

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

21711116 - GIAN RACHMAT RAFLVIAN TO

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	tekanan palp tidak sesuai . maka hasil px ausc juga kurang tepat. banyak latihan lagi ya dik.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711001 - RAYSHA AULIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: belum cuci tangan diakhir; Px Tekanan Darah: sudah baik; Rumpel leed: sudah baik

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711004 - ANDI FADLURRAHMAN RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	persiapan dan IC dah ok, toilet vulva kassa sterilnya tdk simulasi ya, buang kassa di bengkok, ambil wet mount di commisura atau fornix posterior? jangan lupa pake gel sebelum bimanual

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711018 - DIANI SEKAR ARDININGRUM

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	tekanan palp tidak sesuai. tekanan ausc jadi berbeda juga. menurunkan tekanan jangan terlalu lambat ya dik. banyak banyak latihan ya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711019 - MAURA SALWA AQILLA

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	tekanan palp kurang tepat. tek ausc juga kurang tepat. latihan lagi banyak banyak ya untuk mengasah kepekaan pal dan ausc

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711020 - MUHAMMAD RIZQI AKBAR PRATAMA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	meatus uretra ya, bukan meatus vagina. Kalau pemeriksaan tanpa spekulum, belum kelihatan ya serviks uteri bentuknya seperti donut dan OUE seperti apa. bersihkan rongga vagina dengan desinfektan setelah pengambilan sampel ya

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711022 - ADITYA PANCA ARYA WARDHANA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	pakaikan duk steril ya. pxuterus itu, tangan kirinya juga memegang uterus dari atas.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711024 - KHALISHA NAJWA NESYA HADI

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: alat-alat bisa di cek dulu apakah berfungsi atau tidak; Px Tekanan Darah: dari palpatoir ke stetoskop tekanan bisa diturunkan dulu kasian pasien menunggu lama saat pasang stetoskop; Rumble leed: $190/2 = 85$ ???teknik sudah benar tapi hitungan salah.



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711033 - AMELIA NUR MAYDA

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	sdh cukup baik, hanya waktu abis saat pasien mempraktekkan..
STATION IPM GINEKOLOGI	IC ok, istilah toilet itu tidak sama dengan sterilisasi (alat). namanya desinfeksi. masya Allah mbak, pake sarung tangan steril belajar lagi yaaa, masa membenarkan posisi jari2 sarung tangan yg steril pake tangan naked? langsung ON semua hiks, utuk toilet vagina cukup pakai NaCl ya mbak, ini ada px kultur yg memerlukan bakteri hidup, nanti bisa mati.... kalo pake savlon, tangan kanan gak usah memegang gelas objek yaaa, ON semua, media kultur dibuka dulu yaaa....pegang lidi kapas jangan bolak balik tangan kanan kiri...,px bimanual lebih baik sambil berdiri
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke sudah cukup baik. Persiapan: oke, sudah lengkap. Prosedur pungsi vena: hati hati dek, kalau sudah didesinfeksi dengan alcohol swab, maka tidak boleh dipegang lagi ya area yang sudah didesinfeksi, bisa nggak steril lagi itu dek. Hati hati. Kemudian cara penusukanmu kurang tepat dek, itu posisi dan masuknya jarum kurang tepat jadi kamu belum berhasil. Sudah saya minta coba pakai spuit ternayta juga belum berhasil yaa. Hati ahti ya dek, coba dilatih lagi posisinya dan sudut serta kedalamannya juga, berlatih lagi ya dek. Kehabisan waktu, manajemen waktunya berlatih lagi yaa. Semangat belajar lagii.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711042 - SYAHLEVY BINTANG PRATAMA

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	kurang konfirmasi identitas pasien dan anak, keluhan dan dosis obat, obat suppo posisi anak dipangku atau ditidurkan, sudah baik meminta pasien mengulang, manajemen waktunya ya.., jangan lupa minta pasien bertanya, penjelasan jangan membingungkan dan lebih tegas ya

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711044 - RAUDATUL JANNAH

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik;Px Tekanan Darah: posisi manset masih di fossacubiti masih kurang keatas (2 cm seharusnya); Rumble leed: sudah baik (hati-hati berhitungnya)

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711051 - MUHAMMAD FARREL RAFIF

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSI VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan baik //Persiapan cuci tangan WHO ok, sudah bismillah, persiapan alat ok//Mengatur posisi pasien ok, prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok , sudut ok, sudah swipe 1 kali// sudut ok, ketika darah mengalir masuk sudah langsung dilepas turniket .. kereen!// sudah mengalirkan darah ke tabung //Homogenisasi jangan bilang ngocok ya, sebutkan ?dibolak balik pelan 5-10 kali?// Labelisasi kurang tanggal pengambilan sampel ya// Profesionalisme : sudah hati-hati. Edukasi ok. Overall good job!
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711062 - NADIA NAILATUL IZZAH

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	tekanana palp tidak sesuai. tekanan ausc menjadi kurang tepat. jangan lupa cuci tangan sebelum dan setelah pemeriksaan. latihan banyak banyak ya

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711064 - ABYASA KURNIAWAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	komisura posterior walau sudah melahirkan normal kl pun ruptur nanti healing. tes amin bukan untuk candidiasis ya, tapi untuk bacterial vaginosis. tes pH benar2 dilakukan ya, dan disebutkan kemungkinan hasilnya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711068 - SHEILA ZAINAB ROHMAN

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik; Px Tekanan Darah: posisi manset masih di fossacubiti masih kurang keatas (2 cm seharusnya); Rumble leed: seharusnya diamati setelah 2 menit manset dilepas.

**FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026****24711074 - CANTIKA RATU AZZAHRA ZAIN**

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik; Px Tekanan Darah: palpasi arteri sebaiknya menggunakan 2-3 jari jangan pakai jempol ; Rumble leed: sudah baik
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: cukup. Persiapan: cukup. Prosedur pungsi vena: hati hati dek, area yang sudah didesinfeksi tidak boleh disentuh lagi karena menjadi tidak steril ya dek. Hati hati. Kemudian penyuntikan pertama gagal, karena cara tusuknya, sudut dan kedalamannya kurang tepat kamu dek. hati hati. Kemudian kok itu spuitnya dah ditarik udara, harusnya kan spuit nggak boleh ada udaranya. Hati hati ya. Kemudian cara pegang spuit hati hati, jangan dibiarkan terbuka begitu kemana2 dek, hati hati, kalau jarum kena kamu, bahaya dek. Ditutup dulu jarumnya dek. Kemudian capping atau penutupan jarum tidak boleh dipegang tutupnya dek, proses penutupannya tanpa emmegang tutup ya dek, taruh di meja saja tutupnya. hati hati ya dek. Percobaan kedua berhasil, tapi kamu kurang berhati hati. Secara keseluruhan, coba lebih tenang dan berhati hati dek, itu berbahaya, invasif, bisa bahaya untuk pasien maupun untuk kamu dek. Berlatih lagi ya dek.
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara, risiko pemeriksaan dan meminta persetujuan pasien, good ya, Persiapan : saat persiapan alat sudah selesai baiknya cuci tangan kembali ya --> lalu menggunakan handscoon supaya steril, sudah mempersiapkan alat sesuai kebutuhan, mengambil obat satu-satu ya, setelah diambil satu spuit lalu ditutup --> baru ganti jarum --> ambil lagi spuit yang barunya, tadi adek melakukannya : ambil obat dari vial (Jarum Tidak Ditutup) lalu ambil obat spuit lainnya, itu kurang tepat ya dek, jarum suntiknya bisa terkontaminasi dengan lingkungan sekitar, harusnya ditutup. Lalu vialnya jangan disimpan di bak instrumen steril bersamaan dengan suntikan ya, lalu kalau mengganti jarum yang baru ditutup ya jangan, bahaya.. nanti ketusuk ya dek :(, sudah tepat membuang gelembung udara, sudah cuci tangan setelah tindakan Tindakan SC : lokasinya tidak disebutkan, sudah mencubit, sudut sudah betul ya, sudah dilakukan aspirasi, sudah ditutup dengan plester, Tindakan IC : lokasinya tidak disebutkan dimana, lalu, disuntikan obatnya dulu baru terbentuk gelembungnya ya, Komunikasi : sudah baik ya , Profesionalisme : jarum suntiknya kalau sudah dibuka jangan lama-lama dipegang harus langsung disuntikan, harus terstruktur ya dek.. palpasi--> desinfektan--> suntik, semisal lupa simpan dulu saja spuitnya jangan dibiarkan terbuka nanti takut ketusuk dan menyebabkan terkontaminasi. semangat yaa..



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711077 - AURELLIA CALISTA LARASATI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	kalau ada pilihan kertas pH dan lakmus, pilih kertas pH ya, karena lakmus lebih tdk spesifik nilainya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711078 - MURSYIDAN JUNDI FATHURRAHIM

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSİ VENA	Informed consent: oke, sudah cukup baik. Persiapan: lengkap. Prosedur pungsi vena: sempat gagal ditusukkan pertama, tapi alhamdulillah berhasil ditusukan kedua. Lebih hatio hati lagi ya dek. Lebih baik ganti jarum juga, tabungnya sudah ganti, tapi jarumnya belum. Perhatikan lagi yaa. Tingkatkan lagi.m

