis sudah cukup baik dan sesuai.
GRAM& Zn	Oke
PEMASANGAN INFUS	Sudah Oke dengan perbaikan.
PUNGSIS VENA	cara memasang tourniquet salah,tindakan dilakukan tidak lege artis karena dilakukan berulang-ulang tanpa persetujuan pasien
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudah baik



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711097 - RIZKI SISKA FITRIANI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sdh ada area tipis tp belum ideal ya, yang lain sdh oke
DARAH RUTIN (Hb)	darah masih tampak gelap dibanding komparasi
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	tujuan pemeriksaan kurang ddijelaskan. intepretasi GCs untuk motorik kurang tepat--> lkurang teliti mengamati respon motorik pasien, apakah benar pasien menghindar? apakah jika respon menghindar itu skor nya 3? reflek patologis bisa sering berlatih agar lebih luwes/tidak kaku terutama saat menggunakan hammer.
GRAM& Zn	Kurang sempurna sebagian kecil (preparat sempat jatuh) pada pengulangan sudah baik
PEMASANGAN INFUS	Pada saat insersi, lupa melepaskan torniquet.
PUNGSI VENA	belum melabel tabung spesimen
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudah baik

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711098 - CLARISSA ANGELIA ADIPUTRI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Secara umum sdh bagus hanya utk yang darah tebal kalau ditambah sedikit lg darahnya akan lbh bagus
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok.
GCS	ok
GRAM& Zn	baik
PEMASANGAN INFUS	oke
PUNGSI VENA	ok, belum melepas torniquet
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	belum melakukan aspirasi, desinfeksi koq bolak-balik, coba pelajari teknik injeksi,

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711100 - TANIA WIRDATI PUTRI FAIZAL**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Secara umum sdh bagus hanya utk pemberian darah utk sediaan tebal terlalu banyak dan membuat bulatannya tdk rata, utk yg tipis sdh ckp bagus
DARAH RUTIN (Hb)	hati-hati membaca Hb
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	ok
GRAM& Zn	pakai kayu penjepit utk memanasi atau mencuci preparat, agar tidak terasa panas saat dipegang
PEMASANGAN INFUS	oke
PUNGSI VENA	memegang tabung holder dan melepas penutup, desinfeksi ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711101 - EVITA YULIAN JATI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Sip. bagus apusannya dan sistematis.
DARAH RUTIN (Hb)	sudah dilakukan dengan baik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah dilakukan dengan baik
GCS	Baik
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	Belum mengucapkan Basmalah dan hamdalah sebelum dan sesudah melakukan tindakan, menghilangkan udara dalam selang infus harus diingatkan.
PUNGSU VENA	Untuk puncti vena tidak berhasil mendapat darah vena
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	prosedur injeksi sudah cukup baik, hanya kurang membuang udara dari spuit dan tidak menyampaikan pemilihan lokasi injeksi

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711102 - MUKHAMMAD FAKHRI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Good, cuma meskipun simulasi tetep dimiringin di rak pengeringan ya
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah Oke
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke
GCS	ok
GRAM& Zn	ok. pakai sarung tangan dari awal ya....
PEMASANGAN INFUS	saat insersi abocath jarum ditarik teralubanyak sehingga cateter sulit masuk, mengulang tindakan sebanyak 2 kali tanpa aa pengulangan desinfeksi dan tidak meminta ijin pasien lagi, cara menghitung sudah tepat tapi jawabannya salah
PUNGSU VENA	pasien dewasa jarang sekali menggunakan spuit 1 mL ya.... memasang tourniquet terlalu tinggi.... lupa belum pasang label ya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	belum aspirasi saat akan memasukkan obat

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711104 - MUHAMMAD YUSUF ILHAM**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	identitas hanya nama saja kurang RM
DARAH RUTIN (Hb)	pemeriksaan Hb (bukan hema), teknik memasukan perlu dilatih lagi, mencampurnya HCL dengan darah dengan tabung belum dilakukancuci tangan setelah tindakan
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	interpretasi GCS px motorik salah (ada ekstensi tubuh pasien),
GRAM& Zn	
PEMASANGAN INFUS	belum mengecek kelancaran tetesan// belum melepas tourniket
PUNGSIS VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	cara pegang jarum

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711105 - ARVIYAN PRASETIA WENING

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	hati-hati ambil darahnya biar tidak ada udara.
DARAH RUTIN (Hb)	sudah dilakukan dengan baik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah dilakukan dengan baik
GCS	Baik
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	Belum mengucapkan basmalah dan hamdalah sebelum dan sesudah tindakan
PUNCSI VENA	Prosedur punksi vena kurang lengkap. Tidak melepas holder, tidak melabeli tabung, tidak visualisasi vena. Sampah tidak diletakkan pada tempatnya.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Injeksi IM kok prosedurnya seperti punksi vena? tidak ambil obat, memasang tourniquet sebelum injeksi IM. Sampah tidak diletakkan pada tempatnya.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711106 - MUTIA KINTAN UTAMI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sdh baik, hanya area tipis msh kurang ideal
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	sdh ckp baik
GRAM& Zn	Tidak membaca basmalah dan hamdalah
PEMASANGAN INFUS	jangan lupa disinfeksi ditunggu kering ya tadi swab langsung ditusuk , lainnya sudah oke
PUNGSU VENA	Posisi tangan saat memasukkan jarum diperhatikan yaa mba Mutia, jangan sampai mempengaruhi perubahan sudut saat memasukkan jarum. Lain-lain over all sudah baik dan sesuai dengan prosedur.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Siip! GOOD JOB mba Mutia! sudah benar teknik dan prosedur tindakan yang dilakukan.



**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711107 - SALSABILA GHINA NURAINI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknis sudah benar, hanya hasilnya belum sempurna
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah baik
GCS	
GRAM& Zn	Secara umum bagus, utk pembuatan preparat hati2, jangan terlalu ke pinggir supaya tdk risiko kontaminasi
PEMASANGAN INFUS	saat insersi semua prosedur dilakukan, tetapi tidak berurutan, mendorong kateter sampai ke pangkal baru dilakukan saat menyambungkan dengan infus set. Penyelesaian tindakan: penghitungan tetesan permenit salah ya, Ghina menjawabnya 60tpm.
PUNGSI VENA	hanya menulis nama saja d label
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudah bagus

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711108 - ANGELINA WIDYA NUR HANIFAH

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	jgn lupa berikan label yang lengkap
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah Oke
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah oke
GCS	sudah baik
GRAM& Zn	Cukup baik. Sempat lupa untuk memberi pengecatan dengan Zn, step ada yang belum lalu ingat sendiri.
PEMASANGAN INFUS	Sudah baik
PUNGSU VENA	persiapan ok, identifikasi ok, pasang tourniquet ok, desinfektan ok, sudut tusukan ok, lancar sekali tusuk, dan melepas tabung dari holder ok, homogenisasi ok, post pungsi ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	hampir lupa tdk desinfektan vial, posisi menyedot tdk tegak lurus, memilih area ok, posisi jarum tegak lurus ok, menusukkan ok, aspirasi ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711109 - MUHAMMAD IVAN HIDAYAT

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	bagus, apusan bentuk kubah rapi
DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
GCS	Pressure saat menggores refleks Babinski dan Chaddock kurang mantap, sempat lupa nama refleks Oppenheim, tidak cuci tangan setelah pemeriksaan, lain-lain sudah cukup baik
GRAM& Zn	oke, sudah runtut sistematis
PEMASANGAN INFUS	cek tetesan mengalir tidak terlebih dahulu setelah bisa memasang dengan baik, perbaiki fiksasinya ya
PUNGSU VENA	desinfeksi diusap berkali2, hanya menyiapan label namun tidak menuliskan apa2, wkt smp 20 mnt
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	tidak mengganti jarum pdhal sdh disiapkan, desinfeksi muter2, tidak melakukan aspirasi

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

197111110 - RENATA SEPHIA ALVIONA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah bagus
DARAH RUTIN (Hb)	teknik memasukkan spesimen kurang sempurna jd ada yg menempel di dinding tabung
DARAH RUTIN (Hmt)	pengisian tabung mikro heamtocrit kurang tepat krn tidak full, meletakkan salah satu micri hematocrit di sentrifuge kurang tepat
GCS	latihan cara pegang palu refleks ya, jgn lupa basmalah
GRAM& Zn	Good Job
PEMASANGAN INFUS	belum mengalirkan cairan/ udara dari tabung setelah dipasang infus set, fiksasi kurang rapat
PUNGSU VENA	Perhatikan sudut menusukkan jarumnya yaa, kalo sudah tepat arahnya tidak akan kesulitan masuk ke venanya. torniquet jangan lupa langsung dilepaskan segera setelah darah tampak yaa non. Secara keseluruhan sudah baik.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sip.. sudah benar teknik yg dilakukan serta sudah lengkap sesuai prosedurnya.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711112 - ZULFANIA RAHMAH

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	meletakkan tabung di sentrifuge yang satu lagi masih kurang tepat (semen di dalam),
GCS	ok, latihan untuk penilaian GCS lg ya
GRAM& Zn	Good Job
PEMASANGAN INFUS	insersi vena tidak langsung berhasil keluar darah
PUNGSU VENA	Torniquetnya jangan lupa dilepas yee non segera seteah darahnya tampak..Over all sudah baik dan sudah sesuai dengan prosedur tindakannya. GOOD JOB!
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Over all semua step yg dilakukan sdh baik dan benar sesuai prosedur. GOOD JOB!

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711113 - RISMA WIDIASTUTI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Secara umum sdh bagus hanya utk pemberian darah utk sediaan tebal krg melebar, utk yg tipis sdh ckp bagus
DARAH RUTIN (Hb)	keenceran dikit ya.
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	ok
GRAM& Zn	baik
PEMASANGAN INFUS	oke
PUNGSU VENA	good job
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	persiapan alat lengkap, cuci tgn who benar, teknik injeksi 90 o, desinfeksi dilakuakn sbm injeksi sekali usap

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711114 - VERONICA DESTIA RAMADHANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah baik
DARAH RUTIN (Hb)	masih ada sisa darah di pipet
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	saat pemeriksaan babinski dan chaddock sebaiknya persis dengan ujung hammer nya bukan dengan bagian sisi yg rata, serta sebaiknya tidak dilakukan berulang kali. pemeriksaan GCS dan ref patologis lain sudah baik.
GRAM& Zn	bagus
PEMASANGAN INFUS	Persiapan lengkap. Proses insersi juga sudah baik. Catatan yang perlu diperhatikan : jangan lupa dibuka pengontrol tetesannya dan cek kelancaran tetesannya kalau sudah dihubungkan kanulnya. Secara keseluruhan sudah dilakukan sesuai dengan prosedur pemasangan infus. Finishing juga sudah benar. Good Job!
PUNGSI VENA	jangan lupa labeling dan homogenisasi y de
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	tangan kiri regangkan kulit sekitar area yg mau disuntik y de..

