

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

21711157 - JHENGHIS KHAN PTRESH PUTERA SANG TIMUR

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI	IC BAIK//kesalahan diulang lg kan, tapi trus sadar kesalahan memegang selimut setelah pke handscon//persiapan alatnya ya, klo spatula ya di steril to dik...tDK melakukan INSPEKSI bagian luar....cara disinfeski masih belum tepat....sata lepas spekulum tangan kiri ga usah buka labia ya, tp nahan pengunji..ohya waktu habis, sampel belum difiksasi ya...blajar lagii..ingat peeriksaan dengan DUDUK ya...prinsip sterilitasnya jgn lupa
TEKNIK INJEKSI	Informed consent ok, persiapan ok, teknik desinfektan intrakutan hampir salah memilih jarum pengganti,, ok tapi hati2 waktu recappng jarum itu bahaya posisi tanganny, kalau setelah intrakutan nggak usash ditutup plester ya, im ok,

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711026 - MUHAMAD ARFAN FAUZI

STATION	FEEDBACK
INFORMASI BSO	instruksi yg lebih sistematis ya dek. tidaka ada instruksi alat penetes tidak diinstruksikan dimasukkan atau diluar hidung, durasi 1-2 menit saja, tidak ada instruksi untuk duduk tegak setelahnya. frekuensi minum obat tidak diberikan. membersihkan ujung botol tidak perlu menggunakan alkohol ya. Pemberian supp 3x sehari jika demam ya dek. cuci tangan setelahnya, jgn buang air besar jg tidak diinfokan.

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711044 - RIFQI AHMAD FARHANI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Hb : kerjanya lbh bersih lg ya mas, agar sisa darah di tabung mikronya tidak ada yg tersisa di pinggir tabungnya. Kalau masih ada sisa darah di luar tabung, dilap/berishkan pake tisu dlu ya mas baru dimasukkan tabung mikronya ke dalam tabung yg berisi Hcl. Hasil warna masih lbh pekat dr tabung komparatornya ya mas. Hmt : cara menaruh tabung kapiler di mesin sentrifusnya salah ya mas, seharusnya bagian semen diletakkan menghadap keluar/di bagian luar.. bukan semennya yg di dalam. Kalau semennya yg di dalam, saat disentrifus darahnya yg di dalam tabung kapilernya keluar smua. Harusnya kalau perlakukannya seperti ini, tidak ada hsl yg bisa terbaca.

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711065 - ELRIAN YUDHISTIRA CANDRA FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI	ic cukup, persiapan diri dan pasien baik, persiapan alat : hsnya terlalu besar ya, perlu banyak latihan karena cukup lama memakainya, tdk pakai duk, kasa bekas desinfeksi dibuang di bengkok ya, bukan ke savlon, pengambilan swab baik, hanya waktunya kurang, belum selesai membuah sediaan KOH dan PH, belum inspeksi dinding vagina dan serviks. belum menyelesaikan pemeriksaan

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

227111110 - NIKOLAS KIESA

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	informed consent : sudah lengkap, namun tata bahasa bs lbh diperbaiki, gunakan bhs yg mudah dipahami oleh pasien, persiapan : sudah baik , prosedur : belajar lagi CARA MELAKUKAN PUNGSI VENA YG BENAR, bagaimana posisi tangan yg tepat ? saat tangan kanan pungsi, jangan lupa tangan kiri itu meregangkan kulit. kesalahan yang cukup fatal adalah teknik pungsi venanya tidak tepat, belajar posisi jari/tangannya gimana saat pungsi vena. bukan hanya asal ada darah terambil, tetapi lakukan yg sesuai lege artisnya.

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711114 - FATMA ANNISA FADILAH

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC ok teknik persiapan ok, teknik desinfektan vial ok, teknik ambil obat ok, teknik mengeluarkan udara, ganti jarum, dan megenangkan ok, tekniks ubkutan ok, teknik intrakutan spuitnya ukuran 1 cc kenapa jarumnya pakai yang 23 G?(kecuali disampaikan utk simulasi supaya muncul indurasi)

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711115 - TAJRIYAANI

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC= ok ; persiapan= ok ; inj ic= teorinya sudah betul. tp sudutnya terlalu tinggi. baca feedback2nya ya dek supaya tau kesalahannya dan belajarnya lebih optimal lagi ; inj im= teknik inj ok ; komunikasi= ok ; profesionalisme= jadikan manekin ini sbg pasien sungguhan ya. kalau mau ganti posisi pasien, minta pasien nya untuk ganti posisi

