

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711004 - ANINDYA PUTRI AVICIENA

STATION	FEEDBACK
THORAX	Belum melakukan perkusi pengembangan paru posterior? auskultasi posterior? auskultasi orientasi sebaiknya minimal 1 inspirasi 1 ekspirasi kemudian bandingkan, jangan terburu2. pengukuran JVP seharusnya kepala ditinggikan 30.45.atau 60 derajat. kalau tidak ya hasilnya tidak bisa dinilai. pada perkusi orientasi anterior dan posterior tidak semua sonor, ada beberapa yang redup dan timpani, kan ada organ lainnya, hepar, jantung, lambung. jadi sampaikan sesuai dengan yang didengar.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711006 - Zakky aljozi

STATION	FEEDBACK
THORAX	auskultasi di leher untuk menilai bising arteri karotis bukan aorta, bising aorta diperiksa di bagian epigastrium, memposisikan pasien untuk pemeriksaan JVP dengan menaikkan bed 30 derajat

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711023 - FAJ'RIAN HAIKAL FAROS

STATION	FEEDBACK
THORAX	perkusinya sepertinya masih harus banyak berlatih lagi ya, sama dengan feedback sebelumnya. perkusi pengembangan paru belum dilakukan. palpasi pengembangan baru kok perutnya yang dipalpasi? pada perkusi orientasi anterior dan posterior tidak semua sonor, ada beberapa yang redup dan timpani, kan ada organ lainnya, hepar, jantung, lambung. jadi sampaikan sesuai dengan yang didengar. Untuk mengetahui tinggi jvp, antar penggaris harus membentuk sudut 90 derajat, kalau tidak ya tidak bisa diukur. managemetn waktu lebih baik lagi ya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711039 - WILLIYA IBADI

STATION	FEEDBACK
THORAX	teknik perkusi sepertinya masih harus banyak diperbaiki lagi ya, sama dengan feedback sebelumnya. sampaikan hasil perkusi sesuai yang didengar pada perkusi superficial/orientasi, karena tidak semuanya sonor, ada beberapa yang redup dan timpani, kan ada organ lainnya, hepar, jantung, lambung. perkusi pengembangan paru posterior sepertinya harus banyak belajar lagi ya, karena konsepnya salah dalam mengukur perpindahan, sonor-redupnya. pengukuran JVP seharusnya kepala ditinggikan 30.45.atau 60 derajat. kalau tidak ya hasilnya tidak bisa dinilai, bahkan posisi puncak vena jugularis bisa rendah.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711061 - SHEILA SAUSAN HANIFAH MARDHIYAH

STATION	FEEDBACK
THORAX	"sebaiknya cincin dilepas ketika mencuci tangan. perkusi pengembangan paru sebaiknya dilakukan juga ya, selain palpasi pengembangan paru dengan benar.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711094 - AHSANI TAQWIM PRIHATMAJI

STATION	FEEDBACK
THORAX	"fokal fremitus ini telapak tangannya di lekatkan juga ya, jangan hanya jarinya, agar hasil lebih baik.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711097 - Galuh tiara dheya widiawan

STATION	FEEDBACK
THORAX	perkusi batas pengembangan paru dan auskultasi thorax posterior harusnya dilakukan, inspeksi dan palpasi ictus cordis harusnya dilakukan,

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711103 - LUTHFIE FAIZAL MAULANA

STATION	FEEDBACK
THORAX	perkusi pengembangan paru bagian posterior belum dilakukan. feedback sebelumnya juga sama tidak melakukan, sebaiknya sipelajari kembali ya, cara melakukannya. pada perkusi orientasi anterior dan posterior tidak semua sonor, ada beberapa yang redup dan timpani, kan ada organ lainnya, hepar, jantung, lambung. jadi sampaikan sesuai dengan yang didengar. pengukuran JVP seharusnya kepala ditinggikan 30.45.atau 60 derajat. kalau tidak ya hasilnya tidak bisa dinilai. Untuk mengetahui tinggi jvp, antar penggaris harus membentuk sudut 90 derajat.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711121 - Amanda Shafiyya

STATION	FEEDBACK
THORAX	perkusi batas pengembangan paru dan auskultasi posterior thorax harusnya dilakukan, sebelum digunakan harusnya stetoskopnya dicek dulu, untuk bagian ictus kordis auskultasinya menggunakan sisi corong stetoskop ya, sebelum pemeriksaan JVP harusnya bed dinaikkan diposisikan 60 derajat

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711140 - Berlian Dwi Putra Mulya

STATION	FEEDBACK
THORAX	perkusi batas pengembangan paru dan auskultasi thorax posterior harusnya dilakukan, inspeksi ictus cordis harusnya dilakukan, auskultasi harusnya langsung membandingkan kanan dan kiri, pengukuran JVP masih salah caranya pelajari lagi

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711153 - BAYU SAMUDRA JUHAN PUTRA

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	menyebutkan tujuan namun tidak lengkap, menyebutkan peralatan dan bahan namun kurang lengkap, bunsen dinyalakan terus ya tidak nyala mati nyal mati ya, belum sempat beresin dan cuci tangan stlh px

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711175 - Najib Widya Priyangga

STATION	FEEDBACK
THORAX	inspeksi ictus cordis harusnya di lakukan, auskultasi ictus cordis harusnya menggunakan bagian corong dari stetoskop

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

20711189 - Shafira Salma Sa'adah

STATION	FEEDBACK
THORAX	penggunaan stetoskop terbalik (desain stetoskop mengikuti anatomi telinga), sebelum digunakan stetoskopnya dicek dulu , perkusi batas pengembangan paru harusnya dilakukan, sebelum melakukan pemeriksaan JVP bed pasien diposisikan 30 derajat (diangkat)

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711002 - MUHAMMAD YUSUF HILMY

STATION	FEEDBACK
EKG	Ucapkan basmalah, jangan lupa hubungkan instrumen EKG ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	kayaknya kamu seneng banget ingin segera main api bunsen ya mas hilmy, ose bs dipanaskan nanti saat smua udah siap mau ambil sampel biar efisien waktu, ose klo udah lama dr pemanasan yo udah dihinggap mikrobi lagi, hati2 naruh botol cat jgn dipinggir2 meja gitu klo kesampluk jatuh dari nakas, pecah tumpah tidak safety
THORAX	Langsung di bed pemeriksaan aja ya mas. Kalau di kursi posisi pemeriksa jadi tidak nyaman karena posisi pasien yg lebih rendah daripada pemeriksa :). POSTERIOR --> Inspeksi : sudah baik. Palpasi : palp orientasi oke. fremitus oke. pengembangan paru oke. Perkusi : posisi jari ditempatkan sejajar dengan SIC ya. Auskultasi : selain didengar suara nafas vesikuler atau tidak, didengar dan dilaporkan juga ada suara tambahan atau tidak ya. ANTERIOR --> Inspeksi anterior dulu ya mas baru palpasinya. inspeksi ictus cordis, bentuk dinding dada dan posisi lbh tinggi atau lebih rendah atau sejajar dengan dinding perut?. Baru tersebut ictus cordis ditengah2 proses palpasi. Perkusi : posisi jari daerah precordial ditempatkan sejajar dengan SIC ya mas. yg diposisikan sejajar hanya titik perkusi bagian lateral saja. Perkusi : perhatikan kembali titik perkusi orientasi bagian anterior ya. Perkusi batas jantung : posisi jari sitempatkan sejajar SIC selama proses penentuan batas jantung. Perbedaan suara yg ditimbulkan jelas terdengar berbeda kalau tekniknya tepat. Auskultasi : 6 titik ya mas di bagian anterior, sama persisi spt titip perkusi orientasi anterior. titik 5 dan 6 nya diperbaiki yes :). JVP : pelajari lagi ya mas utk cara pemeriksaan JVPnya. Bagian mana yg perlu ditekan pd vena jugularisnya (penekanan bagian distal dan proksimal harus spt apa teknik provokasinya agar tampak dengan jelas batas bagian venanya yg kolaps. Posisi penggaris yg terletak horizontal bukan ditempatkan pada bagian distal vena yg kolaps ya, tapi proksimal. Semangaaat :)

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711006 - VIRGI OLIVIA

STATION	FEEDBACK
EKG	Lokasi pemasangan lead V4, 5, 6 belum sesuai. V4 harusnya di mid clavicularis (posisi terlalu ke tengah yang dipasang mhs), perhatikan letak linea aksilaris anterior dan media ya. Ucapkan basmalah dan hamdalah sebelum dan sesudah pemeriksaan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	bunsen jika sudah selesai bisa dimatikan untuk efisiensi bahan habis pakai dan energi,
THORAX	informed consent ok, cuci tangan kurang setelah pemeriksaan karena waktu habis, mempersiapkan alat belum mengecek kedua sisi stetoskop di awal, thorax posterior ok, thorax anterior ok, thorax anterior bagian jantung ok, belum sempat pemeriksaan JVP, komunikasi ok, profesional ok, hanya karena waktu habis sehingga belum menutup pemeriksaan terhadap pasien dengan baik.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711007 - NOORMA SHABRINA FARRASINTYA

STATION	FEEDBACK
EKG	waktu habis. Tidak sempat membersihkan tubuh pasien pasca pemeriksaan EKG, tidak mengucapkan hamdalah dan cuci tangan setelah selesai pemeriksaan EKG. Jangan lupa menghubungkan instrumen EKG ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	memanaskan ose itu lbh baik saat hendak mengambil spesimen aja biar lebih efektif waktunya, sampel padat perlakukan dg hati2 itu penuh bakteri lho jangan dibuka sembarangan
THORAX	informed consent ok, cek alat kurang cek kedua sisi stetoskop di awal, cuci tangan ok, thorax posterior belum auskultasi, thorax anterior paru ok, thorax bagian jantung ok, hanya kurang sistematis setelah ausultasi kemudian perkusi lagi. JVP ok, komunikasi ok, profesional ok hanya tidak sistematis saja pemeriksaannya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711008 - NAGITA DINAYA SASTY

STATION	FEEDBACK
EKG	jangan lupa meminta pasien tidak bergerak selama pemasangan dan pemeriksaan EKG, bukan hanya meminta jangan berbicara, jangan lupa menghubungkan instrumen EKG dengan stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	cuci tangan yg benar selalu sesuai mazhab who ya..cara mensterilkan ose sampai pangkal ya, lakukan pengecatan dg hati-hati spy tdk ada yg terjatuh, coba nyalain bunsen yg efektif dan efisien ya.
THORAX	Posisi pasien di bed pemeriksaan perlu diperbaiki yaa mba, agar posisi pemeriksa juga nyaman. posisikan menghadap ke jendela/tembok (membelakangi pemeriksa). POSTERIOR : inpeksi, palpasi, perkusi, sudah baik. Auskultasi : titik auskultasi sudah tepat. namun, yg didengarkan apa saja saat auskultasi mba? dilaporkan yes :). ANTERIOR : Palpasi orientasi jika tekniknya spt itu apabila ada fraktur bisa kita evaluasi dengan baik ngga mba?. Fremitus taktil : benar. Pengembangan : oke. Palpasi ictus dan katup jantung oke. Perkusi orientasi : benar. Perkusi batas jantung : benar. JVP : belajar lagiya gimana cara melakukan px JVP yg benar. apalagi ini ke pasien normal jadi perlu perlakuan khusus/provokasi agar bisa membantu kita mengetahui bagaimana cara menentukan peningkatan vena jugularis.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711009 - MARISA HANIFATUN NISA

STATION	FEEDBACK
EKG	minta pasien tidak bergerak saat pemeriksaan EKG. Posisi lead V4 kurang tepat (seharusnya di linea midclavicularis), cuci tangan sesudah pemeriksaan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	cara memanaskan ose belajar lg y mbak bukan cuma di ujung gitu, sampai pangkal y mbak
THORAX	informed consent ok, cek alat kurang cek kedua sisi stetoskop di awal, cuci tangan ok, thorax posterior belum menyebutkan hasil pemeriksaan dari perkusi orientasi, lainnya ok. thorax anterior belum melakukan pengembangan paru, bagian jantung kurang inspeksi ictus cordis tapi lain-lain ok. komunikasi ok, profesional ok, JVP ok.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711012 - ABEL SANGGRA PUTRIAN

STATION	FEEDBACK
EKG	minta pasien tidak bergerak saat pemeriksaan EKG, sebaiknya pasang lead di tubuh pasien dulu baru dihubungkan ke kabelnya
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	ose dipanaskan ketika sesaat sbm dipakai, jangan udah dipanaskan tadi bgt, itu udah ga steril lagi, fixasi jangan lupa dipanaskan dl
THORAX	<p>Posisi pasien di bed pemeriksaan perlu diperbaiki yaa mba, agar posisi pemeriksa juga nyaman. posisikan menghadap ke jendela/tembok (membelakangi pemeriksa). POSTERIOR --&gt; palpasi orientasi masih perlu diperhatikan kembali tekniknya ya. Posteriornya cepet bgt nduk? batas pengembangan paru gimana?. ANTERIOR --&gt; Inspeksi : ictus cordis? Inspeksi bentuk dinding dada anterior, inspeksi dinding dada thd abdomen? lebih tinggi dinding dada dibandingkan dengan abdomen atau sejajajr atau sebaliknya?. Perkusi batas jantung : sudah baik. Auskultasi : orientasi benar. --&gt; yg didengarkan apa saja? jgn lupa dilaporkan yes. Auskultasi jantung : yg didengarkan apa? dilaporkan juga yes. JVP : belajar lg yaa bagaimana cara pemeriksaan JVP :) bagaimana cara memprovokasi agar tampak vena jugularisnya. Lalu bagaimana cara swelanjutnya utk menentukan batas vena yg kolpas. Bagian mana yg perlu ditekan pd vena jugularisnya (distal dan proksimal atau keduanya? spt apa teknik provokasinya agar tampak dengan jelas. Pasien ujian adalah pasien normal, shg tidak mungkin langsung tampak jika ada peningkatan dari vena jugularis, maka perlu kita provokasi agar kita bisa melihat dan menentukan dari vena yg kita proovokasi tadi. Pelajari lagi yaa non ;)</p> <p>Catatan : dari keseluruhan yg dilakukan perlu memperhatikan kembali step-step pemeriksaan thorax dengan runtut dan benar :) Waktu yang tersisa tadi sangat banyak, next lebih teliti kembali memperhatikan keseluruhan prosedurnya ya. Semangaaat!</p>

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711013 - CALLISTA LATIFA BOYARISYA

STATION	FEEDBACK
EKG	P.osisi Lead V4 kurang sesuai, pastikan di linea midclavicularis, yang linea aksilaris anterior V5 juga kurang sesuai. Waktu habis, belum sempat melepaskan lead di permukaan tubuh pasien
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	ok, cm blm smpat merapikan
THORAX	Posisi pasien di bed pemeriksaan perlu diperbaiki yaa agar posisi pemeriksanya juga nyaman. Posisikan pasien duduk diatas menghadap ke jendela/tembok di atas bed pemeriksaan (duduk membelakangi pemeriksa). POSTERIOR --> sudah cukup baik. ANTERIOR --> Inspeksi, palpasi, perkusi sudah baik. Auskultasi sudah baik dan titik auskultasinya juga sudah benar. auskultasi a.carotis oke. JVP : sepertinya belum paham ya dek utk pemeriksaan :) perlu dibaca kembali dan berlatih lagi yaa karena masih bingung. :)

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711014 - EDELWEIS QURRATAA'YUN AULIYALLAH

STATION	FEEDBACK
EKG	P.osisi Lead V4 kurang sesuai, pastikan di linea midclavicularis, yang linea aksilaris anterior V5 juga kurang sesuai. Waktu habis
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	persiapan alat dan bahan dl jgn lupa, cara persiapan prosedur awal penyiapan preparat terutama saat megang ose, pengecatan lihat buku untuk waktu dan cara membilas, hati saat bekerja ya
THORAX	informed consent ok, mempersiapkan alat kurang cek sisi stetoskop, cuci tangan ok, thorax posterior belum melakukan perkusi batas pengembangan paru, thorax anterior paru ok, thorax anterior bagian jantung kurang inspeksi dan cek pulsasi ictus cordis, JVP ok, komunikasi ok, Profesional ok.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711015 - NABILLA SIFANA DEWI

STATION	FEEDBACK
EKG	Posisi Lead V4 kurang sesuai, seharusnya di mid calicularis
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	persiapan alat dan bahan dulu, trus sterilkan ose sampe memijar dari ujung pangkal ya sblm dan sesudah trus itu sediaan ditutup dl biar ga mabul2 bakterinya,
THORAX	informed consent ok, siapkan alat belum cek stetoskop di awal, cuci tangan ok, thorax posterior ok, thorax anterior paru dan jantung ok, JVP ok, komunikasi ok, profesional ok.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711016 - AQMAL EGA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
EKG	Posisi Lead V4 kurang sesuai, seharusnya di mid clavicularis tepat di bawah papilla mammae
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	ose klo mau dipake disterilkan dl ya, meskipun tadiiii dah dipanaskan. prosedur untuk pengecatan yg benar dibaca lagi ya mas, gimana cara membilas yg benar. jangan lupa persiapan alat, dan hati2 dalam bekerja ya
THORAX	Posisikan pasien di bed pemeriksaan perlu diperbaiki yaa agar posisi pemeriksanya juga nyaman. POSTERIOR : perhatikan step2nya ya mas. Perlahan2 saja agar tidak ada yg terlewat. ANTERIOR : ada step yg terlewat juga. Auskultasi apa saja yg didengarkan? sampaikan ke oenguji yes. JVP : pelajari lg yaa mas cara menentukan vena, menentukan titik kolaps venanya, dan cara pengukurannya :). Posisi pasien maksimal 30 derajat yaa mas. jangan ketinggian yaaa.. Semangaaat :)

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711017 - AMADEA NAMIRA

STATION	FEEDBACK
EKG	Posisi lead V4 kurang diatas linea mid clavicularis, linea aksilaris anterior kurang ke lateral. Waktu habis.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	ok, cm blm smpat merapikan
THORAX	informed consent ok, cuci tangan sebelum dan sesudah ok, mempersiapkan alat belum cek sisi stetoskop di awal, thorax posterior belum memeriksa perkusi batas pengembangan paru, thorax anterior paru dan jantung ok , JVP ok, komunikasi ok, profesional ok.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711019 - MISHBAKHUL LUTHFI

STATION	FEEDBACK
EKG	semua posisi lead sudah sesuai kecuali V5 yang seharusnya di linea aksilaris anterior (terlalu ke medial kurang ke lateral sedikit), jangan lupa menghubungkan instrumen EKG ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	ose ya bukan osce, klo osce itu ujianmu ini mas, cara melakukan sterilisasi ose coba lihat lg dibuku panduan, cara makai sarung tangan, cuci tangan belajar lagi, tidak perlu buru2 ose klo dipakai sterilkan dl, perhatikan naruh ose ujungnya di atas, cara mengalirkan air untuk membilas lihat dibuku lagi, airnya jgn terlalu besar tekanannya spy sampelnya ga ikut hanyut
THORAX	Apakah selama proses pemeriksaan pasien dibiarkan dalam posisi berdiri terus mas? :D perhatikan kenyamanan pasien yaa, kenyamanan pemeriksa juga berpengaruh pastinya. Posisikan pasien di bed pemeriksaan perlu diperbaiki yaa agar posisi pemeriksanya juga nyaman. POSTERIOR : Perkusi : perhatikan posisi jari, jangan melintang, usahakan sejajar dengan SIC. Perkusi orientasi saja kah? perkusi pengembangan paru gimana?kok sudah melakukan auskultasi duluan?. --> setelah auskultasi orientasi baru dilakukan perkusi pengembangan paru --> lakukan dengan runtut yaa mas. selesaikan semua step by step dengan runtut. Masih belum rapi prosedurnya. ANTERIOR : Inspeksi ictus cordis belum dilakukan. Palpasi orientasi fremitus, pengembangan dinding dada -> oke. Ictus cordis diinspeksi setelah palpasi. Perkusi orientasi : sdh baik. namun setelah perkusi orientasi kembali ke palpasi jantung. Setelah itu melakukan Auskultasi : orientasi. ausk orientasi sudah benar. ausk jantung oke. belum perkusi batas jantung. --> prosewdur oemeriksaannya dirapihkan lagi ya mas. runtut setiap stepnya, selesaikan semua step inspeksi sampai clear, baru pindah ke palpasi samapi tuntas, dst sampai step auskutasi. jadi tidak ada step yg bolak balik modenya. JVP : dibaca lagi yaa mas pemeriksaan JVP bagaimana cara memprovokasi agar tampak ditensi dari venanya tersebut. setelah pasien diminta utk mengedan, tangan kita menekan sisi bagian mana saat akan menentukan/menandai batas bagian vena yg kolaps.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711020 - RIZKY YOGA FIRMANZA