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711086 - RAFIDA SEKAR ALVEOLITA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	lebih hati-hati menentukan indikasi pemeriksaan dan hati-hati untuk melakukan tindakan aseptik yaa dek., karena kl dari awal sudah tidak steril maka akan berpengaruh hingga ke belakang juga jadi gak steril, lainnya sudah oke
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	pasang mansetnya terlalu ke distal sehingga palpasi dan ausc di dalam manset. hasil tek palp dan ausc kurang tepat. membaca hasil: ptekie itu di fosaa cubiti atau di volar lengan bawah ya. bukan di lengan atas.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711087 - NAYLA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke. Persiapan: kurang lengkap. harusnya persiapkan tabung vacutainer, jarum, dan holder sejak awal. Bukan saat sesudah tourniquet dan alcohol swab. alhamdulillah sudah sadar, tapi lebih hati hati ya kedepannya. Prosedur pungsi vena: cukup baik, ketika tusukan pertama gagal, prosedurnya tetap benar, tapi harus hati hati ya, m sebaiknya sejak awal akmu sudah pastikan benar penusukannya, dari sudut dan kedalamannya. Kemudian latih lagi komunikasi, hindari bahasa yang tidak awam, seperti "Tbu ini dideep dulu ya" pasien kan nggak tau didepp tu diapakan. Lebih hati hati dalam pemilihan kata ya dek. Tingkatkan terus.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711088 - NADHIF BAKRI BADJARAD

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	palpasi di sisi lateral atau medial fossa? tekanan palp tidak sesuai. maka tekanan ausc juga kurang tepat. teorinya sudah paham, banyakin latihan ya .

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711092 - DINDA BELLA APRILIA

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	menurunkan tekanan jangan terlalu lambat ya. kalau mengulang pengukuran, baiknya dikasih jeda. tekanan palp dan ausk berbeda jauh ya? perlu latihan lebih banyak ya

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711096 - ROBITHOH LADAYA SAH SINAWANG GUSTI

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik ;Px Tekanan Darah: teknik pemeriksaan sudah benar tetapi hasil palpatoir 90 terlalu jauh dari nilai seharusnya, TD sistol diastol 100/70 nilainya lebih mendekati nilai sebenarnya; Rumpel leed: sudah baik
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara, resiko dan meminta persetujuan pasien, Persiapan : persiapan alat sudah sesuai dengan kebutuhan, spuit yang digunakan sudah tepat, sudah mengganti jarumk, sudah membuang gelembung udara, sudah memastikan jarum terkunci rapat, baiknya obat vial tidak disimpan di instrumen bak steril bersamaan dengan spuit, karena jarum suntik steril ya, sudah melakukan cuci tangan sebelum dan sesudah. Tindakan SC : lokasi sudah disebutkan, sudah desinfeksi, sudah mencubit are penyuntikan, sudah tepat sudutnya, sudah dilakukan aspirasi, sudah ditutup dengan plester, good ya , Tindakan IC :lokasi sudah disebutkan, sudah desinfeksi, betul tidak usah dilakukan aspirasi ya, lalu obat dimasukan hingga terbentuk gelembung, sudah dijelaskan dibagian penyuntikan tidak di tekan, good ya, Komunikasi : sudah baik , Profesionalisme : vialnya tadi ya kalau bisa jangan di tempat steril, prinsip sterilitynya diperhatikan kembali

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711097 - LULU NAZMY

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	Kalo IC ke pasien jangan langsung disebut untuk deteksi kanker yaa dek, pasiennya jadi takut, boleh disampaikan dengan bahasa "tanda kelainan dan keganasan" sehingga pasiennya gak overthinking di awal. lainnya sudah oke



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711098 - SANIYA QONITA MEFNANDA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	cek meatus uretra dan introitus vagina, dibantu dgn menyibakkan dengan jari ya.
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## **FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026**

**24711099 - FRIZKA HEFIDZA KAUTSAR**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION TEKNIK INJEKSI	baik..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711101 - NAURA NURAZIZZAH RAHELI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	alhamdulillah sudah melakukan pemeriksaan dengan baik dan benar, sudah melakukan pemeriksaan secara smooth n gentle

## **FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026**

**24711102 - NAURA SALSABILA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## **FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026**

**24711103 - WENING SUBIATI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711105 - MUHAMMAD ICHLASUL AMAL

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	jangan lupa konfirmasi identitas//tetes telinga dewasa kok menarik telinga nya ke depan dik?baca lagi ya//belum menekan tragus juga setelah ditetes//menjelaskan suppo kok gak sambil memperlihatkan obatnya, penjelasan persiapan awal obat suppo juga kurang lengkap//kalau dr freezer lgsaung kasih diberi lubrikan dan masuk anus?tidak dihangatkan dulu???//belajar detail lagi ya
STATION PUNGSI VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah baik//Persiapan cuci tangan WHO ok, sudah bismillah, persiapan alat okk//Mengatur posisi pasien kurang tepat, kenapa mengatakan ?posisi tubuhnya yang lurus ya bu?, prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket masih ketinggian ya mungkin karena jarimu gede// belum berhasil dapat darah // jika belum berhasil maka simulasi ganti plester, ganti jarum// waktu habis. Semangatt dek..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711107 - FAIZ FIRSTLY GHAZALI