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711124 - IMELDA SEPTIA RIZKA

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI	tawarkan apabila pasien ingin ditemani keluarga, persiapkan alat dengan baik ya, kassa dipersiapkan di tempat steril, gunakan bengkok untuk membuang kassa yang sudah digunakan, desinfeksi dengan kassa dengan NaCl ya, bukan kassa kering, jd harus dicelupak ke kom NaCl dulu, cara toliteisasi vulva kurang tepat, HS yang dipilih terlalu besar, perhatikan prinsip sterilitas saat menggunakan sarung tangan steril, HS yang dipilih terlalu besar, lokasi pengambilan sampel salah, oue itu dimana ya, bedakan dengan forniks, tidak memasukkan sampel ke medi kultur, tutup media kultur, jika salah lokasi pengambilan sampel untuk pemeriksaan penunjang maka akan dapat memberikan hasil positif/negatif palsu, saat memasukkan spekulum fiksasi bilah spekulum supaya tetap tertutup karena pada kondisi nyata introitus vagina tidak selebar pada manekin, waktu habis, belum menyelesaikan pemeriksaan

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711143 - ANNAISHA APRILIA RACHMANSYAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	inform consent: semua tindakan tetap beresiko ya, ini pasiennya baru mau periksa tidak ada keterangan sudah diambil darah, persiapan pemeriksaan: jangan lupa mengatur posisi pasien, pemeriksaan Hb: darah yang diambil tidak tepat di 20 ul, hati-hati ketika membersihkan dengan tisu karena darahnya banyak yang terserap disitu, nilai Hb yang didapatkan tidak tepat karena darah yang dimasukkan kurang sesuai (Hb: 10). Hmt: cara memasukan darah ditabung kapiler posisi tabung kapiler kurang tepat jadi darah tidak naik keatas, dan tabung kapiler belum terisi benar di 2/3, Komunikasi dan profesionalisme: ditingkatkan lagi ketelitian dan kehati hatianya

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711151 - AULIA KHALISA BANGUN RAHMAPUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	Hb : Prosedur Hbnya diperhatikan ya mba, sampel darah jangan sampai kebanyakan saat diambil. Sisa darah di tabung luar dibersihkan ya dengan tisu jangan sampai menambah volume sampelnya. Sisa darah dalam tabung mikro juga dibilas dengan bersih dgn Hclnya. Bisa banyak banget volume darahnya di dalam tabung, hasil Hbnya jadi melonjak tinggi sampe >20gr/dL. Hmt : penyeimbangannya pakai spesimen lain yg tdk terpakai ya mba, bukan pakai tabung kapiler yg kosong ya. Hati2 lhoo yaa cara bacanya jangan sampai salah mba, karena hasilnya juga nanti salah.
TEKNIK INJEKSI	IC= ok ; persiapan= pilih spuit dan jarum pengganti yg sesuai ; inj ic= teknik inj ok, tidak perlu diplester. coba baca lagi inj ic biasanya pada kondisi apa ; inj im= pilih spuit yg sesuai. kalau mau ambil obat 2 ml aja, pakai spuit 3ml cukup. teknik inj ok ; komunikasi= hindari bahasa medis ya ; profesionalisme= ok

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711152 - AMIR FAALIH FADHLULLOH

STATION	FEEDBACK
PUNGSU VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	informed consent : sudah lengkap, namun bs lbh diringkatkan lagi komunikasinya ya, persiapan : saat persiapan alat itu bener2 alat disiapkan, jangan justru menyiapkan alat pas udh pasang tourniquet.. inget max pemasangan tourniquet brp lama... prosedur : saat pungsi pertama salah, jangan lupa tutup dl dg kassa kering steril, tarik jarum lalu tutup dl, lepas tourniquetnya. kalau misalnya mau mulai nusuk ulang, pasang ulang tpurniquetnya....desinfeksi ulang lalu , mulai ambil darah lagi. saat kamu pungsi dg tangan kanan, tangan kiri jgn lupa menegangkan kulit, area yg udh desinfeksi jangan disentuh2, setelah diambil, jangan lupa sampel darah dihomogenisasi..

