

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711001 - MUHAMMAD AFFAN KAUSAR

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	tidak meminta consent pada pasien, tidak berinteraksi sambung rasa dg pasien, hanya memberi informasi entah pada siapa mgk terbiasa live tiktok ya mas? persiapan alat yg lebih sistematis ya, jgn lupa pastikan darahnya sdh bersih dari mikropipet hingga selangnya, pengenceran lbh cermat

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711003 - ZAHRA KARUNIA NURFAIZA

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	informed consent : sudah baik , persiapan : jangan lupa sisi jarum vacuntainer yg akan ke tabung itu steri juga, jd jangan sampai tersentuh2 apalagi disentuh jari tangan , prosedur : saat menarik jaruk setelah selesai ambil darah, jangan lupa untuk menutup dan menekannya dengan menggunakan kassa steril kering, baru setelah itu ditutup dengan menggunakan plester. bukan ditarik lsg diplester tp ditekan dl dg kassa, lalu darah untuk pengecekan darah rutin, jgn lupa homogenisasi, ingat gunakan tabung EDTA atau yg mana? tabung EDTA yg mana ? jangan lupa cuci tangan setelah melakukan tindakan . kalau sudha masuk ke tabung, apa harus diambil lg dengan spuit? jika memasukkan darah ke tabung vacuum tidak boleh disemprotkan krn darah bs lisis.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711005 - ANANTA FAIRUZ RAHADIAN

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	perhatikan lokasi penyuntikan yang benar pada prosedur injeksi intramuskular dan subkutan. jadi yang digunakan sarung tangan steril atau biasa? pelaporannya berubah-ubah. jangan lupa desinfeksi vial sebelum pengambilan obat. perhatikan bagian-bagian mana yang steril dan yang tidak. injeksi IM bukan 15-20 derajat ya sudutnya. perhatikan betul instruksi soal.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711006 - SHAFATASYA NABILA PUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	instruksinya kamu diminta melakukan pemeriksaan rumple leed, kenapa kamu skip? kamu hanya menjelaskan, tapi tidak melakukan, dan hanya mengecek hasil di lengan pasien. Lakukan sesuai instruksi ya, kalau ada simulasi, akan diberitahu penguji.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711016 - AZIZAH ISYTISYHADIYAH

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan komplikasi dan resiko tindakan, dan apa yang dilakukan untuk mengurangnya//alat:ok// sudah cuci tangan sebelum, sesudah - // SC: tetap gunakan needle 23 aja ya biar ga salah karena ekebesaran jadi masuk muskulo dan tidak nyaman, teknik sesuai.//IM:cari siasnya di raba ya kalau ngak susah natar tidak kelihatan apalagi oasiennya gemuk, sudah desinfeksi, sudut sesuai, sudah aspirasi, sudah cabut dengan desinfeksi, gunakan jarum 23 saja biar todalk semakin menyakiti pasien dan boleh di kumpulkan musculonya.// cuci tangan dulu sebelum edukasi ya //

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711017 - CHANAYA NUR PRICIELA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	sisitolik palpatoitr mu salah prosedur pemeriksaannya, ketemunya juga jadi 110, tensi terukur pake stetoskop 80/60, duh duh duh masih eror banget ini caramu melakukan tensi, belumtau cara mengidentifikasi ptekie yg benar, dan fungsinya swab alkohol, cuci tangan pasca
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan komplikasi dan resiko tindakan, dan apa yang dilakukan untyuk mengurangnya//alat: ok// cuci tangan sebelum:+ sesudah+://belajar cara nutup teknik one hand ya//IM: jarumnya kalau bisa make 23 aja kalau 20 terlalu besar akan tidak nyaman, ambil garisnya dari psoas? sias kali mbak? di palpasi ya dii car benerana karen akalau gemuk susah carinnya, drajatnya kurang deri 90, bengkong dari permukaan kulit psien, saat cabut silahkan gunakan kaps desinfeksi ya. sudah aspirasi.//SC: desinfeksik vial ya mbak maksudnya? bukan infeksi?, kenapa menggunakan needle 20 (terlalu besar) ditekutya masuk ke musculo dan tidak nyaman, hadapkan jari ke atas ya mbak, sudut sesuai , sudah aspirasi. saat mencabut belum menggunakan kapas deinfeksi.//Semangat belajarnyaSemangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711018 - VANIA ADRISTI NASUTION

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Saat informed consent harap meminta persetujuan pasien, saat persiapan pemeriksaan harap memposisikan pasien, terlalu banyak memasukkan spesimen darah
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan komplikasi dan resiko tindakan, dan apa yang dilakukan untuk mengurangnya// Alat: ok//sudah cuci tangan sebelum dan sesudah// IM: sudah menentukan lokasi, cari dua siasnya di raba ya jangan di bayangkan nanyi kurang sesuai, saat injeksi petahanakan tetap 90' jangan goyang jadi tidak tegak lurus, cara sudah sesuai hanya di bagian saat memasukkan jadi bengkong .//SC: Sc jangan gunakan spuit 1cc dan jarum 26 ya terlalu kecil nanti masuk IC itu. sudah menentukan lokasi penyuntikan, 15-20'(sepertinya salah baca soal ya?) pastikan 5 benar obat ya. //Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711019 - HUMAIRA NISRINA GAHARU

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan komplikasi dan resiko tindakan, dan apa yang dilakukan untuyuk menguranginya, //alat: ok// cuci tangan sebelum +, sesudah +: //SC: sidah menentukan lokasi, sudah desinfeksi, penggunaan jarum telalu besar bisa tidak nyaman dan msuk muscylar(pakai 26 aja), sudutnya kurang naik.//IM:sudah minta ijin membuka dan menentukan lokasi. cari dulu Siasnya ya jangan di bayagnakan karen akalau pasiennya agak gemuk tidak kelihatan, sudah desinfeksi , sudah aspirasi, jarumnya terlalu besar(tidak nyaman) pakai aja 26 mbak./Semangat belajarnya



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711020 - MASAYU HAURASYIFA ATHAYALLA FATIHAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Informed consent dlu yaa mba. Hb : darahnya yg tersedot sampai ke atas tabung mikronya lumayan banyak ya mbaa,, dan itu dimasukkan smuanya ke dalam tabung (karena disemprot melalui spuitnya). Sisa darah dalam tabung mikronya juga masih banyak setelah dimasukkan ke Hcl. Hasil Hbnya jelas akan tinggi banget mba. Hmt : pembacaannya jgn sampe kepleset yaa mba.. perhtikan batas atas bawahnya yaa.
PUNGSU VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	ic sudah baik namun komunikasi/interaksi dengan ps saat tindakan masih kurang. pada prosedur pungsi, cari vena dl baru pasang torniket ya, jangan dibalik. bila gagal pungsi bagaimana?jangan langsung cari lokasi baru,ganti spuit/jarum dan tutup luka dl baru cari lokasi lain

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711026 - MUHAMAD ARFAN FAUZI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	jangan lupa pasien diajari cucitangan jg sblm dan sesudah, untuk yg ventolin coba baca lg step2nya, posisi kepala gimana, tahan berapa detik, diulang berapa kali, gimana cara membersihkan setelah pemakaian, untuk yg supositoria jgn lupa posisi pasien digimanakan dan cuci tangan paska pemberian
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Hb : Sisa darah dalam tabung dibilas lagi yaa dengan hcl yg ada dlm tabung, karena sisa darahnya masih banyak yg tersisa di tabung kapilernya. interpretasi Hb : salah. Prosedur baca salah karena bacanya dalam posisi batang pengaduk tetap di dalam tabung, shg menambah volumenya. Batang pengaduk seharusnya tidak dimasukkan ke dalam tabungnya ya mas saat membaca hasilnya. Seharusnya Hb terbaca 12 jika tanpa batang pengaduk.
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	persiapan alat dan tindakan kurang rapi sehingga misalnya setelah pungsi, bekas tusukan dibiarkan saja baru ditutup setelah selesai masukkan darah ke tabung. lepas torniketnya jangan kelamaan, segera setelah darah terlihat masuk langsung dilepas. kandidat memasukkan darah ke tabung tidak melepas jarum, sehingga darah menyemprot ke dinding tabung. komunikasi/interaksi dengan ps perlu ditingkatkan. Sukses ya Arfan
TEKNIK INJEKSI	[persiapan ok, untuk sudut ambil obat sebaiknya botol obat lebih dijungkirkan agar tdk ada udara yg ikut masuk, injeksi sc di delltoid sebelah mana seharusnya? apakah betul sudutnya 15-30 derajat? itu menggembung lho jadi ada yg nggak betul disitu...dibaca lagi ya, injeksi im belum aspirasi dulu, sebaiknya persiapkan kapas & plaster dekat dg pasien sehingga kalau darahnya mengalir sudah siap ditekan, cara mengganti jarum & re-capping tutup jarum itu membahayakan kamu sendiri,

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711028 - RIZKIYA IFTIKAR CAMILIA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	Perhitungan tahanan tekanan manset salah untuk pemeriksaan rumple leed. Gunakan bahasa yang mudah dipahami pasien saat berkomunikasi dengan pasien. perhitungan hasil tekanan darah pada pasien masih salah, pasien ini seharusnya tekanan darahnya 140/90. perhitungan tahanan tekanan manset salah untuk pemeriksaan rumple leed.
TEKNIK INJEKSI	IC : Oke. PERSIAPAN : Cuci tangan WHO sebelum tindakan namun setelah tindakan tidak dilakukan. SUBCUTAN : Belum dilakukan, habis waktu. IM : Oke.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711030 - HENY MAULANNISA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	Gunakan bahasa yang mudah dipahami pasien saat berkomunikasi dengan pasien. pasien tidak paham apa itu platelet, jd perlu dijelaskan lagi dengan bahasa awam. setelah periksa tensi, segera pengunci dikendorkan. tidak boleh dibiarkan terlalu lama pasien dalam kondisi tensi dipompa, karena membuat sakit dan tidak nyaman untuk pasien. 3x mengulang pemeriksaan tensi di daerah yang sama. ini juga membuat pasien tidak nyaman. perhitungan hasil tekanan darah pada pasien masih salah, pasien ini seharusnya tekanan darahnya 140/90. perhitungan tahanan tekanan manset salah untuk pemeriksaan rumple leed. harusnya tahannya 5 menit, bukan 2 menit. kontak mata masih kurang, belum menjelaskan hasil pemeriksaan pada pasien. belum izin ke pasien jika akan dilakukan pengulangan pemeriksaan