STATION	FEEDBACK
EKG	aksesoris tidak ditanyakan. saat perekaman minta pasien untuk tidak banyak bergerak. waktu habis saat pelepasan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sebutkan tujuan px, sebutkan/ siapkan semua peralatan dan bahan yg digunakan ya
THORAX	pemeriksaan thoraks posterior pasien berdiri sebaiknya diminta duduk ya, belum melaporkan hasil perkusi dengan benar, belum melaporkan hasil auskultasi dengan benar

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711021 - REYHAN GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
EKG	aksesoris tidak ditanyakan. saat perekaman minta pasien untuk tidak banyak bergerak. area pemasangan masih ada yang keliru. waktu habis saat pelepasan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	diawal sebutkan tujuan pemeriksaan ya, sebutkan/siapkan semua peralatan dan bahan yg digunakan, jangan lupa sbkm pakai sarung tangan cuci tangan dl, ose yang dipanaskan harus sampai menyala semua ya, stlh dipakai ambil sampel ose disterilkan lagi jangan lupa, saat fiksasi perhatikan jarak kaca dengan api jangan terlalu dekat, saat pengecatan gram A dan B waktu brp lama perlu disampaikan,
THORAX	Basmalah sama hamdalah jangan lupa ya dok. Thorax belakang: Inspeksi: cukup, palpasi orientasi: cukup, pemeriksaan fremitus taktil sudah benar namun mahasiswa kurang tepat dalam menyebutkan namanya. intrepetasi pemeriksaan fremitus taktil kurang tepat. Perkusi: perkusi orintasi dilakukan sudah benar, interpretasisudah benar. perkusi batas paru: hanya dilakukan pada 1 sisi, sebaiknya dilakukan pada kedua sisi. Auskultasi: saat pemeriksaan auskultasi sebaiknya pasien di manufer seperti diminta tarik nafas atau kapan nafas biasa, interpretasi cukup. THORAX ANTERIOR: inspeksi: cukup, palpasi orientasi: cukup, fremitus taktil dan perkembangan dinding dada cukup. cek iktus krodiss: di inspeksi jika tidak ada boleh suruh iring jika tidak terlihat boleh di palpasi terasa atau tidak? . Perkusi: orientasi cukup: Untuk batas jantung saat pemeriksaan tolong sesuaikan dengan pasien ya dek bukan hapalan di buku karena tiap pasien beda-beda, jika suara masih sonor merarti masih punnya paru. Pinggang jantung lupa belum di cek ya dek. AUSKULTASI: Paru: silahkan di manuver pernafasan pasien ya. Iktus cordis silahkan menggunakan bell ya bukan diagfragma, tolong di dengarkan dengan seksama bunyinya apa dan lokasinya tolong di cekl lagi di sobota ya, peletakan stetoskopnya jadi kurang pas. maaf ya ada berisik konstruksi di luar. JVP: pasien di head up 30' ya dek yang lain ok sih

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711022 - NADERA ALIA SULISTIO

STATION	FEEDBACK
EKG	masang elektroda model balon itu sebelum ditempel dipencet dulu balonnya. posisi elektrode masih keliru. waktu habis
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	jangan lupa menyampaikan tujuan px, sebutkan/siapkan semua peralatan dan bahan yg digunakan, ose saat dipanaskan harus memijar semua ya
THORAX	Perjanjian waktu jangan lupa ya. THORAX POSTERIOR:INSPEKSI: cukup, palpasi orientasi yang mantep aja dek barengan kanan dan kiri aja. fremitus taktil cukup, pengembangan paru: berikan sedikit jepitan agar jarak pengembangan paru lebih jelas. Perkusi: orientasi: cukup, Lakukan pemeriksaan pengembangan paru posterior ya. AUSKULTASI: cukup. THORAX ANTERIOR: INSPEKSI: cukup, PALPASI:orientasi: yang mantep aja jangan cuman ujung jari, fremitus taktil: cukup, pengembangan paru caranya sama ya kayak yang posterior, ngak salah cara dek nadera cuman kurang tepat, IKTUS CORDIS cukup.PERKUSI: orientasi: cukup, Batas paru hepr: cukup. ukur pengembangan parunya jangan lupa, Batas jantung kanan di mana? kasih tau ya. batas atas jantung di mana kasih tahu, pinggang jantung sudah benar. batas kiri : dek itu masih sonor belum timpani, timpani tu perut, batasnya dimana? AUSKULTASI: kapan make membran atau corong stetoskop? JVP: HEAD UP 30' ya,

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711023 - ANDINI NURUL SUCI

STATION	FEEDBACK
EKG	saat perekaman minta pasien untuk tidak banyak bergerak. area pemasangan masih ada yang keliru.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sudah baik, namun ose harus memijar semuanya ya
THORAX	inspeksi thorak anterior dan posterior tidak menyebutkan bentuk dada dan ketertinggalan gerak pernapasan, posisi telapak tangan saat pemeriksaan pengembangan paru terlalu ke bawah

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711024 - NAJLA AZZAH FARADILA

STATION	FEEDBACK
EKG	saat perekaman minta pasien untuk tidak banyak bergerak. area pemasangan masih ada yang keliru. waktu habis saat pelepasan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sebutkan tujuan pemeriksaan ya, ose yang dipanaskan harus sampai menyala semua ya, gram A ke gram B belum disampaikan brp waktu yg dibutuhkan
THORAX	Inform consent: perjanjian waktu ya dek. Basmallah ok tidak lupa: Thorax POSTERIOR: INSPEKSI: cukup, palpasi orientasi: cukup, premitus taktil cukup, cara memeriksa simetrisitas pengembangan paru kurang tepat ya jangan hanya di tempelkan tangannya tapi ukur jaraknya dengan menjepit area antara paru agar terlihat bedanya. PERKUSI: latihan lagi ya cara perkusinya biar bisa dengar suaranya. Batas pengembangan paru tidak dilakukukan. AUSKULTASI:silahkan di manuver pasiennya suruh tarik nafas panjang atau nafas biasa. TORAX ANTERIOR: Inspeksi: cukup, palpasi orientasi: cukup, fremitus taktil dan pengembangan paru cukup, palpasi iktus kordis: cukup, PERKUSI; orientasi: silahkan lakukan perkusi orientasi: cukup, batas paru : hepar cukup, bisa di cek pengembangannya juga ya dek, Batas janjtung : kanan ok, atas:ok, pinggang: ok, AUSKULTASI: paru cukup sudah meminta pasien untuk tarik nafas.. untuk peletakan stetoskop silahkan disesuaikan dengan anatominya ya. JVP: head up 30" janga n lupa.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711025 - BISMO PANJI KUSUMO

STATION	FEEDBACK
EKG	saat perekaman minta pasien untuk tidak banyak bergerak. waktu habis sebelum pelepasan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sebutkan tujuan px, sebutkan/siapkan semua peralatan dan bahan yg digunakan ya, ose harus smp menyala ya semuanya
THORAX	tidak menyebutkan persiapan alat dengan lengkap, tidak melakukan pemeriksaan fremitus taktil pad px posterior dan anterior, identifikasi suara perkusi redup relatif untuk hepar dan batas paru abdomen, kiri, tidak melaporkan hasil auskultasi jantung dan paru,

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711028 - JEHAF JOVIALLAIL IHZA YUSTITIA

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah ok
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan px disampaikan namun kurang lengkap, peralatan dan bahan disebutkan namun kurang lengkap, jangan lupa cuci tangan dan pakai sarung tangan ya u APD, jangan lupa membuat tanda batas, api bunsen tidak usah nyala mati nyala mati, stlh dipakai ose langsung dioanaskan ya jangan smp ada jeda waktu u menyalakan api, stlh digunakan u ambil spesimen jangn lupa disterilisasi
THORAX	gunakan istilah umum utk berkomunikasi dengan ps, hindari istilah medis ya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711029 - NABIL HAKIM

STATION	FEEDBACK
EKG	saat perekaman minta pasien untuk tidak banyak bergerak. waktu habis saat pelepasan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	diawal sebutkan tujuan pemeriksaan ya, sebutkan/siapkan semua peralatan dan bahan yg digunakan, jangan lupa cuci tangan lanjut pakai sarung tangan u APD ya, hanya cuci tangan stlh px sbkm px lupa tidak dikerjakan, saat fiksasi perhatikan jarak kaca dengan api jangan terlalu dekat,
THORAX	Perjanjian waktu jangan lupa. POSTERIOR: INSPEKSI: cukup, PALPASI: orientasi cukup, fremitus taktil: cukup, pengembangan dinding dada: cukup, PERKUSI:orientasi: cukup. pengembangan paru: cukup. AUSKULTASI: cukup. ANTERIOR: Inspeksi saat berbaring juga di lakukan ya dek. PALPASI: orientasi: cukup, fremitus taktil: cukup, pengembangan paru sempat lupa ya. ictus cordis: pada pemeriksaan pasien jangan di bolak balik ya dek kasian. tolong letak-letaknya di di sebutkan ya.PALPASI: untuk letaknya tolong disebutkan ya dek. cek pengembangan paru juga ya. pas cek pinggang jantung itu kalau udah timpani naik 2 jari ya dek kalau ngak ntar masih di rongga abdomen. AUSKULTASI: paru: cukup, Apakah pasiennya dextro cardiac? kenapa auskultasi di thorax kanan? letaknya tolong dikasih tau ya dek nabil. sebutkan interpretasinya ya dek. JVP: head up 30' ya dek di tempelin penggarisnya di JV dulu baru di tegak lurus di pengaris yg 1nya ya bukan di balik. semangat ya sukses selalu.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711032 - DONA ANERA SUPROJO

STATION	FEEDBACK
EKG	aksesoris tidak ditanyakan, belum membersihkan area yang akan dipasang dan setelah pemasangan. saat perekaman minta pasien untuk tidak banyak bergerak. waktu habis saat pelepasan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sudah menyebutkan tujuan namun belum lengkap, pastikan ose terbakar memijar ya jangan hanya terbakar,
THORAX	POSTERIOR: INSPEKSI: xukup, Palpasi: yang mantep aja dek jangan make ujung 3 jari ngak kerasa itu. fremitus dan pengembangan paru cukup namun untuk pengembangan paru (depan belakang) caranya kurang pas ya. Perkusi: latihan perkusi terutama yang belakang ya, saat cek pengembangan paru sebaiknya kedua sisi. auskultasi cukup. Anteriorr: Batas pengembangan paru cukup, batas jantung cukup. ANTERIOR:auskultasi paru cukup, intepretasi: kurang pas sebutkan hasil pemeriksaanya ketemu apa? bandingan suara jantung dengan irama nadi ya. JVP: head up 30',

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711035 - LILI FARAHDINA

STATION	FEEDBACK
EKG	saat perekaman minta pasien untuk tidak banyak bergerak. waktu habis saat pelepasan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	jangan lupa menyebutkan atau mempersiapkan alat dan bahan , jangan lupa menandai batas dengan spidol, jika terlalu banyak spesimen yg diambil jangan dibuang di troli ya khan itu infeksius, saat fiksasi perhatikan jarak object glas dengan api, jangan terlalu dekat, ose yang di panaskan smp memijar semua ya
THORAX	laporan untuk bunyi jantung tidak tepat, identifikasi v jugularis tidak tepat

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711036 - FAIZ AKMIL ADDINA

STATION	FEEDBACK
EKG	lebih hati-hati.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sebutkan/siapkan semua peralatan dan bahan yg digunakan ya, ose yg dipanaskan bukan hanya ujungnya saja ya,
THORAX	Perjanjian waktu belum ada. Jangan panggil paknya ya panggil pak aja atau namanya. INSPEKSI: Jangan hapalan ya. mana bisa membandingkan depan belakang kalau liatnya dari depan? POSTERIORA: Latihan lagi cara perkusi ya ngak denger sama sekali kan? pengembangan paru dan fremitus taktil cukup. cek pengembangan paru kanan kiri ya. Auskultasi cukup. ANTERIOR: Palpasi: orintasi, fremitus dan pengmembangan paru cukup. PERKUSI: orientasi cukup Batas paru hepar sudah tepat, cek pengembangan paru juga ya. Batas jantung cukup, AUSKULTASI: jantung: cukup. Paru: tidak dilakukan. JVP: cara cukup benar namun cara ukurnya di cari JV nya dulu baru di tarik garis lurus ke pengaris yg di dternum ya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711041 - UWAIST GHOZI HAMAD

STATION	FEEDBACK
EKG	aksesoris tidak ditanyakan. saat perekaman minta pasien untuk tidak banyak bergerak.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sebutkan tujuan px, sebutkan/siapkan semua peralatan dan bahan yg digunakan ya, stlh cuci tangan jangan lupa pakai handscoon ya untuk apd, hehe baru ingat belum pakai ST saat akan pengecatan,
THORAX	laporan bunyi jantung dan paru kurang tepat

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711042 - HEKSA AULIA

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, sdh cuci tangan sebelum pemasangan, sdh membersihkan elektroda, membersihkan area kulit tapi baru precordial. pemasangan elektroda V4,V5,V6 belum pas, terlalul ke medial semua. belum menginfokan agar tidak beregerak sebelum menyalakan ekg. sudah membersihkan kulit setelah melepas, sudah membersihkan alat dan membuang sampah2. rapi memang, nanti belajar linea2 di thorax ya dek.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	Tujuan identifikasi? tidak mempersiapkan alat. ga ada suara. pengecatan gram pakai tusuk gigi? sampel tanpa koding? bunsen segera matikan stl tdk dipakai.
THORAX	Pemeriksaan thorax sudah dilakukan dengan lengkap//Px JVP sudah dilakukan dengan baik//saat px pengembangan paru belakang pasien diminta tarik napas tetapi lupa mengintruksikan untuk menghela napas, perhatikan kenyamanan pasien ya dek :)

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711043 - AAN TRI LUTFI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, sdh cuci tangan sebelum pemasangan, sdh membersihkan elektroda. belum menginformasikan pasien jangan bergerak sebelum menyalakan ekg.. posisi V5 dan V6 terlalu ke arah anterior, kurang pas di linea axilaris. sudah membersihkan kulit pasien dan mempersilakan memakai pakaian. sudah membereskan dan merapikan alat
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan identifikasi? fiksasi dulu ya sebelum pengecatan
THORAX	auskultasi paru dan jangan pake sisi bell ya, jvp mestinya posisi pasien tdk berbaring datar ya, auskultasi proyeksi katub jantung dan septum jangan lupa

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711044 - ZEFIRA MATASYAH

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik. belum membersihkan kulit pasien dengan alkohol. gel baru diaplikasikan di area precordial, belum di ekstremitas. elektroda belum dibersihkan dengan alkohol. sewaktu pemasangan elektroda kabelnya jadi ruwet. sewaktu menyalakan ekg belum memberikan info agar pasien tidak bergerak. belum membersihkan kulit dan elektroda setelah pelepasan ekg
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	fiksasi tidak nempel bunsen ya de....ya tunggu menguap to de....
THORAX	teknik pengembangan parunya tdk tepat, auskultasi paru itu stetoskop ditempel 1 titik lalu dengarkan inspirasi dan ekspirasi lengkap, baru pindah, pengembangan paru depan juga tdk tepat tekniknya, perkusi pengembangan paru belakang tdk dilakukan, perkusi anterior dari apex pulmo (supraclavícula), batas paru hepar koq di sic 5? lupa px arteri carotis dan jvp

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711046 - RAHMADINA DJUMAIN

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, persiapan alat cukup, tapi waktu habis saat melepas alat, belum membersihkan alat dan pasien, belum membereskan alat, belum mempersilakan pasien memakai pakaian kembali
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak menyebutkan tujuan. kok bingung koding dan lidi yg diambil buat ambil sampel. Persiapkan alat dengan benar2 ya...cek seluruh kebutuhan. masak nanya di mana sampelnya? kan sudah di meja? ambil sampel pakai kapas lidi steril? kan sdh ada lidi geprek di tempatnya. lupa ga pakai handscoon? cuci tangan dulu pakai handscoon.... nah kan bingung catnya yg mana.....makanya disiapkna dulu saat persiapan alat. bunsen ga ditaroh di baskom pembblasan ya de.... kamu pegang. penegcatan tidak selesai
THORAX	Px thorax posterior tidak melakukan px pengembangan paru dg perkusi dan auskultasi//Px katup jantung yang menggunakan corong cukup yang apeks jantung saja ya dek, lain2 pakai corong

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711047 - AMELIA BAHIRAH

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, sdh membersihkan alat, sdh cuci tangan. V3-V6 kurang pas, V6 masih di linea axilaris anterior, waktu habis belum selesai memasang.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak menyebutkan tujuan pengecatan Gram.
THORAX	inspeksi dari belakang itu ya beneran dari belakang, posisikan pasien sehingga kita periksa dari sisi kanan pasien, pengembangan paru teknik masih belum baik, baik dari depan maupun belakang. perkusi orientasi 2 titik di lateral tdk dilakukan, palpasi katub2 itu interpretasi normalnya apa?, perkusi orientasi itu membandingkan kanan dan kiri jadi bukan perkusi dari atas kebawah masing2 dada, perkusi batas jantung kanan itu hasilnya berupa garis, sedangkan batas kanan berupa titik, stetoskop kenapa diluar jilbab?, palpasi nadi saat auskultasi jantungfg itu jangan pake jempol, auskultasi katub2 jantung itu juga normalnya gimana?, auskultasi cricoid? buat apa dan normalnya gimana? px jvp posisi pasien tdk tidur terlentang datar biasa lho ya, px jvp belum paham maksud dari pemeriksaan ini sehingga prosedurnya tdk tepat

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711050 - ILHAM MUKTI FIRMANSYAH

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik. sudah cuci tangan, membersihkan dan mempersiapkan alat. elektroda sdh benar, tapi belum menginfokan jangan bergerak. waktu habis, belum membersihkan kulit
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuannya identifikasi apa de? kok ga pakai handscoon? vital lo ini...bekerja di lab sebagai safety...fiksasi 20 an cm ya...terlalu dekat akan merusak sampel. bunsen nyalakan dulu sampai selesai penggunaannya, biar ga buka tutup bunsen.
THORAX	Persiapan alat:tidak mengecek stetoskop sebelum digunakan//Px thorax anterior cara auskultasi kurang tepat karena menggunakan corong//Px JVP sudah dilakukan dengan baik//lupa tidak mencuci tangan setelah pemeriksaan

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711051 - MUHAMMAD HAFIDZ USMAN

STATION	FEEDBACK
EKG	alhamdulillah, info lengkap, proses benar dan cepat
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak sampai menguap ZN A?
THORAX	Px thorax sudah dilakukan dengan baik//Px JVP::sudah dilakukan dengan baik

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711055 - RIZKI FATHURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
EKG	alhamdulillah, oke, info ke ps juga lengkap
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	persiapkan alat yg bener ya...ZN atau Gram? ZN menggunakan crystal violet?knp tidak mengulang membuat sampel? sdh dilakukan pengecatan ram A, dibilas diganti carbol fuchsin? harusnya bikin sediaan baru ya.... waktu dah habis ga segera cuci tangan
THORAX	jangan pukulan tapi ketukan, palpasi depan ada yg kurang fremitus dan pengembangan, posisi tidur saat px jvp ada sudutnya ya, penggaris harus saling tegak lurus posisinya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711056 - NISRINA NIBRAS SHOFI LUTHFIYA

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah informed consent, membersihkan dan mempersiapkan alat dan pasien. letak elektroda benar, tapi lupa menginfokan pasien untuk tidak bergerak. waktu habis, belum membersihkan kulit dan alat
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sterilisasi ose sampai memijar. ngga fiksasi? cuci posisi miring ya. gram C counter stain? gram B dekolorisasi? lha gram D ga dioakai de?
THORAX	fremitus taktil posterior mestinya menghindari memegang scapula, teknik perkusi masih kurang baik dan posisi jari fleximeter mestinya mendatar di SIC bukan tegak/melintang sic dan fleksor nya 1 jari jangan 2 jari, auskultasi karotis lupa, posisi pasien saat px jvp tidak baring mendatar ya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711057 - SHOLLA MUSYAFIA ULIN NUHA

