

## **FEEDBACK OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026**

**24711221 - NADIYA AMALIA ZHAFIRA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION INFORMASI BSO	Sambung rasa: baik. Pemberian informasi juga sudah baik.
STATION IPM GINEKOLOGI	IC baik, persiapan alat: bilang permisi saat buka baju pasien (walaupun pada manekin), pilih HS jangan terlalu besar ya, akan mengganggu saat tindakan, persiapan objek glass termasuk memberikan ID pasien, savlon untuk apa nggih? apakah setiap pasien melahirkan normal perineumnya ruptur? atau ada bekas jaringan parut/luka? buang tempat HS, cara buka labianya kurang tepat nggih, biasakan kerja mandiri nggih , bungkus2 jangan menutupi obyek glass. pemeriksaan bimanual kurang nyeri goyang serviks dan cavum douglas, usap genitalia eksterna pasien setelah selesai, matikan lampu.
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	sistolik palpatoir 90, salah ya, tensinya dapat 110/70 juga salah, kamu belum bisa nensi yg benar sehingga dapat hasil yg presisi, belajar lagi sungguhan ya,,tidak menjelaskan menunggu 2 menit pasca penekanan manset 5menit,
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke, sudah lengkap dan baik. Persiapan: Oke. Prosedur pungsi vena: saat sesudah desinfeksi area suntikan, tidak boleh dipegang2 lagi ya dek. Hati ahti, jadi nggak steril dong dek areanya. Lebih hati hati ya. Kemudian jari tangan kiri jangan lupa meregangkan kulit agar memudahkan penyuntikan ya dek. Lebih hati ahti lagi ya.
STATION TEKNIK INJEKSI	belum menjelaskan prosedurnya. dan resikonya, perhatikan prinsip aseptik, itu pangkal jarum pengganti kan steril tapi diletakkan di tempat tidak steril, resiko terjadinya penularan infeksi sangat tinggi. cara nutup jarumnya jangan diambil tutupnya pake tangan yaa dek, kalo tremor bisa nusuk ke tangan dokternya. perintahnya injeksi IC dan SC kenapa ngelakuinnya IC dan IM dek? belajar lebih hati-hati dan detil dalam membaca template. . komunikasinya bsa di detailkan lagi yaa dek.