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711031 - APRILIA AYU RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	Ketika berbicara dengan pasien jangan terlalu cepat, gunakan bahasa yang mudah dipahami pasien. perhitungan hasil tekanan darah pada pasien masih salah, pasien ini seharusnya tekanan darahnya 140/90. saat periksa dengan tensi, harus dikunci terlebih dahulu agar bisa dipompa.
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	saat berbicara jangan terlalu cepat, jangan lupa tanyakan identitas pasien, informed consent belum lengkap, saat menusukan jarum bisa sambil meminta pasien untuk rileks/menarik napas, perhatikan lagi teknik menutup spuit, saat berkomunikasi dengan pasien, jangan lupa kontak mata diperhatikan

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711036 - ANISA MELIA RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	inhealer: obat disemprotkan bersamaan dengan menarik napas dalam, menahan 10-15 detik, dan mengeluarkan napas melalui hidung, suppositoria: sudah lengkap, jangan terburu2 saat menyampaikan, agar lebih sistematis step2nya.
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	inform consent: oke, persiapan pemeriksaan: oke, pemeriksaan Hb: interpretasi Hb 20,1?? Pemeriksaan Hmt: belum selesai meletakkan di sentrifuse dan interpretasi waktu habis, Komunikasi dan profesionalisme: lebih baik lagi dalam manajemen waktu ya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711038 - JASMINE AZ-ZAHRA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	inform consent: ok, persiapan pemeriksaan: belum cuci tangan setelah pemeriksaan, tidak memakai sarung tangan , pemeriksaan Hb: cara homogenisasi darah salah, pengambilan darah dengan mikropipet tidak tepat jumlahnya jadi berkurang karena banyak yang terserap ditiisu, ketika memasukan darah sebaiknya ditaruh diujung tabung ya karena masih banyak darah yang menempel didinding tabung, ketika menaruh darah harus dipastikan lagi tidak ada darah yang tersisa dimikropipet. Pemeriksaan Hmt: homogenisasi darah salah, belum meletakan disentrifus dan membaca hmt waktu habis, Komunikasi dan profesionalisme: ditingkatkan lagi ya
TEKNIK INJEKSI	kehabisan waktu saat injeksi IM, belum aspirasi memastikan darah, makan waktu karena tidak bisa melepas jarum dengan lancar

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711042 - MUHAMMAD RAFI RAJENDRA KUMARA

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	Perhatikan prosedur & latihan lagi. Gagal, menusuk lebih dari 3x baru berhasil pungsi vena. Pungsi vena termasuk tindakan invasif sehingga kenyamanan dan keamanan pasien sangat penting diperhatikan. Kalau gagal, komunikasikan dengan pasien (minta maaf belum berhasil/belum dapat darahnya dan akan melakukan penusukan kembali), lakukan disinfeksi ulang saat mau menusuk kembali karena area lipatan siku sudah berulang kali kamu tekan2 (pastikan lokasi vena tepat). ingat risiko hematoma (karena penusukan berulang) dan risiko infeksi (tidak dilakukan disinfeksi).



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711043 - NABILA ALEYDA RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	belum bisa tensi, mosok sistolik palpatoirnya 50, hadeeeh belajar yg sungguhan ya, diulang lagi ketemunya 80 jadi yaa juga masih salah, tensi ketemu 110/80 nah kan jadinya bingung, ga ngerti ptekie itu apa dan cirinya apa, gimana membedakan dengan bintik merah yg lain, cuci tnagan pasca jangan lupa
TEKNIK INJEKSI	IC:ok//ALAT:soiapkan alatnya duulu sampai selesai bru ke pasien ya. //IM: sudah menentukan lokasi injeksi, tentukan SIAsnya di raba ya. belum melakukan aspirasi (baru di sebutkan tapi tidak dilakukan(sudah masuk duluan obatnya), sudut sesuai.//SC: sudah menentukN lokasi, desinfeksi sekali usap aja atau melingkar ke luar bukan di bolak balik, sudut sesuai, pastikan jarung menghadap atas ya.//komunikasi: baik

**FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024**

22711044 - RIFQI AHMAD FARHANI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	belum meminta kesediaan untuk penjelasan/ apa itu inhaler? apa itu suppositoria? apa itu mouthpiece? (setelah menyebutkan bahasa ILMIAH lanjutkan dengan bahasa AWAM), 3kali pemakaian itu kapan aja belum dijelaskan? sekali pakai berapa kali semprot belum dijelaskan, tidak mengocok dulu obat inhalernya, tidak membuang napas dulu, tidak tarik napas bersamaan menyemprot dan tahan napas beberapa detik setelah menyemprot inhaler, PROSEDURNYA DIPELAJARI LAGI SECARA RUNTUT / untuk obat supp belum menjelaskan apakah ditunggu dulu 1 jam jangan BAB, mencontohkan pemakaian sendiri (duduk miring??) bukan cara pemakaian untuk anak yaitu dibaringkan, PROSEDURNYA DIPELAJARI LAGI SECARA RUNTUT/ bicaranya "belibet"/ terlalu TERBURU-BURU, tidak ada KONFIRMASI ke pasien apakah sudah jelas atau meminta pasien untuk mengulanginya
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	darah sebelum diambil jangan lupa dihomogenisasi. posisi cara menghitung HMT: posisi kurang tepat (bukan di posisi 100%). px Hb belum dilakukan.
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	hati-hati pasang manset tensi ya, sistolik palp dapat 80 mmHg ini jelas salah dan tensi terukur 110/80 nah jadi jelas salah , waktu habis belum melakukan prosedur rumple leed menekan ditengah sistole dan diastole yg ini tdk simulasi ya, simulasi hanya waktu penekanan dan penggambaran kotak selebihnya ya dilakukan ya, cuci tangan pasca ya, habis waktu

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711045 - WIJAYANTI KUSUMAWARDANI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	belum bisa memeriksa sistolik palpator yg benar, masih teraba sudah distop tekanannya, dan dibilaang sistolik palp 90 mmhg ini salah, tensi terukur 110/90 mmhg ini jelas salah, belum tau ptekie itu apa. tidak semua bintik ,erah itu ptekie
PUNGGI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	Untuk pemeriksaan darah rutin saja berapa ml yang dibutuhkan? S spuit ukuran berapa yang dipilih? Perhatikan pemilihan lokasi vena, jangan terlalu ke distal dek. utamakan vena di area fossa cubiti. Belum berhasil mengambil darah. Latihan lagi ya dek. Dirasakan sensasi vena yang teraba di manekin. Komunikasi sudah baik, ada permohonan maaf dan ijin untuk menusuk/mengambil darah kembali, serta melakukan disinfeksi ulang, sip.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711046 - SOFIA PUTRI NUGRAHENI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	tidak menanyakan identitas pasien dan kesediaan untuk penjelasan/ apa itu inhaler? apa itu suppositoria? apa itu mouthpiece? (setelah menyebutkan bahasa ilmiah lanjutkan dengan bahasa awam), 3kali pemakaian itu kapan aja belum dijelaskan? tidak membuka tutup mouthpiece saat menjelaskan / cara bicara terlalu cepat/ membatukkan sebanyak-banyaknya?? untuk obat supp belum menjelaskan apakah ditunggu dulu 1 jam jangan BAB/

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711050 - KLARISA PRIMA TITANIA

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah menggunakan obat, posisi pasien untuk inhalasi sampaikan, gimana cara membersihkan obat seetelah dipakai, berikan informasi 1 obat, konfirmasi keahaman baru dilanjutkan ke obat 1 nya lagi spy pasien tidak bingung

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711052 - ROIHAN MOHAMAD RAZAK

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	belajar lebih teliti dan hati-hati yaa... ada beberapa yang belum disiapkan tapi sudah memulai prosedur tindakan, sempat mengambbil sampel namun terjatuh juga.
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	pasien ini seharusnya tekanan darahnya 140/90. karena hasil tekanan darah salah, menyebabkan perhitungan tahanan manset untuk pemeriksaan rumple leed salah.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711053 - NUR AYU ANUGRAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	Jangan terlalu cepat ketika menjelaskan ke pasien. Gunakan bahasa yang mudah dipahami pasien saat berkomunikasi dengan pasien. pasien tidak paham apa itu platelet, jd perlu dijelaskan lagi dengan bahasa awam. perhitungan hasil tekanan darah pada pasien masih salah, pasien ini seharusnya tekanan darahnya 140/90. karena hasil tekanan darah salah, menyebabkan perhitungan tahanan manset untuk pemeriksaan rumple leed salah.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711054 - AZZAHRA SALSABILA NUR HANIFAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	perhitungan hasil tekanan darah pada pasien masih salah, pasien ini seharusnya tekanan darahnya 140/90.



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711055 - MAHIYA PREWINAR AJINING DINYA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	Gunakan bahasa yang mudah dipahami pasien saat berkomunikasi dengan pasien. mengulang pemeriksaan dengan ganti alat tensimeter (alat tensi sebelumnya sudah kami cek, dan berfungsi dengan baik). hasil sistol palpatoir masih salah. hasil pemeriksaan tekanan darah sistol dan diastole masih salah, seharusnya pasien ini hasilnya 140/90.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711056 - SAMSUPRYADI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	Gunakan bahasa yang mudah dipahami pasien saat berkomunikasi dengan pasien. perhitungan hasil tekanan darah pada pasien masih salah, pasien ini seharusnya tekanan darahnya 140/90. karena hasil tekanan darah salah, menyebabkan perhitungan tahanan manset untuk pemeriksaan rumple leed salah.
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	informed consent kurang lengkap, saat menusukan jarum bisa sambil meminta pasien untuk rileks/menarik napas, setelah darah berhasil mengalir jangan lupa segera lepas tourniquet, penjelasan kepada pasien kurang bisa dimengerti

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711057 - HANIF ALIFIAN PRASETYA

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC:ok: persiapan diri dan pasien:ok, persiapan alat: ok, bengkoknya dilihat dl lokasinya dimana ya, px gyn: ruptur komisura karena pernah melahirkan-nya masih ada? belum inspeksi dinding vagina dan serviks, inspekulo:memasukkan spekulumnya smooth and gentle ya, jangan kasar, nanti sakit/timbul laserasi, paps smear: ok,setelah povidon diinspeksi dulu dinding vagina dan serviks karena tadi belum dilakukan ya, waktu habis belum cuci tangan pasca periksa.
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	inform consent: belum menjelaskan risiko, persiapan pemeriksaan: cuci tangan belum sesuai WHO, belum cuci tangan setelah pemeriksaan . pemeriksaan Hb: belum ditunggu 1-2 menit untuk eritrosit lisis nilai Hb 18?, Pemeriksaan Hmt: belum menilai angka Hmt waktu habis, arah pembacaan tabung kapiker di alat baca salah , Komunikasi dan profesionalisme: lebih santai lagi ya, ketika tidak menemukan sesuatu tidak usah panik
PUNGSU VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	Informed consent: sudah baik, persiapan: saat persiapan itu alat bahan yg diperlukan benar2 dipersiapkan, jangan cuman disebutkan saja, prosedur : belajar lagi untuk teknik pungsi vena yg benar, sebelum menusukkan jarum, jangan lupa harud desinfeksi dl, jangan desinfeksi sambil posisi jarum sudah terbuka, itu sgt berbahaya, desinfeksi dl, tunggu alkoholnya kering, naru ambil spuitnya, mulai pungsi. setelah darah terambil, saat mencabut itu sambil ditekan dg kapas kering steril (bs pakai tissue), jangan asal cabut lalu plester, bs nyebar kemana2 darahnya. lalu saat memasukkan sampel, itu kalau km pakai jarumnya lsg ke tabung, itu gak boleh disemprot, biarkan tersedot(karna sdh tervacuum tabungnya). kalau dialirkan maka lepas tutup tabung, lepas jarum, alirkan darah melalui dinding tabung, perlahan. jd yg melalui dinding tabung itu kalo jarum dan tutup tabung dilepas. jangan lupa darah yg sudah terambil dlm tabung di HOMOGENISASI dl. alat bahan yg sudah dipakai ditaruh BENGKOK, bukan MANGKOK....