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, sdh cuci tangan, sdh membersihkan dan mempersiapkan alat dan kulit pasien. letak elektroda precordial benar.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	ose, disterilisasi saat akan mengambil sampel. jangan lupa handscoon. ose disterilkan sampai memijar. bunsen segera matikan setelah selesai digunakan. sampel juga segera ditutup.
THORAX	Persiapan alat:tidak mengecek stetoskop sebelum digunakan//Px thorax posterior tidak melakukan px pengembangan paru dg perkusi//Px paru sudah baik//Px bunyi jantung apeks sebaiknya menggunakan coronng bukan memebbran

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711058 - ARYADIN RIZIQ IMANIAR

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, persiapan dan pemasangan benar, info cukup
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	ok. runtut
THORAX	px JVP mestinya posisi pasien tdk berbaring datar dan 2 penggaris harus tegak lurus

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711059 - MUHAMMAD HARIS

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent dan persiapan alat baik, sebelum menyalakan ekg jangan lupa menyampaikan info jangan bergerak ke pasien. sdh membersihkan alat dan pasien
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	waktu habis, tidak cuci tangan setelah selesai, pengecatan belum selesai. lama menggunakan handscoon.
THORAX	Komunikasi dengan pasien sebaiknya gunakan bahasa pasien ya dek, jangan gunakan istilah thorax, JVP//Px thox dan JVP sudah dilakukan dengan lengkap

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711061 - IBRAHIM PASHA AL-GHIFARI

STATION	FEEDBACK
EKG	perbaiki manajemen waktu
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	hati2 thd spesimen, jangan sampai jatuh, krn infeksius. bunsen bisa dinyalakan terus sampai proses selesai, gak perlu matiin hidupin berkali2.
THORAX	pada pemeriksaan perkusi posterior dan anterior terdapat bunyi redup atau timpani yang bisa muncul, dan tidak semua sonor, maka sampaikanlah sesuai dengan yang didengar, kan ada organ lain selain paru2. Inpeksi tidak bisa menilai krepitasi, palpasi yang bisa menilai adanya krepitasi. untuk perkusi jantung kiri bukan redup batasnya, tapi timpani kemudian naik 2 jari, dan seterusnya. Untuk pemeriksaan JVP pasien harus dalam posisi setengah duduk, 30,45,atau 60 derajat, (diatur kemiringan bednya), bila tidak dilakukan ya hasilnya tidak bisa diukur, karena JVPnya bisa sejajar atau lebih rendah dari angulus ludovici.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711062 - ALIYYAH TSANY FIRJATUNISAH

STATION	FEEDBACK
EKG	perbaiki manajemen waktu
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	baik
THORAX	px posterior kurang pengembangan paru perkusi, teknis perlu dilatih lagi, perkusi paru anterior sebelah kiri tidak memperhatikan jantung, perkusi batas jantung kurang akurat, auskultasi paru kiri mempertimbangkan jantung ya, penentuan v jugularis masih salah, car px jvp tidak tepat

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711063 - MONA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
EKG	lupa membaca bismillah, tidak memberikan jeli pada elektroda, perbaiki manajemen waktu
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	mengeringkan sediaan dlm suhu kamar di awal, tidak harus di rak pengering.
THORAX	px perkusi dan palpasi posterior terlalu ke medial di area vertebra, tidak melakukan pengembangan paru perkusi, px anterior cara palpasi orientasi kurang merata, perkusi dan auskultasi paru kiri hendaknya mempertimbangkan proyeksi jantung, px batas jantung kurang tepat menentukan areanya, batas kiri sampai linea sternalis kiri, begitupun batas jantung kanan, px auskultasi jantung kurang sistematis

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711066 - FIRLY AFLAHA SUBCHI

STATION	FEEDBACK
EKG	lupa membaca bismillah, perbaiki manajemen waktu pengerjaan (belum selesai melepas elektroda)
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	jangan lupa pake handscoon, prosedur pemeriksaan ini sangat infeksius, lindungi dirimu dulu. ZN A tidak dipanaskan di api bunsen sampe menguap
THORAX	pada pemeriksaan perkusi posterior dan anterior terdapat bunyi redup atau timpani yang bisa muncul, dan tidak semua sonor, maka sampaikanlah sesuai dengan yang didengar, kan ada organ lain selain paru2. auskultasi posterior dan anterioir sebaiknya didengarkan minimal 1 inspirasi dan 1 ekspirasi, jangan terburu2, waktunya juga masih lama. katup jantung kenapa diperkusi ya? sepertinya tidak perlu, palpasi katup malah perlu. Untuk pemeriksaan JVP pasien harus dalam posisi setengah duduk, 30,45,atau 60 derajat, (diatur kemiringan bednya), bila tidak dilakukan ya hasilnya tidak bisa diukur, karena JVPnya bisa sejajar atau lebih rendah dari angulus ludovici.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711067 - CLARESTA DIVA AFRIZA

STATION	FEEDBACK
EKG	lupa menginfokan pasien untuk tidak bergerak selama perekaman EKG, lupa meminta pasien untuk mengenakan kembali pakaian setelah pemeriksaan, manajemen waktu sudah baik
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	baik. jangan salah sebut ZN ke Gram, di botol ada labelnya, bisa dibaca.
THORAX	perkusi paru anterior perlu mempertimbangkan proyeksi jantung, auskultasi ictus menggunakan membran, tidak sistematis, posisi katup kurang tepat px JVP kurang tepat dalam menentukan batas tekanan di v jugularis

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711068 - NOVI FARA AISHA SALMA

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent kurang lengkap, lupa meminta pasien melepaskan aksesoris berbahan logam, lupa menginformasikan pasien untuk tidak bergerak selama perekaman EKG
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	hati2 thd sediaan, jangan menumpahkan lagi, krn sediaan infeksius. tidak selesai, baru melakukan prosedur cat ZN A
THORAX	pada pemeriksaan perkusi posterior dan anterior terdapat bunyi redup atau timpani yang bisa muncul, dan tidak semua sonor, maka sampaikanlah sesuai dengan yang didengar, kan ada organ lain selain paru2. sebaiknya lebih sistematis dalam pemeriksaan, jngan ada yang terlewat, kemudian balik lagi, misal palpasi - perkusi - kemudian kembali lagi ke palpasi. management waktu dilatih kembali agar waktunya cukup, dicoba berlatih mandiri dengan waktu ya. JVP belum dilakukan.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711069 - VERGIAWAN WAHYU ANGGITA

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah cukup baik
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	baik
THORAX	pemeriksaan paru posterior, perkusi orientasi (7 titik) bukan mencari perubahan suara sonor ke redup. sonor ke redup untuk pengembangan paru posterior. perkusi bagian anterior juga tidak semua sonor, ada yang timpani dan redup, sampaikan sesuai yang didengar. perkusi batas jantung sepertinya salah, batas jantung kirinya di parasternal kiri? pinggang jantung juga di parasternal kiri? berlatih kembali membedakan suara sonor, timpani, atau redup relatif, jangan terburu2, dengarkan dengan baik suara yang dihasilkan. waktu masih tersisa banyak, bisa dimanfaatkan.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711070 - MOHAMMAD ARIQ FATTIANSYAH

STATION	FEEDBACK
EKG	meminta pasien untuk tidak banyak bergerak selama perekaman EKG,lainnya sudah baik
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	baik
THORAX	posisi perkusi jari sebaiknya sejajar costa bukan tegak lurus, px bataas jantung kurang detil px jvp masih salah, tdk memposisikan 40 derajat

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711072 - RAJA TSAQIF PUTRA NUSANTARA

STATION	FEEDBACK
EKG	pasien diminta untuk tidak banyak bergerak selama perekaman ekg, perbaiki manajemen waktu
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	jangan lupa pake handscoon, prosedur pemeriksaan ini sangat infeksius, lindungi dirimu dulu.
THORAX	px posterior tp inspeksi dari anterior, saat px terlalu banyak menjelaskan, dan kadang tdk sesuai dgn apa yang dilakukan, px jvp salah, tidak memposisikan membentuk sudut

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711073 - MAHARANI EKASHAFA ARTANTI

STATION	FEEDBACK
EKG	lupa membaca bismillah dan alhamdulillah, perbaiki manajemen waktu, meminta pasien memakai kembali pakaian setelah pemeriksaan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	stlh melakukan pengecatan ZN A, dipanaskan dulu dg api bunsen hingga menguap. hati2 dlm proses pengecatan jangan sampai jatuh ke bak cuci, jatuh hingga 2x. pelajari lagi cara menjepit obyek glass dg pinset kayu agar tidak terjatuh.
THORAX	pada pemeriksaan perkusi posterior dan anterior terdapat bunyi redup atau timpani yang bisa muncul, dan tidak semua sonor, maka sampaikanlah sesuai dengan yang didengar, kan ada organ lain selain paru2. pada pemeriksaan batas jantung kiri seharusnya dimulai dari axila anterior kemudian menemukan timpanai dan naik 2 jari, kemudian kearah medial, hingga bertemu redup relatif, bukan langsung dimulai dari axila media, SIC 5 ya. auskultasi katup jantung sepertinya tidak tepat ya, betulkah apex di axila anterior?, dipelajari kembali ya. Untuk pemeriksaan JVP pasien harus dalam posisi setengah duduk, 30,45,atau 60 derajat, (diatur kemiringan bednya), bila tidak dilakukan ya hasilnya tidak bisa diukur, karena JVPnya bisa sejajar atau lebih rendah dari angulus ludovici.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711075 - IRFAN AZMI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
EKG	meminta pasien untuk tidak banyak bergerak selama perekaman EKG, perbaiki manajemen waktu
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	cara sterilisasi obyek glass dg api tidak perlu terlalu lama. hati2 dlm melakukan pemeriksaan, kalo pecah diulang, jangan tetap diteruskan, akan mengganggu pemeriksaan selanjutnya dan tidak aman utk pemeriksa.
THORAX	px pengembangan paru saat menahan napas dalam jangan terlalu lama, seger asetelah batas bawah ditentukan, palpasi ictus kalau tdk terasa pasien haris gimana? perkusi anterior harus mempertimbangkan proyeksi jantung ya,

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711076 - MITSQU GHALIZHA ABDANSYAKUR

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent kurang lengkap, perbaiki manajemen waktu, meminta pasien untuk tidak banyak bergerak selama perekaman ekg
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	bisa memakai lidi steril sekali pakai, lbh praktis langsung buang. kalo pake ose berkali2 sterilisasi. salah cat, yg dipakai adalah cat gram. selalu biasakan membaca label dan instruksi sebelum memulai kegiatan. soal adalah pengecatan ZN, mhs melakukan pengecatan Gram
THORAX	pemeriksaan perkusinya baik, menyampaikan sesuai yang terdengar. Untuk pemeriksaan JVP pasien harus dalam posisi setengah duduk, 30,45,atau 60 derajat, (diatur kemiringan bednya), bila tidak dilakukan ya hasilnya tidak bisa diukur, karena JVPnya bisa sejajar atau lebih rendah dari angulus ludovici.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711077 - ALI JIBRAN ALEXSANDRO MI'RADJI

STATION	FEEDBACK
EKG	pastikan instrumen EKG terhubung dengan stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum mencuci tangan sebelum tindakan, belum mempersiapkan alat dan bahan sama sekali, lebih tenang lagi, tidak perlu terburu-buru, hati-hati dalam membilas dengan air agar spesimen tidak ikut luntur, belum basmalah dan hamdalah
THORAX	Posisikan pasien senyaman mungkin yaa, nyaman buat pasiennya danannyamana juga tentunya buat pemeriksanya. POSTERIOR --> ada step yg terlewat mas, hati2 yaa. ANTERIOR --> sdh cukup baik. perhatikan saja teknik perkusinya ya biar suara yg muncul bisa konsisten. JVP : belajar lagi bagaimana cara pengukurannya JVP. cara melihat vena jugularis gimana? cara menentukan titik vena yg kolaps gimana? cara pengukurannya gimana? bingung menentukan mana angulus sterni? cek sinonim2nya ya mas :D.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711078 - EKA MARYANI SAPUTRI

STATION	FEEDBACK
EKG	Posisi V4 kurang sesuai, terlalu ke lateral, sehingga posisi V3 menjadi tidak sesuai juga, Hubungkan instrumen EKG ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menjelaskan tujuan pengecatan, belum mempersiapkan alat dan bahan sama sekali, belum membersihkan kaca obyek dari kotoran/lemak, apa boleh meratakan spesimen di obyek glass dengan lidi yang tidak steril??, belum memfiksasi spesimen, hati-hati saat membilas dengan air agar spesimen tidak ikut luntur, tidak perlu terburu-buru, lebih teliti dan banyak berlatih lagi, belum hamdalah
THORAX	cara pemeriksaan perkusi batas pengembangan paru kurang tepat, cara melakukan pemeriksaan pengembangan paru depan dan belakang kurang tepat, pemeriksaan IC salah (terllu kebawah, lokasi LMCD di kanan?), perkusi orientasi anterio kok sampai ke abdomen? belajar lagi cara pemeriksaan batas jantung, yang benar melakukan hanya batas kanan saja, auskultasi dilakukan setelah melakukan pemeriksaan perkusi ya. tidak melakukan inspeksi IC, tdk cuci tangan WHO diakhir pemeriksaan. jangan lupa cek stetoskop sbelum digunakan

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711079 - NURUL KHAIRANI ALIFYA

STATION	FEEDBACK
EKG	posisi V1 dan V2 tidak tepat di linea sternalis kanan kiri. Posisi Lead ekstremitas bawah jangan di atas mata kaki, pasiennya mengeluh kemeng, pasang cranial dari mata kaki ya, Berishkan pasien dari bekas jelly jika sudah selesai. Hubungkan instrumen EKG ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum membersihkan kaca obyek dari kotoran/lemak, sudah baik dan cukup tenang, lebih teliti dan terus berlatih, belum basmalah dan hamdalah, belum mencuci tangan sesudah tindakan
THORAX	IC; cara melakukan px? jangan lupa cek stetoskop sbelum digunakan cara mengecek oengembangan paru kurang tepat, perkusi sama sekali tdk terdengar, padahal temen2 yang lain sebelumnya jelas terdengar, perkusi batas pengembangana paru salah, pengembangan paru caranya salah, tdk melakukan : inspeksi pulsasi, cara perkusi anterior masih lebih baik ada bbrp daerah yang terdenger walau kecil, tdk mencari batas pengembangan paru anterior, pinggang jantung (-), batas jantung kri dimana? sebenarnya kamu cukup bagus paham konteks pemeriksaan fisik nya, tp kekurangan utama yaitu di teknik perkusi yang tdk konsisten, perhatikan mana yag menggunakan corong dan membran u cek katup2 ya,

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711080 - ANNISA DYAH AYU

STATION	FEEDBACK
EKG	pastikan instrumen EKG terhubung stop kontak.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menjelaskan tujuan pengecatan, belum mempersiapkan alat sama sekali, belum membersihkan kaca obyek dari lemak/kotoran, bunsen begitu dinyalakan biarkan sampai prosedur selesai, jadi tidak hidup-mati-hidupkan lagi, hati-hati saat membilas sediaan dengan air mengalir, jangan sampai spesimen ikut luruh, belum basmalah dan hamdalah
THORAX	Informed consent : oke. POSTERIOR : teknik perkusi diperbaiki lagi yaa mba posisi jarinya yg dipakai buat menumpu perkusi. tempatkan pada posisi sejajar dengan SIC yaa. utk prosedur sudah runtut. ANTERIOR : sudah baik. JVP : diingat baik2 yaa cara penentuan JVP.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711081 - SYAKIRA DWI AGUSTIN

STATION	FEEDBACK
EKG	posisi linea aksilaris anterior terlalu ke medial (lead V5)
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menjelaskan tujuan pengecatan, menyiapkan bahan dan alat tidak lengkap, tidak mencuci tangan, tidak memakai handschoen saat tindakan, belum basmath dan hamdalah, lain kali tidak perlu terlalu terburu-buru
THORAX	informed concent: tdk menjeelaskan resiko, jangan lupa cek stetoskop sbelum digunakan tdk cuci tangan who, perkusi batas pengembangan paru (-), anterior: inspeksi pulpasi (-), perkusi latihan dengan menggunakan 1 jari ya, perkusi batas pengembangan paru harusnya diminta brnafas dalam dilihat engembangannya itu batas jantung kanan, batas jantung atas, pinggang, kiri slah semua, belajar lagi cara menghitung SIC ya, yang kamu bilang trikuspid dan mitralis itu regio abdomen, aukultasi trikus dan mitralis salah. JVP; pastikan penggaris saling tegak lurus satu dengan lainnya,

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711082 - TALBIYAH SABDAH RIZAN TAUPIQ

STATION	FEEDBACK
EKG	Belum tepat dalam menentukan linea aksilaris anterior dan media (posisi V5 dan V6), pastikan instrumen EKG terhubung ke stop kontak. Waktu habis belum sempat membersihkan kulit pasien
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menjelaskan tujuan pengecatan, belum menyebutkan persiapan alat dan bahan sama sekali, belum membersihkan kaca obyek dari kotoran/lemak, saat membersihkan dengan air, perlahan saja dan jangan mengenai bagian sampel, jadinya sampelnya ikut luruh, belum basmalah dan hamdalah
THORAX	Bingung memposisikan pasien hayooo...:D POSTERIOR : belum melakukan perkusi pengembangan paru. Teliti lagi yaa non, jangan sampai ada step yg terlewat. Auskultasi : yg didengarkan apa saja? laporkan ke penguji yaa. ANTERIOR : Posisi pengembangan paru diperbaiki ya non. Auskultasi yg dinilai apa saja selain S1 dan S2?. Step bagian anterior belum lengkap yaa..

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711083 - SHIFANA OKTAVIA SUPRIYANTO

STATION	FEEDBACK
EKG	pastikan instrumen EKG terhubung dengan stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	secara umum sudah baik, selanjutnya lebih tenang dan banyak berlatih lagi, bunsen jangan lupa langsung dimatikan sebelum memulai pewarnaan
THORAX	Posisikan pasien di bed pemeriksaan perlu diperbaiki yaa agar posisi pemeriksanya juga nyaman. POSTERIOR --> belum melakukan perkusi pengembangan paru. Auskultasi : yg didengarkan apa saja non? jgn lupa sampaikan ke penguji. ANTERIOR -->

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711084 - DEPITA RAHMA

STATION	FEEDBACK
EKG	pastikan instrumen EKG terhubung ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menjelaskan tujuan pengecatan, belum mempersiapkan alat bahan sama sekali, belum basmalah-hamdalah, banyak berlatih lagi
THORAX	IC; resiko pemeriksaan? perkusi pengembangan paru posterior? anterior: pengembangan paru salah menentukan titik dik terlalu kebawah, penentuan batas jantung kanan salah, perhatikan perubahan suara yang terjadi ya, pertama ada perubahan suara itu yang titik lokasi proyeksi jantung. jangan lupa juga cek stetoskop yang digunakan. pemeriksaan antara paru dan jantung dibedakan? sebaiknya bareng jadi inspeksi: jantung dan paru, palpasi dst sama, salah sebut melulu2 untuk linea2 nya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711085 - DASCHA DEVARA BERLIANA

STATION	FEEDBACK
EKG	Pastikan memasang lead ekstremitas tidak diatas mata kaki, geser sedikit ke kranial. Hubungkan instrumen EKG ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menjelaskan tujuan pengecatan, belum menyiapkan alat/bahan sama sekali, bunsen dinyalakan saja selama prosedur, jadi tidak dinyalakan berulang kali, jika memakai spesimen cair, tidak perlu memakai NaCl, lebih berhati-hati dan tenang agar barang tidak berjatuhan, apalagi jatuh mengenai obyek glass yang sudah disiapkan, belum basmath-hamdalah
THORAX	posterior: perkusi batas oengembangan paru? inpeksi pulsasi? palpasi pulsasi tdk lengkap, linea linea medioclavicularis tdk tepat, itu parasternalis, belajar lagi semua linea untuk menentukan batas jantung ya k kesalahan kamu adalah di penentuan lineanya!! sehingga interpretasi menjadi tdk tepat, bunyi perkusi tdk tepat k salah linea, semua batas jantung kecuali yang kanan salah, jangan lupa mengecek stetoskop sebelum digunakan.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711086 - FARIZKI HANY PRASETYA

STATION	FEEDBACK
EKG	Pastikan pasien melepaskan aksesoris khususnya yang berasal dari logam.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum mempersiapkan alat dengan lengkap, belum mencuci tangan dan memakai sarung tangan, bunsen langsung dimatikan sebelum memulai pewarnaan, sebenarnya kesan umum tampak percaya diri dan tenang, teori tampak menguasai, selanjutnya lebih teliti terkait prosedur dan banyak berlatih lagi,
THORAX	Informed consent oke, komunikasi oke bgt tuuh kalau diawali dengan spt itu mas. POSTERIOR : sebaiknya posisi jari tengah tangan kiri yg menempel pada dinding punggung diletakkan sejajar dengan SIC yaa mas. Prosedur posterior sudah baik dan runtut. JVP : penentuan batas vena kolapsnya diperhatikan lagi yes, lain2 sudah baik.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711089 - TASYA DELFINA ANDREZA

STATION	FEEDBACK
EKG	pastikan instrumen EKG terhubung ke stop kontak. Letak LV1 dan V2 terlalu tinggi, masih di SIC 3 bukan SIC 4
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menjelaskan tujuan pengecatan--> tujuan disebutkan di akhir tindakan, hanya mempersiapkan cat gram-lain2 belum, ketika membilas dengan air, hati2 jangan mengenai spesimen, nanti spesimennya luruh, belum hamdalah, banyak berlatih lagi
THORAX	posterior: palpasi orientasi kurang tepat caranya, sebaiknya perkusi jarinya sejajar dengan SIC agak suara jelas terdengar, perkusi batas pengembangan paru? suara paru itu vesikuler dik bukan vaskuler, anterior, inspeksi pulsasi?, palpasi pulsasi, pemeriksaan antara paru dan jantung dibedakan? sebaiknya bareng jadi inspeksi: jantung dan paru, palpasi dst sama perkusi pd katub trikuspid? belajar lagi titik2 proyeksi katub ya dan itu harusnya dipalpasi bukan perkusi!, perhatikan perubahan bunyi yang pertama kali ya, pinggang jantung, batas kanan dan kiri jantung salah, belajar lagi linea2 nya yang bener ya. setelah selesai semua baru palpasi katub?