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711115 - RIZKA KUSUMADEWI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
GCS	tingkatkan konsentrasinya ya, bacalah panduan dan lihat video baik-baik sebelum latihan medik
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	Persiapan sudah lengkap. Prosedur insersi sudah baik, sudutnya dipertahankan yaa jika sudah terasa masuk ke pembuluh darah. Jangan lupa setelah kanul terhubung dengan infus set langsung melonggarkan pengontrol tetesannya yaa.. Finishing : sdh benar.
PUNGSU VENA	percobaan 2x gagal
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711116 - VINKAN PRAWIFA ZHAHRAH

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	alat bahan kurang lengkap disebutkan, belum cuci tangan pasca tindakan, apusan tipisnya lebih diperbaiki ya
DARAH RUTIN (Hb)	Memasukan spesimen harus tepat 20 ul, lebih hati-hati lagi dalam melakukan pemeriksaan, karena spesimen kurang intrepertasi mjd kurang tepat, selebihnya sudah oke
DARAH RUTIN (Hmt)	Semua alat dan bahan belum disebutkan dengan baik (sarung tangan, tabung kapiler ukuran 75 mm, semen, gtabung hematokrit, alat sentrifus, alat baca HMT, darah), tabung kapiler terisi terlalu banyak, lebih hati-hati lagi saat melakukan pemeriksaan,selebihnya oke
GCS	sudah ok
GRAM& Zn	Secara umum sudah baik, lebih hati-hati lagi saat melakukan pengecatan dan cat yang digenangi jangan terlalu banyak utk memberikan hasil pemeriksaan yang lebih baik
PEMASANGAN INFUS	cuci tangan belum disampaikan, belum menunggu kering bagin disinfeksi
PUNGSU VENA	cuci tangan kurang sistematis, tidak melakukan homogenisasi, waktunya lebih 2 menit
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	cuci tangan kurang sistematis sesuai WHO, tidak mengencangkan jarum , tidak membuang susa udara

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711117 - MEGA PUSPA NURANI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	utk cat giemsa, teteskan methanol terlebih dahulu
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Diingat kembali EVM, terutama yg tingkatan motorik. Lain-lain baik.
GRAM& Zn	sip
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSI VENA	Jangan lupa tulis label yang lengkap, yang lain sudah oke, latihan terus agar lebih mahir
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Cuci tangan WHO bisa diperhatikan lagi langkah-langkah yang benar. peserta sudah memasukan sedikit obat baru ingat utk aspirasi, komunikasi bisa ditingkatkan lagi gar pasien merasa nyaman saat tindakan

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711118 - INDRI PURNAMASARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	pemberian aquades terlalu banyak, pembacaan kurang tepat karena terlalu muda warna tabungnya, kurang berhati-hati dalam melakukan tindakan
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
GCS	ok
GRAM& Zn	hati2 ya
PEMASANGAN INFUS	Over all sudah baik, sudah paham prosedur tindakan dengan baik. Sedikit yang perlu diingat2 adalah : 1. jangan lupa melepas torniquet segera setelah darah keluar. 2. jangan lupa membuka pengontrol tetesan jika kanul sudah disambungkan. Lain-lain sudah baik. Finishing sudah benar.
PUNGSI VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711119 - SHAFIRA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	suda baik
GCS	ok
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	Sip! Sudah baik dan benar sesuai dengan prosedur. Finishing : benar.
PUNGSU VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	gemeter

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711120 - ASHO ABDI MOHAMED**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	bagus, saat bingung menentukan apakah ini fleksi ekstensi, lakukan reaksi nyeri di tempat lain.
GRAM& Zn	ok. sistematis. lengkap rapi
PEMASANGAN INFUS	lupa melepas segera torniquet, cek darahnya keluar ya , penghitungan cairan sempet keliru, pemasangan plester lebih baik lagi ya
PUNGSI VENA	Darah keluar, langsung torniquet dilepas ya..
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Lokasinya SIAS ke anus yak.. jangan lupa ganti jarum

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711121 - KAMILA MAULAANI FITRI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan terlalu tipis, volume darah yg diteteskan kurang banyak, apusan kurang merata
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	ayunan palu reflek yg kuat
GRAM& Zn	sebutkan ya de memakai masker dan jas lab. Fiksasinya jangan lupa.
PEMASANGAN INFUS	persiapan botol ada yang kurang, lupa melepas torniquet sampai akhir
PUNGSU VENA	Torniquet jangan luoa dilepas setelah darah keluar, dipastikan dulu area sudah tepat baru tabung vacutainer dimasukkan sehingga darah masuk
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Jangan lupa desinfeksi vial obat, dan mengganti jarum. Sampaikan ke pasien, apa yang harus dilakukan setelah penyuntikan, jangan menekuk. dll.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711123 - SALSABILA ZANNUBA KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	lancar
DARAH RUTIN (Hb)	ucapkan basmallah, perhatikan saat memasukkan spesimen, pembacaan hb dalam g%
DARAH RUTIN (Hmt)	ucapkan basmallah, perhatikan saat memasukkan jumlah spesimen
GCS	ok, perbanyak latihan
GRAM& Zn	alhamdulillah sudah sesuai
PEMASANGAN INFUS	berhasil insersi setelah percobaan kedua
PUNGGI VENA	Sudah baik
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah cukup baik, jangan lupa aspirasi

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711125 - ADE RAHMA RUCITRA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	baik
DARAH RUTIN (Hb)	ucapkan basmallah, perhatikan saat memasukkan spesimen, pembacaan hb dalam g%
DARAH RUTIN (Hmt)	ucapkan basmallah, perhatikan saat memasukkan jumlah spesimen
GCS	ok, perbanyak latihan
GRAM& Zn	alhamdulillah, lupa mematikan bunsen, pembuatan preparat kurang homogen
PEMASANGAN INFUS	jangan lupa melepas tornikuet setelah berhasil insersi
PUNGSU VENA	Sudah baik
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah baik



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711126 - AMALIA ERITA HISBADIANA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknik dan cara sudah benar, hanya hasilnya krang bagus
DARAH RUTIN (Hb)	memasukkan spesimen ke tabung lebih pelan dan pastikan tidak bersisa di mikropipet.menggunakan mikropipet jangan terbalik
DARAH RUTIN (Hmt)	oke, sudah sistematis.
GCS	Salah menginterpretasikan komponen verbal pada GCS (pasien masih mengatakan "aduh/haduh" saat dirangsang nyeri --> seharusnya V3 tapi mahasiswa menyebutkan V2). Pemeriksaan refleks patologis sudah cukup baik.
GRAM& Zn	bolak balik ya membersihkan kaca obyek. ukuran sampel 2-3 cm.dikeringkan dulu di suhu ruang baru fiksasi.
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSI VENA	Desinfeksi harus dibetulkan dan belum mengucapkan basmalah dan hamdalah
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Alkohol swab atau kapas alkohol didekatkan di tempat akan menyuntik, sehingga saat membersihkan pasca injeksi sudah siap. Ucapakan basmalah dan hamdalah sebelum dan sesudah tindakan.

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711127 - TAKHSILIN KUNTARIYATUL JANAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah baik
DARAH RUTIN (Hb)	belum memastikan semua alat kering, pengenceran sebaiknya baca perlahan berkali-kali pada cahaya
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Penilaian GCS benar semua komponen, reflex dilakukan semua.
GRAM & Zn	sudah lengkap, runtut, pembuatan preparat cukup ketebalannya, pengecatan ok, penyebutan waktu ok, baca doa pre dan post tindakan ok, membuang ke tempat sampah desinfektan ok
PEMASANGAN INFUS	desinfeksi
PUNGGSI VENA	bagus, sudah lancar, sekali tarik
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	pengambilan obat tidak tegak lurus

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711128 - ZETY FITRIYANI NASHRIYATIN YUWONO

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	
DARAH RUTIN (Hb)	ucapkan basmallah, perhatikan saat memasukkan spesimen, pembacaan hb dalam g%
DARAH RUTIN (Hmt)	ucapkan basmallah, perhatikan saat memasukkan jumlah spesimen
GCS	ok, perbanyak latihan
GRAM& Zn	alhamdulillah , urutan labeling diperhatikan kembali
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGGSI VENA	Sudah cukup baik
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah baik

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711129 - NISRINA NABILA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok sdh baik dan runtut
DARAH RUTIN (Hb)	perlu sering berlatih membandingkan warna dengan komparator
DARAH RUTIN (Hmt)	Ok
GCS	sudah baik
GRAM& Zn	sudah lengkap dan runtut
PEMASANGAN INFUS	Membendung vena dengan torniquet dilakukan nanti yaa setelah persiapan botol infus dan infus set. scroll pengunci dibuka loss yaa saat sudah tersambung infus setnya dengan kanul abocath..sampai nanti terfiksasi baru disesuaikan dengan tetesan per menitnya. Ingat dilepas torniquetnya ya kalau darahnya sdh keluar. Finishing sudah benar.
PUNGSI VENA	Torniquet dilepas lama setelah semua pekerjaan selesai. Lalu belum mengucapkan basmalah dan hamdalah.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Belum menunjukkan cara mengencangkan jarum, belum mengucapkan basmalah dan hamdalah.