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711059 - MUHAMMAD IZAM ZAKI

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC:ok, ok: persiapan diri dan pasien:ok, persiapan alat: tidak perlu gel ya, lampunya dinyalakan dulu, arahkan ke lokasi pemeriksaan, tetap on ya walaupun nyalakan lampunya dialasi kassa, harus ulang pakai sarung tangan baru/simulasi, px gyn: introitus vagina itu lubang vagina ya, tdk bs ditemukan peradangan di lubang ya, ruptur komisura karena pernah melahirkan-nya masih ada? inspekulo:ok, saat memasukkan spekulum diminta tarik nafas ya, paps smear: ok, waktu habis belum cuci tangan pasca periksa.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711060 - NAURA ATHIYA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	inform consent: belum menjelaskan risiko, persiapan pemeriksaan: cuci tangan setelah pemeriksaan belum sesuai WHO, pemeriksaan Hb: belum homogenisasi darah, jumlah darah yang diambil tidak sesuai, masih banyak darah yang tertinggal dimikropipet seharusnya jika mau diulang maka sisa darah ditabung awal juga harus dibuang karena hasilnya akan berbeda, pelajari cara membersihkan darah yang masih tersisa dipipet ya, Pemeriksaan Hmt: darah yang diambil ditabung kapiler kurang, pembacaan Hmt kurang tepat batas plasma atasnya belum sampai angka 100, Komunikasi dan profesionalisme: tingkatkan lagi ya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711062 - ERRA NIRMALA TSALISTIYAGITA

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC:ok: persiapan diri dan pasien ok, persiapan alat: ok, px gyn: ok, inspekulo: saat mengambil sampel untuk kultur didiamkan dulu 30 detik ya, diputar 360 derajat lalu dimasukkan media kultur, wetmount nya dari mana, teknik kurang tepat, kerjanya krang sistematis, bolak balik banyak yang lupa, belum cuci tangan setelah periksa, waktu habis

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711064 - MUHAMMADIENA RAMADHANNISA WIJAYANTO

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC:ok: persiapan diri dan pasien ok, persiapan alat: hati2memegang tempat steril, jangan pegang daerah yg ditutupi duk, px gyn: belum inspeksi dinding vagina dan serviks pasca swab--waktu habis; inspekulo: ok, sediaan dari dinidng lateral diberi KOH utk periksa jamur ya, kerjanya baik tp manajemen waktunya kurang sehingga waktu habis tp belum selesai (belum lepas spekulum--sdh berbunyi bel) tdk hitung nggih karena mengambil wktu ujian temannya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711065 - ELRIAN YUDHISTIRA CANDRA FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC:ok: persiapan diri dan pasien ok, persiapan alat: hati2 ya agar tdk tumpah lagi bahan2 nya, lain2 ok, px gyn: komisura posterior ruptur karena hubungan seksual? apakah maksudnya hymen? dinding vagina dan serviks belum dilaporkan karen belum seelsai, inspekulo: teknik toiletisasi kurang tepat, 1 arah saja jangan bolak balik ya, saat memasukkan spekulum, tangan kiri menyibak labia ya, fiksasi spekulum dengan 1 tangan agar tetap tertutup, swab: mengambi sampel untuk kultur setelah didiamkan dulu 30 detik diputar 360 derajat dulu ya, KOH sudah, pH belum selesai--waktu habis,
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	belum bisa prosedur sistolik palpatoir, karena dinaikkan nadi masih teraba sudah stop 95 mmHg ini salah, tensi terukur 125/90 nah kan jadi jelas salah, terus mbok bagian monitor tekanan darah nya jangan terbalik, susah ngelihatnya. cuci tangan pasca jangan lupa, belum tau ptekie itu identifikasinya bagaimana, mosok ptekie hanya muncul setelah di RL



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711066 - MUHAMMAD RAIHAN HAFIZH

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC:ok, persiapan diri dan pasien ok, persiapan alat: ok, px gyn: vulva ok, belum periksa dinding vagina dan serviks karena waktu habis, inspekulo:desinfeksi tdk boleh pake povidon ya, saat mengambil sampel untuk gram diputar 360 derajat ya, untuk kultur setelah didiamkan dulu 30 detik ya, diputar 360 derajat juga lalu dimasukkan media kultur, duduk nggih periksanya, belum lepas spekulum waktu sudah habis.
TEKNIK INJEKSI	IC:sebutkan efek samping dan resiko selain ketidak nyamanan seperti terjadinya infeksi//alat: beum desinfeksi tutup vial, sudah mengganti needle//IC: sudah menentukan lokasi, sudut sesuai, belum melakukan aspirasi, latihan menutup needle ya jangan make ujung jari./IM: belum desinfesi, sudah menentukan lokasi, sudut dan kedalaman sesuai, belum aspirasi.//Komunikasi: baik

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711067 - GARDA MUHAMMAD ASYFAQ UBAIDIL WADUD

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC: sebitkan efeksamping dan resiko seperti nyeri bengkiak hingga infeksi ya// Alat: ok//IM: tentukan dulu SIASnya, buar bisa menentukan lokasinya, (0' ya jangan miring itu jelas >45 <90 ( sangat miring)//SC: belum menentukan lokasi penyuntikan, desinfeksi 1x aja jangan bolak balik, pastikan lubang needle ke atas, drajat terlalu kecil <30' (mepet kulit) nanti malah jadi IC mas.// komunikasi: baik

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711072 - ARDHIAN CAHYA NUGRAHA

STATION	FEEDBACK
PUNGSU VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	ic sudah baik.prosedur belum selesai hingga waktu habis.setelah 2x gagal membuat kurang tenang ,sehingga mengacaukan langkah2 perbaikan berikutnya.bila 1 lokasi gagal, coba segera cari vena lain. evaluasi dengan tenang lokasi dan kedalaman tusukan ya.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711073 - RENDIANSYAH ANGER MANGKULUHUR ROZAKI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	yang pede ya, kontak mata dg pasien biar tahu paham apa ngga, intonasi kalimat lbh diperjelas jangan diseret kalo bicara dan volume suara dipertahankan terdengar jelas. instruksi per obat kan agak banyak/rumit jadi lbh baik minta pasien mengulang informasinya setelah 1 obat biar ga kecampur2 infonya ya. jangan cuma percaya kalo pasien bilang udah paham, cek benar2 apakah sudah paham atau hanya basa basi

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711074 - TSAQIFA KALAMA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Hb : pinggir tabung dibersihkan dlu yaa setelah ambil spesimen, jangan lgsg dimasukkan ke dalam tabung yg sdh berisi hcl karena bisa menambah volume darah, bisa mempengaruhi hasil. Hmt : posisi saat memasukkan ke dalam sentrifus salah yaa mba, semen yg berada di luar. sedangkan saat dipasang tadi posisi semennya di diletakkan di dalam (penyeimbangannya pun juga posisinya sama). Ini fatal yaa karena jelas nanti setelah disentrifus darahnya habis luber di mesin sentrifusnya.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711085 - MUHAMMAD HABLY HUKMA AULA

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	Informed consent: sudah baik namun bisa lebih dijelaskan lg untuk prosedur dan risikonya, persiapan: sudah baik, prosedur: belajar lagi untuk teknik pungsi vena dengan vacuntainer yg bnar, terutama cara memilih venar, lalu sudut tusuknya itu jangan cuma diucapkan berapa derajat tetapi lakukan sesuai yg diucapkan. berlatih lagi agar bisa melakukan pungsi vena yg baik dan benar.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711095 - ZAUZA TAJ THALLARANA

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	pake iodine setelah pap smear selesai ya, jangan sebelum pap smear-apalagi ini bagian dalamnya yg di desinfeksi pake iodine

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711098 - HUSNA NURAINI FIKIRAHMA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Hb : perhatikan stepnya yaa mba jangan sampai terbalik memasukkan darahnya terlebih dahulu baru Hclnya. Jadi Hclnya yg diambil tdk tahu seberapa banyak --> diulang namun karena terburu2 jadi tidak maksimal juga hasilnya juga tdk sesuai. Hmt : sudah cukup baik.