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711090 - REISHA ABDUL

STATION	FEEDBACK
EKG	perhatikan posisi lead Vi V2, masih di SIC 3 bukan SIC 4, perhatikan letak linea aksilaris anterior, masih terlalu ke medial. Hubungkan instrumen EKG ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menjelaskan tujuan pengecatan, belum menyiapkan alat/bahan sama sekali, sebelum melakukan pewarnaan bunsen jangan lupa dimatikan, belum basmalah-hamdalah, lebih hati-hati agar barang tidak berjatuhan dan banyak berlatih
THORAX	POSTERIOR --> Perkusi dan auskultasi belum ya non hehe cepet bingiiits jadinya. Dikonfirm alhamdulillah "ngeh' kalo belum dilakukan :D. Perkusi pengembangan paru belum dilakukan. ANTERIOR --> inspeksi dilengkapi yaa. Palpasi, perkusi dan auskultasi sudah baik. JVPnya hampir saja lupa --> pelajari lagi yaa non gimana cara melakukan pemeriksaan JVPnya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711092 - ALYA SAFIRA MAHARANI

STATION	FEEDBACK
EKG	Persiapan alat tidak perlu dijelaskan ke pasien ya dek, ketika menjelaskan hal-hal yang perlu diketahui, pasien, gunakan bahasa pasien ya. mereka tidak paham elektroda, ekstremitas, dll). untuk menjelaskan hasil sebaiknya ketika sudah kembali rapi bapaknya. lalat EKG jangan lupa dimatikan setelah pemeriksaan ya. lainnya oke
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sudah menyebutkan tujuan namun belum lengkap, persiapan alat belum semua disebutkan dan penting melihat label ya supaya ga salah ambil, manasinnya harus smp memijar ya(sudah disampaikan memijar tapi yg dilakukan belum smp memijar ya, trus ga hanya ujung sj ya, api dinyalakan terus aja jangannyala mati nyala mati, saat ambil NaCl yang diambil adalah sediaan cair bukan naclnya (harus hati2 perhatikan label botol ya)
THORAX	pengukuran jvp posisi penggaris kurang lurus

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711093 - DAVINA RAYSHA HILMAN

STATION	FEEDBACK
EKG	Sudah oke, hanya saja sebaiknya mengecek, memastikan alat hidup dan mengeset alat di awal persiapan alat ya dek. alat lupa tidak dimatikan setelah selesai.
PENGEKATAN GRAM ATAU ZN	belum memepersiapkan/menuebutkan alat dan bahan, ose manasinnya harus smp memijar ya(sudah disampaikan memijar tapi yg dilakukan belum smp memijar, jangan lupa ditaruh di rak pengeringan ya
THORAX	POSTERIOR:INSPEKSI : cukup: Palpasi mantep aja make jari-jari yang di rapatkan jangan di gelitkin, pengembangan paru lakukan di 3 bagian superior medial inferior ya jangan inferior aja. Perkusi: orintarsi: benar. pengembangan paru: cukup, lakukan pengukuran dengan jari atau penggaris jangan di awang, Auskultasi: cukup. ANTERIOR: inspeksi: cukup. palpasi: superfisisna feed backnya kayak yang belakang ya, pengembangan paru juga kayak yang belakang ya, fremitus taktil depan kan ngak ada skapula to dek? Ictus kordis: cukup. palpasi katup: sebutkan juga linea apa bukan hannya SICnya ya. perukusi: orintasi; cukup. batas paru hepar: pengembangan paru di cek sekalian ya. batas jantung kanan: cukup, batas atas jantung ya bukan paru, pinggang juga punya jantung ya bukan paru. batas kiri cukup. AUSKULTASI: PARU: Cukup, Jantung: ictus cordis: cukup, katup: cukup. JVP:head up 30' ya, peletakkan di JV kurang tepat ya coba liat sobota lagi dimana JVP?

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711094 - NURUL ULIL AZMY

STATION	FEEDBACK
EKG	IC kurang tepat ya dek, bukan hanya untuk menilai denyut jantung. Lupa tidak memberikan jeli di awal, elektroda ekstremitas tidak diberi jeli. Tidak memastikan alat menyala di awal persiapan alat. kalem aja dek, diatur lagi groginya..
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	jangan lupa menyebutkan tujuan, siapkan/sebutkan alat dan bahan yg digunakan, api dinyalakan terus aja, jangan nyala mati nyala mati krn stlh dipake harus langsung/segera di sterilkan osenya, gram ya bukan garam.
THORAX	masih deg-degan yapas masuk agak telat? gak papa waktunya cukup kok dek tenang dulu ya sebelum ke pasien. Inform concent belum di sebutkan semua ya dr waktu, resiko, cara dan alat. POSTERIOR: Inspeksi: cukup, palpasi: jangan di getlkin ya dek palpasi mantep aja make 3 jari ditekan. PALPASI: cukup.. JANGAN pakai istilah medis ya dek. Perkusi : Cukup. Auskultasiya lupa ya dek. ANTERIOR: Inspeksi normal, Palpasi yang mantep aja jangan di geitik. jangan make istilah inhale xhal, cara cek pengembangan dada kurang tepat ya, coba cek lagi bukunya. PERKUSI:; orientasi cukup, batas paru hepar cukup, cek sekalian ya jarak pengembangannya. Batas jantungnya kasih tau linea apa? sternalis mana? Auskultasi: Paru: cukup, interpretasinya apa? iktus cordis: cukup. Katub-katub makai diagfragma ya dek. JVP: head up 30' ya dek, pasien boleh suruh mengejan buat liat VJ nya. sukses ya semangata belajarnya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711095 - ABIDAH ARDELIA

STATION	FEEDBACK
EKG	Sudah oke, hanya saja sebaiknya mengecek, memastikan alat hidup dan mengeset alat di awal persiapan alat ya dek
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sangat baik
THORAX	hindari pemakaian istilah medis terlalu sering saat komunikasi dengan ps, usahakan pakai istilah yg umum

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711096 - PUAN MUDA FAZILA YUSSA

STATION	FEEDBACK
EKG	sebaiknya mengecek, memastikan alat hidup dan mengeset alat di awal persiapan alat ya dek, alat belum sempat dibersihkan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	saat fixasi perhatikan jarak object glas dan api ya jangan terlalu dekat api, jangan lupa melepas sarung tangan dan cuci tangan ya
THORAX	sebutkan alatnya ya.sudah memakai hand scoon sejak masuk ruangan. sebaiknya dilepas sejak awal ya. POSTERIOR:INSPEKSI: cukup. Palpasi: orientasu cukup, perkembangan paru dan fremitus cukup. PERKUSI: latihan lagi ya biar denger suaranya, orientasi cukup. pengembangan paru: cukup, len=bih baik kalau bisa ke 2 sisi. Auskultasi: cukup, ANTERIOR:Skapula kelihtan dari depan kah deh? PALPASI:palpasi yang mantep aja. premitus dan pengembangan paru cukup. Batas paru hepar cukup, cek sekalian pengembagannya ya. Batas jantung cukup. palpasi iktus cordis cukup. Auskultasi: paru: cukup, cor: iktus cordis make bell ya. JVP: head up 30' ya dek, pasiennya suruh ngeden biar gampang cari jv

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711097 - SALSABILA ALRILIA PUTRIATAMA

STATION	FEEDBACK
EKG	ketika menjelaskan hal-hal yang perlu diketahui, pasien, gunakan bahasa pasien ya. mereka tidak paham elektroda, ekstremitas, dll). memastikan alat hidup seharusnya pada tahap persiapan alat. peletakan elektroda v3-v6 kurang tepat. perhatikan alat ekg yg kamu gunakan ya, kabelmu menancap pada alat A, tp km melakukan perekaman menggunakan alat B. kehabisan waktu tidak sempat membersihkan pasien dan membersihkan alat.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	saat fixasi bukan hanya ditaruh diatas bunsen jarak tertentu tapi dilewatkan ya, belum sempat cuci tangan slese px habis waktu
THORAX	laporan suara jantung tidak sesuai, pengukuran jvp: posisi penggaris tidak benar

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711098 - NAILA HAURA AZ-ZAHRA

STATION	FEEDBACK
EKG	Sudah oke, hanya saja sebaiknya mengecek, memastikan alat hidup dan mengeset alat di awal persiapan alat ya dek.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	jangan lupa tujuan px, jangan lupa siapkan alat dan bahan, memanaskan ose dari proksimal ke distal bukan sebaliknya ya, pastikan semua bagian sudah smp memijar
THORAX	pemakaian istilah medis saat komunikasi dengan ps sebaiknya dihindari, usahakan pakai istilah yg umum, belajar lagi ttg suara jantung pdan paru ya..

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711101 - CLEINDHITA KHARISMA ABDULLAH

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah oke, komunikasi dengan pasien ditingkatkan ya dek.. ada "omongannya" ketika mau memasang maupun melepas alat yg digunakan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan sudah disebutkan namun kurang lengkap, api nya dinyalakan terus saja jangan mati nyala mati nyala, memanaskan ose dari proksimal ke distal bukan sebaliknya ya, pastikan semua bagian sudah smp memijar saat fixasi perhatikan jaraknya jangan dekat dengat api terlalu, kehabisan waktu belum selese pengecatannya
THORAX	sempat lupa cuci tangan ya. Poaterior: Inspeksi cukup, palpasi: orientasi: cukup, fremitus taktil cukup, pemengembangan paru cara kurang tepat. tidak mengukur pengembangan paru. auskultasi tidak dilakukan. Anterior: Inspeksi cukup, palpasi orintasi cukup: pengembangan paru cara kurang pas, palpasi iktus cordis interpretasinya gimana? palpasi katub yang di cek apa? perkusi: orientasi cukup, perkusi pengembangan paru tidak dilakukan, batas paru hepar juga tidak dilakukan. Batas hepar telah dilakukan tapi tidak lengkap dan tidak ada interpretasinya. Auskultasi: paru; cukup, jantung yang make bell yang ictus cordis aja yg lainnya make membran. JVP: head up 3-' ya dek, pasien suruh ngeden atau valsavah manuver biar gampang cari JV,

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711102 - NADIA LAILI NAFISA M

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah oke, hanya kehabisan waktu untuk bersih2 alat dan jadi tidak cuci tangan setelahnya
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan sudah disebutkan namun kurang lengkap, tidak mempersiapkan alat dan bahancara memanaskan osce dari proksimal ke distal bukan sebaliknya ya, pastikan sudah memijar juga, saat fixasi perhatikan jaraknya jangan dekat dengat api terlalu, setelah cat gram D dibilas apakah bisa langsung dilihat dibawah mikroskop? perlu dikeringkan dl tdk ya?
THORAX	Inform consent: kurang lengkap ya dek dan terburu-buru, latihan sambung rasa sama pasien saat inform concent ya. alat di sebutkan ya. Posterior: inspeksi cukup, Palpasi: orientasi: cukup, fremitus taktil:cukup. pemeriksaan pengembangan dinding dada dilakukan di 3 area lapang paru ya. Perkusi: orientasi cukup, pengembangan paru cukup, lebih baik kedua sisi di periksa. Auskultasi: cukup, .ANTERIOR; inspksi: cukup, palpasai orientasi: cukup, fremitus taktil: cukup, pergerakan dinding dada pada 3 regio lapang paru ya, palpasi cor: cukup. perkusi:orientasi cukup. cari batas paru hepar itu bukan jantung hepar. ok perkembangan paru sudah di cek. batas jantung tolong kasih interpretasinya ya lokasinya dimana? auskultasi: paru: cukup, COR: iktus cordis dengan corong yang lain maje membran . pas cek di iktus kordis bandingkan dengan nadi boleh yg a. radialis ya. JVP: head up 30' ya suruh pasien ngeden biar gampang caranya JV. taruh dulu di Jv nya baru ke pengaris 1 nya jangan di balik.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711103 - NADILA AGUSTINE

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah oke, hanya membersihkan alatnya tidak benar2 bersih
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan sudah disebutkan namun kurang lengkap, tidak mempersiapkan alat dan bahan, saat fixasi dilewatkan ya jangan berhenti lama dan perhatikan jaraknya jangan dekat dengat api terlalu , jangan lupa dikeringkan dalam posisi miring ya
THORAX	ok

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711104 - PREMITYA NUGRAHING PERTIWI

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah oke
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	jangan lupa sebutkan tujuan, px, jangan lupa mempersiapkan alat dan bahan yg akan digunakan ya, tidak cuci tangan, tidak menggunakan sarung tangan padahal u APD ya, ose pastikan u pemanasan selalu smp memijar ya, jangan lupa dikeringkan dalam posisi miring ya, peralatan yg tidak dipakai dibuang disampah ya
THORAX	POSTERIOR: Inspeksi: cukup. Palpasi: orientasi: cukup, fremitus taktil: cukup, pengembangan kedia sisi dada dilakuakn 3 bagian paru ya ngak cuman satu, caranya kurang pas dek. Perkusi: orientasi cukup, pengembangan paru cukup sebaiknya kedua sisi. Auskultasi: cukup, ANTERIOR: inspeksi: cukup, palpasi orientasi tasi: cukup, Pengembangan dinding dada di 3 regio ya dek, fremitus taktil: cukup. perkusi orientasi: cukup. batas hepar paru: cukup, cek juga perkembangannya paru, batas Jantung: kasih tau interpretasinya ketemu dimana? jangan cuman disini (kasih tau letaknya). Auskultasi: paru dan jantung cukup. JVP: head up 30' ya dek, suruh pasiennye ngejen buat mempermudah liat JV

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711105 - NAJAKHIL UMNIYATI

STATION	FEEDBACK
EKG	Sudah oke, hanya saja sebaiknya mengecek, memastikan alat hidup dan mengeset alat di awal persiapan alat ya dek
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	jangan lupa mempersiapkan alat dan bahan yg akan digunakan ya
THORAX	ok

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711106 - NABILA ZALFA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
EKG	alhamdulillah lancar semua
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan kurang lengkap. lainnya runtut sistematis
THORAX	persiapan alat belum mengecek stetoskop//px paru dan jantung sudah dilakukan dengan baik

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711107 - PIAWAI TRISULO

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, sdh mempersiapkan pasien dan alat. pemasangan benar, waktu habis, belum membersihkan alat dan pasien. belum cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuannya? yg laen Ok lengkap runtut.
THORAX	belum mengecek stetoskop. belum cuci tangan sebelum px, px thorax posterior blm menilai fremitus. belum auskultasi posterior. tdk melakukan inspeksi dan palpasi iktus cordis

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711108 - FARIZ PUTRA RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, persiapan alat dan pasien baik, waktu habis belum membersihkan area kulit dan pasien
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan pengecatan gram? persiapkan betul ya alat dan bahan? dibaca di luar kemasan...mana NaCl mana spesimen cair. labellingnya.
THORAX	belum cek fungsi stetosko. thorax posterior perkusi kurang bunyi

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711109 - NARAVITTO AD-DIMASYQI

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, sdh mempersiapkan dan membersihkan alat dan area kulit. sdh cuci tangan, tapi arah elektroda precordialya keliru, jadi ke kanan. harusnya ke kiri, ini jadinya V1 di parasternal kiri, V2 parasternal kanan, V3 SIC V midclavícula kanandst. belum menginfokan pasien untuk tidak bergerak, waktu habis, belum membersihkan alat dan kulit
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan pengecatan? ga pakai handscoon? ambil sampel pakai lidi geprek? kecampus campur ya antara Gram dan ZN? pakai dipanaskan Gram A nya?
THORAX	persiapan alat belum mengecek stetoskop//pemeriksaan fremitus taktik sebaiknya seluruh telapak tangan menempel ke kulit pasien ya dek, instruksi untuk px pengembangan paru kurang tepat, pasien tidak diminta tahan napas dalam//px paru anterior tidak memeriksa fremitus taktil dan pengembangan paru//Px jantung: untuk posisi pinggang jantung kurang tepat, terlalu inferior, penyebutan batas atas(dibilang katup pulmo), pinggang jantung(padahal yang diperiksa batas kiri jantung) //

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711110 - IHSAN DWI ARYANTO

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, persiapan dan pemasangan benar, waktu habis belum membersihkan alat dan kulit
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan pengecatan gram? waktu habis, blum sampai cuci tangan.
THORAX	belum cek fungsi stetoskop. teknik px JVP tidak tepat

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711111 - VEBRIANA PUJI ASTUTI

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent, persiapan dan pemasangan baik, jangan lupa menginfokan ke pasien untuk tidak bergerak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak menggunakan sarung tangan, mengulang dan waktu habis.
THORAX	persiapan alat belum mengecek stetoskop/cara melakukan batas pengembangan paru posterir tidak tepat//px paru dan jantung baik, tapi untuk bunyi jantung selain ictus cordis menggunakan membran//px JVP untuk penggaris yang setinggi vena jugularis posisinya kurang tepat

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711112 - NUR HIMATI ALIYA

STATION	FEEDBACK
EKG	komunikasinya bagus, sambil nyiapin alat, sambil ngajak ngobrol pasien. jangan lupa menginfokan ke pasien untuk tdk bergerak saat ekg dinyalakan. waktu habis belum membersihkan alat dan kulit
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan disebutkan, kurang lengkap? panaskan ose sampai memijar dari pangkal ke ujung. Gram butuh kertas saring? bedakan ya sama ZN. Masak Gram A dipanaskan? setelah selesai tidak mencuci tangan.
THORAX	persiapan alat belum mengecek stetoskop//px thorax posterior:belum melakukan batas pengembangan paru dengan perkusi//px thoraks anterior tidak melakukan px pengembangan paru dan fremitus taktil//Px auskultasi apeks jantung sebaiknya menggunakan corong bukan membran stetoskop

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711113 - ARNI MEILANI PUTRI

STATION	FEEDBACK
EKG	alhamdulillah lancar sampai pemasangan. waktu habis belum sempat membersihkan alat dan kulit
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan pengecatan Gram? cara sterilisasi ose bukan digoyang2, tapi dipanaskan dari pangkal ke ujung sampai memijar. memegang glass objek jangan dengan pinset, pasti akan jatuh. kan sdh ada sendiri pemegang obyek glass saat pengecatan. waktu habis tidak sempat cuci tangan
THORAX	belum perkusi pengembangan paru. JVP belum ditambahkan 5