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSU VENA	Informed consent: sudah lengkap dan cukup baik. Persiapan: oke, sudah lengkap. Prosedur pungsi vena: cukup baik. Berlatih terus ya. Jangan lupa spuit bekas pasien yang kontaminan buang ke safety box ya dek. Hati hati lagi yaa.
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara, risiko pemeriksaan dan sudah meminta persetujuan pasien, good ya , Persiapan : sudah mempersiapkan sesuai dengan kebutuhan, sudah mengambil obat dengan baik, sudah mengganti jarum dengan yang baru, sudah mengeluarkan udara/gelembung yang ada , Tindakan SC : lokasi lupa disebutkan, lokasinya bisa di deltoid ya, sudah desinfeksi, sudut sudah tepat, sudah dilakukan aspirasi, sudah memasukan obat dengan baik ya, Tindakan IC : sudah dilakukan desinfeksi, sudut sudah tepat, belum mengatakan "masukan obat hingga terjadi gelembung", tidak usah di ASPIRASI ya , Komunikasi : sudah baik, Profesionalisme :sudah cukup baik, namun baiknya pada saat pengambilan obat dilakukan langsung saja diawal, jadi langsung ambil 2 spuit agar manajemen waktunya menjadi baik dan tidak terburu-buru.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711108 - LOVELYN RESTU MAULANA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	alhamdulillah sudah bagus, sudah menjelaskan prosedur dengan detil, melakukan tindakan dengan smooth n gentle dan baik.
STATION PUNGS VENA	Informed consent: oke. Tapi tolong jelaskan risikonya dengan jelas ke pasien ya tidak hanya tidak nyaman saja. Persiapan: oke. Prosedur pungsi vena: hati hati, area yang sudah didesinfeksi tidak boleh disentuh lagi ya dek, jadi nggak steril itu dek. Hati hati ya. Kemudian ketika gagal, maka ulangi swab lagi, dan cari titik yang lain ya dek. Dan bukan salah tabungnya dek, tapi posisi menusuknya yang kurang tepat atau tersenggol, jadi sempat kena vena, sempat bisa tertarik vacum tabungnya, tapi aklau kesenggol, bisa jadi, jadi tidak terambil dek darahnya. hati hati perhatikan posisi dan kedalaman penusukannya ya dek. Lebih teliti dan hati hati lagi.



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711111 - DAFFA GEFANA ZAHNAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	Jangan di ON kan semua sarung tangannya ketika pengambilan sampel vagina. Bimanual pakai gel ya
STATION PUNGSU VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah baik. Tapi kenapa diawal mengatakan ?izin melakukan pemeriksaan fisik?? kurang tepat ya//Persiapan cuci tangan WHO ok, sudah bismillah, persiapan alat okk//Mengatur posisi pasien ok , prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok , sudut ok, cara memegang jarum kok unik dek seperti memegang pulpen atau intramuskular? Yang benar itu seperti memegang pisau ya posisinya, pelajari lagi ya// berhasil keluar darah// sudah lepas turniket segera//Masukkan darahnya ke tabung EDTA JANGAN menyemprot ya..kalau darahnya jadi lisis jadi ga bisa diperiksa lho, coba belajar lagi sama temannya yang satu ruangan lulus yaitu dilepas jarumnya dan dialirkan// Homogenisasi bukan kocok ya tapi dibolak balikkan 5 -10 kali. // labelisasi cukup//

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711114 - NANDA RAIHANA ALKATIRI

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	tekanan palp dan ausc sama. tapi kurang tepat. teknik RL sudah cukup
STATION PUNGSI VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah baik //Persiapan cuci tangan WHO ok, sudah bismillah, persiapan alat ok//Mengatur posisi pasien ok, prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok , sudut ok, sudah swipe 1 kali// sudut ok//sudah simulasi plester// belum lepas turniket sampai akhir.. kasian pasiennya kesemutan//sudah mengalirkan darah ke tabung //Homogenisasi lebih pelan2 lagi ya 5-10 kali// Labelisasi sudah lengkap// Edukasi ok.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711115 - MIFTAKHUL SAVANA AFIFAH

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	sudah baik dengan konfirmasi pasien dan anaknya, tab vaginal = contohkan cara merangkai obat dan aplikatornya, jelaskan posisi pasiennya, hati hati ya pas mencontohkan alat, ; tetes mata = boleh berkedip atau tidak? ditekan tekan selama berapa menit, jangan lupa minta pasien mejelaskan ulang. Sudah konfirmasi dosis, Overall sudah baik tapi jangan terlalu buru buru ya pasiennya jadi agak bingung... sip
STATION IPM GINEKOLOGI	hati-hati dalam membuat apusan yaa dek, pastikan cara mengapusnya baik dan tepat, jangan cuma dibagian ujungnya saja namun dibagian tengah kapas lidinya juga di oles, karena sampelnya kan justru banyak disitu yaa dek.. lebih perhatikan prinsip sterilitas ya
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	pasang mansetnya kurang kencang. tekanan palp tidak sesuai. tekanan ausc juga kurang tepat. teknik RL baik. latihan lagi mengukur tensi ya
STATION PUNGSI VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan cukup //Persiapan cuci tangan WHO ok, sudah bismillah, persiapan alat okk//Mengatur posisi pasien ok , prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok , sudut ok, sudah swipe 1 kali// berkali-kali menyuntik//belum mengatakan lengan jangan ditekuk di saat ini// masukan darah ke dalam tabung JANGAN menyemprot ya coba belajar lagi sama temannya yang satu ruangan lulus yaitu dilepas tutup jarumnya dan dialirkan (sesuai kesepakatan) //Homogenisasi harusnya pelan dibolak balik pelan 5-10 kali // kurang jam pengambilan ya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711116 - NANIK DEWI ANJARSARI