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711102 - MUTIARA LARISA

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	<p>bedakan prinsip cuci tangan WHO dengan cuci tangan menggunakan alkohol, kan di ruangan ada gambar wastafel dek.. jadi boleh yaa disimulasikan cuci tangan WHO yang benar disana. bungkus handscoon kalo udh gak dipake taruh di tempatnya, agar tidak menghalangi pengambilan alat-alat yang akan digunakan lainnya. untuk palpasi lakukan dengan smooth n gentle , jangan hanya di elus-elus aja tetapi sedikit diberikan penekanan agar teraba apabila ada massa ataupun kelainan lainnya. perhatikan lagi cara toilet vulva, kalo ngejepit kasa jangan nanggung yaa dek, kalo nanggung jadi kayak mau terlepas kassanya dan justru bagian klemp nya yang nempel di vulva, ini jadi bikin nggak steril. bedakan penggunaan NaCl dan Povidone Iodine, seharusnya untuk toilet vulva pake NaCl dan setelah menggunakan spekulum bisa bersihkan bagian dalam vagina dengan povidone iodine, tapi tadi belum dilakukan dengan sempurna. hati-hati dalam menjaga prinsip sterilitas termasuk cara memasang duk steril ya., sampaikan juga alasan memilih spekulum yang besar karena apa? bisa disebutkan karena sudah melahirkan secara normal, atau yang lainnya. perbaiki teknik komunikasi yaa... karena masih terkesan hafalan.</p>

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711103 - RIYAS HASAN YAZID

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	bedakan prinsip cuci tangan WHO dengan cuci tangan menggunakan alkohol, kan di ruangan ada gambar wastafel dek.. jadi boleh yaa disimulasikan cuci tangan WHO yang benar disana, sebaiknya kalau mau ambil kursi di awal yaa..saat melakukan persiapan alat sebelum menggunakan handscoon steril, in case memang gak nyentuh sih yaa tadi.. tapi ngambil kursinya jadi pake kaki, ini kesannya jadi agak kurang profesional, bedakan penggunaan NaCl dan Povidone Iodine, seharusnya untuk toilet vulva pake NaCl dan setelah menggunakan spekulum bisa bersihkan bagian dalam vagina dengan povidone iodine. belajar pasang spekulum dengan prinsip yang benar agar pasien tetap nyaman. perbaiki teknik komunikasi yaa... karena masih terkesan hafalan.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

227111110 - NIKOLAS KIESA

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	belajar lagi cara palpasi yang benar, untuk palpasi lakukan dengan smooth n gentle , perhatikan lagi cara toilet vulva, kalo ngejepit kasa jangan nanggung yaa dek, kalo nanggung jadi kayak mau kelepas kassanya dan justru bagian klemp nya yang nempel di vulva, ini jadi bikin nggak steril. belajar pasang spekulum dengan prinsip yang benar agar pasien tetap nyaman. perbaiki teknik komunikasi yaa... karena masih terkesan hafalan. Bimanual?? yakiin dilakukan? indikasinya apaa? lakukan hanya sesuai indikasi aja..
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	informed consent kurang lengkap, diperbaiki lagi cara memegang holder vacutainer nya, perhatikan prinsip sterilitas ujung jarum dan pangkal jarum saat melakukan pungsi, saat menusukan jarum bisa sambil meminta pasien untuk rileks/menarik napas, tourniquet lupa dilepas, tabung EDTA segera dihomogenisasi setelah darah selesai ditampung
TEKNIK INJEKSI	IC : Oke. PERSIAPAN : Cuci tangan WHOnya di perbaiki step2nya terutama setelah tindakan. Untuk penyuntikan IC dan SC sebaiknya berapa cc ya?. IC : oke. SC: Oke

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711114 - FATMA ANNISA FADILAH

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	sudut injeksi subkutan berapa ya? kok 15-30? buang udara sharusnya setelah hganti jarum dan pastikan dosis tersisa yang akan disuntik seperti yang diucapkan, kok intrakutan di plester dik?

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711115 - TAJRIYAANI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	Saat kamu mencontohkan untuk meneteskan tetes telinga, kenapa kamu malah memegang ujung obat tetes itu? tidak menyampaikan rasa terbakar yang kemungkinan dirasakan setelah obat diteteskan. Suppositoria, kenapa disampaikan untuk memasukkan obat sejauh2nya?
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC:ok: persiapan: cincin dilepas ya saat perosedural seperti ini, persiapan alat: lengkap, pakai sarung tangannya di tempat teril ya, px gyn: lengkap, inspekulo:teknik toiletisasi kurang tepat, toiletisasi vulva menggunakan NaCl ya, jangan povidon, akan mengaburkan hasil pemeriksaan, memegang spekulumnya di fiksasi ya antar bilah spekulum, tangan kiri buka labia ya, tangan kanan memasukkan spekulum, setelah pap smear baru dibersihkan menggunakan povidon, cara melepas spekulum sudah benar, pap smear: ok, komunikasi: terlalu cepat bicaranya nggih, pertahankan kontak mata.
TEKNIK INJEKSI	dosis yang sesuai itu setelah udara dikeluarkan dan ganti jarum ya, belum mengeluarkan udara, kalau ada spuit 1 cc gunakan untuk yang intrakutan ya, teorinya sudah benar sudut intrakutan saat bilah 15-20 derajat tapi prakteknya keliru (terlalu tinggi), belum menjelaskan sampai muncul gelembung, setiap kaan menyuntik kasih aba aba ke pasien ya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711118 - INSANIA ASSYIFA FADDA

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC:ok: cuci tangannya WHO ya, persiapan: tdk perlu gel ya, alat2 yg di meja steril disebutkan ya, px gyn: perineum robek kok normal? inspekulo:tanpa gel ya, fiksasinya pakai alkohol spray ya, kok disebutkan KOH, saat melakukan papsmear, menyebut cytobrush tetapi yang digunakan spatula ayre, cara memegang spekulumnya spekulumnya di fiksasi ya antar bilah spekulum, saat memasukkan tangan kiri buka labia ya, tangan kanan memasukkan spekulum, cara melepas spekulum sudah benar, pap smear: ok, komunikasi: terlalu cepat bicaranya nggih, pertahankan kontak mata.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711122 - LUTHFIA 'ARSYINTA DEVI

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC:ok: persiapan diri dan pasien:ok, persiapan alat: ok, px gyn: dibersihkan dulu baru bs tampak serviksnya ya, pakai kapas/kassa steril saja atau nanti inspeksi serviks setelah selesai paps smear, paps smear: setelah pap smear dibersihkan dengan povidon ya, kalau sdh dilepas tdk kelihatan lagi inspeksi dinidng vagina dan serviksnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711124 - IMELDA SEPTIA RIZKA

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	belum meminta kesediaan untuk penjelasan/ setelah menyebutkan bahasa ILMIAH lanjutkan dengan bahasa AWAM, daun telinga BELUM ditarik ke atas belakang ya karena dewasa, kalau anak ke belakang saja, tragus belum didorong ke depan untuk membuka liang telinga/ untuk obat supp, yang berbaring anak atau bapaknya? pasiennya anak bukan bapaknya/ bicaranya sudah jelas/ sudah konfirmasi per item
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	Anda memegang 2 alat steril dengan tangan saat persiapan --> TIDAK BOLEH, ingat prinsip steril; belum memasang duk steril; belajar lagi cara memegang spekulum; bekerja dengan lebih tenang agar tidak menabrak alat-alat; anda bisa melakukan pemeriksaan sambil duduk agar lebih nyaman; belum desinfeksi sebelum spatula dilepas; belum memfiksasi sediaan; berlatih lagi cara memasang dan melepas spekulum; kehabisan waktu untuk menyelesaikan prosedur; banyak berlatih lagi
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan kemungkinan efek samping dan resiko pemeriksaan// ALAT: OK//IC: belum desinfeksi lokasi inj, tidak mengganti jarum setelah menembus vial, sudut telalalu besar//SC: lokasi yang dipilih adalah gluteus (tentukan dulu diman siasnya baru di ukur) drajat 90--> tidak sesuai intruksi soal. Komunikasi: baik



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711132 - ANGELA SUMA ASIFA

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	harus penuh sih tidak dik, tapi ya jangan cuma setetes darahnya ya. kita evaluasi lagi lokasi tusukan dan kedalaman ya. ic dah baik. tinggal prosedural diperhatikan lagi

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711133 - HANIF FIRMAN SAPUTRA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	<p>Hb : darahnya yg tersedot sampai ke atas tabung mikronya lumayan banyak ya mbaa,, dan itu dimasukkan smuanya ke dalam tabung (karena disemprot melalui spuitnya). Sisa darah dalam tabung mikronya juga masih banyak setelah dimasukkan ke Hcl. Darah yg menempel di tabung kapiler saat mengambil spesimen darah bisa dibersihkan dlu yamas pakai tisu, soalnya yg nempel di tabungnya itu bnyak banget. Upayakan kerja lbh bersih yaa agar hasilnya bisa maksimal. Hasil warna lbh muda dibandingkan dengan komparatornya. Hmt : pengambilan sampelnya masih kurang yaa mas, belum ada 2/3 tabung kapiler. Hasil bacanya salah ya mas, bukan 55 gr% ya. perhtikan baik2 batas atas dan batas bawahnya saat membaca hasilnya. Bacanya pake tabung kapiler sampel yaa mas.</p>

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711134 - MAULA AZAKI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	<p>Hb : kebanyakan ngasih aquadestnya yaa mas, warnanya jadi terang bangeet.. saat menambah aquadest jangan lupa batang pengaduknya dikeluarkan yaa. ditambahkan aquadestnya sedikit demi sedikit aja jangan langsung banyak agar pean2 menyesuaikan dengan tabung komparatornya.</p> <p>Hmt : hasil hmtnya salah ya mas,dicek lg cara bacanya gimana mas?.</p> <p>Perhatikan batas atas dan batas bawahnya yaaa mas agar tdk salah baca hasilnya. Kadar Hmt yg benar adalah 42 gr%, namun dibacanya sampai 46 gr%. Oiya jangan lupa darahnya dihomogenisasi jg yaa.</p>

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711136 - ENDRA PRIHERMANSYAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Jangan lupa pada informed consent juga ditanyaka kesediaan pasien terkait diakukannya pemerikaan. step pemeriksaan Hb dan Hmt sudah dilakukan dengan baik dan urut, tinggal latihan manajemen waktu ya dik agar tidak kehabisan waktu. Kesimpulan hasil jangan lupa sebutkan satuannya ya dik, tidak hanya angkanya saja. Jangan lupa cuci tangan setelah selesai.
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	belum menjelaskan risiko tindakan pada saat inform consent, tidak melakukan penusukan jarum ke vena dengan baik , belum menarik perlahan spuit sehingga darah belum masuk dengan baik, melakukan homogenisasi pada darah dengan antikoagulan EDTA,
TEKNIK INJEKSI	IC= ok ; persiapan= jarum penggantinya hanya untuk inj im saja dek yg disiapkan? ; inj ic= tidak diaspirasi dulu sebelum memasukkan obat ; inj im= tidak diaspirasi dulu sebelum memasukkan obat ; komunikasi= ketika komunikasi ke pasien ttp menatap ke pasien ya jangan sambil baca soal ; profesionalisme= ok

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711137 - JEAN SALWA IMANAMI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	pemberian obat tetes hidung tidak perlu steril, perhatikan lagi langkah2nya, posisi pasien harus bagaimana saat pemberian?.....utk tablet supp jika digenggam akan lunak, justru akan sulit utk dimasukkan, bagaimana tentang BAB?