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711114 - INTAN TSAQILA

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent baik, persiapan pasien baik, alatnya lupa jelinya. pemasangan kurang tepat di V4.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan? persiapan alat? ose panaskan sampai memijar.
THORAX	persiapan alat belum mengecek stetoskop//px thorax posterior: belum melakukan perkusi batas pengembangan paru//Px auskultasi cara pasang stetoskop bagian telinga terbalik//Px auskultasi apeks jantung sebaiknya menggunakan corong bukan membran stetoskop

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711115 - NABILA NISRINA WARDHANI

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent, persiapan dan pemasangan baik, jangan lupa menginfokan ke pasien untuk tidak bergerak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	Pengecatan Gram untuk Mycobacterium? Bakteri Tahan Asam. Sdh diperbaiki. OK. Mestinya NaCl dulu baru sediaan padat untuk meratakan.
THORAX	belum cek fungsi stetoskop. perkusi kurang bunyi. belum perkusi pengembangan paru. px JVP kurang tepat.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711116 - GIAN RACHMAT RAFLVIAN TO

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent dan persiapan alat baik, belum menyampaikan untuk tdk bergerak. waktu habis belum membersihkan alat dan cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	menggunakan tusuk gigi untuk meratakan sampel?
THORAX	belum cek fungsi stetoskop

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711117 - NISA ISTIQOMAH

STATION	FEEDBACK
EKG	pemasangan V3 dan V4 kurang pas.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan disampaikan namun kurang lengkap. Gram pakai tusuk gigi? karena OSE sdh disterilisasi? gimana e maksud e? ya OSE kan mmg digunakan untuk meratakan sediaan. waktu habis, belum sempat cuci tangan
THORAX	persiapan alat belum mengecek stetoskop//px thoraks posterior: lupa menginstruksikan ke pasien saat selesai px pengembangan paru untuk menghembuskan napas, lebih diperhatikan lagi kenyamanan pasien ya dek//Px thorax anterior:ok, px paru dan jantung baik, tapi untuk bunyi jantung ictus cordis sebaiknya menggunakan corong/bell

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711118 - DAKIYAH HASNA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
EKG	jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	fiksasi/bebaskan lemak sediaan mempel di api, fiksasi sediaan di api,
THORAX	arah stetoskopnya terbalik, tidak sesuai dengan anatomi telinga. SIC sebaiknya ditentukan sesuai keadaan pasien ya, jangan hafalan. pada pemeriksaan perkusi posterior dan anterior terdapat bunyi redup atau timpani yang bisa muncul, dan tidak semua sonor, maka sampaikanlah sesuai dengan yang didengar, kan ada organ lain selain paru2. batas jantung kanan hepar salah letak, terlalu kebawah, disitu suaranya timpani, jadi bagian dari abdomen. sepertinya kesulitan menghitung SIC ya? jadi daerahnya tidak sesuai dengan sura perkusi yang muncul. teknik perkusinya dilatih kembali ya, agar mudah membedakan suara2 yang dihasilkan. Untuk pemeriksaan JVP pasien harus dalam posisi setengah duduk, 30,45,atau 60 derajat, (diatur kemiringan bednya), bila tidak dilakukan ya hasilnya tidak bisa diukur, karena JVPnya bisa sejajar atau lebih rendah dari angulus ludovici.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711119 - RAHMA NAILA

STATION	FEEDBACK
EKG	meminta pasien untuk tidak banyak bergerak selama perekaman EKG, lainnya sudah baik
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan kurang lengkap, nacl melimpah, ose belum memijar. fiksasi sediaan menempel di api
THORAX	cuci tgn who dengan benar, teknik perkusi yg digerakan sendi pergealngan tgn, perhatikan perubahan bunyi suara perkusi, perkusi batas jantung diperhatikan lg, terutama pinggang jantung, persiapan alat terutama stetoskop dicek dulu.suara auskultasi didapatkan apa?px jvp dipelajari lg caranya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711120 - SADZALIAH

STATION	FEEDBACK
EKG	meminta pasien untuk tidak banyak bergerak selama perekaman EKG
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	semua alat yang ada disebutkan. nacl terlalu banyak sampai keluar objek glass, ose tidak memijar, fiksasi sediaan menmpel api.
THORAX	siapkan alat di awal, px pengambangan paru untuk mencari apa?palpasi untuk melihat nyeri,krepitasi dan fokal fremitus dilakukan dengan baik lagi ya. tanganya jgn ngambang saat megangteknik perkusi dilatih lagi.hasil pxnya didapatkan apa?masing2 batas jantung sejajar dengan linea apa?inspeksi dan palpasi iktus dilakukan ya, px jvp posisi paien dan cara mencari jvpnya bgm?cuci tgn setelah px ya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711121 - ZAHRANI ALIFFIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah baik
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	objek glass menempel di api, ose kurang memijar,
THORAX	arah stetoskopnya terbalik, tidak sesuai dengan anatomi telinga. pada pemeriksaan perkusi posterior dan anterior terdapat bunyi redup atau timpani yang bisa muncul, dan tidak semua sonor, maka sampaikanlah sesuai dengan yang didengar, kan ada organ lain selain paru <sup>2</sup> . Untuk pemeriksaan JVP pasien harus dalam posisi setengah duduk, 30,45, atau 60 derajat, (diatur kemiringan bednya), bila tidak dilakukan ya hasilnya tidak bisa diukur, karena JVPnya bisa sejajar atau lebih rendah dari angulus ludovici.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711122 - SANIYAH ZAHROH NABIILAH DARMAWAN

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah baik
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sterilisasi ose kurang,
THORAX	alat disiapkan dulu, cuci tgn who langkahnya benar ya sesudah maupun sebelum px, perkusi pengembangan paru dilakukan dan orientasi dilakukan dengan benar ya, perkusinya belum mantap untuk yg anterior, untuk batas jantung lokasi dan beda suaranya diperhatikan, px jvp posisi pasien dan vena juglnya dilihat/dicari dulu

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711123 - ALYSSA RIONDA WARDOYO

STATION	FEEDBACK
EKG	elektroda nya dibersihkan dulu menggunakan alkohol sebelum diberi gel
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sterilisasi ose dari ujung ke pangkal, ose belum memijar, fiksasi sediaan menempel di api.
THORAX	pengukuran pengembangan paru posterior sepertinya salah, pelajari kembali ya, seharusnya setelah ketemu batas sonor-redup pertama, pasien diminta tarik nafas dan ketemu sonor-redup kedua, kemudian dihitung jaraknya. berapa nilai normalnya? teknik perkusi sepertinya harus banyak berlatih lagi, karena suara yang muncull sedikit samar antara sonor dan redupnya. pada pemeriksaan perkusi posterior dan anterior terdapat bunyi redup atau timpani yang bisa muncul, dan tidak semua sonor, maka sampaikanlah sesuai dengan yang didengar, kan ada organ lain selain paru2. Untuk pemeriksaan JVP pasien harus dalam posisi setengah duduk, 30,45,atau 60 derajat, (diatur kemiringan bednya), bila tidak dilakukan ya hasilnya tidak bisa diukur, karena JVPnya bisa sejajar atau lebih rendah dari angulus ludovici.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711124 - NUR AZIZAH FITRIANI

STATION	FEEDBACK
EKG	lead V1 pada SIC IV sternalis dextra bukan SIC III (peletakan sudah benar, penyebutan tempatnya salah. dipelajari lagi ya)
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan kurang tepat, memanaskan objek glas untuk tujuan apa? sediaan padat perlu nacl, fiksasi sediaan pada api, cat C ditunggu sampai beberapa menit
THORAX	"teknik perkusi sebaiknya dilatih kembali, agar suaranya lebih baik lagi, jadi tidak sekedar hafalan, tapi memang suaranya yang berubah. perkusi pengembangan paru belum dilakukan. pada pemeriksaan perkusi posterior dan anterior terdapat bunyi redup atau timpani yang bisa muncul, dan tidak semua sonor, maka sampaikanlah sesuai dengan yang didengar, kan ada organ lain selain paru2.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711125 - LUTFIA ZAHRA YANAYIR

STATION	FEEDBACK
EKG	meminta pasien untuk melepaskan aksesoris berbahan logam
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tjuan kurang tepat, ose belum memijar,
THORAX	teknik perkusi diperbaiki (blm bisa), semua px perkusi di posterior, anterior dan jantung jd tidak bisa dinilai. fremitus taktil posisi tgnya nempel semua pada lokasi yg sejajar, px jvp posisi pasien dan mencari jvp/tingginya dilakukan ya. baru diukur

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711126 - MUHAMMAD FARHAN FATHURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
EKG	meminta pasien untuk tidak banyak bergerak selama perekaman EKG, perbaiki manajemen waktu
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan kurang tepat, alat sebagian,
THORAX	Alat disiapkan diawal, dicek dulu, palpasi nyeri yg gentle, jgn terkesan ragu ketika meraba, perkusi pengembangan paru di cek dg benar, auskultasi dilakukan ya.menentukan SIC berapa bgm hayoo.menentukan titik peningkatan JVP bgm?cuci sesudah selesai, sistematis ya.biar pasien tidak duduk, baring lg

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711127 - ANARGYA NASYWA KUSTANTO

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent jelaskan cara pemeriksaannya, meminta pasien mengenakan kembali pakaiannya setelah pemeriksaan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan kurang tepat, alat sebagian, ose tidak memijar,
THORAX	"Pada pemeriksaan perkusi posterior dan anterior terdapat bunyi redup atau timpani yang bisa muncul, dan tidak semua sonor, maka sampaikanlah sesuai dengan yang didengar, kan ada organ lain selain paru2.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711128 - AURELLIA FEBRINA LISTY DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah baik
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan kurang lengkap, ose tidak memijar, fiksasi pada api.
THORAX	Alat disiapkan di awal, cek stetoskop, perkusi thorax posterior jari bantalan sejajar kosta ya, px perkusi pengembangan paru di px dulu batas sonor redup baru tarik napas, px jvp posisikan pasien 30', cari dan identifikasi letaki tek JVP, ukur.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711129 - PUTRI AISYAH PRAMESTI WAHYUDINITA

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent jelaskan cara pemeriksaannya, meminta pasien melepas aksesoris berbahan logam, meminta pasien tidak banyak bergerak selama perekaman ekg
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan kurang lengkap, fiksasi dengan menmpel api, ose seun tidak memijar
THORAX	"Teknik perkusi pengembangan baru kurang tepat. ditentukan dulu batas sonor-redup pertama, kemudian pasien tarik nafas dan ditentukan batas sonor-redup kedua, jaraknya dihitung, berapa nilai normalnya?

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711130 - MICHELLE RADHIYA TSABITAH KHAMBALI

STATION	FEEDBACK
EKG	pastikan pasien tidak bergerak saat dilakukan pemeriksaan dengan EKG
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	persiapan alat krg dikit, prosedur awal diperbaiki lg, pengecatan terutama saat membilas jangan kayak nyuci motor hehe
THORAX	<p>Informed consent : sudah baik. POSTERIOR --&gt; Inspeksi belakang, samping, dan depan yaa. Perkusi : perbaiki teknik perkusinya ya mba, lebih baik jarinya sejajar dengan SIC yaa, tidak vertikal posisinya. Perkusi pengembangan paru bagaimana? diukur dengan penggaris yaa. Auskultasi : sdh baik, namun yg didengarkan apa saja dilaporkan ya, suara dasarnya apa, ada suara tambahan ga?. ANTERIOR --&gt; Inspeksi : bentuk dinding dada, posisi sejajajr dengan abdomen atau lebih tinggi drod abdomen?. inspeksi ictus cordis?. Perkusi : Habis perkusi batas paru dan hepar langsung auskultasi kah? prosedur selanjutnya harusnya bagaimana mba? coba dipelajari kembali yaa. Penentuan batas jantung : batas kiri jantung keliru yaa. :) mba, untuk pemeriksaan jantung inspeksi, palpasi, perkusi dan auskultasi tetap masuk ke step2 IPPA keseluruhan yaa mba masing2 komponennya, jangan balik lagi di akhir palpasi ictus, auskultasi ictu setelah perkusi ictus.. urutannya jadi tercampur :). JVP : posisi pasien diposisikan 30 derajat jangan lupa.. perhatikan baik2 posisinya yaa, penekanan distal dan proksimal jangan bingung bagian yg mana, beberapa kali posisi bagian distal belum tepat pada bagian distal vena. lihat sejajar ya dek. dipahami kembali yaa.</p>

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711132 - DARRY MUHAMMAD KHALIS

STATION	FEEDBACK
EKG	hubungkan instrumen EKG ke stop kontak. V1 posisi sudah benar, V2 kurang sesuai seharusnya sejajar V1 di SIC 4, V2 terlalu ke bawah dan terletak di parasternalis kiri harusnya sternalis, V4 posisi sudah tepat.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	persiapan alat lbh teliti ya masak cm catnya doang? alat yg lain apa? cuci tangan yg bener ya, persiapan alat kurang, prosedur awal tdk urut, pengecatan zn yg cat A yg bener gimana? pas sadar udah diakhir setelah smua prosedur, profesionalbehav nya msh blm runut teliti dan kurang hati2, itu spesimen dibuka gitu gpp nek ada kontaminan bakteri airborne? selesai ambil reagen kembalikan dan tutup reagen dg benar
THORAX	supaya perkusi mu lebih optimal, titik jari yg diketuk adalah titik dimana bagian jari tsb yg paling menekan tubuh pasien. mestinya perkusi batas pengembangan paru, setelah ketemu batas sonor redup jangan diangkat supaya saat pasien diminta tarik napas tinggal melanjtkan perkusi kebawah, batas jantung kanan itu berupa garis sedangkan batas kiri berupa titik (pertemuan 2 garis), auskultasi orientasi pulmo mestinya setiap lokasi dengarkan 1 fase respirasi penuh (inspirasi dan ekspirasi) baru pindah, px jvp mestinya posisi pasien tdk berbaring mendatar, dan 2 penggaris harus tegak lurus. lain kali diinget betul ya pemeriksaan harus runtut IPPA.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711133 - AULIA ISNAINI RAHMATUNA

STATION	FEEDBACK
EKG	Posisi V4 kurang ke lateral sedikit
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	persiapan alat lbh teliti ya mbak, buanglah pada tempat sampah infeksius, berhati2 saat melakukan persiapan preparat pengecatan, pengecatan A belajar lg, pakai henscoon pegang wajah pdhl habis pegang preparat mikobacterium? aduh dik hati2 ya, cuci tangan yg benar ya pake mazhab who
THORAX	perkusi batas pengembangan paru belakang tdk dilakukan. secara umum teknik pemeriksaan mu sudah baik. lupa auskultasi karotis, px jvp posisi pasien bukan tidur datar lho ya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711134 - PUTRI ADELIA ADRESTI

STATION	FEEDBACK
EKG	bersihkan permukaan kulit pasien sampai ke letak V5 dan V6, Saran: pasang dahulu leadnya ke dinding dada pasien, jika sudah terpasang baru dihubungkan ke masing masing kabel V1,V2,V3,V4,V5 dan V6, supaya praktis dan kabel tidak melilit lilit. Waktu habis. Lokasi Vi-V6 sesuai hanya saja tidak sempat memasang lead ekstremitas
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	mahasiswi ini tremor bgt, persiapan alat yg lbh baik ya,
THORAX	Informed consent : sdh baik. Posisikan pasiennya jangan bingung ya non, posisikan dengan nyaman mungkin, pemeriksanya biar nyaman juga saat memeriksa. POSTERIOR --> perkusi batas pengembangan paru belum dilakukan, hanya perkusi orientasi saja yg dilakukan. Auskultasi : aaaaaasudash bai, tapi dilaporkan ya yg didengar apa aja. suara dasar gimana? ada suara tambahan ga?. ANTERIOR --> Perkusi atas paru hepar jangan sampai keliru ya dari linea mana perkusinya. Perkusi batas jantung : sudah baik. Inspeksi dan palpasi ictus cordis jadi ketinggalan diakhir yaa, urutan prosedurnyanya jadi ga runtut lagi. Hayooo... katup pulmonal yg sbelah mana, katup aorta sebelahm mana> jangan kebalik ya. JVP : posisi pasien diposisikan 30 derajat jangan lupa. instruksi ke pasien yg sehat agar tampak venanya diminta utk mengedan yes. kalau tahan nafasnya minimal biasa ga kuat tekanannya ke atas, jadi ga tampak venanya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711135 - RIJALUDIN ABDURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
EKG	hubungkan instrumen EKG ke stop kontak, pasang lead ekstremitas bawah dan atas dengan benar (terbalik lead kaki digunakan ditangan, lead tangan digunakan di kaki, lihat ukurannya ya), waktu habis, tidak sempat memasang kabel di dada
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	itu sampel infeksius ya dik kamu buka santai gitu kira2 nek kena dropletnya kamu piye, fiksasi pake bunsen berapa detik? jgn lupa persiapan alat ya
THORAX	teknik pemeriksaan pengembangan paru masih belum benar 100%, batas paru heparnya terlalu bawah malah batas pekak dan timpani, PR mu memang masih belum bisa bedakan suara sesungguhnya antara sonor, redup, pekak dan timpani meskipun teknik pemeriksaanmu sudah benar,

**FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022**

21711136 - WYNA DWI LESTARI

STATION	FEEDBACK
EKG	hubungkan instrumen EKG ke stop kontak, minta pasien tidak banyak bergerak saat dilakukan pemeriksaan EKG
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	itu sampel infeksius ya dik kamu buka santai gitu kira2 nek kena dropletnya kamu piye, fiksasi pake bunsen berapa detik? prosedurnya udah runut tp waktunya kurang, manajemen waktunya ya dik
THORAX	Informed consent sudah baik. POSTERIOR --> Inspeksi kurang sempurna. Palpasi : Perkusi : perbaiki teknik perkusinya ya, tepatnya posisi jarinya. sebaiknya sejajar SIC, tidak vertikal malang melintang pada tulang. Palpasi pengembangan dada belum tepat posisi meletakkan tangannya. Perkusi pengembangan paru : patokannya jangan berdasar jumlah jari yaa, pakai penggarisnya. Auskultasi : sudah baik, namun dilaporkan yaa apa saja yg didengarkan. suara dasarnya apa? ada suara tambahan ga?. ANTERIOR : inspeksi : sdh baik. Palpasi : sudah baik. Ictus cordis nilainya dari awal yaa mba saat melakukan inspeksi dinding anterior sekalian insoeksi ictus cordis juga, supaya prosedurnya runtut tidak bolak balik. Palpasi : sudah baik. Perkusi : batas paru hepar. setelah mendapatkan batas paru hepar diapakan lagi mba selanjutnya?. Penentuan batas jantung kanan salah --> patokannya bukan dari hasil batas paru hepar yg sudah dinaikkan 2 trus dinaikkan 2 lg ya dek. ingat tadi sudah dinaikkan, sudah di SIC V. kalau dinaikkan lagi posisi batas kanan jantungnya akan naik lagi donk 2 jari? posisinya salah doonk nanti jadi tinggi posisi batas kanan jantungnya..?. Batas pinggang jantung linea midclav SIC IV --> perbaiki yaa, jauh bangeet ini pinggang jantungnya kebawah mba berarti. batas kiri jantung linea midclav SIC V. Proyeksi jantungnya gimana tu benrtuknya mba? melepot tuuh jantungnya ^_^ Auskultasi : dilaporkan yg didengarkan apa saja ya mba, suara jantung s1 dan s2 nya bagaimana? reguler kah> ada bising jantung ga?. JVP : sepertinya baru akan dikerjakan tapi waktunya habis.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711137 - VICK HILYA