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711130 - RUDNABILA MUTIARA HUSNADEWI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah baik, hanya cuci tangan setelah tindakan setelah waktu habis
DARAH RUTIN (Hb)	teknik mencampur dilatih lagi
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Penilaian GCS benar semua komponen, reflex dilakukan semua.
GRAM& Zn	sudah lengkap, runtut, pembuatan preparat cukup ketebalannya, pengecatan ok, penyebutan waktu ok, baca doa pre dan post tindakan ok, membuang ke tempat sampah desinfektan ok
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGGI VENA	pasca desinfeksi masih meraba daerah punctie lagi
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	hampir lupa pake handschoen

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711131 - ANISA SUGIYANTI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	homogenisasi terlalu kencang// jangan lupa di sline tipis yg baru dibuat juga diberi identitas nggih
DARAH RUTIN (Hb)	belum memastikan semua alat kering, latih lagi teknik pengegncean
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Penilaian GCS bener semua komponen, reflex dilakukan semua.
GRAM& Zn	grogi malah pas menyalakan korek & bunsen, teknik pembuatan preparat ok, cukup ketebalannya, teknik pengecatan ok, penyebutan waktu pengecatan ok, berdoa sebelum sesudah ok, desinfektan ok
PEMASANGAN INFUS	penyambungan masih perlu dilatih
PUNGSU VENA	waktu memindahkan darah ke tabung, jarum tidak dilepas
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	agak gugup, malah bingung naruh jarum dimana

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711132 - FANNY ANGGIASTUTI FATIMA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	persiapan ok, proteksi ok, labelling ok, homogenisasi terlalu keras mengocok darah edtanya; teknik apusannya masih grogi, pengecatan ok,
DARAH RUTIN (Hb)	sewaktu mencampur dengan akuades, aduk pelan2 saja agar tdk ada gelembung yg menyulitkan pembacaan. awal pembacaan keliru, 14,2 dibaca 14,1
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	GCS benar. Refleks semua sudah dilakukan dengan benar.
GRAM& Zn	sip
PEMASANGAN INFUS	jgn lupa lepas torniquet
PUNGSU VENA	Pemasangan torniquet sampai akhir lupa dilepas. Lain-lain baik.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711133 - HASSAN ELBANA RAGAB MOHAMED AHMED

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	cukup bagus, agak grogi aja
DARAH RUTIN (Hb)	belum memastikan alat dan bahan dalam keadaan bersih
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
GCS	Langkah cuci tangan WHO setelah selesai pemeriksaan masih ada yang kurang tepat, manajemen waktu kurang baik (selesainya over time) --> karena banyak ragu-ragu dengan jawabannya sendiri (belajar lagi tentang interpretasi hasil pemeriksaan ya, supaya tidak bingung)
GRAM& Zn	sebelum digunakan objek glass dipanaskan dahulu utk menghilangkan lapisan lemaknya, tidak perlu memanaskan setelah pengecatan gram A, jangan kebalik dgn pengecatan Zn ya...
PEMASANGAN INFUS	tidak menekan pangkal kanul, sehingga darah kemana-mana, hitung tetesan kurang tepat, seharusnya 30 tpm
PUNGSU VENA	area yg sdh didesinfeksi dipegang lagi, tidak melepaskan tourniquet saat darah sdh mengalir, tidak melakukan homogenisasi
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	tidak membuang sisa udara, tidak melakukan aspirasi



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711134 - ANNISA LUTHFIATISANNY

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah bagus
DARAH RUTIN (Hb)	tetap diaduk spesimen dengna HCL nya
DARAH RUTIN (Hmt)	salah sebut batas bawah
GCS	ok, latihan lagi ya untuk pegang palu refleksnya
GRAM& Zn	sudah sistematis, persiapan ok, pembuatan preparat padat cair ok, fiksasi ok, pengecatan ok, desinfektan awal dan akhir ok, proses akhir ok, baca hamdalah lupa
PEMASANGAN INFUS	tutup jarum dengan 1 tangan y de.. kanul harus masuk semua y de..
PUNGSU VENA	Tidak melakukan tindakan memperbesar vena, selain memasang tornikuet. Belum memberi label nama, tidak memberitahu pasien agar tidak menekuk tangan setelah dipungsi. Tidak membuang needle ke tempat jarum.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Tidak memastikan jarum terpasang kencang. Tidak menjelaskan/melakukan aspirasi untuk memastikan tidak menginjeksi ke dalam pembuluh darah.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711135 - LAURA AMELLIA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	terputus sedikit preparat jadinya
DARAH RUTIN (Hb)	satuanya apa? belum menjelaskan akhirnya
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	pemeriksaan GCS untuk verbal dipelajari lagi ya..bagaimana bertanya apa cuma memanggil itu beda ya mbak, cara megang palu dan melakukan px refleksnya berlatih lg supaya lebih luwes ya
GRAM& Zn	sudah urut, sistematis, persiapan lengkap, bunsen ok, pembuatan preparat cair --> tdk perlu dilarutkan fisiologis ya, fiksasi ok, pengecatan ok, desinfektan pr post ok, berdoa ok
PEMASANGAN INFUS	tarik pengunci ke atas dulu... lalu isi tabung infus set dengan air separuh.. kanul pastikan dalam posisi lurus trus jangan sampai ada tertekuk.. kalau banyak darah keluar langsung aja ambil kassa.. gak usah bilang saya ambil kassan utk perdarahannya y pak...
PUNGSI VENA	Tidak memberi tahu berapa lama pemasangan tornikuet. Teknik memasang tornikuet kurang tepat. Ambil sampel darah kurang dari 3 cc.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Tidak melakukan aspirasi sebelum memasukkan obat

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711136 - DELVIA SHINTA TRIESTANTI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	volume darah tetesan kurang, apusan darah tipis kurang sempurna
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	ayunan palu reflek yg kuat
GRAM& Zn	ok. cuci tangan sarung tangan disemprot dulu ya dengan alkohol.
PEMASANGAN INFUS	on 2x ujung infus set, lupa melepas seger tourniquet
PUNGSU VENA	Cara memegang spuit diperhatikan ya..
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Pilih area yg akan disuntik ya. jangan lupa setelah injeksi diplester/diminta utk menekan

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711137 - RAISA INDIRA NAYU

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	spread baik. bikin titik sample yg kecil agar lebih rapi
DARAH RUTIN (Hb)	sudah ok, untuk mengambil spesimen, dan pengenceran agar lebih teliti lagi
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	Langkah-langkah cuci tangan WHO masih kurang sempurna, secara umum sudah cukup baik.
GRAM& Zn	diameter preparat terlalu luas
PEMASANGAN INFUS	sudah baik
PUNGGI VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711138 - RAHAJENG PURBANINGRUM ROSYADI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	spread baik, gerakan spread lakukan dengan spontan namun gentle agar dapat hasil maksimal. bikin titik sample yg kecil agar lebih rapi
DARAH RUTIN (Hb)	sudah ok, untuk mengambil spesimen, dan pengenceran agar lebih teliti lagi
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	Langkah-langkah cuci tangan WHO masih kurang sempurna, masih melanjutkan pemeriksaan rangsang nyeri walaupun sudah ada respon dari pasien, cara pemeriksaan refleks Hoffman-Tromner masih kurang tepat (belum melakukan dorsofleksi wrist joint), cara pemeriksaan refleks Gordon dan Schaeffer juga masih kurang tepat (pressure-nya kurang dan terlalu cepat), lupa nama pasien. Lain-lain sudah cukup baik.
GRAM& Zn	diameter preparat terlalu luas.....lar. NaCL untuk sediaan padat jangan lupa ya
PEMASANGAN INFUS	belum melepas torniquet ketika kateter sudah diinsersi
PUNGSIS VENA	tabung vacutainernya jangan dilepas dulu, mestinyajarumnya dulu dicabut
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	gemetr

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711139 - AISYAH NOOR AENI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	oke
DARAH RUTIN (Hb)	Saat mencampurkan darah dengan HCL, masih ada sisa darah di pipet dan selang karet penyambung.
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke
GCS	lancar
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSU VENA	Belum menyebutkan cara memperbesar vena, belum menyebutkan syarat pemilihan vena
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Tidak mengganti jarum sebelum injeksi, masih berpindah-pindah ke sekitar area tindakan dengan membawa jarum yang tidak tertutup (berbahaya), belum menyebutkan syarat-syarat pemilihan lokasi injeksi (misal: tidak edema, tidak nyeri, dsb)

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711140 - FAIRUZ MAULIDYA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	persiapan alat kurang lengkap, kurang teliti membaca instruksi (diminta cat giemsa tapi melakukan pengecatan wright di awalnya), preparat tipis masih agak tebal. sebaiknya sediaan apus dijepit dengan penjepit saat proses pengecatan. lainnya sudah cukup baik
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	lengkap hanya sedikit kurang lancar saat sentrifuge
GCS	Melakukan pemeriksaan GCS dan refleks patologis dengan benar, hanya rossolimo dan mendel bechtew kekuatannya kurang
GRAM& Zn	Baik
PEMASANGAN INFUS	tidak mengisi tabung tetesan dengan benar... harusnya di pencet tabung tetesannya ya mb... bukan dibiarkan mengalir sampai penuh// saat insersi jarum abocath ikut terdorong masuk vena kembali, seharusnya tidak boleh// tidak segera mengecek kelancaran tetesan di infus//
PUNGSI VENA	Bagus
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Lupa informed concern

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711141 - MUHAMMAD RAFFI RISTANSYAH PUTRA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	bagus, kubah rapi
DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
GCS	Salah menginterpretasikan komponen verbal GCS (pasien mengerang --> mahasiswa menilai V1 padahal seharusnya V2), pemeriksaan Babinski dan Chaddock kurang tepat --> mahasiswa memfiksasi area yang seharusnya bebas bergerak jika refleks-refleks tersebut positif, lain-lain sudah cukup baik
GRAM & Zn	jangan lupa menyiapkan alat dengan lengkap diawal, selebihnya oke.
PEMASANGAN INFUS	hati-hati dengan gelembung udara ya berbahaya untuk pasien, saat memasukkan abocath, hitungannya kurang tepat ya dek, seharusnya 60 tpm
PUNGSU VENA	saat menyiapkan alat menyebutkan lakban pd plester, area yg sdh didesinfeksi dipegang lagi
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sdh ok



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711142 - DILA MAYSAROH

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sistematis ya... sediaan apus OK
DARAH RUTIN (Hb)	sudah dilakukan dengan baik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah dilakukan dengan baik
GCS	Baik
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	Belum mengucapkan basmalah dan hamdalah sebelum dan sesudah tindakan. Masih harus dibimbing dalam menghitung tetesan infus. Belajar lagi, tidak apa-apa.
PUNGSU VENA	Tindakan pungsi vena tidak berhasil. Sampah sudah dimasukkan ke tempatnya.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Prosedur injeksi sudah baik, hanya kurang menyiapkan kapas alkohol setelah injeksi, baru bingung setelah injeksi.