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711138 - KYLA EVANGELIQUE SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	posisi pasien utk obat TH baiknya bagaimana?....tablet suppositoria jika melunak cukup dimasukkan ke dalam lemari es. jika akan direndam dalam air dingin, pastikan kemasan tidak terbuka atau bocor, bagaimana tetntang BAB.....sampaikan lutut ditekuk ke arah dada...saat sampaikan dosis dan waktu pemberian lebih yakin ya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711139 - ZIHANKHA CARISSA ARETHATRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Informed consent tetap dilakukan dengan lengkap (menjelaskan prosedurnya bagaimana, resiko, dan meminta kesediaan pasien/wali. Step2 pemeriksaan Hb dan Hmt dilakukan dengan baik. Interpretasi harus lengkap.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711141 - REGINA ALIFAPUTRI DAMARAGUNG

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	resiko jika sy membaca tidak teliti bisa tidak akurat, wah ya itu bukan resiko lg dik, kan kita wajib membaca dg teliti, lihat lg prosedur yg sistematis danurut ya, diaduk dulu baru tambahkan aquades diaduk lagi



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711143 - ANNAISHA APRILIA RACHMANSYAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	persiapan alat blm menyebutkan dg lengkap, informed consent blm mencakup tujuan cara resiko dan consent pasien, cuci tangan who ya dik,
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	informed consent : sudah baik tetapi bs tlg lbh lengkap penjelasan prosedur dan risikonya, persiapan : jangan lupa posisikan pasien, bilang ke pasien harus posisi apa, lengan gimana dst, prosedur : kalau swab satu kali saja, tidak perlu berulang. perhatikan cara memegang jarum saat pungsi, jangan lupa retraksi kulit dg tangan kiri untuk lbh meregangkan vena, saat menarik jarum jgn lupa ditekan dg kassa steril kering(selama br mnt hayo) lalu ditutup pester. saat memasukkan darah ke tabung itu dr pinggir tabung ya, bukan disemprotkan, masukkan perlahan2. tolong lebih semangat ya, jangan cemberut, perbaiki komunikasi dengan pasien. lakukan semua dengan gentle, tidak terburu2.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711148 - AISYAH AYUNING BUDI MARBUN

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	mengapa KOH dituang di meja steril?prinsip sterilitas kurang dijaga, perhatikan tombol lampu yang mesti di tekan

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711149 - APRILIA RIENDRI

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	persiapan alat kurang lengkap, kurang memperhatikan masalah sterilitas (jika sudah menggunakan handscon steril jangan memegang korentang lagi, spekulum tidak perlu dicelupkan ke cairan NaCl. ambil kapas lidi dari meja steril, bukan dari meja non steril, jika menyebutkan membauai sebaiknya benar benar dicium kapasnya
TEKNIK INJEKSI	jelaskan juga resiko tindakan dan tanyakan alergi obat. cuci tangan WHO belum benar. injeksi IM tidak menekan kapas steril setelah penyuntikan.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711150 - ANDI MUTHIA NURUL RAHMADHANI PUTRI

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	gunakan bahasa yang mudah dipahami oleh pasien. jelaskan juga resiko tindakan dan tanyakan alergi obat. ujung spuit steril sehingga tidak boleh ditaruh bebas di tempat yang tidak steril. injeksi yang diminta adalah intrakutan dan intramuskular, bukan subkutan. jadi prosedur intramuskular belum dilakukan krn yang dilakukan subkutan. injeksi intrakutan tidak perlu ditutup setelah injeksi (intrakutan).

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711151 - AULIA KHALISA BANGUN RAHMAPUTRI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	sudah mengkonfirmasi identitas dan informed consent pasien, kurang lengkap dalam memberikan informasi BSO tetes hidung, seberapa dalam alat penetes dimasukkan? apakah perlu menunggu beberapa menit setelah obat diteteskan? apakah perlu menahan nafas saat obat diteteskan? saat memberikan informasi obat suppo, ujung bagian mana dulu yg dimasukkan? perlu memberikan informasi juga untuk tidak BAB terlebih dulu selama 1 jam setelah pemberian, sebaiknya, setelah memberikan informasi, mengkonfirmasi pemahaman pasien dan meminta pasien untuk mempraktekannya
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	inform consent: belum lengkap sampai menjelaskan risiko dan meminta persetujuan, persiapan pemeriksaan: belum melepas sarung tangan dan cuci tangan setelah pemeriksaan, pemeriksaan Hb: pada saat memasukan darah dengan mikropipet sebaiknya ditaruh diujung tabung dulu baru dikeluarkan darahnya ya karena darah nya banyak nempel ditabung, waktu mengambil mikropipet juga masih ada darah tertinggal, pelajari cara mengeluarkan sisa darah ya agar tidak menghabiskan waktu. belum mengaduk campuran darah dan hcl serta menunggu 2 menit tapi langsung dicampur aquades?? , Pemeriksaan Hmt: belum selesai pengisian 2/3 tabung kapiler waktu habis, Komunikasi dan profesionalisme: ditingkatkan lagi ya.
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	dari awal kamu terlihat bingung, dari memposisikan pasien, kemudian dari pemeriksaan tekanan darah, hasilnya 60/80? kok bisa? pemeriksaan rumple leed, kenapa lengan pasien ditandai dulu? pelajari lagi ya prosedur pemeriksaan rumple leed. kamu juga mengatakan pemeriksaan rumple leed positif jika di area tersebut ada 4 ptekie?
TEKNIK INJEKSI	belajar komunikasi dengan pasien lagi ya. gunakan bahasa yang mudah dipahami oleh pasien. jelaskan juga resiko tindakan dan tanyakan alergi obat. injeksi IM jangan lupa sebelum penyuntikan kulit difiksasi dan diregangkan. IM belum menekan langsung dengan kapas kering langsung setelah jarum ditarik. intrakutan belum dilakukan.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711152 - AMIR FAALIH FADHLULLOH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Saat informed consent harap meminta persetujuan pasien, saat persiapan pemeriksaan harap memposisikan pasien, teknik pemeriksaan Hb belum benar terutama pada bagian pengambilan specimen 20 uL dengan mikropipet ( ada bagian darah yang masih ada di bag atas mikropipet, lalu saat memasukkan specimen darah masih kurang homogen dengan larutan HCl, sebaiknya saat menambahkan aquades letakkan saja tabung di KOMPARATOR dan ditambahkan sedikit demi sedikit baru dibaca), pemeriksaan Hmt tidak selesai (darah tidak mengisi 2/3 mikrokapiler, mikrokapier tidak diletakkan di simulator sentrifuge., belum melakukan pembacaan Hmt)
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	belum bisa periksa sistolik palp ygn benar, ini ujian praktek sungguhan bukan pura-pura ya, belum tau bedanya bintik merah dan ptekie belajar lagi ya, yg simulasi itu waktunya saja prosedur yg lain dilakukan, menggunakan swab alkohol mempraktekkan menggambar area, mengidentifikasi ptekie ada/tdk berapa jumlahnya jika ada
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	IC : Oke. PERSIAPAN : persiapkan alat dan bahan dengan lengkap ya, untuk alkohol swab dari awal disiapkan minimal 2, bengkok dideketin ke area tindakan biar ga bolak balik. PUNGSI : pilih vena yang bener ya, sudah 6x tusuk belum dapet, cara desinfeksi udah oke tapi ini karena ujian sebaiknya disamakan dengan pasien beneran jadi harusnya alkohol swabnya diganti ya (udah ngomong sih simulasi, tapi masa simulasi ganti kasa sm spuit smp 6x), kalau udah selesai nempel plesterinnya yang bener ya jangan cuma separo aja.
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan cara tindakannya, belum menjelaskan fungsi dan resiko tindakan. //Persiapan: baik, //Tindakan IC: needle yang baru sempat terjatuh(ON), belum menjelaskan bagian mana yang akan di injeksi, tusuakn terlalu dalam ingat intra cutan ya bukan sub cutan, neddle di arahkan ke atas ya mas, kalau IC nanti ada kayak gelembung gitu di kulitnya dan di ahair jangan si usap tekan ya//IM: jangan di buka dulu badan manekinnya kalau belum siap apalagi itu kan pantat yalokasi penyuntikan belum sesuai .WAKTU HABIS. Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711153 - RIFIDAH ALMA ZAKIYAH

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan komplikasi atau resiko dari tindakan dan apa yang akan di lakukan untuk mencegahnya.//alat:ok// IM: membuka pakaian pasien nanti aja setelah siap menyuntik dan nyarinya beneran ya lokasinya bukan hanya di deskripsikan, barang steril jangan menyentuh bengkak (ON), jangan menempelkan plester sembarangan di badan pasien, lokasi injeksi terlalu tinggi kalau mau 1/3 dari sias ke cosae, belum mengganti needle yang tadi habis menusuk vial. bolehkalua IM sambil tangan satunya mengumpulkan ototnya.//IC: belum menyebutkan lokasi penyuntikanbelum mepersiapkan obat yang akan di injeksi 0,5cc apa tidak kebanyakan? boleh kulitnya di regangkan ya.//Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711154 - SONIA VELLSHINTA PUTRI PADANG

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Saat informed consent harap meminta persetujuan pasien, saat persiapan pemeriksaan harap memposisikan pasien, pada pemeriksaan Hmt bisa diletakkan tabung di simulator sentrifuge dan sampaikan bahwa arah semen menghadap keluar, pemeriksaan HB belum selesai, teknik memasukkan HCl ke tabung kurang benar, masih ada cairan HCl di dinding tabung, teknik memasukkan darah ke tabung yang berisi HCl kurang benar sehingga masih ada darah yang menempel di dinding tabung
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	prosedur mencari sistolik palpatoir bukan begitu ya, pelajari lagi dan salah juga hasilnya kalo 100 mmHg, nah kan mosok tekanan darah yg terukur jadinya 120/80 dg stetoskop, mansetnya kurang ke proksimal ya, jangan hanya ngomong ya ini ujian praktek, jadi lakukan menggambar area, mencari dan menghitung ptekie jangan cuma ngomong, dan nyuruh pasiennya menggunakan alkohol swab. ga tau identifikasi ptekie atau bukan?
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskn resiko dari tindakannya dan apa yang akan di lakukan untuk mengurangi resiko//alat: ok// IC: jangan pegang ujung soutnya ya (ON), janagn tekan ujung needle saat menujtu dengan jari, dosisnya kebanyakn nagk sdek itu 1ml di pakai semua, drajat injeksi terlalu tinggi , hadapkan needle ke atas ya kemudian jangan masukkan semua jarumnya ya sekitar 1/3 aja, saat injeksi boleh merengangkan kulitnya.//IM: nutup needle nya jangan make tangan, buka baju pasien setelah siap di suntik ya, belum mengangti neddle, sudutnya kurangdari 90" itu tagak lurys ya, lokasinya belum sesuai kalau mau ambil 1/3 sias. tangan 1 nya boleh untuk mengumpulkan otot, saat mencabut sudah dengan alkohol ya jangan di cabut baru di alkohol. Semangat belajarnya