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711159 - CHIKA NAZWA KAMILIA

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI	tawarkan apabila pasien ingin ditemani keluarga, persiapkan alat dengan baik ya, baju diperhatikan jangan sampai menyentuh daerah steril, persiapkan alat dengan baik ya, terutama lampu supaya tdk habis waktunya, kalau setelah cuci tangan masih memegang benda2 lain yg non steril harus cuci tangan lagi,, perhatikan prinsip sterilitas saat menggunakan sarung tangan steril, Hs yang dipilih terlalu besar dan tangan kanan terbalik antara jempol dan kelingkingnya, tutup media kultur bs dilonggarkan dulu, inspeksi serviks dan dinding vagina belum dilakukan, saat memasukkan spekulum, sibakkan kedua labia dengan tangan kiri, bilah spekulum difiksasi/dijepit agar tetap dalam keadaan menutup, waktu habis, (Anda dapat bonus 1 menit karena UT salah nyetting timer, lainnya hanya 12 menit)

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711184 - ZARID YURIN GANENDRA

STATION	FEEDBACK
PUNGSI VENA DENGAN SPUIT INJEKSI	informed consent : jika menjelaskan risiko, jangan lupa jelaskan juga usaha apa yg mau dilakukan untuk mengurangi risikonya. persiapan : CUCI TANGAN 6 LANGKAH WHO ya, jangan lupa step2nya gimana, prosedur : belajar cara pasang dan lepas tourniquet ya.. pelajari teknik pungsi vena yang benar, gimana cara pegang neddlenya, posisi tangan yg benar bagaimana, jangan lupa teknik homogenisasi yg benar gimana ? apakah benar yg sdh kamu lakukan ? teknik pungsi(posisi tangan/jari, sudut m]penusukan itu penting ya) jadi jangan cuman yg penting ada darah yang bs ngalir, jd jangan tusuk2 aja dengan berbagai manuver..

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711206 - ILHAN ANUNG ISWOYO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN HB DAN HMT	inform consent: belum menjelaskan cara/ prosedur dan risiko, persiapan pemeriksaan: jangan lupa mengatur posisi pasien, pemeriksaan Hb: ketika memasukan darah ditabung sebaiknya dibagian ujung agar tidak ada darah yang menempel pada dinding atas tabung dan harus dipastikan tidak ada darah yang tersisa ditabung mikropipet sehingga hasilnya bisa akurat. pemeriksaan Hmt: cara membaca hasil hematokrit salah, plasma bagian atas harusnya diangka 100 ya mas bukan 70, Komunikasi dan profesionalisme: bisa ditingkatkan lagi

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711214 - NAJLA' DISYA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
TEKNIK INJEKSI	IC ok, teknik persiapan : belum memilih spuit yg sesuai utk jenis px yg dimaksud, dibaca lagi ya perintahnya. teknik desinfektan vial, ambil obat, megeluarkan udara, ganti jarum dan mengencangkannya sudah baik, intrakutan yakin pakai jarum ukuran 23 dan spuit 3 cc, volume yg dimasukkan juga 3 cc???teknik subkutan ok

FEEDBACK REMEDIASI 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2023/2024

22711221 - EBRAHIM KHALED SALEM BA WAZIR

STATION	FEEDBACK
IPM GINEKOLOGI	ic cukup, persiapan diri dan pasien kurang baik, pasien dibuka dulu selimutnya, lalu diarahkan lampu ke daerah vagina, persiapan alat kurang steril, ujung korentang harus masuk ke dalam tempatnya yang mengandung cairan desinfeksi, bungkus luar sarung tangan tidak steril sehingga tidak boleh dipegang dengan ujung korentang dan tidak boleh ditaruh di tempat steril, bahan2 cair dilonggarkan tutupnya dulu ya, (Na CL, KOH) dll, buka selimut pasien tidak boleh dengan tangan bersarung tangan ya, kasa bekas desinfeksi dibuang di bengkok ya, karena sudah terkontaminasi, perhatikan prinsip sterilitas saat memakai HS, tangan ber HS jangan memegang baju/dahi dll, tangan kanan harus diperhatikan steril ya, jika media transfer steril maka disiapkan di tempat steril bukan di tempat non steril, untuk memeriksa ph vagina tdk perlu menggunakan NA Cl ya, tetapi menggunakan sampel dari dinding vagina saja langsung ke kertas pH, setelah dibersihkan dengan iodine diamati dinding vagina dan kondisi oeu/serviks.
TEKNIK INJEKSI	IC baik sudah menjelaskan tujuan, prosedur dan risiko, persiapan ok, desinfektan vial dan ambil obat ok, belum mengeluarkan udara dari spuit, sudah mengganti jarum yg tepat dan menngencangkan jarum, teknik intrakutan ok tpi seharusnya tdk usah ditutup, teknik intramuskular lupa tidak didesinfektan dan aspirasi, tapi secara teknik menentukan lokasi, sudut penyuntikan, ok,