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711143 - TAZYKA ZAKHRA RH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah tebal tidak betulan dicek ketebalannya dan apusan tipis kurang representatif untuk pembacaan// lainnya sudah baik
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	sudah ok
GRAM& Zn	oke.sudah bagus, runtut,
PEMASANGAN INFUS	beberapa kali ON, kanul abocath jangan di sentuh ya,, area insersi yang sudah di disinfektan jangan di sentuh lagi karena sudah steril, cara menyeteril dengan sentrifugal (tazika tidak, dan bukan sekali usap)
PUNGGSI VENA	OK
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	OK

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711144 - PRATIWI SULISTYANINGDIYAH

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	menarik ke belakang perlu dilakukan juga dg jarak tertentu
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	meletakkan tabung di sentrifuge kurang lengkap
GCS	latihan untuk chaddock, jangan lupa ucapkan basmalah saat mulai memeriksa
GRAM& Zn	Good Job
PEMASANGAN INFUS	sudah baik semuanya
PUNGSU VENA	Okey.. Siip! sudah sangat baik melakukan tindakan dengan lengkap dan sesuai prosedur. GOOD JOB mba Tiwi!
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	GOOD JOB mba Tiwi! Sudah benar dan lengkap prosedur serta teknik injeksi yg dilakukan.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711145 - DIANA TARISA PUTRI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	persipan kurang, perbanyak latihan utk apusannya
DARAH RUTIN (Hb)	Oke. Good job! sudah benar sesuai dengan prosedur.
DARAH RUTIN (Hmt)	Oke. Good job! sudah benar sesuai dengan prosedur.
GCS	Komunikasi bisa ditingkatkan lagi dengan sering latihan, teknik pemeriksaan reflex patologis terutama hoffman tromner bisa latihan lagi yaa, selain itu sudah oke
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	masukkan kateternya semua baru sambung dengan infus set
PUNGSU VENA	memilih vena dulu baru pake sarng tangan. Lainnya bagus
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	bagus, lancar

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711146 - NADYA EKA PUTRI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah tipis masih agak tebal, yg lain ok
DARAH RUTIN (Hb)	masih ada sisa darah di pipet
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	pemeriksaan GCs sudah baik, pemeriksaan ref patologis untuk gordon, schaeffer, dan oppernheim kekuatannya masih kurang untuk bisa menstimulasi munculnya refleksi. akan lebih baik jika berlatih lebih luwes lagi menggunakan/mengayunkan hammer refleksi dalam pemeriksaan. intepretasi hasil px rossolimo mendel bechterew tidak tepat
GRAM& Zn	bagus
PEMASANGAN INFUS	Oke, sudah baik dan sesuai dengan prosedur yang benar. Good job!
PUNGSI VENA	sudutnya 15-30 derajat y de
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok.. saat menyuntikan bilang y de..

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711147 - ADREA JANE PUTRI SUSANTO

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah tebal sudah dilakukan dg baik namun apusan darah tipis masih agak terlalu tebal
DARAH RUTIN (Hb)	masih ada sisa darah di pipet
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	GCS sudah sesuai,. Pemeriksaan ref patologis sebaiknya tidak diulang-ulang. saat pemeriksaan gordon sebaiknya tangan pemeriksa tidak menyilang tungkai pasien sehingga tidak mengganggu area observasi pemeriksa ke pedis pasien.
GRAM& Zn	bagus
PEMASANGAN INFUS	Persiapan sudah baik dan lengkap. Prosedur insersi juga sudah baik. Jangan lupa setelah menghubungkan kanul dengan infus set, longgarkan pengontrol tetesan yaa. Lain-lain sudah baik dan sesuai dengan prosedur dan sudah dikerjakan dengan rapih dan bersih. Finishing : benar. Good job!
PUNGSI VENA	tetap menyampaikan penjelasan homogenisasi y de
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	usap disinfeksi di area suntikan sekalu saja, tangan yg memegang suntikan latihan lagi ya.. cincin di lepas dulu y de..

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711148 - ZAVIA PUTRI SALSABILA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknis sudah benar, hanya hasilnya belum sempurna
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah baik
GCS	
GRAM& Zn	Secara umum bagus, tingkatkan
PEMASANGAN INFUS	saat insersi: lupa belum melepaskan torniquet sampai akhir. Baru ingat saat bersih2.
PUNGSU VENA	tidak melakukan desinfeksi, label yg ditulis nama dan tanggal sja
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudah bagus tp sempat menyentuh area plunger

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711149 - KHANSA ALIKA FILANDRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknis sudah benar, hanya hasilnya belum sempurna
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah baik
GCS	
GRAM& Zn	Secara umum bagus, tingkatkan
PEMASANGAN INFUS	saat insersi: saat melepaskan jarum, tangan kiri lupa tidak menekan vena di proksimal ujung kateter ya, jadi darahnya keluar ngalir ngalir terus didiamkan. Seharusnya ditekan yaa.
PUNGSU VENA	label hanya nama saja, tidak melakukan homogenisasi
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah ok



**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711150 - GEVIRA ALINE HILYA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	jangan lupa selalu pake handscoon, krn infeksius
DARAH RUTIN (Hb)	ok, sebaiknya saat memasukkan aquadest ke tabung hb diletakkan di meja saja, jangan diangkat angkat.
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Sudah baik
GRAM& Zn	oke
PEMASANGAN INFUS	jarum kateter infus jangan masuk semua ke pembuluh darah, risiko pecah pembuluh darahnya
PUNGGSI VENA	Peserta sedikit keulitan memasang torniquet, Peserta sempat gagal pungsi 3x sebelum akhirnya berhasil dipercobaan ke 4 teknik bisa dilatih lagi yaa, komunikasi bisa ditingkatkan agar pasien lebih nyaman, hati-hati dalam melakukan tindakan, tabung EDTA sempat jatuh
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Peserta awalnya bingung mana vial mana ampul, jangan lupa buang sisa udara sebefore injeksi, komunikasi bisa ditingkatkan lagi, hati-hati dalam melakukan tindakan beberpa kali alat terjatih.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711151 - DAVID MAHENDRATA SUDARMAN

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	arah spreading jangan miring sehingga apusan darah bisa merata, kaca objek dimiringkan saat mengalirkan aquadest
DARAH RUTIN (Hb)	memasukkan spesimen banyak darah didinding tabung. pengenceran lebih terang hasilnya
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	baik, ketukan palu reflek harus kuat dan gentle
GRAM& Zn	
PEMASANGAN INFUS	Sudah baik
PUNGSU VENA	Oke, sudah sangat baik ya mas Dave melakukan tindakan dengan hati-hati dan tekniknya benar. prosedur tindakan lengkap. GOOD JOB!
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	GOOD JOB mas Dave! Sudah benar teknik injeksinya dan sudah melakukan sesuai dengan prosedur.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711152 - ANNISA NADYA PRATIWI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	latih lagi cara spread nya
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Sudah baik
GRAM& Zn	BAIK
PEMASANGAN INFUS	Sempat hampir pasang tornikuet dulu sebelum mempersiapkan infus.
PUNGSU VENA	Jangan lupa tulis label yang lengkap, komunikasi ke pasien dapat ditingkatkan lagi, selebihnya sudah oke, teknik pungsi sudah baik berhasil dalam percobaan pertama
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	belajr lagi cara mengambil obat dari vial yang benar, teknik injeksi belum lancar, cara pegang jarum masih belum tepat, pasien bisa ditenangkan sebelum diinjeksi jika pasien ketakutan, hati-hati lagi dalam melakukan tindakan

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711153 - PANDU FEBRILIANO

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	homogenisasi terlalu cepat// darah jangan diseka dengan tangan ya mas// apusan tipis kurang oke
DARAH RUTIN (Hb)	sudah ok
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	lebih teliti
GRAM& Zn	Baik
PEMASANGAN INFUS	sebelum menyambung dengan infus set jangan ditarik dulu jarumnya siapkan bagian yg akan dipasang jadi darah yg keluar tidak terlalu banyak
PUNGSU VENA	sudah ok, untuk persiapan krang lengkap
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudh ok, hnya saat menusukkan jarum jngan terlalu cepat dan mengagetkan

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711154 - RIFA ALIFIA ATIKA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	homogenisasi terlalu kencang//
DARAH RUTIN (Hb)	teknik mencampur dilatih lagi, pengenceran sebaiknya baca perlahan berkali klai pada cahaya
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	cuci tangan di tengah pemeriksaan dan di akhir, penilaian GCS E dan V salah, M bener.
GRAM& Zn	sudah lengkap, runtut, kurang membilas aquades setelah pengecatan ZN A, penyebutan wkt tepat,baca doa pre dan post tindakan ok, memebuang ke tempat sampah desinfektan ok
PEMASANGAN INFUS	drip chamber jangn lupa diisii, iv kateter dorong sampai mentok
PUNGSI VENA	Dua kali tusuk, tapi desinfeksi ulang sudah benar
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	bagus, lancar

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711155 - HUSNUL HUMAIROH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sdh bagus hanya area tipis kurang ideal
DARAH RUTIN (Hb)	masih tampak lebih gelap
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	pemeriksaan GCs eye jika membuka mata dengan rangsang nyeri apakah skornya 3?, cara pemeriksaan dan intepretasi ref patologis sudah cukup baik. setelah pemeriksaan tidak cuci tangan
GRAM& Zn	setelah gram C tidak dibilas
PEMASANGAN INFUS	Sudah Oke
PUNGGI VENA	belum mlepas torniquet, belum memberi label pada tabung
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711156 - NURSANA A APRILLIANI TRIANTONO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
GCS	ok
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	Persiapan sudah baik dan lengkap. Inseri sdh sesuai dengan prosedur. Jangan lupa lepas torniquet segera setelah darah terlihat. Finishing : sudah benar. Sip, over all sudah baik.
PUNGSU VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711157 - CHAERUL HADI WIDODO