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik; Px Tekanan Darah: mamograph jangan ditaruh di manset bawah akan mengganggu palpasi, lokasi palpasi arteri brachialis salah makanya hasil sistolik palpatoir 140 itu jauh sekali dari seharusnya, TD lebih baik hasilnya; Rumble leed: sudah benar
STATION PUNGSI VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan cukup //Persiapan cuci tangan WHO ok, sudah bismillah, persiapan alat ok//Mengatur posisi pasien ok, prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok , sudut ok, sudah swipe 1 kali// sudut ok, ketika darah mengalir masuk sudah langsung dilepas turniket // masukan darah ke dalam tabung JANGAN menyemprot ya coba belajar lagi sama temannya yang satu ruangan lulus yaitu dilepas tutup jarumnya dan dialirkan (sesuai kesepakatan) //Homogenisasi kurang tepat harusnya dibolak balik pelan 5-10 kali // Profesionalisme : sudah hati-hati. Overall good job.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711121 - MORENO ADITYA NURFIAN

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	cuci tangan WHO jangan simulasi ya, siapkan kassa di meja steril sebelumnya. setelah pasang duk steril, tdk perlu membersihkan bagian dalam apalagi dengan pean namun tanpa spekulum terpasang. spekulum harus sdh terpasang dulu, baru bisa memasukkan pean. periksa meatus uretra dan introitus vagina. slide preparat difiksasi dengan alkohol ya Dik. Setelah lepas spekulum, duk steril dilepas ya. ganti sarung tangan dan beri gel ya. Jangan fiksasi terlalu lama dari waktu pengambilan sampel, nanti sampel kering dan rusak. Suaranya dikencangkan yang Dik, supaya penguji bisa mendengar jelas.
STATION PUNGSI VENA	Komunikasi : sudah lebih kuat suaranya, sudah improve.. good job ! Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan cukup //Persiapan cuci tangan WHO ok, sudah bismillah, persiapan alat ok//Mengatur posisi pasien ok, prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket dipelajari lagi ya agar lebih satset, sudut ok, sudah swipe 1 kali// sudut ok, ketika darah mengalir masuk sudah langsung dilepas turniket // masukan darah sudah dialirkan //Homogenisasi sudah dibolak balik pelan 5-10 kali //Labelisasi sudah lengkap// Profesionalisme : jarum jangan dibiarkan menusuk begitu saja ya, kalau tidak berhasil maka segera ditarik. Overall cukup baik.
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## **FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026**

**24711125 - VALEN CLAUDIO PUTRA SAPULETTE**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711129 - TAUFIQ IMANSYAH

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	oke sdh lengkap
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: alat-alat bisa di cek dulu apakah berfungsi atau tidak; Px Tekanan Darah: posisi manset masih di fossacubiti masih kurang keatas (2 cm seharusnya); Rumple leed: sudah baik

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711130 - AILSA AZMI DEWI PALUPI

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	tekanan palp tidak sesuai. maka tekanan ausc juga kurang tepat. teorinya sudah paham, perlu banyakin latihan ya . menurunkan tekanan itu jangan terlalu lambat ya. memasang manset harus kosong dari udara dan tidak longgar ataupun ketat.



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711131 - MUHAMMAD ARYAHIE PASYA

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	jangan lupa konfirmasi identitas yaok sdh cukup lengkap,,
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik;Px Tekanan Darah: posisi manset masih di fossacubiti masih kurang keatas (2 cm seharusnya), pada manset itu ada garis tanda putih seharusnya garis itu tepat di atas arteri brachialis; Rumble leed: sudah baik
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke. Persiapan oke. Prosedur pungsi vena: sudah cukup baik. tapi lebih hati hati lagi ya sesudah tindakan, jarum yang sudah kontaminasi pasien harus kamu buang ke safety box ya dek. Hati hati ya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711132 - DINI PUSPITA SARI