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711155 - FADIA FARADITA

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	<p>IC: Jelaskan tindakannya dengan jelas ya mbak jangan "pokoknya tindakan di suntik" tapi jelaskan caranya, di mana juga pakai apa juga. // persiapan lat: ok // IC: tentukan dulu lokasi penyuntikan di mana, sudutnya jangan hanya di laporkan namun dilakukan ya (tadi kebesaran sudutnya) needle hadapkan ke atas ya, kulit bisa di regangkan, masuk jangan banyak-banyak dan saat cabut jangan kayak nyongkel (tadi sampai bunyi) kapas buang ke bengkak ya jangan di atas bed // IM: gede banget makie 5ml jarumnya make 20 ya itu atau 18? kebesaran pakai aja 23, cara mengeluarkan udaranya jangan sampai banyak obat keluar ya nanti dosisnya kurang, lokasi penyuntikan terlalu atas itu bukan 1/3 dr sias ke cosae, kurang 90' sudutnya dan boleh saat injeksi IM di kumpulkan ototnya apalagi kalau yang kurus. Semangat belajarnya</p>

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711156 - WHINDI INSANIA

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	alkohol diletakkan di meja steril atau non steril?sebaiknya preparasi spesimen hasil pap smear di meja non steril ya
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	prosedur tekanan darah dg palpasi koq dapat sistol dan diastol, hadeeh diiiiik belajar yg sungguh-sungguh ya, duuuh kamu belum bisa secara sungguhsungguh periksa tensi baik secara palpatoir maupun menggunakan stetoskop, lain kali sungguhan ya, yg simulasi hanya waktunya kalo prosedur yg lain ya dilakukan, kamu tidak menggambar (cuma ngomong), tidak swab, belum paham ptekie itu apa, belajar lagi biar tau apa yg dicari
TEKNIK INJEKSI	IC: jelaskan ketidaknyamannya bagaiman dan apa hal akan dilakukan untuk mengurangnya ya.volumenya tolong di naikan ya// Persiapn alat:ok//IM: tindakan di kanan pasien kecuali kidal ya, spuit dan needle terlalu besar (pakai aja 3cc dan no 23) sudutnya belum 90' dan silahkan kumpulkan musculus saat mau injeksi, lokasi penyuntikan terlalu ketas ingat kalau di gluteus ambil 1/3 atas dr sias ke cosae, saat pencabutan needle tekan pakai kapas alkohol ya baru di cabut bukancabut dulu baru di kasih kapas ya mbak.//IC: gunakan one hand untuk menutup needle ya. sebutkan bagian mana yang akan dilakukan injeksi, injeksi bagian IC drajatnya ketinggian mbak, dan jarum masuk dikit saja jangan samoai setengah. Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711159 - CHIKA NAZWA KAMILIA

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	jangan lupa senyum...utk edukasi gunakan bahasa awam, pasien tidak tahu rhinitis...bagaimana posisi yang baik utk pemberian obat TH....tablet suppositoria jika melunak cukup dimasukkan ke dalam lemari es. jika akan direndam dalam air dingin, pastikan kemasan tidak terbuka atau bocor, bagaimana tetntang BAB....pastikan obat TH masuk kerongkongan dulu baru selesai duduk dan berbaring lagi utk lubang hidung lainnya
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	masih bingung dalam melakukan prosedur; jangan memegang2 duk steril dengan tangan; belum cuci tangan sebelum menggunakan sarung tangan steril; tidak bisa menyalakan lampu; larutan untuk fiksasi/ pemeriksaan belum disiapkan/ dibuka; kehabisan waktu, prosedur belum selesai dilakukan; lebih cekatan lagi, banyak belajar dan berlatih

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711160 - DIAH ARIANI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	posisi yg baik utk obat TH bagaimana?....pastikan obat TH masuk kerongkongan dulu baru selesai duduk dan berbaring lagi utk lubang hidung lainnya...yg harus diberikan tab supp siapa?....jika dicelup air dingin pastikan kemasan tidak terbuka
TEKNIK INJEKSI	IC= ok ; persiapan= ok ; inj ic= teknik injeksi kurang tepat ; inj im= secara teori sudah benar, tp di manekin nya yg benar ya dek tempat yg akan disuntikkan ya :) ; komunikasi= jangan menggunakan bahasa medis ke pasien ya agar pasien paham apa informasi yg diberikan ; profesionalisme= ok

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711163 - GIAN RAYA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	informed consent blm mencakup 4 aspek, persiapan alat blm lengkap, hati2 saat bekerja, perhatikan pipet masing2 reagen jangan dicampur2 ya, karena akan berpengaruh pada hasil jgn lupa homogenisasi dl

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711164 - MUHAMMAD HAIDAR IRFAN FAUZI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	informed consentnya msh hafalan banget kurang kontak mata, persiapan alat kurang, urutan melakukan prosedural pemeriksaan sudah baik, hanya untuk komunikasi dan kontak mata ditingkatkan
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	informed consent : sudah baik , persiapan : jangan lupa persiapan pasien misal posisikan pasien, lalu minta gulung baju dst, , prosedur : kalau sudah tentukan vena, desinfeksi dl, tgg kering, baru mulai ambil jarum dan tusukkan, jangan buka jarum kalau blm siap nusuk, apalagi buka jarum pdhl blm desinfeksi. prosedur memasukkan jarum kurang tepat, ayo bs belajar lagi cara pungsi vena yg tepat, ingat, bukan cuman masalah bisa menarik darah(ada alirannya) tetapi juga cara memasukkan jarum ke pembuluh darahnya benar. kalau saat pertama kali tususk blm bs ada darah mengalir, maka tutup dulu luka tusukan pertama dg benar, jangan lsg ganti area tusukan tanpa menutup area tusukan yg sblmnya. cara memasukkan darah ke tabung tidak boleh disemprotkan, masukkan dr dinding perlahan2. hati2 cara memindahkan darah dari spuit ke tabung tidak boleh terburu2, tidak boleh disemprot, harus perlahan2 dari dinding tabung. prosedur lain sdh baik.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711166 - MAS ADNAN AJI WIJAYA NANUNG RIYANTO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	tidak melakukan informed consent cuci tangan mazhab apa mas? klo cuci tangan mazhab who ya jangan bikin mazhab sendiri, persiapan alat tidak lengkap, dihomogenisasi kok dikoagulasi, koagulasi itu menjendal mas,

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711169 - BELINDA FIDELIA

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	segera lepas tourniquet kalo darah udh keluar, pemilihan tabung edta salah, yg anda pilih itu tabung yg blm ada edta nya (bukan yg warna ungu) jd kalo mau pake yg itu kasih serbuk edta dulu ,



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711173 - NAILA FADYA ALIFA

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	sambumng rasa dulu ya, cuci tangan jangan lupa, penjelasan ada yang kurang, diminta mengulang pasiennya ya biar jelas kepahammnya
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan resiko tindakan dan usha untuk mengurangi resiko//alat:ok, IC: belum mengganti needle yang tadi nusuk vial, belum menyebutkan lokasi penyuntikan, sudut terlalu tinggi--> jadi SC itu dek, heedle hadapkan atas ya, untuk mempermudah bisa viksasi bagian yang akan di suntik ya//IM: ganti jarumnya jangan make yang besar ya tadi make 23 kok di ganti dengan 20?, kalau tidak terlihat sianya boleh di palpasi ya jangan di bayangkan sajalokasi terlau atas, boleh mengumpulkan ototnya dan saayt penyuntikan lakukan fiksasi sekitar ya dan jangan lupa aspirasi. belajar teknik menutup one hand ya. Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711174 - DWI DINNI MUSTIKA

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC lengkap, eh tp swab tujuannya bukan utk menilai keganasan ya//kelihatan masih agak bingung di awal, jika blm pke handscon steri jangan pegang alat di afrea steril ya dik//sdh pke handscon kok mlah pegang korentang dik, trus keam pean panjang setelah dipke kok dimasukkan tempat korentang?//diinfeksi beneran pake ALKOHOL dik?baca lagi yaa..//cara masukin spekulum setelah diputar itu didorong lagi masuk ya dik...pd saat ambil sampel, tangan mana yg di ON kan itu yg selalu pegang alat yg ga steril dik, gak dibloak balik tangan kanan-kiri nya//utk pengambilan sampel sdh cukup baik, hanya perhatikan ssterilitasnya ya//lepas sekulum juga tangan kiri itu bukan membuka labia, tapi menahan kunci ya dik agar spekulum tdk menutup ya....belajar lagi ya terutama prinsip aseptik dan seterilitas...
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menyebutkan lokasi penyuntikna, dan resiko penyotikan dan apa yang dilakukan untuk mengurangi resiko. //alat: ok//IC: belum menentukan lokasi penyuntikan, apakah ambil obantanya ngak kebanyakan itu mbak?, belum mengganti needle karena menembus viak sebaiknya ganti ya, sudeutnya ketinggian--> jadi SC, mneedle hadapkan atas ya mbak dan jangan masuk banyak-banyak sekitar ujung needle aja.//IM: buka baju pasien setelah siap di suntik, lkan malu kalau masih lama udah di buka pantatnya, silahlkan ukur ya dek dari sias (cari siasnya duly di palpasi), lokasi injeksi terlalu atas itu mbak, kenapa menggunakan spuit 1cc dan neddle 26? ini sdi injkesi maximal jug atidak akan sampai muscular, nanti bengkok loo, jangan lupa aspirasi ya//waktu habis belum membereskan alat dan cuci tangan //Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711175 - GANENDRA GHAISAN GUMELAR