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	perbanyak latihan pembuatan apusan, lihat video, baca panduan
DARAH RUTIN (Hb)	belum membaca basmallah
DARAH RUTIN (Hmt)	belum membaca basmallah
GCS	Untuk pemeriksaan dilakukan sekali aja ya, ga usah diulang2
GRAM& Zn	sudah sesuai
PEMASANGAN INFUS	lebih komunikasi ke pasien y de.. lebihrapi dalam fiksasi y de. hati2 meletakkan jarum
PUNGSI VENA	ya banyak berlatih ya pegang jarumnya dan segera memasukkan kedalam tabung ya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	perhatikan pemilihan jarum pengganti, titik injeksi dan aspirasi



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711158 - FISKA APRILIANO BARIKLANA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	meneteskan darah jgn terlalu sedikit
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik, memasukkan specimen ke tabung pengencer, jangan ada yg tersisa di pipet pengukur, maupun selangnya.
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah baik.
GCS	pemeriksaan GCS tidak tepat intepretasi Eye dan rangsang nyeri yang diberikan kuat kuat. saat pemeriksaan refleks terutama babinski biasakan posisi pemeriksa di kanan pasien. sering berlatih cara menggunakan hammer reflex agar lebih luwes, dan mengucapkan nama pemeriksaan dengan benar.tidak melakukan cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan. setelah selesai pemeriksaan, hammer diletakkan kembali ke meja periksa ya.
GRAM& Zn	Masih perlu dilatih lagi ya.. step ZnA nyaris terlewat untuk tahap membakar preparat. sarung tangan bisa disemprot alkohol dulu sebelum dilepas dan dibuang ke tempat sampah..
PEMASANGAN INFUS	siapkan dulu infus setnya, baru ditarik jarum ya biar ga ngocor banyak darahnya, lainnya sdh baik, jangan lupa selesai tindakan memberskan alat2
PUNGSI VENA	tidak memberi label di tabung
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	tidak membuang udara dari spuit yang berisi obat. Tidak membuka sarung tangan dan cuci tangan setelah tindakan.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711159 - DUNIA AHMADA NUR ALIF

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Good
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah Oke
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke
GCS	ok
GRAM& Zn	Ok lengkap, sistematis, rapi.
PEMASANGAN INFUS	sudah baik
PUNGSI VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711160 - JIHAN IRBAH SALSABILA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	darah masih ada yg tertinggal dalam ikropipet
DARAH RUTIN (Hmt)	
GCS	ok
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	Persiapan sudah lengkap. Prosedur insersi sudah benar. Finishing juga sudah benar. Good Job!
PUNGSI VENA	pasca desinfeksi jangan dipegang lagi, tempat darah sebaiknya pake vial kalo pake spuit,
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	cara pegang jarum, fiksator kurang baik, recapping kurang baik

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711161 - CHANDRI NUGRA CHAHYANI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknis sudah benar, hanya hasilnya belum sempurna
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah baik
GCS	
GRAM& Zn	Secara umum bagus, utk alat dan bahan krg lengkap, spesimen blm disampaikan
PEMASANGAN INFUS	Saat insersi: lupa tidak melepas tourniquet. baru ingat saat selesai. Jangan lupa saat akan menyambung ke nfus set, proksimal vena dari abocathnya ditekan supaya tidak ngalir darahnya. diperhatikan lagi step stepnya adri setiap tindakan ya.
PUNGSU VENA	lupa melepas tourniquet setelah darah keluar, tidak melakukan homogenisasi, tidak menulis label, setelah tindakan tidak melakukan edukasi secara benar
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	tidak melakukan aspirasi

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711162 - NIDA KHOIROTUNNISA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	persiapan kurang, perbanyak latihan bikin apusan
DARAH RUTIN (Hb)	Oke. Good job! sudah benar sesuai dengan prosedur.
DARAH RUTIN (Hmt)	Oke. Good job! sudah benar sesuai dengan prosedur.
GCS	Lebih tenang dan hati-hati lagi dalam pemeriksaan, Teknik pemeriksaan reflex patologis bisa dipelajari lagi yaa, intrepertasi ada yang kurang tepat. selebihnya oke
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	kunci dulu selang infusnya baru isi tabung tetesan. Jaga prinsip sterilitas
PUNGSU VENA	lancar, runtut
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	bagus

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711163 - FARRELL FAKHREZY RANGGITO

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Good, cuma meskipun simulasi tetep dimiringin di rak pengeringan ya
DARAH RUTIN (Hb)	Lebih dilatih lagi saat memasukkan darah ke tabung sampel, pastikan tidak ada yang tersisa.
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke
GCS	ok
GRAM& Zn	setelah fiksasi, matikan bunsennya ya
PEMASANGAN INFUS	sudah baik
PUNGGI VENA	setelah selesai tindakan pasien diedukasi ya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	belum aspirasi sebelum memasukkan obat

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711164 - YODI KUSMAYADI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Good
DARAH RUTIN (Hb)	lupa basmallah, lebih hati2 dalam melakukan tindakan
DARAH RUTIN (Hmt)	alhamdulillah sesuai
GCS	oppehaimnya kurang keras ya dik...hoffmen tromner digabung ya, lainnya sdh oke
GRAM& Zn	
PEMASANGAN INFUS	Inseri kateter intravena: lupa melepaskan torniquet, baru ingat saat akan fiksasi. Lebih hati hati ya.
PUNGSU VENA	Jam tangan sebaiknya dilepas ya saat melakukan prosedur yang membutuhkan prinsip aseptik, tidak menyebutkan vena yang dipilih, jari masih menyentuh needle saat melakukan pungsi, lupa melepas torniquet + lupa meminta pasien membuka kepalan tangan saat darah sudah masuk ke tabung (torniquet baru dilepas setelah prosedur selesai)
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Vial tidak di-swab sebelum ambil obat, tidak memastikan area injeksi bebas nyeri dan edema, hampir lupa tidak edukasi dan menutup tindakan

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711165 - ADIMAS MARA RIVELLINO

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	ok, perlu dilatih lagi untuk pengencerannya
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	px refleks babinski, jangan mengubah arah gesekan ya, jangan membuat teori baru
GRAM& Zn	Good Job
PEMASANGAN INFUS	berhasil insersi pada percobaan ketiga. perlu berlain fiksasi dengan menggunakan plester/hipafix
PUNGSU VENA	Lupa hamdalah
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Good Job



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711166 - TRIANA ADELIA ISMANDARI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sip, sdh baik dan runtut
DARAH RUTIN (Hb)	hcl sdh tepat angka 2, darh 20 ml
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	sudah oke
GRAM& Zn	sudah lengkap dan runtut
PEMASANGAN INFUS	Cek infus set yg dipake, jangan sampai keliru. sesuaikan dengan kasusnya dewasa atau bukan?. Dewasa jangan pake mikroset. lebih teliti dan berhati2 yaa. Segera setelah darah terlihat, jangan lupa langsung dilepas yaa torniquetnya. --> ujiannya diulang --> sudah benar setelah pengulangan. Finishing benar.
PUNGSU VENA	Mendesinfeksi sebelum memasang tornikuet dan sesudahnya dipegang-pegang lagi. Belum mengucapkan basmalah dan hamdalah. Belum menyarankan untuk tidak menekuk lengan pasca pungsi. Memasang dan menulis label setelah semua tindakan berakhir (potensi lupa).
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Belum mengucapkan hamdalah.

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711167 - MUHAMMAD WIRAWAN NEGARA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	cukup, waktu menggores spreader kurang cepat, jadi dome tidak terbentuk
DARAH RUTIN (Hb)	sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
GCS	Sudah cukup baik
GRAM& Zn	oke, sudah runtut sistematis
PEMASANGAN INFUS	lepaskan tourniquette segera setelah darah keluar ya, kok malah lupa g dilepas2, disiapkan betul2 infus setnya sebelum jarum dari kateter intravena dilepaskan, penekanannya kurang kuat sehingga darah mengucur, pada saat melingkarkan infus, pastikan tidak dikaretnya ya nekuknya
PUNGSU VENA	sudah bagus
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sdh ok

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711168 - DEMONTANTRI FEBRILIA PUTRI ANGGRAEYANA S L

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok sdh baik, berlatih lagi apusan agar bagian tipis lebih ideal
DARAH RUTIN (Hb)	pastikan Hcl tepat di batas angka 2
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	baik
GRAM& Zn	ok..dah bagus
PEMASANGAN INFUS	Usahakan tidak mengeluarkan jarum yaa jika belum keluar darahnya, supaya pasiennya tidak perlu ditusuk berkali2. perbaiki posisi saja dlu jika sudah yakin posisinya di pembuluh darah. kalau jarum dari abocath sudah dikeluarkan, jangan dimasukkan lagi untuk menyumbat aliran darahnya apalagi kalau sudah sempat diletakkan di bed. Alat apapun yg sudah terkontaminasi dimasukkan ke dalam bengkok langsung jangan diletakkan di bed. perhatikan kebersihan dan kontaminasi dengan yg ada disekitarnya. Klem jangan dikunci jika sudah disambungkan infus set dengan kanulnya. langsung loss aja dlu sampai nanti menghitung tetesan per menit ketika sudah selesai fiksasi. Finishing sudah benar.
PUNGSI VENA	Teknik melebarkan vena belum dikerjakan. Belum mengedukasi agar tidak menekuk tangan pasca pungsi. Tidak mengucapkan basmalah dan hamdalah
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Belum melakukan langkah memastikan jarum kencang. Belum mengucapkan basmalah dan hamdalah

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711169 - HAIDAR AHMAD GHIFFARI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	ok, perlu dilatih lagi untuk pengencerannya
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	sudah sesuai
GRAM& Zn	Sudah oke
PEMASANGAN INFUS	jangan menyentuh area yg telah didesinfeksi dengan tangan non steril
PUNGSI VENA	Kapas steril belum disiapkan. Pemasangan torniquet seharusnya setelah memakai sarung tangan
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Saat setelah penyuntikan dan penarikan jarum, waktunya agak lama.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711170 - ANINDYA AMANDA DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah bagus
DARAH RUTIN (Hb)	alat belum disebutkan, belum membaca basmalah, memasukan spesimen salah teknik, belum diaduk saat spesimen masuk,
DARAH RUTIN (Hmt)	menutupnya kurang semennya
GCS	latihan ya unrtuk pemeriksaan refleks biar lebih luwes
GRAM& Zn	sudah urut, sistematis, persiapan lengkap, bunsen ok, pembuatan preparat padat cair ok, fiksasi ok, pengecatan ok, desinfektan pre dan post ok, baca Bismillah hamdalah ok
PEMASANGAN INFUS	gunakan 1 tangan untuk menutup jarum y de.. tekan ujung kanul saat sambungkan ke infus set..plester jangan terlalu tepi dari kasa de... kalau mau di pita, di pas sambungan saja.. bawa jam yaa
PUNGSI VENA	Sudah bagus, kurang memberikan label pada sampel darah.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Tidak melakukan/menjelaskan aspirasi sebelum memasukkan/mendorong obat