STATION	FEEDBACK
EKG	waktu habis, tidak sempat melepaskan lead ekstremitas dan beberapa lead precordial
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak menjelaskan tujuan tidak mempersiapkan alat tidak cuci tangan yg proper, prosedur awal msh kurg lgkap pengecatan cara menuang reagen dan membilas belajar lagi, trus
THORAX	Informed consent sudah baik. POSTERIOR --> Perkusi : perbaiki teknik perkusinya ya mas, lebih baik letakkan jarinya sejajar dengan SIC yaa, tidak vertikal posisinya. ANTERIOR : teknik palpasi orientasi diperbaiki ya. Lakukan pemeriksaan runtut ya mas, step2nya tetap mengikuti prosedur keseluruhan utk pemeriksaan jantung tidak dipisah sendiri ya. JVP : sudah tahu posisi sudut pemeriksaannya, namun belum paham bagaimana provokasi agar vena jugularisnya tampak. Kalau pasien patologis dengan gagal jantung kanan tanpa diprovokasi suruh mengedan sudah bisa tampak mas vena jugularisnya, namun karena ini adalah pasien normas/sehat shg perlu sedikit perlakuan khusus agar bisa tahu posisi venanya dimana lalu sekaligus supaya bisa menentukan batas vena yg kolaps dengan cara dibendung.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711138 - FATIMA AQMARINA MUMTAZ AQILA

STATION	FEEDBACK
EKG	hubungkan instrumen EKG ke stop kontak, waktu habis. tidak sempat melakukan perekaman EKG
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	hati2 membuang sampah infeksius jgn dicampur lagi dg yg masih bersih, perhatikan tempat sampah infeksius, membilasnya alama kjaang jgn kenceng2 gitu dik,
THORAX	palpasi orientasi teknik tdk baik, fremitus juga sama, teknik perkusi belum baik dan jangan perkusi pake 2 jari, jadi hasil px perkusi paru belakang tdk baik, auskultasi belakang tdk dilakukan, teknik palpasi orientasi epan juga tdk baik (posisi tangan dan cara palpasi salah), palpasi fremitus juga sama, pake handscoen itu boleh saja namun ada resiko perkusi jadi jauh lebih sulit apalagi teknik perkusi mu juga masih belum baik, batas2 jantung itu jangan hanya sebut ini batasnya tapi deskripsikan, batas kanan di garis apa, batas2 kiri di titik apa. auskultasi jantung itu pake bell hanya yg di apex saja selebihnya membran, palpasi katub tdk dilakukan, px jvp posisi pasien harusnya tdk berbaring mendatar

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711139 - SIH AMALINDA NAFATIL FARIZA

STATION	FEEDBACK
EKG	hubungkan instrumen EKG ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak menjelaskan tujuan tidak mempersiapkan alat tidak cuci tangan yg proper, prosedur awal msh kurg lgkap pengecatan cara menuang reagen dan membilas aduuh ilang smua itu mbak sampel nya, tipe anak yg tdk banyak omong dan tidak menjelaskan atau memberi narasi mgk ya, bagus sih kalo kerja di lab asal ssuai prosedurnya ya mbak.
THORAX	fremitus taktil posterior semestinya menghindari scapula, belakang itu tidak ada batas paru hepar, perkusi suaranya ga begitu keluar, palpasi katub2 itu normalnya teraba apa?, teknik perkusimu masih perlu dilatih., batas kanan masih terllau bawah masih timpani, kiri juga sama masih timpani. px jvp posisi pasien tdk berbaring datar lho ya, penggaris juga harus saling tegak lurus

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711140 - NISWAH MUTHIAH

STATION	FEEDBACK
EKG	cukup baik, jangan lupa mencuci tangan setelah selesai
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	coba belajar cara memipet dg baik ya mbak, persiapan alat lihat apa sj yg dibutuhkan, cara membilas, dan memperlakukan preparat yg lbh hati2 ya
THORAX	Informed consent : sudah baik. POSTERIOR : teknik perkusinya diperbaiki ya mba. Auskultasi dilaporkan yg didengarkan apa saja? suara dasarnya terdengar apa? ada suara tambahan nggak?. ANTERIOR : sudah cukup baik. JVP : pelajari lg ya mba, jangan asal menyebut hasilnya normal 5+2 saja, tapi haeru tahu prosesnya yaa, karena yg kita pakai adalah pasien normal/sehat.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711141 - RADIYANA QUROTAAYUN

STATION	FEEDBACK
EKG	hubungkan instrumen EKG ke stop kontak, hitung SIC dahulu baru letakkan lead precordial, letak V5 dan V6 belum sesuai
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	cuci tangan pre dan post ya, sarung tangan buang di tempat sampah yg seharusnya, apa tujuan pemeriksaan ini, persiapan alat dan pengecatan zn sinau lagi, untuk membilas mgk pelajari lg teknik membilas yg benar, hati2 dan tertib ya dlm melakukan prosedural pengecatan dr awal sd selesai
THORAX	palpasi pengembangan paru tekniknya belum benar, teknik perkusi 2 jari tdk tepat, tdk melakukan perkusi batas pengembangan paru, tdk auskultasi posterior. palpasi dg cara yg sama juga dilakukan utk anterior, pengembangan paru depan tdk dilakukan, palpasi katub itu normalnya teraba apa?, jangan hanya lokasi doang, teknik perkusi juga salah pake 2 jari, ini ujian praktek ya jadi jangan teorinya aja yg benar tentang batas2 tapi juga perkusi sungguhan dan cari beda bunyi batas2 tadi, batas kiri jantung juga salah teorinya koq hanya dibatas sonor timpani?, lha koq stetoskop dipasang diluar jilbab?, auskultasi karotis koq terdengar??, jvp posisi pasien tdk tidur mendatar ya, 2 penggaris juga WAJIB saling tegak lurus

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711142 - ALKAF HARUKI AHMAD

STATION	FEEDBACK
EKG	perhatikan posisi linea midclavicularis dan linea axilaris anterior (terlalu ke medial). hubungkan instrumen EKG ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	persiapan, prosedur awal pengecatan masih kurang dikit, cara membilas diperbaiki, btw tujuan pemeriksaan buat apa?
THORAX	Posisikan pasiennya nyaman mungkin ya mas, perhatikan posisi pemeriksa juga harus nyaman. duduknya ditata yaa saat pemeriksaan posterior. POSTERIOR --> Perkusi : perbaiki teknik perkusinya ya mas, lebih baik letakkan jarinya sejajar dengan SIC yaa, tidak vertikal posisinya. Auskultasi : interpretasikan dan laporkan hasil auskultasinya. suara dasarnya apa? ada suaran tambahan ga?. ANTERIOR --> Batas jantung : cek kembali yaa mas, posisi batas jantung atas dan pinggang jantung sudah sesuai apa belum tuh batasnya? JVP : dipelajari lagi yaa..

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711143 - NABILA KHANSA AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, persiapan alat ok, persiapan pasien ok, cuci tangan ok, pemasangan ekg blm mengatakan posisi elektroda prekordial letaknya dimana, profesional dan komunikasi ok, hanya karena waktu habis jadi belum sempat menutup dengan baik. tapi secara keseluruhan ok.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	klo sediaan sputum malah bener yg padat dik,,diratakan dg lidi kecil dul u ya...yang lainnya sdh baik
THORAX	belum cek stetoskop. batas jantung kiri tidak tepat. px JVP sebaiknya kepala ditingikan

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711144 - FARIS SYAIFULLAH

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, cuci tangan ok, persiapan pasien sudah sampaikan melepas pakaian dan aksesoris logam, sudah membersihkan pasien, persiapan alat sudah membersihkan permukaan elektroda, pemasangan sudah memberikan jelly pada elektroda, waktu habis belum sempat perekaman dan pelepasan. Sudah baik dek hanya kendala di waktu. Untuk besok bersihkan alatnya pakai tissue yang telah diberikan alkohol saja dek, ndak usah pakai alkohol swab satu-satu agar lebih cepat waktunya ya. kemudian jangan lupa sampaikan lokasi elektroda prekordial dimana letaknya. Jadi tidak diam saja ya..
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	persiapan alat tdk lengkap, tdk menyebutkan tujuan px, ini sampel infeksius dik, cuci tangan whonya yang bner ya.. gak pke handscon??FATAL YA alat pelindung diri lainnya perlu jg disebutkan ya....sampel yg diambil kok cair utk zn??hati2 ya,,,jangan hanya fokus oada kelengkapan dan urutan pengecatan, perhatikan juga kelengkapan lainnya..jangan lupa bersihkan alat setelah pemeriksaan ya,,,tetap semangat
THORAX	Inform concent: kurang perjanjian, waktu. Posterior: inspeksi: cukup, Palpasi: orientasi: cukup, fremitus taktil: cukup, untuk cek pengembangan paru dapat dilakukan pada seluruh regio lapang paru. Perkusi: orientasi cukup, TIDAK MELAKUKAN perkusi pengembangan paru dan auskultasi.ANTERIOR: Inspeksi dilakukan dulu yadek baru nanti palpasi termasuk ictuskoerdir, inspeksi: cukup, Palpasi: orientasi:cukup, fremitus taktil: cukup, pengembangan paru:;feed back sama seperti posterior, Perkusi:; orientasi:cukup, batas paru hepar: cukup, sekalian perkembangan paru ya dek. batas kanan jantung dimana dek tempatnya? batas atas dimana? pinggang jantung dimana? batas kiri dimana? yang disebutkan IC nya aja tadi ya. Letaknya aorta sama a.pulmonal dimana dek kok naruhnya di situ? baca lagi ya bukunya. IC sama katup2 jantung lain ngak di cek?Auskultasi paru:cukup. JVP: head up 30" ya dek, suruh pasien mengejan untuk mempermudah cari JV.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711145 - HARMADIA JASMINE CALLISTA

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, persiapan alat ok, persiapan pasien ok, cuci tangan ok, pemasangan dan pelepasan EKG ok, profesional dan komunikasi ok
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sip, good job dik, meski td awalnya hampir salah pengambilan cat nya ya...lebih teliti lagi ya
THORAX	inform concemt: perjanjian waktu jangan lupa ya. POSTERIOR: inspeksi:cukup, PALPASI:orientasi: cukup. premitus taktil: cukup, cek pengembangan paru :cukup. PERKUSI: orientasi: cukup, pengembangan paru tidak di ukur. Auskultasi: makenya jangan di luar jilbab ya, denger kah itu? cara make stetorkopnya juga kurang pas ya(kebalik). ANTERIOR: Inspeksi cukup, palpasi: orientasi: cukup, premitus taktil: cukup. pengembangan paru : cukup. IC: dimana lokasinya? kok bisa tau ngak ada geser kalau tidak tahu posisinya dimana? Perkusi orientasi: cukup. batas kanan jantung dimana? batas atas:ok, pinggang jantung: ok, kiri: ok. batas pengembangan paru belum di cek ya. AUSKULTASI: cara pakainya sama seperti yang di posterior ya. IC: ok. katup:ok. JVP: ok

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711146 - DAFFA HAFIDH ARDIANSYAH

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, persiapan pasien kurang untuk mengatakan agar tidak bergerak selama perekaman, persiapan alat ok, cuci tangan sebelum ok setelah blm karena waktu habis, pemasangan ok, pelepasan kurang sempurna karena waktu habis. tapi keseluruhan sudah ok.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan pemeriksaan kurang jelas, persiapan alatnya disebutkan ya dik, tidak menggunakan handscon?FATAL YA..alat pelindung diri lainnya jg disebutka ya..cucitangan who yang benar?pdhl ini sampel infeksius lho..yang diambil kok sampel cair?identitas??ga usah terlalu cepat msh banyak waktu sehingga tdk banyak yang terlewatkan dik,,
THORAX	belum cek stetoskop . Untuk px JVP posisi kepala di naikkan ya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711147 - ORYZA ALFITO DIANOVA

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, persiapan alat dan pasien ok, saat pemasangan salah dalam memasang lead prekordial karena lokasi antara C3 dan C4 terbalik, waktu habis belum sempat selesai dalam pemasangan dan pelepasan.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tdk menyebutkan tujuan px, belum meratakan apusan dengan lidi kecil, jangan lupa cuci tangan setelah px ya,,,lainnya baik
THORAX	Inform consent: kurang perjanjian waktu. Posterior: Inspeksi:cukup. Palpasi: orientasi: yang mantep aja dek jangan cuman make ujung-ujung jari, pengembangan dada dan fremitus taktil: cukup. Perkusi orientasi: latihan lagi ya dek ngak bunyi kan, batas pengembangan paru:; cukup, lebih baik lagi jika di kedua paru. Auskultasi: cukup. ANTERIOR: Inspeksinya lupa dek?, Palpasi: yang mantap aja dek jangan make ujung jari. Premitus taktil dan pengembangan paru:cukup. Peksusi orientasi:; cukup. Batas paru hepar: SIC 6 mana? batas kanan: para seternalis kanan sic berapa? lokasi batas jantung kiri di axilaris anterior sinistra 2 jari ke medial tu gimana? sic berapa? batas atas jantung atas SIC 3 benar. Palpasi IC: cukup. palpasi katup-katip jantungnya lupa? Auskultasi: cek IC pakai corong bandingkan dengan a.radialis . yang lain cukup. JVP: ok. besok lebih percayadiri ya dek bagus kok jangan ragu-ragu ya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711148 - IMADUL AQIL YUWONO

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, persiapan alat ok, persiapan pasien ok, pemasangan dan pelepasan ok, hanya sempat menaruh elektroda elektroda di atas perut pasien. lain kali taruh di meja atau bed saja ya dek, agar pasien tetap nyaman. tapi keseluruhan ok.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	diawali sebutkan tujuan px dan persiapn alatnya apa saja ya, utk ZN tdk usah diberi nacl di objek glas ya, baca lagi,,pas ngecat salah bukan zn?hehe..konsentrasi lagi ya dik, akhirnya diulang tapi kehabisan waktu blm sampe pengecatan ya...konsentrasi imadul, lebih baik lagi ya, semangat
THORAX	belum cek stetoskop. batas kanan jantung tidak tepat. untuk px JVP posisi kepala di naikkan ya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711149 - ABI YAZID ALBUSTHAMI

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, cuci tangan kurang setelah pemeriksaan, persiapan alat ok, persiapan pasien ok, pemasangan ok, pelepasan kurang membersihkan pasien dan kurang dalam menutup pemeriksaan terhadap pasien karena waktu habis. tapi secara keseluruhan ok.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menyebutkan tujuan px, alat2 disebutkan lengkap ya, sampel yg diambil itu sputum ya, benar sampel cair? waktu pas tp blm sempat merapikan setelah pemeriksaan
THORAX	belum cek stetoskop. lupa belum auskultasi..dilakukan setelah JVP.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711150 - WANDA AQILA CHAIRANI

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, persiapan alat ok, cuci tangan sebelum ok, persiapan pasien ok, pemasangan ok, pelepasan kurang membersihkan pasien dan penutupan kurang baik karena waktu habis. tapi keseluruhan ok.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak menyebutkan tujuan px, persiapan alat disebutkan lengkap ya,,yang lainnya sdh baik, hanya yg zn A td ingat sebaiknya pke kertas saring ya...
THORAX	inform concent: kurang perjanjian waktu. persipan alatnya terlewat. POSTERIOR: inspeksi: cukup. palpasi orientasi: yang mantep aja di tekan jangan di gelitik make ujung jari ya dek. fremitus taktil: cukup. pengembangan paru sebaiknya di lakukan di tiga regio paru. perkusi: orientasi: cukup. batas pengembangan paru: berapa jarak saat respirasi biasa dan dalam? Auskultasi: orientasi: cukup, ANTERIOR: inspeksi: cukup, palpasi yang mantep aja dek jangan di gelitik. fremitus taktil: cukup. pengembangan paru sebaiknya di 3 bagian paru. oerkusi: orientasi :cukup. Batas hepar paru dek bukan hepar jantung. batas paru heparnya dimana? batas jantung kanan dimana? disini dimana? pinggang jantung dimana lokasinya? batas kiri juga dimana? caranya juga kurang pas itu masuk ke abdomen dek. IC : coba di rasakan lagi tadi saya dan temanmu teraba untuk ICnya. batas pengembangan parunya belum di cek ya. Auskultasi : paru: cukup, IC:cukup. katub-katub: JVP: udah bener head up tapi cara ukurnya kurang pas bukan dari sternum tapi dari VJ nya dan itu kalau +3 berarti ada pembesaran dek. baca lagi ya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711151 - VANESSA PERMATA PUTRI

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, cuci tangan ok, persiapan pasien ok, persiapan alat ok, pemasangan dan pelepasan ekg ok, profesionalisme ok, komunikasi ok.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tdk menyebutkan tujuan, persiapan alat disebutkan lengkap ya, mmm...kok msh ragu?px. zn sampel dikasih nacl kah??baca lagi yaaa....eh balik ga pake nacl,... baru sadar...tapi kok lidi abis dipkai ditaruh t4 awal lagi/?infeksius lo...jdnya buru2, dan waktu abis blm cuci tangan setelah px
THORAX	Inform concent: konfirmasi identitas dan perjanjian waktu pemeriksaan ya dek. cek kelengkapan alat atau minimal sebutkan ke pasien alatnya pakai apa aja.cuci tangan: ok. . POSTERIOR: Inspeksi: cukup. Palpasi orientasi: yang mantep aja jangan kayak di pjit make ujung jari. fremitus taktil: ok (tujuan periksanya dan hasil pemeriksaan tidak di sebutkan), pengembangan dinding dada: tidak dilakukan. Perkusi: Orinentasi: cukup. Di belakang ngak bisa di cek batas paru dan hepar dek itu di anterior. batas pengembangan paru: ok. Auskultasi: cukup. ANTERIOR: Inspeksi: Cukup. Palpasi: feed back sperti dianterior. premitus taktil hampr lupa dilakukan. pengembangan kesimetrisan lapang oaru belum di cek . Perkusi: orientasi: cukup. batas paru hepar: dimana? cek sekalia perkembangan paru ya dek. Batas jantung kanan dimana? disini dimana? batas atas jantung disini simana? pinggang jantung disini dimana? batas kiri jantung disini dimana? yang batas jantung kiri itu masih masuk ke abdomen dek, kurang pas ya ngukurnya. IC: dimana? auskultasi: auskultasi paru:ok, jantung: untuk IC lebih baik make bell ya yang lain sudah baik. pemeriksaan JVP tidak dilakukan.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711152 - MELLY SEPTIANI SAPUTRI

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, persiapan alat ok, persiapan pasien ok, cuci tangan sebelum ok, pemasangan dan pelepasan EKG ok, profesional ok, komunikasi ok. Hanya setelah pemeriksaan lupa belum cuci tangan.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menjelaskan tujuan px, alat2nya disebutkan ya...sampel sputum yg diambil sampel cair??lupa menfiksasi diatas apai kemudian diulang...belum sempat merapikan dan cuci tangan setelahnya
THORAX	belum cek stetoskop. menentukan batas paru hepar tidak tepat . batas jantung kanan tdk tepat.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711153 - ALVIRA DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, persiapan pasien ok, persiapan alat ok, hanya hingga sebelum pemasangan belum memberikan gel pada elektroda, cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan ok, pelepasan ok.
PENGEKATAN GRAM ATAU ZN	persiapan alat disebutkan ya dik,,tujuan pemeriksaan juga,,yg lain cukup baik
THORAX	infoem concent: kurang perjanjian waktu. persiapan alat: tidak dilakukan jadi tidak tahu kalau ada stetoskop yang 1 arah malah pakai yang dua arah. . cuci tangan: ok. Posterior: Inspeksi: cukup. Palpasi: orientasi: yang mantep aja tekan jangan make ujung jari geli pasiennya. fremitus taktil: cukup. pengembangan paru sebaiknya di 3 bagian jadi kena ke seluruh lapang paru. Perkusi: orientasi: latihan lagi ya belum terdengar saat perkusi. pengembangan paru tidak dilakukan. Auskultasi: stetoskopnya di cek dulu yadek. suaranya jenis apa bukan suara nafas. apa vesicular atau ronki atau wiziing?. ANTERIOR:Inspeksi: cukup. Palpasi: orientasi feed back seperti posterior. IC cek lagi ya karena sebenarnya pada pasien tersebut terasa. fremitus taktil: ok. pengembangan paru kurang pas dek, Perkusi: orientasi: cukup. Batas paru heparnya dimana? ukur sekalian pengembangan paru. batas kanan jantungnya dimana? pinggag jantung dimana? batas kiri jantung. Auskultasi: IC: cukup, katup jantung: cukup. Pulmonal: latihan jenis-jenis suara paru ya terutama yang normal. JVP: tidak head up, dalam mengukur menggunakan pengaris kurang tepat, oasiennya di manufer suruh ngeden sama noleh ya jangan di tonyor kepalanya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711154 - AILSA BELVA KAULIKA

STATION	FEEDBACK
EKG	informed consent ok, cuci tangan sebelum ok, setelah pemeriksaan belum cuci tangan. Persiapan pasien ok, persiapan alat ok, pemasangan dan pelepasan ekg ok, profesional ok, komunikasi ok.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sampel yg diambil yang cair dik? sputum lo....lainnya oke
THORAX	belum cek stetoskop. periksa JVP sharusnya kepala di tinggikan

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711155 - NURUL NADYA

STATION	FEEDBACK
EKG	dari informed consent sampai pemasangan baik, tapi V5 dan V6 kurang pas di lineanya. sdh menginfokan untuk pasien tdk bergerak. setelah selesai, pasien langsung diminta memakai pakaian, belum dibersihkan kulitnya. sdh membersihkan alat. belum cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	identitas ditulis di kertas label, identitas salah, api dimatikan lalu dinyalakan lagi, pencucian harus hati hati ya dik agar tidak merusak sediaan, tidak cuci tangan di akhir
THORAX	Perhatikan arah perkusi dan auskultasi Thorax posterior dan anterior (sesuai alur), jangan lupa untuk mengatur putaran katup pada stetoskop, dan pemeriksaan apa yang memerlukan stetoskop Bell/membran. Perhatikan perhitungan anatomi SIC dan makna dari pemeriksaan fisik (semisal auskultasi jantung, apa saja point yang dinilai?)