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menyebutkan resiko tindakan dan lokasi tindakanya//alat: ok// IC: belum menentukan lokasi penyuntikan, belum melakukan desinfeksi sebelum tindakan, jarumnya masuk semua(jadi SC), tidak perlu di tutup plestaes ya.--> peserta mencoba mengulani prosedur: buang di bengkok bukan di tempatt alat ya sampah2nya, sudutnya msih terlalu tinggi dan masuk semua--> jadi SC, tidak perlu di plester karen akan ada tekanan//IM: belajar lagi cara menentukan lokasinya ya, siasnya dimana?, mengunaka spuit 5cc( tolong susuiakan dengan kebutuhan ya), needle pakai 20 untik iM (terlalu besar), belum melakukan aspirasi, mencabut dengan menggunakan kaps alkohol ya jangancabut aja trus kasih plester. //profesional: sebaiknya jangan mengulangi tindakan ya kalrena kan menyakiti pasien.Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711176 - DIAN ALIFIAH RAMLI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	sambung rasa dulu, tetes hidung kurang jelas, suppo kurang penjelasan, tidak diminta mengulang
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC dan persiapan lengkap//posisii inspeksi awal maupun disinfeksi DUDUK ya dik, bukan berdiri//disinfeksi juga bukan menggunakan pinset tapi klem pean panjang ya//saat masukkan spekulum, setelah diputar didorong masuk lagi ya, itu baru terlihat hanya sepro ujung spekulum yg masuk//saat mengoleskan ke preparat itu sambil diputar ya dik, tdk hanya sekali usap//waktu abis belum lepas spekulum ya, , persiapan alatnya dipercepat ya td terlalu lama di awal...inspeksi akhir belum lengkap..
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	periksa tensinya ndak sungguh-sungguh, terlalu cepat menurunkan tekanan, duh prosedurla px rumple leed ini yg simulasi hanya waktunya saja, yg lain ya dilakukan ya, jangna cuma ngomong, dan kamu juga belum tau bintik merah yg merupakan ptekie itu yg seperti apa
TEKNIK INJEKSI	Ic: belum menyebutkan lokasi-lokasi tindakan, dan resiko tindakan serta cara untuk mengurangi resiko yang akan muncul. //alat: ok// komunikasi: tolong lebih keras ya suaranya mbak// IM: tolong di cari ya walau garis imajiner tapi ngukur dan menentukan lokasinya jangan di imajinasikan, menggunakan needle 20(terlalu besar, lokasi penyuntikan tidak sesuai diskripsi (terlalu atas), belum melakukan aspirasi.//IC: belum menentukan lokasi penyuntkan, sudutnya terlalu atas, jangan kupa hneedle hadapkan ke atas ya. boleh di regangkan ya kulitnya. Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711177 - PUTRI MAHARANI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	informed consent sudah baik karena meminta persetujuan pasien, saat akan melakukan pemeriksaan HB HMT harap memposisikan pasien, pengisian tabung mikropiler kurang mencapai 2/3, bagaimana cara meletakkan tabung mikropiler Hmt di dalam mesin sentrifuge? Baca Hmt menggunakan kapiler hasil yang sudah dissiapkan ya, cuci tangan setelah pemeriksaan.
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan lokasi yang akan di suntik, belum menjelskan resiko tindakan dan apa yang akan di lakukan untuk mengurangnya//Alat: ok// IM: dek sias tu mana itu baru 1 jengakal dari cosae, teknik cukup baik hanya lokasinya kurang sesuai. //IC: belum menyebutkan lokasi penyuntikan, boleh memfiksasi daerah penyuntikan dan di rengangkan, neeedle silahkan hadap atas//Profesional: belum mebereskan alat habis pakai, alkohol dan bungkus di tinggal di bed pasien, cuci tangan jangan lupa//Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711178 - KHANSA ALYA TSABITHA

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	berapa yg diteteskan?...berapa kali sehari? (disampaikan setelah pasien bertanya)...satu botol boleh digunakan siapa saja?....sampai kapan bisa digunakan?.....bagaimana posisi utk pemberian tablet supp?....bagaimana jika obat melunak?

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711179 - FAHRIAN AHWAZ SAFA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	IC dan persiapan oke//pasang spekulum blm tepat ya, setelah dibuka didorong kembali, jadi kelihatan cuma hanya separo yg masuk spekulumnya//spatula ayre utk yg ekto ya, kok malah semuanya endoserviks dik?, jadi yg ekto malah belum diambil kn...dibaca lagi ya..inspeksi belum lengkap, jangan lupa dinding vagina juga, kehabisan waktu//semangat yaa
TEKNIK INJEKSI	IC= ok ; persiapan= pilih spuit dan jarum pengganti yg sesuai ya ; inj sc= teknik injeksi kurang tepat. kulit tidak dicubit, sudutnya salah. baca lagi ya ; inj im= pilih spuit dan jarum pengganti yg sesuai ; komunikasi= gunakan bahasa awam agar bisa dipahami oleh pasien apa yg diinformasikan ; profesionalisme= ok

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711180 - PUTRI AMANDA KARIMATULLAH LL

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC= ok ; persiapan= pilih spuit yg sesuai, pilih jarum pengganti yg sesuai ; inj sc= sudut 30-40 derajatnya tidak di bagian kulit yg dicubit ; inj im= pilih spuit dan jarum pengganti yg sesuai ya ; komunikasi= usahakan menggunakan bahasa awam agar informasi yg disampaikan dapat dipahami oleh pasien ; profesionalisme= dek, anggap manekinya ini sbg pasien ya. kalau mau ubah posisi manekin minta sm pasien nya untuk ganti posisi. kalau posisinya dek amanda ada di bagian kaki pasien apa mungkin dek? karena mau tidak mau kita melakukan tindakan dari samping pasien. belajar lagi ya



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711181 - AULIA AISYAH AKMALINDA

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	jangan lupa senyum....lubang penetes tdk boleh tersentuh...berapa yg diteteskan?...efek tetesan apa?....berapa kali sehari?...langkah2 utk tab supp juga diperhatikan lagi

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711182 - SALIMAH SYAHIDAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Informed consent perlu dilakukan dengan lengkap (penjelasan prosedur, resiko). Step2 pemeriksaan sudah baik. Interpretasi harus lengkap ya dik. Manajemen waktu lebih baik agar tidak kehabisan waktu.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711183 - RIZKI ANANDA PUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	tidak melakukan informed consent, batang pengaduk yg ditunjukkan mikropipet? kenali lagi nama2 alat lab nya ya, cuci tangan who ya, tidak perlu buru2 bekerja dilab harus tenang ya, siapkan dulu alat2nya sblm bekerja ya, misal tissue sudah disiapkan dulu sebelum bekerja pasang penyeimbang di sentrfuge nya ya jgn lupa setelah dimasukkan ke tabung sahli diaduk dl tunggu 1-2 menit lalu baru ditambah aquades diaduk lagi.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711184 - ZARID YURIN GANENDRA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	informed consent bagus, persiapan alat kurang, prosedural pemeriksaan belajar lagi, beri jeda untuk hemolisis sbm ditambah aquades, cara mengeluarkan darahnya belajar lagi sampai bersih dari mikropipetnya, warnanya masih jauh dari warna komparator mas, msh lbh tua masih perlu pengenceran lagi,
PUNGSU VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	informed consent : sudah baik , persiapan : jangan lupa cuci tangan sbm melakukan prosedur , prosedur : sebelum menusukkan jarum jangan lupa di swab desinfeksi dl, jarum tetep tertutup sebelum memang mau ditusukkan. jd saat km desinfeksi, jarum tetep tertutup, setelah swab tgg hingga kering dl,

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711186 - NAJMA NURIL FATIMAH AHMAD

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	tidak informed consent, cuci tangan who ya, pemeriksaan hmt belajar lagi gimana cara meletakkan tab kapiler dalam alat sentrifuge nya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711187 - TSAQIF FATTAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	performance nya yg pede ya kalo memberi informasi dan meminta consent, cuci tangan who ya mas, jangan bikin mazhab sendiri, darahnya dihomogenisasi dulu ya mas, baik untuk hb maupun hmt nya, perhatikan cara pasang kapilernya mengarah kemana,
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC : OK. Persiapan Alat: tidak melakukan dan menyebutkan alat yang akan digunakan. Px TD: Sempat salah memasang manser, kalau mau pasang ulang manset di buang dulu udara didalam manset. Rurple leed: belum membersihkan area ptekie dengan alkohol swab

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711189 - HAYYA BILQIZ EZZANA

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	tindakan suntikan intramuskular belum selesai waktu habis.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711191 - ALFA ARSYAD UMAM

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	sudah mengkonfirmasi identitas dan informed consent pasien, pemberian info BSO tetes mata bisa lebih lengkap lagi ya, sbkm menggunakan tetes mata harus cuci tangan dahulu, tidak boleh menyentuh lubang penetes, dekatkan ujung penetes sedekat mgkn ke cekungan tanpa menyentuhnya, setelah penetesan efek apa yg dapat muncul? sensasi seperti terbakar? pemberian informasi suppo bisa dilengkapi lagi ya, cuci tangan sebelum menggunakan, membuka wadah alumunium foil, bagaimana jika obatnya terlalu lunak? cuci tangan setelah memasukkan, ditahan tdk BAB selama 1 jam. banyak poin yg belum dijelaskan yaa. buka lagi panduan mediknya, sebaiknya, setelah memberikan informasi, mengkonfirmasi pemahaman pasien dan meminta pasien untuk mempraktekannya
TEKNIK INJEKSI	Handscoon lupa dipakai di awal. desinfeksi tutup vial dengan memakai handscoon??(dibilangnya). jarum suntik steril, jadi tidak boleh terkena apapun. ujung jarum yang akan disambungkan juga steril. kapas tidak boleh ditaruh disembarang tempat. setiap akan mengambil obat, desinfeksi vial dulu. suntik IM menggunakan spuit yang ukuran berapa? untuk membuat pasien rileks dan mengurangi rasa nyeri pasien bukan tahan nafas, tapi tarik nafas ya....



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711194 - SHAFIRA TIARA MAHARANI DARMAWAN

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan komplikasi dan resiko tindakan, dan apa yang dilakukan untuyuk menguranginya, //alat:ok//SC: belum melakukan fiksasi lokasi, dan belum aspirasi, saat cabut needle sambil desinfeksi yua.//IM: sudah menentukan lokasi penyuntikan, boleh tangan 1 nya memfiksasi ya, pakai desinfeksi saat mencabut ya baru di plester.// belum cuci tyangan setelah tindakan //Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711195 - CITRA DHARMA DYAH PRAMESWARI

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan komplikasi dan resiko tindakan, dan apa yang dilakukan untuk menguranginya//ALAT:ok// SC: belum menentukan lokasi penyuntikan, SC mengubakab spiut 1cc dan needle 26( alatnya terlalu kecil) kalau untuk dewasa, drajatnya kurang besar, sudah aspirasi, saat akan mencabut pakai kapas ya. //IM: sudah menentukan lokasi injeksi, sudah menggunakan kaps alkohol saat mencabut, suda aspirasi. //Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711197 - TIARA PUTRI PARAMITA

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC:ok//alat:ok//IM: sudah menyebutkan lokasinya, pemilihan needle terlalu besar pakai ada yang 23 dek jangan 18, area penyuntikan: silahkan cari dulu sialnya di palpasi baru tentukan lokasinya. lokasi penyuntikankurang sesuai (terlalu lateral), belum aspirasi.// SC: Waktu habis (saat persiapan alat mau inj). Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711199 - ROESJDIAH AQILA YOFINDA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Informed consent harus lengkap (bagaimana prosedur pemeriksaannya, apa resiko thdp pasien, dan meminta kesediaan pasien/wali).
TEKNIK INJEKSI	IC= ok ; persiapan= ok ; inj sc= bukan ic ya dek :( cermat lg baca soalnya ; inj im= ok ; komunikasi= ok ; profesionalisme= buatlah manekin sbg pasien. kalau mau mengganti posisi pasien, sampaikan dl ke pasiennya dan minta untuk pindah posisi

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711200 - AMRILDA NOVA FAIZA

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	berapa lama obat bisa diberikan setelah dibuka?...berapa tetes diberikan?...berapa kali per hari?...efek apa yg akan dirasakan?...satu botol utk berapa orang?...siapa yg mau diberikan tab supp?....bagaimana dgn BAB?...