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711171 - HAFIZHOH MUQAYYAM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	-
DARAH RUTIN (Hb)	hcl melebihi, mengocoknya saat di hcl tidak dengan pengaduk, kadar hb jangan sekitar ya
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	oke, latihan untuk yg chaddock
GRAM& Zn	sudah urut, persiapan ok, pembuatan preparat ok, fiksasi preparat ok, pengecatan ok, desinfektan pre dan post ok, membaca bismillah dan hamdalah ok
PEMASANGAN INFUS	tekan kanul ujung saat sambungkan infus set ke kanul... lebih rapi dalam fiksasi y de. cuci tangan pasca tindakan y de
PUNGSU VENA	Kurang menuliskan tanggal pengambilan pada label. Tidak memberitahu pasien agar tidak menekuk tangannya pasca pungsi vena
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Bagus, hanya saja perlu dijelaskan untuk injeksi vaksin im tidak perlu aspirasi, mungkin perlu untuk obat lain yang volumenya lebih banyak.

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711172 - SHANAZ NURFITRI PANGESTI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	latih lagi cara spread nya
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Sudah baik
GRAM& Zn	sudah baik
PEMASANGAN INFUS	pastikan tidak ada udara dalam selang infus. pasang tornikuetnya setelah memang siap mau pasang infus. jangan lupa lepas tornikuet segera setelah tersambung infusnya. pastikan selang putih kateter tidak terlipat
PUNGSU VENA	Pilih vena dulu yaa baru lakukan pemasangan torniquet, jangan lupa jarak antara titik pungsi dan torniquet sekitar 4 jari. lebih hati-hati lagi dalam melakukan tindakan, komunikasi bisa ditingkatkan lagi, bisa latihan terus yaa agar lebih mahir
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Jangan lupa membuang sisa udara di spuit, teknik injeksi latihan lagi yaa agr lebih mahir, komunikasi ke pasien bisa ditingkatkan lagi, hati-hati dalam melakukan tindakan

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711173 - WINDYAN KESTRI HERDHANI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	latih lagi cara spread nya
DARAH RUTIN (Hb)	ok, sebaiknya tabung berisi HCL diletakkan di tabung komparator ya, jangan diletakkan di atas meja
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Sudah baik
GRAM& Zn	OKE
PEMASANGAN INFUS	keluar darah saat percobaan kedua. identifikasi yang harusnya steril dan tidak
PUNGSU VENA	Sudah oke, teknik baik, sekali percobaan darah teraspirai
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Sudah oke, tambahan sedikit jika injeksi IM pastikan jarum masuk sampai mentok baru aspirasi.



**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711174 - ERICO FANDY PRAKOSA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	ok, perlu dilatih lagi untuk pengencerannya
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	px refleks babinski, jangan mengulang gesekan terlalu sering, pasien bisa tdk nyaman, lakukan dgn benar 1 atau 2x evaluasi hasilnya
GRAM& Zn	Good Job
PEMASANGAN INFUS	insersi berhasil setelah pindah manekin. jangan lupa melepas tornikuet
PUNGSIS VENA	Memasang torniquet setelah memakai sarung tangan. Begitu darah masuk ke spuit, torniquet dan genggaman tangan harus dilepas.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Bagus

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711175 - MUHAMMAD IQBAL MAHFUZH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	homogenisasi edta yg lembut aja, identitas jgn lupa ya
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik, hanya butuh kehati-hatian saat memasukkan darah /specimen ke tabung pengencer. Agar tidak ada sisa darah yg menempel diselang maupun pipetnya.
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah baik.
GCS	sebelum pemeriksaan tidak cuci tangan, pemeriksaan GCS OK, refleks babinski sebaiknya diberi tekanan yang cukup untuk bisa membangkitkan refleksnya, untuk rossolimo mendel bechterew sebaiknya hanya 2-3 kali ketukan yang bisa melingkupi seluruh area basis jari-jari (tidak perlu sampai 5 kali). lainnya sudah cukup baik.
GRAM& Zn	jangan terbalik ya.. tunggu kering dulu spesimennya 15-30 menit , baru difiksasi.. sarung tangan bisa disemprot alkohol dulu sebelum dilepas dan dibuang ke tempat sampah.
PEMASANGAN INFUS	setiap mau ngulang insersi diinfeksi lagi ya , dan jangan tersentuh tangan, setelah 3 kali baru darah keluar, sepertinya sudut kurang tepat dik...disiapkan dulu infus set nya baru disambungkan ya,,, sek dulu tetesan baru fiksasi ya.. yg lain sdh oke
PUNGSI VENA	spuit jatuh sebelum digunakan. Berhasil mendapat sampel, melepas torniqet terlambat. Tidak memberi label di tabung. Setelah selesai tidak lepas sarung tangan dan cuci tangan. Sampah tidak dibuang pada tempatnya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ketika aspirasi obat, pastikan tidakada udara di dalam spuit. Setelah selesai tidak lepas sarung tangan dan cuci tangan.

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711176 - MARITZA JASMINE AZZAHRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknik benar, hanya hasilnya belum sempurna
DARAH RUTIN (Hb)	hcl nya kurang dikit
DARAH RUTIN (Hmt)	Saat mengisi kapiler, perlahan putarnya biarkan naik dengan sendirinya dulu ya
GCS	sudah dilakukan dengan baik interpretasi benar
GRAM& Zn	sudah oke, semoga terbiasa dengan api ya..jadi gak takut nyalakan bunsen:-)
PEMASANGAN INFUS	persiapan infus set dulu baru bendung vena ya dik, kelmaan di tornikuetnya, jangan lupa isi chambernya dulu ya baru dialirkan, saat mau menyambungkan jangan sampai ketarik keluar ya kateternya, tornikuet lupa dibuka..yg lain sdh ok
PUNGSU VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711177 - ALDI SURYA RIZKIYANTO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Good
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah Oke
DARAH RUTIN (Hmt)	Sebelum darah diambil ke dalam tabung kapiler, darah dihomogenisasi dulu ya, dan setelah isi darah di tabung mikropipet, sebaiknya mikropipet dilap tissue terlebih dahulu agar darah tidak kemana2.
GCS	ok
GRAM& Zn	fiksasinya ga usah bolak balik ya de
PEMASANGAN INFUS	sudah baik
PUNGSU VENA	selesaikan pasien sebelum memasukkan darah ke tabung...masukkan darah hati2
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	tentukan lokasi lebih baik ya Dek

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711178 - RIZKY ALGHIFARI RABBANI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	lakukan homogenitas darah EDTA sebelum meneteskan darah ke objek glas
DARAH RUTIN (Hb)	ok, untuk pengenceran perlu dilatih lagi
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	px hofmennya tolong dilihat divedio lagi, teknisnya masih kurang tepat
GRAM& Zn	sudah oke
PEMASANGAN INFUS	perhatikan sterilitas alat, tempat meletakkan alat2 yg steril. berhasil di insersi kedua
PUNGSI VENA	Ingat harus dipasang torniquet setelah jarum masuk dan diulang lagi
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Aspirasi belum dilakukan

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711179 - HANA DELFINA TRISATYA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknik benar, hanya hasilnya belum sempurna
DARAH RUTIN (Hb)	sudah ok, hasil bacanya lebih hati2 pastikan tabungnya gak miring supaya tepat
DARAH RUTIN (Hmt)	saat menancapkan semen, langsung tancap ke daerah yg semennya cukup, jgn ragu2.
GCS	sudah dilakukan dengan baik interpretasi benar
GRAM& Zn	semua step sudah dilakukann dengan baik, hanya perlu lebih cepat ya dek kerjanya
PEMASANGAN INFUS	jangan lupa tornikuet segera dibuka setelah darah keluar, disinfeksi jg diucapkan utk menunggu kering...lainnya sdh baik
PUNGSU VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711180 - NISRINA ANGGRAENI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	tidak membuat kode identitas dengan spidol marker sebelum mengecat preparat, setelah pengecatan pemberian identitas dengan label juga hanya disebutkan. memegang preparat sebaiknya menggunakan penjepit selama proses pengecatan.
DARAH RUTIN (Hb)	pembacaan kadar hb sedikit kurang tepat
DARAH RUTIN (Hmt)	prosedur sentrifuge kurang lengkap penjelasan dengan gambarnya
GCS	Pemeriksaan dilakukan dengan benar.
GRAM& Zn	Larutan NaCl tidak ditutup kembali (menutupnya belakangan setelah selesai semua), bunsen tidak dimatikan setelah digunakan untuk fiksasi, preparat sempat terjatuh saat pengecatan -- prinsip kehati-hatian perlu ditingkatkan
PEMASANGAN INFUS	penusukan kanula lebih dari 3 kali dan sempat tidak desinfeksi terlebih dahulu//ujung jarum infus set jangan di masukkan ke dalam abocath ya mb
PUNGSI VENA	Pasien lupa suruh nggenggam tangan
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Bagus

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711181 - NAZALA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sebaiknya memegang preparat saat proses pengecatan menggunakan penjepit. tidak menempelkan/memberikan identitas label setelah pengecatan. lainnya sudah baik
DARAH RUTIN (Hb)	saat memasukkan specimen kurang lancar ada yg tersisa jd bacaannya tidak akurat
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	Pemeriksaan dilakukan dengan benar.
GRAM& Zn	Baik
PEMASANGAN INFUS	tidak segera melepas torniquet
PUNGGI VENA	Pasien lupa suruh nggenggam tangan
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Bagus



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711182 - SHAFINA NUHA AGUSETYAWAN