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	konfirmasi identitas dan keluhan semua pasien ya, izin mau menjelaskan penggunaan obat, tab vaginal = konfirmasi dosisnya untuk berapa kali, sudah minta pasien mengulang manajemen waktu sudah baik ; tetes mata = sudah baik, sudah minta pasien mengulang,konfirmasi dosisnya untuk berapa kali, sudah baik meminta pasien nanya ok
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	latihan lagi menurunkan tekana agar tepat, tidak terlalu lambat. tekanan palp sudah bagus, tapi tek ausc jadi lebih rendah.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711135 - FARHAN RAMDANI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	alhamdulillah sudah melakukan pemeriksaan dengan baik dan benar, sudah melakukan pemeriksaan secara smooth n gentle
STATION PUNGSU VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah baik//Persiapan cuci tangan WHO ok, mengatur posisi pasien ok, sudah bismillah, persiapan alat okk// Prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok, swipe 1 kali ok // sudut penyuntikan ok, berhasil dapat darah satu kali berhasil, kereeen ! Lokasi tepat, sudah langsung lepas turniket setelahnya// Homogenisasi sudah oke // Labelisasi kurang jam dan tanggal// Saran: ngomong ?aduh? dalam hati aja yaa, takut bikin pasien ikut cemas. Sudah jauh doing better .. Excellent ! ?

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711138 - ATHIA QONITA FARHATI

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke. Persiapan: oke. Prosedur pungsi vena: Hati hati, kamu melakukan kesalahan yang sama dengan ujian sebelumnya dek. Sampai lama, sampai plesterin pasien dan lain-lain, bahkan sampai mindah darah ke tabung darah, kamu belum melepaskan tourniquetnya. hati hati dek, kasihan pasien. Tolong diperhatikan betul ya, ini penting dek. Kemudian jika sudah selesai, jangan lupa ya dek, alat2 seperti jarum yang sudah kontaminan pasien, harus dibuang ke safety box ya dek. Lebih hati hati ya.
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, menjelaskan cara, menjelaskan resiko, meminta persetujuan good ya, Persiapan : alat sudah disiapkan , namun penggunaan jarum suntik untuk ic salah ya, persiapan obat sudah baik sampahnya disimpan diluar bak instrumen steril ya, jangan digabung dengan jarum yang steril, setelah memasukan obat sudah mengganti jarum, sudah membuang gelembung/udara dalam spuit, Tindakan SC : lokasi belum disebutkan, sudah desinfeksi, lupa belum dicubit, sudah melakukan aspirasi, sudut sudah tepat namun saat penyuntikan ketinggian itu sudutnya mungkin sekitar 60-70 derajat itu, diperhatikan lagi ya, sudah memasukan obat dan pasang plester. Tindakan IC : lokasi bukan dilengan atas ya lebih spesifik itu di volar ya, jarum yang digunakan salah ya, bukan 3 cc itu kebesaran jarumnya harusnya yang 1 cc ya, lalu nanti dibilang "masukan obat sesuai ukuran secara perlahan hingga terjadi gelembung pada permukaan kulit", lalu bilang jangan di massage atau di tekan ya daerah penyuntikanya. Komunikasi : cukup baik, Profesionalisme : perhatikan manajemen waktu, dan jarum suntik yang akan digunakan. Semangat yaaaa.. diperhatikan instruksi soal dan spuitnya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711141 - NUR IZZATI RAVI ADJANI

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSİ VENA	Informed consent: oke. Persiapan: cukup. Prosedur pungsi vena: hati hati jangan lupa jika area sudah didesinfeksi tidak boleh disentuh2 lagi ya dek. jadi nggak steril dong. Hati hati ya. Kemudian jangan lupa torniquet dilepas sesudah darah masuk tabung. Kemudian tabung EDTA jangan penuh sekali ya dek, disesuaikan. Jangan lupa dihomogenisasi ya dek, ini kan kamu pakai EDTA, Lebih teliti dan hati hati ya.

**FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026****24711143 - MUHAMMAD ZUHAIR ZAIDAN**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM GINEKOLOGI	tujuan papsmear apa iya buat mencari tanda2 infeksi juga, ehehe, yg spesifik njih, nah, jangan lupa karena ini wilayah sensitif, tawarkan ke pasien apakah ingin ditemani keluarga/perawat saat px. persiapan blm menyiapkan posisi pasien dan menghidupkan lampu, sudah ppake handscoon, lain kali berhati-hati yaaa..., lain-lain dah ok
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: belum cuci tangan diakhir;Px Tekanan Darah: hasil palpatoir terlalu jauh dari seharusnya, hasil stetoskop juga terlalu jauh dari nilai seharusnya; Rumble leed: prinsip sudah benar tapi karena tensi hasilnya terlalu jauh mungkin akan mempengaruhi hasil
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke. CUkup. Persiapan: oke. Prosedur pungsi vena. Sebetulnya sudah cukup baik, tapi kenapa kamu pilihnya venanya proksimal sekali, atas sekali dek?? pilih area yang mudah untuk diambil dan nyaman untuk pasien ya dek. Hati hati ya. Kemudian jangan lupa area yang sudah desinfeksi dengan kapas alkohol tidak boleh disentuh lagi ya, jadi nggak steril areanya. Belum homogenisasi darah, hati hati kalau pakai EDTA harus dihomogenisasi dek. Untuk apa tujuannya?? pelajari lagi yaa dek, lebih hati hati lagi ya. kemudian jangan lupa sesudah tindakan cuci tangan WHO ya dek. Lebih berhati hati lagi ya.n
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, menjelaskan cara, menjelaskan risiko pemeriksaan, sudah meminta persetujuan good ya, Persiapan : alat sudah dipersiapkan sesuai dengan kebutuhan, spuit sudah betul ya, sudah mengganti jarum suntik dengan yang baru, namun belum membuang gelembung/udara yang ada di dalam spuit yaa (besok-besok dibuang dlu ya) , Tindakan SC : sudah dijelaskan lokasi dimana, sudah melakukan pencubitan, sudah dilakukan aspirasi, sudah dimasukan obatnya dengan baik, namun belum ditutup dengan kapas kering tapi sudah dicabut jarumnya , Tindakan IC : belum dilakukan karena waktu habis, Komunikasi : sudah cukup baik , Profesionalisme : belum membuat rileks pasien sebelum disuntik contohnya (tarik nafas dahulu ya pak.. bismillah". Manajemen waktunya dibagi dengan baik ya, persiapan alatnya terlalu lama, siapkan saja alatnya dahulu jangan bingung nanti spuitnya diganti atau tidak oleh bapaknya, nanti pasti diganti ya. jadi tolong manajemen waktunya digunakan dengan baik. Semangatyaaa.. manajemen waktu dengan baik..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711144 - FIROS SHIDKI KHOIRUN QORNI

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSU VENA	. Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah dilakukan dengan baik//Persiapan cuci tangan WHO nyaris lupa tapi sudah dikoreksi, mengatur posisi pasien ok, memilih tabung ungu, menyiapkan spuit injeksi, kapas kering steril dll sudah, sudah bismillah// Prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena , pelaporan vena sudah, alcohol swab langsung dimasukan bengkokng yaya pemasangan turniket ok, swipe 1 kali ok tapi kenapa tangan kirinya nyentuh lagi area yang sudah diswab? Jangan ya dek? // lepas jarum suntik latihan pakai 1 tangan aja ya biar lebih safety, jarum suntiknya hati2 ya jangan terlalu lama terbuka tutupnya diarahkan ke luar kan bahaya bisa kena suntik orang lain, sudut penyuntikan ok, berhasil dapat darah tapi tidak sengaja terlepas di tengah-tengah, lebih hati-hati lagi ya dek. Sempat lupa lepas turniket // masukan darah ke dalam tabung JANGAN menyemprot ya coba belajar lagi sama temannya yang satu ruangan lulus yaitu dilepas tutup jarumnya dan dialirkan (sesuai kesepakatan) //Homogenisasi kurang tepat harusnya dibolak balik pelan 5-10 kali // Labelisasi sudah lengkap// Belajar lagi ya jangan bingung-bingung lho,,, insyaa Allah semakin sering latihan semakin hapal// Komunikasi : sudah baik. Semangatt dek
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711145 - NUR FAIKHAA'

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	sudah baik dengan konfirmasi pasien dan anak nya, konfirmasi keluhan juga ya, tab vaginal = sudah baik, perhatikan kembali obat yang dipakai untuk tab vaginal ; tetes mata = lebih tegas pas menjelaskan posisi pasien ya, jangan lupa beri tahu cara penyimpanannya, sudah baik dengan memberi kesempatan pasine bertanya
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	latihan lagi banyak banyak untuk menentukan tekanan darah agar tepat.teknik RL baik
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711146 - ZHARFAN WALIYURRAHIM

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	konfirmasi semua pasien termasuk anaknya, tab vaginal = sudah baik meminta melunakkan obat, contohkan cara masukkan obat ke aplikator, perhatikan kembali obat yang dipakai untuk tab vaginal jelaskan ulang posisi pasien, . tetes mata = jangan lupa mengingatkan ujung tetes mata jangan disentuh2 sudah baik
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	tekanan palp tidak sesuai, tek ausc juga kurang tepat. RL teknik sudah benar
STATION PUNGSI VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan cukup //Persiapan cuci tangan WHO kurang sesuai prosedur, sudah bismillah, persiapan alat lupa kapas kering diawal//Mengatur posisi pasien ok, prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok , sudut ok, sudah swipe 1 kali// 1 kali penyuntikan berhasil? good.. sudah langsung dilepas turniket, tapi kapasnya kok kejauhan, lain kali dipersiapkan kapas nya // belum mengatakan lengan jangan ditekuk di saat ini // masukan darah ke dalam tabung sudah dialirkan //Homogenisasi sebutkan di bolak balik 5-10 kali ya // label kurang jam dan tanggal pengambilan ya//Komunikasi cukup baik

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711147 - MUHAMMAD FARRELL SANTOSO