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711202 - YOSSINTA RIZKY APRIANDANI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	berapa lama obat bisa diberikan setelah dibuka?...berapa tetes diberikan?...berapa kali per hari?...efek apa yg akan dirasakan? (disampaikan di akhir setelah selesai)...jika dicelup air dingin pastikan kemasan tablet supp belum terbuka....bagaimana dengan BAB?

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711203 - MAULY AZZAHRA PUTRI

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC= ok ; tidak perlu ganti handscoon lg tidak apa-apa dek ; inj sc= teknik injeksi salah, kulit tidak dicubit, pemilihan spuit dan jarum yg sesuai ya dek ; inj im= pilih spuit dan jarum yg sesuai ya dek. inj im tidak bisa pakai spuit 1cc, jarumnya terlalu kecil ; komunikasi= ok ; profesionalisme= ok

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711204 - INTAN SUKMANING PUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	hanya memberi informasi pada penguji, tp tidak meminta consent pd pasien, tidak ada sambung rasa pada pasien tidak melakukan persiapan alat secara lengkap lsg mengerjakan pemeriksaan aduk sblm ditunggu lisis, baru diencerkan dg aquades,
PUNGGI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	informed consent : sudah baik namun untuk prosedur tindakan bisa lbh dijelaskan lagi ke pasien, persiapan : jangan lupa persiapan pasie, pasien diminta duduk/mengangkat bajunya dst .. prosedur : jangan lupa homogenisasi darah yg sudah terkumpul di tabung, saat lepas jarum jgn lupa ditekan dg kassa steril kering, baru hbs itu diplester



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711206 - ILHAN ANUNG ISWOYO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	kenali alat2 untuk pemeriksaan dan cara pasang dengan benar ya, jangan sampai terbalik pasang mikropipetnya,

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711207 - MUTIA FUDHLA KARIMA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	tidak meminta consent, pastikan darahnya benar2 sudah keluar semua dari mikropipet ya, pemasangan kapiler pada sentrifuge lihat lagi yang benar sambung rasa dan empati pada pasien ditingkatkan ya,

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711208 - ANGELINA PUTRI SALSABILA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	tidak informed consent dg pasien, hanya memberi informasi menghadap ke penguji, hati2 saat mengambil sampel darah dg mikropipet pastikan yg kita ambil tepat dan cara mengeluarkan kelebihanannya.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711209 - TSANIA ATIKA RAHMA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	saat periksa tekanan palpatoir, saat nadi tidak teraba, pompa tidak perlu kamu kendurkan untuk menaikkan 30, langsung saja, sampai nadi teraba kembali. pemeriksaan rumple leed itu jangan kebalik ya, kemu temukan dulu ptekie, baru ditentukan area/ digambar. bukan digambar dulu baru menunggu ptekie muncul, kalau ptekie banyak tapi berada di luar area yg sudah kamu gambar, gimana? jangan lupa memastikan balon manset benar2 kempes sebelum pemeriksaan.
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	perhatikan intruksi utk mengambil darah rutin, anda salah memilih tabung. Sebelum suntik belum desinfeksi dgn alkohol. <b>JANGAN LEPAS JARUM DENGAN TANGAN KOSONG</b> sebelum kassa keringnya sudah siap, sangat berbahaya utk pasien.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711212 - MEI ERFINA MAULIDA ZAHRO

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	jangan sering terlupa disinfektan ya. sudah di injeksi pasiennya, lalu terlupa disinfektan, lalu diulang. pasiennya kesakitan 2 kali. jika obat sudah masuk, dosis terulang dobel. kapas setelah dipakai tidak boleh ditaruh disembarang tempat. kapas yang digunakan untuk menekan luka juga tidak boleh ditaruh disembarang tempat. harus taruh di tempat infeksius.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711213 - ZULKARNAEN ULINNUHA AZZAKI

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	lupa belum disinfeksi vial awalnya. alkohol yang sudah terpakai dan blm terpakai tidak boleh ditaruh di sembarang tempat (ini ditaruh di meja), harusnya di sampaj infeksius. sudut yang disebutkan untuk subkutan salah. harusnya 30-40 drajat, bukan 20 drajat. perhatikan mana saja area steril dan tidak steril. waktu habis saat tindakan IM.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711214 - NAJLA' DISYA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Saat informed consent harap meminta persetujuan pasien, saat persiapan pemeriksaan harap memposisikan pasien, terdapat kesalahan saat mengisi mikropipiler HMT (ada ruang tanpa darah antara semen dengan bagian terendah darah...ruang udara 1/5 tabung antara semen dengan darah)
TEKNIK INJEKSI	IC:belum memberitahunkan lokasi tindakan dan alat yang digunakan//alat:ok// SC: penggunaan needle dan spuit terlalu kecil untuk pasien dewasa--> malah masuknya ke IC ntar krn bisa tebal kulitnya, sudutnya 15'(kayaknya salh deh mbak kandi suruhnya sub cutan kenapa jadi intra cutan?)/IM: belum menentukan lokasi penyuntikan, minta ijin dulu saat mau membuka bagian pantat ya, caru dulu SIASnya, sudah aspirasi, sudah mendefifektan seat pencabutan. sudut sudah sesuai.//Semangat belajarnya//perhatin 5 benar obat ya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711215 - DITA EKA PUSPITASARI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Saat informed consent harap meminta persetujuan pasien, saat persiapan pemeriksaan harap memposisikan pasien, pemeriksaan Hb ada yang belum pas volume HCl maupun darahnya, waktu habis (Hmt belum selesai)
TEKNIK INJEKSI	IC:belum menjelaskan komplikasi dan resiko tindakan, dan apa yang dilakukan untuk mengurangnya/, belum menjelaskan lokasi yang akan dilakukan tindakan/ Alat:ok// IM: buka selimut jika sudah siap inj karena bagian sensitif. cari siasnya dulu baru di ukur ya (sias di palpasi dulu kalau orangnya gemuk kan susah terlihat), spuit belum 90' itu tampak bengkong dari permukaan injeksi. belum menutup kembali pakaian pasien, sudah aspirasi dan desinfeksi. //SC: pengantian jarum terlalu besar no 20, nanti jadi tidak nyaman dan bisa jadi IM, belajar teknik menutup one hand ya, belum menentukan lokasi injeksi, needle sudah ke atas, sudut sesuai, sudah aspirasi, //WAKTU habis setelah injeksi, belum cuci tangan dan membereskan alat Semangat belajarnya



## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711216 - QONITA ZAHRA MEDIKA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Saat informed consent harap meminta persetujuan pasien, saat persiapan pemeriksaan harap memposisikan pasien, ditunggu berapa menit sentrifuge HMT? gunakan hmt yang sudah jadi saat peragaan membaca hasil ya, spesimen darah lebih (> 20 uL)

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711217 - SOPHIA KHAIRUNNISA DEWANTI

STATION	FEEDBACK
PUNGSU VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	IC : Oke. PERSIAPAN : Oke, sebaiknya alat2 yang disiapkan didekatkan ke area tindakan ya, untuk DR pakainya EDTA bukan tabung merah ya. PUNGSU : Awalnya sudah baik namun darah tidak keluar karena lokasi injeksi kurang tepat.
TEKNIK INJEKSI	IC: belum menjelaskan komplikasi dan resiko tindakan, dan apa yang dilakukan untuk mengurangnya//alat:ok//cuci tangan: sebelum:+, sesudah:- //SC: sudah menentukan lokasi inj, jarum yang di gunakan terlalu besar (20) pakai 23 aja, nanti jasi IM itu. sudah aspirasi, sudah menggunakan kapas untuk mengambi jarum, sudut sesuai//IM:kenapa pakai jarumnya gede banget?, tentukan siasnya di palpasi ya mbak, sudah desinfeksi. WAKTU HABIS saat akan injeksi//Semangat belajarnya

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711219 - AISYAH ALI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Informed consent tetap harus dilakukan dengan lengkap ya dik (penjelasan prosedur, resiko, dan kesediaan pasien/wali). Interpretasi hasil harus lengkap ya dik. Step2 lainnya sudah baik.

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711221 - EBRAHIM KHALED SALEM BA WAZIR

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI (Pap Smear)	alat banyak yang belum disiapkan seperti menempatkan lampu dengan pas di area pemeriksaan, kassa, sudah pakai sarung tangan tapi memegang benda2 tidak steril, tidak pakai duk, pelajari lagi apa saja yg perlu diperiksa sebelum pap smear dan cara melaporkannya, tidak memperhatikan sterilitas, pap smear pakai kertas? maksudnya apa ya? pilih spekulum dengan benar, setelah selesai desinfeksi boleh pakai iodine
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Informed consent perlu dilakukan dengan lengkap (penjelasan prosedur, resiko, dan kesediaan pasien/wali). Step2 pemeriksaan Hb dan Hmt sudah baik. Tidak perlu terburu2 dalam mengerjakan soal ujian. Berlatih lagi utk manajemen waktu agar tidak kehabisan waktu ya.
TEKNIK INJEKSI	IC= ok ; persiapan= ok ; inj sc= yg dilakukan injeksi intrakutan, belajar lagi ya ; inj im= ok ; komunikasi= ok ; profesionalisme= sisi positifnya, Ebrahim meminta pasien untuk ditemani keluarganya dalam melakukan injeksi intramuscular

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711225 - RAFLY MUHAMAD REZA

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC= ok ; persiapan= pemilihan jarum pengganti kurang tepat ; inj sc= teknik injeksi salah, kulit tidak dicubit. ketika injeksi obat menggunakan tangan kiri, apakah kidal dek? ; inj im= belum dilakukan tapi sudah menyebutkan lokasinya. waktu habis ; komunikasi= usahakan menjelaskan ke pasien dg bahasa awam ya agar pasien bisa memahami informasi yg disampaikan; profesionalisme= tenang ya dek oscenya supaya tidak tremor dan tidak membahayakan diri sendiri ketika pegang spuit

## FEEDBACK OSCE SEMSTER 2 TA 2023/2024

22711226 - FIRZANA MALWA HANUN NUGROHO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	informed consent msh kurang, tdk minta consent hanya mengenalkan diri dan akan melakukan pemeriksaan apa. persiapkan alat dg baik sbml melakukan prosedural misal tisu udah disiapin dulu, teliti dg cermat alat2 yg ingin digunakan, lbh cermat saat membaca hasil hmt