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	persiapan kurang
DARAH RUTIN (Hb)	Good Job! Over all sudah baik dan benar sesuai prosedur, tapi perlu hati-hati saat memasukkan specimennya aja yaa, supaya tidak naik ke atas specimennya.
DARAH RUTIN (Hmt)	Oke. Good job! sudah benar sesuai dengan prosedur.
GCS	Sudah oke, ada 1 intrepertasi yang kurang tepat dari pemeriksaan reflex patologis.
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	menggunakan infus set mikro
PUNGSU VENA	desinfeksi linear bukan lingkaran, selebihnya lancar
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	setelah ganti jarum, tutupnya tidak dipasang

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711184 - ALYA RANIAZAHRA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	persiapan kurang
DARAH RUTIN (Hb)	Oke. Good job! sudah benar sesuai dengan prosedur.
DARAH RUTIN (Hmt)	Oke. Good job! sudah benar sesuai dengan prosedur.
GCS	Sudah oke secara umum, latihan lagi untuk pemeriksaan reflex patologis, intrepertasi ada 1 yang kurang tepat.
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGGSI VENA	Lancar sudah bagus
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudah bagus, lancar

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711185 - AMANY TAQIYYAH WARDHANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah baik
DARAH RUTIN (Hb)	masih ada sisa darah pada mikropipet
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	GCs dan refleks patologis sudah sesuai cara pemeriksaan dan intepretasi. berlatih lg dalam menggunakan/mengayunkan hammer (porors di pergelangan tangan)
GRAM& Zn	bagus
PEMASANGAN INFUS	Prosedur awal saat persiapan sudah baik dan sudah dilakukan dipersiapkan dengan lengkap. Prosedur insersi sudah baik. Jangan lupa setelah terlihat darah, tourniquet segera dilepaskan yaa.. Prosedur penyambungan kanul dengan infus set dan fiksasi sudah baik. Finishing juga sudah benar. Sip, Good Job!
PUNGSI VENA	lepas tourniketnya segera setelah darah tanpak di spuit ya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok.. sip

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711186 - FALIH AZIS

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	APD disebutkan, apusan jangan terlalu tebal
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah baik.
GCS	Cara pemeriksaan GCS sudah cukup baik hanya intepretasi hasil eye dan motorik kurang tepat, cara pemeriksaan refleks patologis sudah cukup baik.
GRAM& Zn	saat persiapan alat cat bisa diletakkan di dekat rak pengecatan dulu untuk memudahkan saat pengecatan.. jadi ndak bolak-balik ke troli.. lebih berhati-hati dalam pengerjaan..
PEMASANGAN INFUS	oke sudah baik, jangan lupa torniquet dibuak segera setelah darah keluar
PUNGSU VENA	tidak berhasil mendapatkan sampel. Lupa melepas torniquet. DI akhir tidak lepas sarung tangan dan cuci tangan. Sampah dibuang di tempatnya.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Di akhir tidak melepas sarung tangan dan cuci tangan.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711187 - SAKTI PRATAMI DUVADILAN

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	tidak mengecek ketebalan apusan darah tebal, apusan darah tipis belum mendorong kaca pemulas dg stabil
DARAH RUTIN (Hb)	warna masih terlalu tua
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	GCS ok, pemeriksaan ref patologis jangan ragu-ragu ya sehingga jadi agak kaku, serta sebaiknya tidak dilakukan berulang-ulang.
GRAM& Zn	bagus
PEMASANGAN INFUS	Persiapan sudah lengkap. Prosedur insersi sudah benar. Prosedur penyambungan infus set sudah benar. Fiksasi : oke. Finishing : benar. Secara keseluruhan sudah dilakukan sesuai dengan prosedur, rapih dan bersih juga dalam melakukan tindakan. Sip, good job mba Dilan!
PUNGSU VENA	lakukan homogenisasi dan labeling y de
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	tangan kiri regangkan kulit sekitar area yg mau disuntik y de..

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711188 - MUHAMMAD ARIQ NAUFAL AROFIQ

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	jangan tremor saat membuat apusan
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik, memasukkan specimen ke tabung pengencer, jangan ada yg tersisa di pipet pengukur, maupun selangnya.
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah baik.
GCS	cara pemeriksaan dan intepretasi GCS sudah baik, refleks patologis caranya sudah benar, hanya sebaiknya tidak dilakukan berulang2.
GRAM& Zn	oke..
PEMASANGAN INFUS	siapkan dulu infus set baru ditarik jarumnya yaaa....yg lain sdh oke
PUNGSU VENA	Lupa tidak memberi label ditabung. Di akhir tidak lepas sarung tangan dan cuci tangan dg alkohol.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudah melakukan dengan baik dan sistematis. Lupa tidak cuci tangan dengan alkohol di akhir tindakan.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711189 - MUHAMMAD RAKHA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	hasil apusan darah tebal dan tipis kurang oke// darah tebal juga belum di cek ketebalannya//lainnya oke
DARAH RUTIN (Hb)	sudah ok
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	lebih teliti
GRAM& Zn	Baik
PEMASANGAN INFUS	sudah baik
PUNGSI VENA	sudah ok, performan perlu dilatih terus
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudah ok, letak injeksi kurang ke caudoposterior

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711190 - SYIFA BENITA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah tebal tidak dicek ketebalannya dan apusan tipis kurang representatif untuk pembacaan// lainnya sudah baik
DARAH RUTIN (Hb)	belum membaca basmallah. masih ada sisa darah dalam mikropipet.
DARAH RUTIN (Hmt)	belum baca basmallah, darah kurang dari 2/3 tabung kapiler
GCS	saat memeriksa bawahi posisi tangan jangan dijari kaki
GRAM& Zn	hati-hati memegang objek glass dgn penjepit, selebihnya oke
PEMASANGAN INFUS	beberapa kali insersi kanul abocath dan tidak keluar darahnya,, torniquet tidak segera di lepas bahkan sampai menghitung jumlah tetesan cairan torniquet belum dilepas, fiksasi longgar, hitungan TPM sudah benar 30 tpm tapi aplikasinya bukan 1 detik 2 tetes tapi tiap 2 detik 1 tetes ya.
PUNGSU VENA	jangan lupa pasang label dilengkapi ya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	OK



## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711191 - RAMADHANIA AFIFAH PUTRI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah tebal tidak diratakan dan ketebalan tidak di cek betulan// apusan tipis sudah baik
DARAH RUTIN (Hb)	belum baca basmallah
DARAH RUTIN (Hmt)	belum baca basmallah,
GCS	ayunan palu reflek dilatih
GRAM& Zn	oke.sudah bagus, runtut,
PEMASANGAN INFUS	insersi beberapa kali, area yang sudah di disinfeksi dipegang lagi dengan tangan (ON),
PUNGSI VENA	cara insersi jarum perhatikan tingkat kenyamanan dan sudut, jarum jgn sampai melengkung, jgn lupa pasang label
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	jangan lupa ganti jarum,

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711192 - NAILA SALIM SUPARLAN

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok sdh baik, homogenisasi dilakukan sebelum apusan ya..
DARAH RUTIN (Hb)	pastikan Hcl tepat di angka 2. hati2 saat mengambil darah dengan mikropipet 20ml.
DARAH RUTIN (Hmt)	OK
GCS	oke
GRAM& Zn	sudah lengkap dan runtut
PEMASANGAN INFUS	Perhatikan sudut memasukkan jarumnya ya mbak Naila. Ingat yaa jika belum benar kedudukan jarum pada pembuluh darah, jangan mengeluarkan jarumnya yaa, usahakan dibenahi dlu. Finishingnya sudah benar. Perhitungan tetes per menitnya benar. Over all sudah baik prosedur pemasangan infus yg dilakukan.
PUNGSU VENA	Belum mendesinfeksi tempat yang akan dilakukan pungsi vena, tidak mengucapkan basmalah dan hamdalah
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Belum melakukan desinfeksi tempat injeksi intramuskular dengan alkohol swab, belum membaca basmalah dan hamdalah

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711193 - BAGAS NAUFALINO PRADANA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusannya miring untuk yang tipis... yang tebal tidak di cek dl ketebalannya// urutan pengecatan giemsa tebalik..yang di methanol hanya tipis saja, tebal tidak perlu dimethanol sudah 2 kali mengulang, masih sama
DARAH RUTIN (Hb)	masih ada sisa darah dalam pipet
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	GCS motorik diperhatikan
GRAM& Zn	Baik
PEMASANGAN INFUS	sudah baik
PUNGSU VENA	sudah ok, performan perlu dilatih terus
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudah ok, teknik nusuk jarum tangannya tolong diperhatikan lagi dan dilatih terus

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711194 - AGHSAL DWIKI NOVANDA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	Good
DARAH RUTIN (Hb)	Lebih dilatih lagi saat memasukkan darah ke tabung sampel, spuit sebaiknya tidak ditarik saat mikropipet ada di dalam tabung, karena darahnya jadi naik ke karet penghubung, sehingga kemungkinan darah yang masuk ke tabung sampel kurang dari 20 mikroliter.
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah Oke
GCS	ok
GRAM& Zn	ok sip. lengkap, rapi.
PEMASANGAN INFUS	masih ada udara dalam selang infus (mengalirkannya jangan cm sedikit), cara memegang abocath saat insersi salah, belum melepas tourniquet setelah insersi
PUNGSI VENA	pilih vena lebih baik....kosongkan spuit dari udara sebelum pungsi....tourniquet lupa dilepas ya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	buang udara dan kencangkan jarum setelah ganti jarum untuk menyuntik ya

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711195 - LAILI NOOR FITRIYANA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	persiapan kurang
DARAH RUTIN (Hb)	Oke. Good job! sudah benar sesuai dengan prosedur.
DARAH RUTIN (Hmt)	Oke. Good job! sudah benar sesuai dengan prosedur.
GCS	sudah oke
GRAM& Zn	ok
PEMASANGAN INFUS	Jaga sterilitas. kateter intravenanya kurang masuk semua.
PUNGSI VENA	membuka spuit kesulitan, selebihnya lancar
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	mengetuk sblm ganti jarum,