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711156 - SYAFIRA ELFA RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
EKG	dari informed consent sampai pemasangan baik, tapi lupa menginfokan untuk pasien tdk bergerak. setelah selesai, pasien langsung diminta memakai pakaian, belum dibersihkan kulitnya. sdh membersihkan alat. belum cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan hanya menyebutkan bakteri TBC, tidak mempersiapkan alat, identitas pakai kertas label, menyebutkan identitas tidak tepat, setelah kering tidak difikasi dengan pemanasan, cat A tidak disaring, memanaskan cat A dengan dipegang di atas api,
THORAX	laporan suara jantung dan paru kurang lengkap

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711157 - JHENGHIS KHAN PTRESH PUTERA SANG TIMUR

STATION	FEEDBACK
EKG	sdh informed consent, persiapan alat dan pasien. ini nyambung kabel ke elektroda dulu, jadinya malah ruwet menurut saya. lama jadinya.pemasangan benar. sudah menginfokan ke pasien tdk bergerak. sdh membersihkan area kulit tapi belum membersihkan alat dan cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak cuci tangan di awal, tidak mempersiapkan alat, mengambil spesimen dengan lidik runcing, kaca objek tidak dibebaskan dari lemak, meneteskan cat A dipegang posisi miring sehingga langsung mengalir, tidak disaring , setelah dicuci, lalu ditunggu 10 menit, lalu cat b, dicuci dan ditunggu 1-3 menit, lanjut cat c
THORAX	tidak cuci tangan di awal, tidak mengukur pengembangan paru

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711158 - BILQIS PUTRI NURYAGA

STATION	FEEDBACK
EKG	sudah informed consent, membersihkan alat dan area kulit, mengoleskan jeli. pemasangan benar. waktu habis belum memberishkan alat dan kulit, belum mempersilakan pasien memakai pakai kembali, belum cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak mempersiapkan alat, memberi identitas tetapi salah, tidak cuci tangan di awal,
THORAX	Urutan perkusi dan auskultasi orientasi sudah benar, tenaga ketika melakukan perkusi dikuatkan kembali ya Mba, diingat kembali mana yang diayun dan dijadikan sebagai tumpuan?. Pemeriksaan Vena Jugularis Sentral perhatikan kembali posisi yang tepat ya sebelum melakukan pengukuran.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711159 - HISYAM HARTAMAN PUTRA

STATION	FEEDBACK
EKG	dari informed consent sampai pemasangan baik. belum menginfokan untuk pasien tdk bergerak. setelah selesai, pasien langsung diminta memakai pakaian, sudah dibersihkan kulitnya. sdh membersihkan alat. sdhcuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tujuan kurang tepat, menyebutkan alat sapu lidi tetapi mengambil sampel pakai lidi kapas, sebelum difiksasi dikeringkan dulu ya dik.
THORAX	ok

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711160 - ZHAFIRAH ZULFAH ZAHRAH

STATION	FEEDBACK
EKG	dari informed consent sampai pemasangan baik. V5 dan V6 belum pas. belum menginfokan untuk pasien tdk bergerak. setelah selesai, pasien belum diminta memakai pakaian, sudah dibersihkan kulitnya. sdh membersihkan alat. sdh cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	menyebutkan alat belum lengkap, mengembalikan lidi di tempat semula, menuliskan identitas dengan spidol, memanaskan sediaan cat dengan api menempel (bukan di atas api),
THORAX	Apa yang dinilai ketika melakukan inspeksi, palpasi, perkusi, dan auskultasi thorax? apakah menilai venektasi masuk ke dalam palpasi?--> kesinkronan antara pemeriksaan dengan interpretasi itu sangat penting, dan laporkan sesuai dengan apa yang kita lihat atau periksa. Lakukan pemeriksaan kepada pasien dengan tegas dan gentle. lakukan pemeriksaan secara urut ya (IPPA). Urutan perkusi dan auskultasi jantung mohon diperhatikan sesuai dengan arah.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711161 - NABILA AMALIA RAYA

STATION	FEEDBACK
EKG	dari informed consent sampai pemasangan baik. V5 dan V6 belum pas. sudah menginfokan untuk pasien tdk bergerak. setelah selesai, pasien sudah diminta memakai pakaian, sudah dibersihkan kulitnya. sdh membersihkan alat. sdh cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	identitas salah, cat A tidak disaring,
THORAX	Lakukan interpretasi sesuai dengan apa yang kita dapatkan dalam pemeriksaan, lakukan dengan benar tidak terpaku semata pada hafalan, tapi pahami apa yang ingin kita dapatkan dr pemeriksaan tersebut. . Patikan posisi minimal dan urutan pada perkusi dan auskultasi orientasi. Pemeriksaan JVP dicek kembali untuk posisi ya Mbak Nabila. Ltihan perkusi lagi, ayunkan, pergelangan tangan dengan luwes dan tambahkan tenaga

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711162 - ALFITRIANI ALISLAMIC BURHAMSI PUTRI

STATION	FEEDBACK
EKG	dari informed consent sampai pemasangan baik. tapi lama di persiapan alat krn kabel dihubungkan dl dengan elektroda sebekum dipasang ke kulit. V5 dan V6 belum pas di lineanya. waktu habis belum pasang elektroda ekstremitas, belum menginfokan untuk pasien tdk bergerak. belum mempersilakan pasien memakai pakaian belum membersihkan alat dan cuci tangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	lebl pakai spidol, baiknya pakai pensil say biar tidak rusak saat pencucian, tidak mempersiapkan alat, identitas salah, ukuran sediaan terlalu kecil, ambil sediaan pakai ose (itupun tidak sampai memijar), plus nacl, tidak ditipiskan dengan lidi runcing, tidak dilakukan fiksasi sebelum dicat, sebenarnya ingat harus pakai lidi, tetapi pada akhirnya waktu habis.
THORAX	saat berkomunikasi dengan ps hindarilah terlalu sering menggunakan istilah medis, gunakan kata yg mudah dipahami ps, tidak mengecek peralatan, tidak cuci tangan di awal, perhatikan cara pengukuran jvp yang benar, perkusi: perhatikan kofigurasi jantung yg benar, auskultasi: perhatikan penggunaan corong/membran stetoskop

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711163 - NAILAH NASYWA RUSMAWATI

STATION	FEEDBACK
EKG	dari informed consent sampai pemasangan baik. sdh menginfokan untuk pasien tdk bergerak. setelah selesai, pasien sdh diminta memakai pakaian, sudah dibersihkan kulitnya. sdh membersihkan alat. sdh cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak mempersiapkan alat, identitas salah, sediann teralalu kecil,
THORAX	Pada saat pemeriksaan pengembangan paru (perkusi) bagaimana menentukan 5 cm jika tidak melakukan pengukuran dengan alat ukur/penggaris? lakukan interpretasi sesuai dengan hasil yang didapatkan nggih, bukan hanya sekedar hapalan saja. manajemen waktu dengan baik ya...

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711164 - KARUNIA SAVITRI

STATION	FEEDBACK
EKG	dari informed consent sampai pemasangan baik. elektorda kaki kanan dan kiri terbalik. belum menginfokan untuk pasien tdk bergerak. setelah selesai, pasien sdh diminta memakai pakaian, sudah dibersihkan kulitnya. sdh membersihkan alat. sdh cuci tangan setelah pemasangan. secara umum komunikasi baik, ps pun merasa semua ok
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	memanaskan itu di atas api, bukan pada api. identitas sebaiknya pakai pensil, ambil sampel dengan lidi sapu (kenapa pakai lidi kapas?)
THORAX	ok

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711165 - URAY HADISTSA WASA

STATION	FEEDBACK
EKG	dari informed consent sampai pemasangan baik, V5 dan V6 belum pas. sdh menginfokan untuk pasien tdk bergerak. setelah selesai, pasien sdh diminta memakai pakaian, sudah dibersihkan kulitnya. sdh membersihkan alat. sdh cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak pakai hs, mematikan lampu bunsen setiap kali digunakan, cat A tidak dipanaskan, tidak cuci tangan di akhir
THORAX	kurangi penggunaan istilah medis saat berkomunikasi dengan ps., tidak cuci tangan di awal, pemeriksaan fremitus taktil tidak untuk mengetahui pengembangan paru, lihat lagi pelaporan suara jantung dan paru

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711166 - RAHMAT HIDAYAT NUR ILHAMI

STATION	FEEDBACK
EKG	dari informed consent sampai pemasangan baik. sdh menginfokan untuk pasien tdk bergerak. setelah selesai, pasien sdh diminta memakai pakaian, sudah dibersihkan kulitnya. sdh membersihkan alat. sdh cuci tangan setelah pemasangan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sediaan tidak ditipiskan dengan lidi runcing, cat A tidak disaring,
THORAX	Alhamdulillah pemeriksaan sudah baik, latih terus untuk perkusi ya, berikan power dan ayunkan pergelangan tangan. lebih teliti dalam persiapan alat khususnya mempersiapkan stetoskop

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711167 - SA'DATUL KAMARIAH

STATION	FEEDBACK
EKG	Sudah oke
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	hati2, jangan buru2, obyek glass jatuh di baskom harus ulang lagi dr awal. jangan lupa selalu bilas dg air mengalir setelah selesai mengecat
THORAX	tidak mengecek stetostop, menilai pengembangan paru di 1 titik sdh cukup tidak perlu semua titik, perkusi terlalu banyak ketukan, auskultasi sebaiknya nafas biasa dulu utk menilai SD nafas, jika ingin menilai ada sura tambahan baru narik nafas pjg, suara dasar nafas sonor?..mgkn keliru menyebutkan. perkusi batas paru-hepar tidak menyebutkan hasil pemeriksaan, pemeriksaan JVP blm benar titik pengukuran bukan di angulus ludovici. Pas auskultasi katup semua pake membran.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711168 - ADELIA QUINTANTI

STATION	FEEDBACK
EKG	Komunikasi masih terburu-buru, jangan lupa olesi alat dengan gel, agar pemasangan lebih rapi sebaiknya dipisahkan dulu elektroda pericordial dan ekstremitasnya. profesionalisme/kehati-hatian dapat ditingkatkan lagi.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	hati2, jangan buru2, bisa menyebabkan alat2 jatuh
THORAX	teknik perkusi perlu di latih lagi, perkusi pengembangan paru belakang kurang tepatmestinya dari bbrapa sic lebih ke atas, penentuan SIC untuk px anterior mohon lebih teliti lagi, untuk batas jantung kiri penentuan sic terlalu rendah jd mengarah ke abdomen. px jvp salah, tidak memposisikan membentuk sudut dan penggaris tidak sejajar lantai

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711169 - NASHWA AMANDA FAWNIA MARPAUNG

STATION	FEEDBACK
EKG	Lokasi pemasangan elektroda bisa diperhatikan lagi, teknik pemasangan masih belum rapi, bisa belajar lagi yaa. selebihnya oke
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	baik
THORAX	prosedur sudah sesuai, untuk perkusi thorax anterior harap memperimbangkan proyeksi jantung sebelah kiri, px batas jantung sdh sesuai, hanya interpretasi lokasi perlu di perhatikan lagi, auskultasi ictus lokasi kurang tepat, terlalu ke lateral, cara palpasi a radialis juga salah, tolong lihat atlasnya ya. px jvp kurang tepat

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711170 - ULUNG TITI PANEMU ANGGRAHENI

STATION	FEEDBACK
EKG	Saat membersihkan bagian tubuh pasien jangan lupa minta ijin, perlakukan pasien dengan profesional yaa, perhatikan lagi lokasi pemasangan elektroda, waktu habis namun alat belum dilepas semua, komunikasi bisa ditingkatkan lagi
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	stlh cat zn a, dipanasi jangan sampai mendidih, utk tau sdh menguap atau belum, bisa sedikit diangkat saat proses pemanasan, jika sdh keluar asap, hentikan
THORAX	tidak mengecek stetostop, titik palpasi dan perkusi terlalu banyak, auskultasi juga sama lgs tarik nafas, perkusi batas paru-hepar tidak dilakukan, titik pemeriksaan JVP blm benar,

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711171 - HANUN NUR FAIZA ARIYANI

STATION	FEEDBACK
EKG	Sudah oke, komunikasi bisa ditingkatkan lagi (lebih ramah, empati, kontak mata dan informatif)
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	hati2 menutup bunsen, api bisa merembet ke handscoon.
THORAX	teknik perkusi perlu dilatih lagi, perkusi post terlalu ke medial, diatas vertebra, perkusi pengembnagan paru tidakdilakukan, perkusi thorax anterior baiknya mempertimbangkan projeksi jantung sebelah kiri krn suaranya berbeda, px batas jantung salah, penentuan sic terlalu ke bawah di T9-10

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711172 - SALSABILA MA'SHUMAH HAERUDIN

STATION	FEEDBACK
EKG	Perhatikan lagi lokasi pemasangan elektroda (Lead V2 terlalu melebar ke lateral sampai ke line parasternalis sinistra seharusnya tepat di linea sternalis sinistra). selebihnya sudah oke
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	setelah pengecatan dg zn a, jangan lupa dipanasi dulu hingga menguap.
THORAX	tidak menyiapkan stetoskop, saat auskultasi harusnya meminta pasien nafas biasa aja untuk menilai suara dasar nafas, baru saat menilai adakah suara tambahan baru meminta tarik nafas, pulsasi ictus cordis terlihat bukan berarti tidak normal...perkusi paru-hepar tidak dilakukan, batas jantung tidak bisa selesai, px JVP blm sempat..sptnya wkt blm ada 20 mnt tp sdh masuk peserta yg lain

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711173 - AISYAH FAKHIRA

STATION	FEEDBACK
EKG	Sudah oke dalam teknik pemasangan ECG, komunikasi bisa ditingkatkan lagi (lebih ramah, empati, kontak mata dan informatif)
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	baik
THORAX	saat palpasi utk pengembangan paru cukup di 1 titik saja tidak perlu atas smp bawah, saat auskultasi harusnya meminta pasien nafas biasa aja untuk menilai suara dasar nafas, baru saat menilai adakah suara tambahan baru meminta tarik nafas, harusnya saat auskultasi katup tangan yg tidak memegang stetoskop memeriksa nadi,

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711174 - SITI ZALZABILA OKTAVIANI PUTRI AT TIIN

STATION	FEEDBACK
EKG	Pesiapan alat masih belum rapi sehingga banyak kabel sadapan yang terlilit, dalam pemasangan ECG bisa lebih hati-hati yaa, jangan terburu-buru
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	baik
THORAX	teknik perkusi belum benar, tolong dilatih terus, px post sudah sesuai, prosedur sudah sesuai, profesionalisme perlu ditingkatkan

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711175 - FAWWAZIKA EDGINA

STATION	FEEDBACK
EKG	Jangan lupa menyampaikan pada proses perekaman ECG jangan bergerak, tahan batuk/bersin tangan menghindari menyentuh besi/pinggir bed, selebihnya oke
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	baik
THORAX	px posterior sebaiknya memposisikan pasien menghadap ke belakang, saat palpasi post tdk boleh memeriksa anterior juga, kenapa anda satu waktu memeriksa thorax post dan anterior dalam posisi duduk?, komponen px tidak lengkap, tdk meliputi inspeksi, palpasi, perkusi dan palpasi secara sistematis, px jantung tidak dilakukan, px jvp masih salah, posisi pasien tdk membentuk sudut, cara mengukur dan memposisikan penggaris juga salah

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711176 - BAYU SULISTIO

STATION	FEEDBACK
EKG	Sudah oke
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	baik
THORAX	teknik perkusi dilatih terus ya, untuk perkusi paru ant membepertimbangkan projeksi jantung ya, untuk perkusi batas jantung kurang detil, penggunaan corong dan membran saat auskultasi jantung kurang sesuai, px jvp masih kurang tepat, tidak sejajar lantai dan sudut pasien kurang

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711177 - SAFFANA MUTHIA GHASSANI

STATION	FEEDBACK
EKG	Perhatikan lagi lokasi pemasangan elektrodanya yaa, selebihnya sudah oke
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	baik
THORAX	tidak mengecek stetoskop, saat perkusi tidak membandingkan kiri dan kanan tp atas ke bawah, tidak melakukan perkusi batas pengembangan paru. agak tertukar palpasinya belakangan, saat auskultasi hrsnya tidak lgs meminta tarik nafas dalam, perkusi awal sempat lupa, mengukur batas kiri seharusnya smp suara pekak (lien), tidak melakukan perkura batas paru-hepar. auskultasi paru anterior sempat terlewat. Pemeriksaan JVP tidak menaikkan kepala, titik nya tidak benar.

**FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022**

**21711178 - LALU LESMANA DWI MARSYANDI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
EKG	
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711179 - SYIFA RAHMALIA ILMU

STATION	FEEDBACK
EKG	hubungkan instrumen EKG dengan stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak menjelaskan tidak menyiapkan alat dan bahan, cari sarung tangan sesuai ukuran tangan,
THORAX	Posisikan pasiennya dengan nyaman yaa, agar pemeriksanya juga nyaman saat memeriksa. POSTERIOR --> inspeksi masih perlu dilihat bentuk dan kelainan vertebra, ada ga skoliosis, kifosis, lordosis, jika dilihat dari belakang dna samping? selain inspeksi melihat tanda peradangan, massa, dll. Palpasi : sudah baik. Perkusi : pengembangan paru -> penggarisnya yg dibawa ke punggungnya yes buat mengukur berapa cm. Auskultasi : sudah cukup baik, namun perlu dilaporkan apa saja yg dinilai saat auskultasi? laporkan bagaiman suara dasarnya?, apakah terdengar suara tambahan?. Kalau auskultasi itu yg didengarkan apa mba? bukan mendengar keselarasannya semata lhoo yg dinilai. JVP : pelajari lg yaa bagaimana cara periksnyanya misal ini dihadapkan dengan orang yg normal/sehat agar tampak vena jugularisnya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711180 - AISYA SAHARANI

STATION	FEEDBACK
EKG	pelajari kembali letak lead prekordial nggih
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak menjelaskan tidak menyiapkan alat dan bahan, cara mensterilkan diatas bunsen yg benar gimana? trus untuk prosedur awal itu sediaan sampel bakteri dibuka lama gitu klo kita hirup ga pake masker N95 gimana mbak, ga diratakan pake lidi kapas? dari awal nampak confuse apa yg harus dikerjakan, sbnarnya pernah latihan atau brapa kali udah nonton videonya mbak?
THORAX	komunikasimu kaku, teknik pemeriksaan semuanya masih kaku, auskultasi posterior tdk dilakukan, fremitus belakang harusnya menghindari skapula, pengembangan paru posterior batasnya tidak dilakukan, perkusi orientasi depan koq dari atas kebawah, kamu melakukan apa itu sambil ngomong ya hasilnya juga apa diomongin, semangat belajar lagi ya, masih banyak prosedur pemeriksaan yg belum bisa dilakukan dengan benar, px jvp juga belum bisa

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711181 - FARIZ MIFTAKHUL RHIZKY

STATION	FEEDBACK
EKG	hubungkan instrumen EKG ke stop kontak. Pasang lead ekstremitas atas dan bawah terbalik (yang di kaki buat di tangan dan sebaliknya). Waktu habis, hanya sampai memasang kabel di lead ekstremitas.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak menjelaskan tidak cuci tangan tidak pake hanscoon, cuci tangan tdk sesuai who, cara membilas lihat petunjuk buku panduan atau video ketramp medik ya dik
THORAX	POSTERIOR --> Palpasi : perbaiki cara palpasinya ya. Palpasi pengembangan paru : posisi tangan belum tepat saat menilai pengembangan bagian distal. Bagian depan kenapa oasiennya diminta utk duduk mas" dengan posisi tidur bangun dan tidur lagi pasiennya akan tidak nyaman nantinya. Palpasi kan bisa dilakukan dengan posisi pasien berbaring.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711182 - SRI WAHYUNI EVI NAFISYAH

STATION	FEEDBACK
EKG	hubungkan instrumen EKG ke stop kontak, Posisi V2 kurang tepat, terlalu ke lateral dari linea sternalis kiri.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	cara mensterilkan diatas bunsen yg benar gimana? cuci tangan yg ssuai mazhab who ya mbak sri, trus untuk prosedur awal dan pengecatan buka lg buku panduan atau tonton video unk langkah yg sempurna, e terutama saat pengecatan A knapa ga pake pipet?
THORAX	perhiasan dijari wajib dilepas saat melakukan pemeriksaan, auskultasi posterior tidak dilakukan, kenapa px posterior tdk di bed, kalo dikursi menyulitkan, apex jantung koq stetoskop diletakkan di axilaris anterior meskipun ngomongnya midclavicula, garis2 imajiner di thoraks anterior blm tepat, px jvp pasiennya tdk berbaring mendatar lho ya, kurang hati-hati pegang penggaris

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711183 - NIKMATUL HIKMAH PUTRI

STATION	FEEDBACK
EKG	hubungkan instrumen EKG dengan stop kontak, linea midclavicularis dan linea axilaris anterior terlalu ke medial
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak menjelaskan tidak cuci tangan tidak pake hanscoon, cuci tangan tdk sesuai who, cara membilas lihat petunjuk buku panduan atau video ketramp medik ya dik
THORAX	Informed consent : sudah baik. POSTERIOR : inspeksi : Perkusi : coba latihan yg jadi basisnya adalah jari tengah mba Nima, ketukannya juga lbh kuat ketukan jari tengah dan lebih bisa stabil. cobain deh ;) Auskultasi : sudah benar dan sesuai titiknya. Perkusi pengembangan paru masa bisa lupita caranya lhoo.. ANTERIOR --> lengkap dan pelaporan benar. Batas jantung sudah benar. Pemeriksaannya dilakukan dengan runtut yaa mas, selesaikan semua rangkaian prosedur palpasi barusetelah itu lakukan perkusi sampai tuntas. jadi lakukan palpasi ictus cordis ya saat melakukan palpasi prosedur yg lain yaitu 1 rangkaian dengan palpasi orientasi, palpasi fremitus, dan palpasi pengembangan paru. bukan dilakukan setelah perkusi yaa.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711185 - NIBROS ANWAR FAUZY

STATION	FEEDBACK
EKG	bersihkan juga ekstremitas dengan alkohol, linea midclavicularis terlalu di medial
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	tidak persiapan alat dan bahan, cuci tangan mazhab ghairu who, prosedur awal membuang lidi dan tusuk gigi tdk ditempat infeksius, cara pengecatan zn A lihat lg mas rak pengering blm pernah lihat mas? cermat teliti dan hati2 ya klo bekerja di lab itu
THORAX	Posisi bed pemeriksanya diperbaiki dlu yaa mas utk px thorax. POSTERIOR : inspeksi nilai juga kelainan vertebra ga seperti skoliosis, lordosis, kifosis, lihat dari belakang dan samping.. ANTERIOR : secara keseluruhan sudah baik, ada beberapa poin yg perlu diperhatikan lagi, misal inspeksi anterior apa saja yg perlu dievaluasi? posisi palpasi pengembangan parunya diperhatikan lg. JVP dibaca lebih detail lg ya mas.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711186 - NAURA RASYADA ARKHAPUTRI

STATION	FEEDBACK
EKG	cuci tangan setelah pemeriksaan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	mungkin preparasi preparat rancu dg pemeriksaan gram coba yg teliti ya mbak, pengecatan hampir keliru urutan. ketelitian dalm mengerjakan pemeriksaan lab itu mutlak mbak, cara melakukan pengecatan buka lg buku dan video y
THORAX	pengembangan paru posterior teknik pemeriksaan belum tepat, auskultasi posterior ga dilakukan. batas pengembangan paru posterior jg tdk dilakukan, perkusi orientasi koq dada kanan smua dulu baru kiri semua ini tidak tepat mestinya dibandingkan, palpasi katub tidak dilakukan, sebenarnya teknik perkusimu sangat baik, cuma prosedur utk mencari batas2 jantungnya masih abelum tepat, auskultasi jantung tdk hanya di apeks lho ya, px jvp posisi pasien bukan tideur mendatar lho ya dan 2 penggaris harus tegak lurus

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711187 - ANNISA FITRI MAWADDAH

STATION	FEEDBACK
EKG	cukup baik, jangan lupa mencuci tangan setelah selesai
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	kaca objektif? cuci tangan sesuai mazhab yang ya, prosedur awal disempurnakan lg, pengecatan dah baik, tp perlu lbh hati2,
THORAX	auskultasi posterior tdk dilakukan, pasang stetoskop bagian telinga kebalik masangnya, px jvp posisi pasien bukan berbaring datar ya, cuci post terakhir ga dilakukan,

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711188 - MUHAMMAD YUDHA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
EKG	baik. jangan lupa menghubungkan instrumen EKG ke stop kontak
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	mycobacterium tb tidak tahan asam? ealah mas..dia itu BTA mas..cara memanaskan di bunsen, jarak berapa? sediaan cair sebesar biji jagung tu piye ngukure? membilas dan pengecatan coba lihat video lagi
THORAX	pengembangan paru koq lokasi seperti fremitus, depan juga sama, lha koq stetoskop ear piece nya kebalik, vesikuler ya bukan vaskular, trnyata auskultasi depan juga stetoskp ear piece juga kebalik, sebenarnya teknik pemeriksaanmu secara umum sudah baik ya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711189 - ALIFIA DARIN BUWANA

STATION	FEEDBACK
EKG	linea axilaris anterior terlalu ke medial
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	coba lihat lg video untuk hasil yg optimal dik, kurg dikit2, terutama waktu preparasi sampel dan membilas, trus jgn lupa ya dijelaskan ini untuk apa, persiapan alat apa aja
THORAX	Jangan bingung sama bagaimana memposisikan pasiennya ya mba :D. POSTERIOR : teknik perkusi dilatih lagi yaa, posisi jangan sampai vertikal meletakkan kirinya. letakkan sejajar dengan SIC biar suaranya lbh mantep. ANTERIOR : cari lagi yg teliti batas atas jantung yaa, masih keliru. Pinggang jantung juga keliru, terlalu melebar sampai ke mid clavi. nanti sejajar lagi antara pinggang jantung dan bagian kiri jantung jadi ga punya pinggang jantungnya kalau gitu bentuk proyeksinya :). lebih teliti yaa.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711190 - LULUS ICA SYAHIRA RIHADATUL A'ISY

STATION	FEEDBACK
EKG	Sudah oke, hanya perlu lebih hati-hati dan memperhatikan kenyamanan pasien ya
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	menyebutkan tujuan namun kurang lengkap, menyiapkan/menyebutkan peralatan namun belum lengkap, lainnya sudah baik
THORAX	belum cek kedua sisi stetoskop..teknik perkusi belum tepat ya, kekuatan masih bertumpu di lengan.. di thorax posterior blm auskultasi, thorax anterior yang paru juga dicek pulsasi ya saat inspeksi, auskultasi jantung ictus cordis dg corong ya dik,, px. JVP pastikan posisi pasien setengah duduk ya dan relax, bed bisa diangkat lo, jangan lupa penekanan bvenanya,,yang lainnya cukup baik, meski masih terburu2.... yang paling penting perbaiki teknik perkusinya ya dik...

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711191 - ROHIMATUN NAILIS SA'DIYAH

STATION	FEEDBACK
EKG	Untuk memastikan alat menyala atau tidak, dilakukan ya lis, jgn cuma diomongkan, termasuk pada saat ngeprint kasil EKG
THORAX	Inform concent: kurang konfrimasi identitas psien dan perjanjian waktu. kenapa ngobrolnya berdiri?. persiapan alat ok. cuci tangan ok. POSTERIOR: inspeksi: dilakukan saan punggung tervisualisasi sempurna ya, jangan di intip dari depan atau samping. palpasi: orientasi: dari atas ya jangan cuman tangan bawah samping. fremitus taktil:cukup. pengembangan paru sebaiknya di seruh lapang paru. perkusi:orientasi: latihan lagi ya biar bunnyi. batas pengembangan paru: cukup. Auskultasi: cukup. ANTERIOR: inspeksi: cukup. Palpasi: dari atas ya dek, pergerakan dinding dada: lakukan di seluruh lapang panjang paru, sebaiknya bukan cuman 1 area. fremitus taktil: cukup. katup2: cukup. IC:tidak dilakukan. Perkusi: orientasi: cukup. batas paru jantung: cukup, pengembangan paru cukup. batas kanan jantung: ok, batas atas bener ngak dek di sic2: apa hafalan aja? pinggang jantung dimana? disini dimana? batas jantung kiri: ok. Auskultasi: paru: cukup, apex: bandingkan dengan a. radialis ya. katuo-katup: ok. Si-2 apakah bunnyi paru? JVP: head up 30' ya dek, caranya kurang pas dek dari Jv dulu baru ke pengaris yg di sternum.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711192 - GHINA FITRIA YUWELZA

STATION	FEEDBACK
EKG	Hati2 saat pemasangan elektroda pericardial ya Ghin. Lainnya sudah oke.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menyiapkan/menyampaikan peralatan dan bahan yg digunakan, sebaikny bunsen dinyalakan dari awal ya tidak saat fixasi baru dinyalakan paling tidak saat ambil spesimen udh nyala
THORAX	IC ga usah buru2 dik,cek stetoskop ke2 siis juga ya sblm digunakan... dijelaskan detail sehingga ps faham ya, hanya dg stetoskop dan penggaris? tho posterior: teknik perkusinya masih kurang tepat ya, diketuk pake jari tengah saja cukup dik...krn kamu masih bertumpu di lengan, bertumpunya di pergelangan tangan ya...banyak berlatih lagi, jari untuk memukul juga tdk tegak lurus jd suara yg dihasilkan gak maksimal...utk auskultasi ictus dg corong ya,,JVP: pastikan posisi relax, belum memosisikan 30 derajat atau setengah duduk, bed bisa dinaikkan lo,,yang msh kurang perkusinya ya dik, teknik diperbaiki

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711193 - SAFA THALITA FARAH SAPUTRA

STATION	FEEDBACK
EKG	Elektroda c1 dan c2 tertukar ya Fa, perhatikan kembali urutannya merah, kuning, hijau. bukan kuning, merah, hijau. kehabisan waktu belum sempat membersihkan alat dan cuci tangan. Jangan terlalu membuang banyak waktu untuk menjelaskan ya fa, cukup dikerjakan saja biar waktunya cukup.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum semua disiapkan peralatan dan bahan, tidak cuci tangan, tidak menggunakan sarung tangan untuk APD sampel infeksius lho ya, lupa tidak labeling identitas, prosedur awal pengecatan zn tidak semua dilakukan, pengecatan zn sudah baik.
THORAX	informconcent: buru-buru bange dek pasiennya bingung. perjanjian waktu juga ya dek. tidak menyiapkan dan memeriksa alat. POSTERIOR: inspeksi: cukup. Palpasi: orientasi: cukup. premitus taktil cukup, pengembangan paru lebih baik di seluruh lapang paru. Perkusi: hanya orientasi saja. cincin di lepas ya. Auskultasi tidak dilakukan. Anterior: inspeksi cukup, palpasi: orientasi cukup. premitus taktil: cukup. pengembangan paru lebih baik di seluruh pang paru. perkusi: orientasi: cukup. IC: ok. palpasi katup-katup: cukup. batas paru hepar: dimana? disini dimana?. tidak cek pengembangan paru. batas jantung kanan:ok. atas jantung: sic 2 beneran paa hapalan dek> ngak sesuai sama pemeriksaan mu. pinggang jantung juga. kiri ok. Auskultasi: paru: ok, jantung: IC: makai bell ya. yang katub-katub kenapa suruh tarik nafas dalam saat di jantung?. JVP: tidak head up, tidsk suruh mengedan untuk membantu cari JV. peletakan penggaris kurang tepat akibatnya angka jadi kurang tepat.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711194 - TELUNG KRIS WONG GRAGENE

STATION	FEEDBACK
EKG	Sudah oke Lung, jgn lupa matikan alat setelah selesai digunakan ya
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menyampaikan tujuan px, belum menyiapkan/menyampaikan peralatan dan bahan yg digunakan, pengecatan belum slesee kehabisan waktu
THORAX	thorak posterior : tdk perkusi dan auskultasi, tho anterior: teknik perkusi udah oke, tdk cek kesua sisi stetoskop, yg lain oke...JVP: pastikan relax, belum posisi yg benar, bed bisa ditinggikan lo, jika ga terlihat lakukan penekanan ya...

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711195 - RAHMA NURINA WIRAPUTRI

STATION	FEEDBACK
EKG	Alat perlu dicek terlebih dahulu di awal ya Ma
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sudah menyiapkan/menyampaikan alat dan bahan yg digunakan namun belum lengkap, jangan lupa cuci tangan stlh slese px ya, yang lainnya sudah baik
THORAX	belm cek stetoskop ke2 sisi sbllm px: posterior: perkusi pengembangan paru sbllm auskultasi ya sebaiknya,, utk thorax secara umum dan runtut dan sistimatis dik, tingkatkan..JVP harus ps diposisikan setengah duduk ya, bed bisa dinaikkan lho, tapi sdh baik pengukurannya

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711196 - SHALIMA ABELA DIBA

STATION	FEEDBACK
EKG	Alat perlu dicek terlebih dahulu di awal ya, belum sempat cuci tangan setelah pemeriksaan selesai, waktu habis
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menyiapkan/menyampaikan alat dan bahan yg digunakan, pengecatan gram A awalnya kurang tepat namun sudah diperbaiki
THORAX	Informconcent: ok, tambahkan perjanjian waktu. panggil nama pasien ya jangan bapaknya POSTERIOR: cek sambil duduk di kursiny pasiennya mengakibatkan pasien lebih rendaj akan menyulitkan pemeriksa. INSPEKSI: cukup, posisi kurang pas. palpasi: tekan dengan mantapdek jangan cuman make ujung jari, prefitus taktil: cukup, cek pengembangan dinding dada sebaiknya di seluruh pang paru bukan hanya satu. perkusi:orientasi: cukup. pengembangan paru: cukup, sebaiknya di kedua sisi. Auskultasi: sempat hampr lupa dan mengagetkan pasien. ok. ANTERIOR:inspeksi: cukup. Palpasi: orientasi. premitus taktil: ok, pengembangan paru: sebaiknya dilakukan pada selirih lapang paru. palpasi jantung; tidak ada interpretasinya. hanya menyebutkan letaknya. perkusi: orientasi: cukup. batas paru hepar: dimana? pengembangan paru: ok. batas jantung: kanan: ok, atas: apa benar SIC2? bukan hapalan kan? pinggang: ok. kiri: ol. Auskultasi: paru: ok. jantung: IC juga harus di bandingkan dengan a. radialis bukan hanya katub-katub. jvp: head up 30' ya dek manuver pasiennya suruh mengejan, peletakan penggarisnya kurang tepat yg di ukur dari JV ke manubrium bukan sebaliknya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711197 - MUHAMMAD RAIHAN BINTANG P

STATION	FEEDBACK
EKG	Hati-hati saat pemasangan lead precordial ya, lead c3 dan c4 terbalik, jangan lupa pasien dibersihkan setelah pemeriksaan, alat langsung dibersihkan
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menyiapkan/menyampaikan alat dan bahan yg digunakan, api dibiarkan ttp menyala saja, setelah ambil spesimen jangan lupa tutup lagi spesimen jangan dibiarkan terbuka ya tutupnya khan sampel infeksius dek, setelah slese semuanya dibereskan ya mengingat infeksius
THORAX	inform concent: tidak ada konfirmasi identitas pasienn, penjelasan dan penggunaan alat periksa. tidak menyiapkan atau mengetes alat. posterior: inspeksi:ok, palpasi: jangan cuman make ujung jari-jari ngak akan ketemu kelainan nanti malah pasiennya geli. Anterior: inspeksi: cukup: palpasi: orientasi: yang mantep ya jangan cuman make ujung jari gak dapat apa-apa dan geli pasiennya. fremitus taktil: cukup. pengembangan paru: sebaiknya dilakukan selebar luas permukaan paru. IC :ok. palpasi katub-katub: ok . Perkusi: orintasi: ok. batas hepar paru: batas pengembangan paru tidak jadi dilakukan. batas jantung bawah di mana? ini tu mana? batas jantung atas: belajar lagi ya batas-batas SIC, batas pingging jantung tu apa? Auskultasi: IC : ok, yang di periksa jantung tapi interpretasinya suara jantung vesikuler? (baca lagi ya dek). Paru: ok. JVP: head up 30' ya dek ukurnya dari JV tarik ke sternum bukan sebaliknya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711198 - MOHAMMED AHMED M. ABDULWAHED AL-SHEHARI

STATION	FEEDBACK
EKG	Perhatikan kembali cara cuci tangan WHO nya ya, mesin EKG lupa tidak dimatikan. alat2 dirapihkan kembali ya. progress bahasa Indonesiamu bagus Shehari, ditingkatkan lagi ya.
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	belum menyiapkan/menyampaikan alat dan bahan yg digunakan, u pengecatan zn ambil spesimen jangan pakai ose ya tapi pakai lidi yg dipipihkan,
THORAX	Informcocent: ok, tambahkan perjanjian waktu. Inspeksi: ok. Palpasi: orientasi: ok, prefimitus taktil: ok. pengembangan paru: sebaiknya 3 lapang paru. Perkusi: orientasi:dilakukan di ahir setelah auskultasi dan pemeriksaan lain., pengembangan paru: ok. tekniknya di benarkan lagi ya, suara jadi tidak terdengar. Auskultasi: hasil suara apa? Anterior: inspeksi: ok, palpasi: superfisial; ok, premitus taktil: interpretasinya apa? pengembangan paru: intrerpretasinya apa? cara palpasi IC kurang tepat, bisa mengatakan SIC 5 padahal yang di tunjuk sudah masuk regio abdomen. perkusi: superfisial: ok. batas paru hepar: dimana? tidak ukur pengembangan paru. batas jantung: kanan dimana?, batas jantung atas: dimana> batas jantung kanan: kurang tepat. pinggang jantung: ok. kiri: belum disebutkan tempatnya dimana. Auskultasi:; paru: tidak ada interpretasi suara paru. tempat aukultasi sudah benar. jantung. IC cukup, katub-katub cukup. JVP:JUGULAR VEIN PRASUR ya. bukan jalur. head up 30' ya dek manuver pasien miring kiri dan mengejan biar mudah carinya.

## FEEDBACK OSCE 1.4 Angkatan 2021 TA 2021/2022

21711199 - FARUK SABA

STATION	FEEDBACK
EKG	Alat perlu dicek dulu di awal ya. progress bahasa Indonesiamu bagus Faruk, ditingkatkan lagi ya. kehabisan waktu untuk cuci tangan di akhir
PENGECATAN GRAM ATAU ZN	sudah menyampaikan tujuan px namun belum lengkap, belum menyiapkan/menyampaikan alat dan bahan yg digunakan, menggunakan tusuk giginya dibuat spiral ya
THORAX	cek stetoskop dulu dikedua sisi nya ya sebelu digunakan, jangan lupa cek pengembangan paru,,teknik perkusi sudah luamyen baik, utk JVP posisikan pasien setengah duduk ya,,