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711196 - ABIDAH NAJLA SALSABILA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknik benar, hanya hasilnya belum sempurna
DARAH RUTIN (Hb)	sudah ok
DARAH RUTIN (Hmt)	
GCS	sudah dilakukan dengan baik interpretasi benar
GRAM& Zn	alhamdulillah sudah baik
PEMASANGAN INFUS	ok sdh baik dan sistimatis
PUNGSI VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711197 - IIN NURSEPTYANI WULANDARI

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	teknik benar, hanya hasilnya belum sempurna
DARAH RUTIN (Hb)	warna larutan belum begitu sama,
DARAH RUTIN (Hmt)	
GCS	sudah dilakukan dengan baik interpretasi benar
GRAM& Zn	Good. Sudah baik. semua step sudah dilaksanakan secara runtut
PEMASANGAN INFUS	saat insersi masuk, tapi saat memasukkan semua kateter sepertinya agak kedalaman ya jd kurang lancar netesnya, torniket juga langsung dilepas begitu darah keluar'..yg lain sdh ok
PUNGGSI VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711198 - SATRIA LUTFI HANATA SAMUDRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	homogenisasi terlalu cepat//
DARAH RUTIN (Hb)	masih ada sisa darah dalam pipet
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	lebih teliti
GRAM& Zn	Baik
PEMASANGAN INFUS	saat sudah masuk pembuluh darah seharusnya jarum ditarik sedikit dan masukkan kateter sampe pangkal (jangan ditarik semuanya dulu),sebelum menyambung dengan infus set persiapkan dulu infus setnya jangan ditarik keseluruhan jarumnya spy darah pasien tdk banyak terbuang,seharusnya ketika akan dilakukan pengulangan tindakan minta ijin ke pasien dan lakukan desinfeksi ulang,jangan melakukan tindakan terburu-buru tetap hati2 dan perhatikan kenyamanan pasien
PUNGSI VENA	sudah ok, posisi tangan saat injeksi perlu diperhtaikan lagi ya
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudah ok



**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711199 - ERICO RIZQI YAKSON

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	bagus, ngapusnya mantab
DARAH RUTIN (Hb)	sudahbaik
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah baik
GCS	Salah menginterpretasikan komponen verbal GCS (pasien mengerang --> mahasiswa menilai V1 padahal seharusnya V2), pemeriksaan Hoffman-Tromner masih kurang sempurna (wrist joint kurang difleksikan dan teknik pemeriksaan belum luwes, harus latihan lagi), lain-lain sudah cukup baik
GRAM& Zn	oke, sudah runtut sistematis
PEMASANGAN INFUS	pemasangan torniquete sebaiknya ketika sudah siap persiapan infus setnya ya, lepaskan torniquette segera setelah darah keluar ya
PUNGSI VENA	sudah bagus
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sdh ok

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711200 - HERWINASLA PURNANABILA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	
DARAH RUTIN (Hb)	warna larutan belum begitu sama,
DARAH RUTIN (Hmt)	
GCS	sudah dilakukan dengan baik interpretasi benar
GRAM& Zn	Good job
PEMASANGAN INFUS	sip, sudah baik dan sistematis, sterilitas jg terjaga
PUNGSI VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	ok

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711201 - FATHIYATUL MUDZKIROH

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	sudah baik
DARAH RUTIN (Hb)	belum baca basmallah
DARAH RUTIN (Hmt)	belum baca basmallah
GCS	bedakan geli dan bainski positif
GRAM& Zn	oke, sudah bagus, runtut
PEMASANGAN INFUS	saat insersi ragu2..hingga 2x insersi
PUNGSI VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	jangan lupa baca basmalah, milih dae injeksibelajar lagi buang spuit pada tempatnya setelah tindakan

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711202 - HILDA AULIYA RINANDA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah tebal tidak di cek ketebalannya// lainnya sudah baik// apusannya sudah lumayan baik juga
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	sudah ok
GRAM& Zn	oke, sudah bagus, runtut. jangan lupa bunsen dimatikan ya sebelum pengecatan.
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSI VENA	ok, segera lakukan homogenisasi, label jgn lupa menyertakan nama tgl pengambilan dan no cm
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	jangan lupa basmalah, pilih dae injeksi yg benar, jgn lupa membuang sisa udara

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711203 - RANA AULIA

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	tidak lancar saat memasukkan spesimen awal jd diulang
DARAH RUTIN (Hmt)	
GCS	Pemeriksaan dilakukan dengan benar.
GRAM& Zn	Gram A 2-3 menit, Gram D 20-30 detik
PEMASANGAN INFUS	tidak segera melepas tourniquet// tidak segera mengecek kelancaran tetesan//hitung tetesan tidak tepat
PUNGGI VENA	Pasien lupa suruh nggenggam tangan
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Bagus

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711204 - FARREL MUHAMMAD ARKAAN

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah kurang sempurna, terlalu pendek, sisi tipisnya kurang panjang
DARAH RUTIN (Hb)	Sudah baik, hanya butuh kehati-hatian saat memasukkan darah /specimen ke tabung pengencer. Agar tidak ada sisa darah yg menempel diselang maupun pipetnya
DARAH RUTIN (Hmt)	Sudah baik
GCS	Pemeriksaan GCS untuk cara dan intepretasi ok. pemeriksaan refleks patologis sebaiknya bisa dilakukan 1-2 kali saja dengan yakin dan cara yang tepat, tidak terlalu sering diulang.
GRAM& Zn	Fiksasi : preparat menghadap ke atas ya, sisi yang ada spesimen jangan dikenakan api. Setelah dicat ZnA 0,3%, dipanaskan, baru ditunggu 5 menit. Dibaca lagi ya..
PEMASANGAN INFUS	siapkan dulu infus set baru ditarik jarum nya biar ga ngocor banyak ya...setelah insersi dicek dulu baru fiksasi ya, alhamdulillah yang lain sudah oke
PUNGSU VENA	Cara memegang jarum sudut terlalu besar. Melakukan 2 kali tusukan. Lupa tidak melonggarkan torniqet setelah keluar darah di spuit.
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Tidak melakukan aspirasi udara dalam spuit. Di akhir tidak lepas sarung tangan dan cuci tangan.

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711205 - NISRIINAA SAARAH NUUR NABIILAH

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	pemberian identitas sebelum dan setelah pengecatan hanya disebutkan, tidak benar2 dilakukan.
DARAH RUTIN (Hb)	ok
DARAH RUTIN (Hmt)	simulasi sentrifuge kurang lengkap
GCS	Pemeriksaan GCS, pasien menarik tangan dg rangsang nyeri-jadinya M4. Kekuatan kurang untuk menimbulkan respon refleksnya
GRAM& Zn	Baik (ybs mengulang karena ada langkah yang kurang, penggunaan NaCl)
PEMASANGAN INFUS	jarum pada ujung infus set tidak boleh dimasukkan ke dalam pembuluh darah!... jarum abocath juga ditusukkan terlalu dalam dan sampai ujung dimasukkan semua, setelah tersambung juga tidak segera mengecek kelancaran infus/// lainnya sudah baik, runtut
PUNGSI VENA	Infrmed concern hampir lupa
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Bagus

## FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021

19711206 - NAUFAL AMMAR AMAANULLAH YUNUS

STATION	FEEDBACK
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	ok
DARAH RUTIN (Hb)	ok, untuk pengenceran perlu dilatih lagi
DARAH RUTIN (Hmt)	ok
GCS	px babinski dilatih lagi agar lebih halus geseknyua
GRAM& Zn	Good Job
PEMASANGAN INFUS	ok
PUNGSI VENA	Label belum lengkap
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	Lupa aspirasi



**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021****19711207 - HARY SULAKSONO ADI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	apusan darah tebal jangan di beri methanol ya mas//
DARAH RUTIN (Hb)	sudah ok
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	GCS motorik diperhatikan
GRAM& Zn	Baik
PEMASANGAN INFUS	sebelum memasang infus set ke botol infus seharusnya atur dulu letak pengunci dan jangan lupa mengunci setelahnya, pengulangan tindakan sebaiknya ttp ijin pasien dan dilakukan desinfeksi ulang
PUNGSU VENA	sudah ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	sudah ok

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711208 - VANIA ALIA MARETA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	spread baik. bikin titik sample yg kecil agar lebih rapi
DARAH RUTIN (Hb)	sudah ok, untuk mengambil spesimen, dan pengenceran agar lebih teliti lagi
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	Langkah-langkah cuci tangan WHO masih kurang sempurna, tidak mengecek kembali respon pasien secara verbal saat pemeriksa mendapat atensi pasien setelah memberikan rangsang nyeri, masih melanjutkan pemeriksaan rangsang nyeri walaupun sudah ada respon dari pasien. Pemeriksaan refleks patologis sudah cukup baik, hanya saja posisi penggoresan pada tes refleks Chaddock kaki kanan kurang ke belakang maleolus lateral.
GRAM & Zn	diameter preparat terlalu luas
PEMASANGAN INFUS	sudah baik
PUNGSU VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	

**FEEDBACK OSCE MEDIK LURING SMT 3 TA 2020/2021**

19711209 - RACHEL KHANZA MUTIA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
APUSAN DARAH WRIGHT & GIEMSA	spread baik, gerakan spread lakukan dengan spontan namun gentle agar dapat hasil maksimal. bikin titik sample yg kecil agar lebih rapi
DARAH RUTIN (Hb)	sudah ok, untuk mengambil spesimen, dan pengenceran agar lebih teliti lagi
DARAH RUTIN (Hmt)	sudah ok
GCS	Langkah-langkah cuci tangan WHO masih kurang sempurna, masih agak bingung menentukan GCS (tapi interpretasi akhir sudah benar, hanya perlu latihan untuk melancarkan), refleks Tromner masih diulang berkali-kali dan kurang luwes (jari-jari pemeriksa masih menyenggol jari-jari pasien saat tes refleks Tromner tangan kanan), mengayun palu masih kurang luwes saat tes refleks Mendel-Bechterew, komunikasi juga perlu dilancarkan. Lain-lain sudah cukup baik.
GRAM& Zn	diameter preparat terlalu luas.....ose jangan terlalu panas saat ambil preparat
PEMASANGAN INFUS	belum mengunci pengontrol tetesan sebelum mengisi chamber, chamber belum diisi, udara tidak dibuang degan sempurna (masih banyak udara dalam selang)
PUNGSU VENA	ok
TEHNIK INJEKSI INTRAMUSKULAR	lupa aspirasi