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	ok ...
STATION PUNGSU VENA	Informed consent: oke. Persiapan: cukup. Saat menyampaikan pakaian diangkat, yang jelas ya dek, bagian apa, kalau pakaian diangkat kan seakan2 suruh lepas pakaian atau gimana. Dilatih lagi yaa pemilihan kata dan instruksinya. Prosedur pungsi: cukup baik, tapi hati hati jangan lupa homogenisasi ya dek. Itu penting karena kamu pakai EDTA. Lebih ahti hati dan teliti lagi ya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711150 - Muhammad Rayhan Ramadhan

STATION	FEEDBACK
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara, dan resiko, sudah melakukan persetujuan pasien (lengkap) , Persiapan : cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan sudah dilakukan, mempersiapkan alat sesuai kebutuhan, sudah memastikan jarum terpasang kencang, sudah mengganti jarum dengan yang baru, sudah memastikan tidak ada udara didalam spuit, namun belum mengatur posisi pasien apakah berbaring atau duduk. Tindakan SC : sudah menentukan lokasi injeksi, sudah melakukan desinfeksi, sudut sudah benar, sudah melakukan aspirasi, good ya, Tindakan IM : belum mengarahkan posisi pasien untuk berbaring ya, sudah menentukan lokasi imajiner, sudut sudah betul, sudah melakukan aspirasi, Komunikasi : sudah baik, Profesionalisme : untuk kedepanya pastikan kapas kering sudah sedia di tempat, supaya tidak jauh mengambil kapasnya, supaya jarum suntik tetap di pegang dengan tangan kanan

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711151 - SAFFA CALLYSTA ATHIANDRA

STATION	FEEDBACK
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara, menjelaskan risiko dan persetujuan pasien, Persiapan : sudah mempersiapkan alat sesuai dengan kebutuhan, sudah mencuci tangan sebelum dan sesudah tindakan, sudah mengambil obat dengan baik, sudah mengencangkan spuit, sudah membuang udara/gelembung didalam spuit, namun belum mengatur posisi pasien apakah berbaring atau duduk. Tindakan SC : belum menyebutkan daerahnya dimana disuntiknya, sudah membuat pasien relaks, sudah melakukan aspirasi, memasukan obat dengan baik, good ya (lebih teliti lagi dibaca soalnya ya) Tindakan IM : baiknya persiapan obatnya sekalian diawal ya, supaya tidak mengabiskan waktu, sudah mengarahkan pasien untuk berbaring, sudah menentukan lokasi garis imajiner, sudah desinfeksi, sudah membuat relaks, lupa bilang diregangkan ya daerah penyuntikan, sudut sudah betul, sudah melakukan aspirasi, sudah baik ya tindakanya, Komunikasi : sudah baik, Profesionalisme : sudah baik ya

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711152 - DIFA ALDITA RADISTI

STATION	FEEDBACK
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, menjelaskan cara, menjelaskan resiko, sudah meminta persetujuan pasien , Persiapan : sudah mempersiapkan alat sesuai kebutuhan, cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan, sudah mengambil obat dengan baik, sudah mengencangkan spuit, sudah membuang gelembung/udara yang ada, sudah mengganti jarum dengan yang baru, Tindakan SC : sudah menentukan lokasi, sudah desinfeksi, sudah dicubit, sudut sudah betul, namun LUPA ASPIRASI ya, sisanya sudah baik, Tindakan IM : sudah meminta pasien membuka baju, namun lupa meminta pasien berbaring, sudah menentukan garis imajiner, sudah desinfeksi , sudah membuat relaks, saat menyuntikan LUPA melakukan ASPIRASI ya, sisanya sudah baik, Komunikasi : sudah baik , Profesionalisme : sudah baik,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711153 - ZAHWA SHERIN ANDHARA NYNDRI

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	sudah konfirmasi identitas pasien dan anak pasien, sudah baik meminta kesediaan pasien, konfirmasi diagnosis, tab vaginal = beri tahu jika obat lunak maka dapat didinginkan, sudah benar mengkoreksi pasien yang lupa ; tetes mata = sudah minta pasien untuk cuci tangan, sudah baik memperhatikan dosis obatnya ya, much better than before ya
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711154 - NURAFIFAH KURNIA PUTRI HANDINI

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSI VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah dilakukan dengan baik //Persiapan cuci tangan WHO ok, mengatur posisi pasien ok, memilih tabung ungu, menyiapkan spuit injeksi, kapas kering steril, sudah bismillah// Prosedur pungsi vena, sudah inspeksi dan palpasi, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok, swipe 1 kali sipp, prosedur penusukan jarum sudut ok, sudah simulasi plester ketika gagal// belum berhasil aspirasi sampai bel selesai? semangat ya dek :?( // lain2 oke padahal?. Tadi setelah dek Afifah pergi saya coba jarum suntiknya berhasil ngalir darah di vena yang berdekatan dengan yang disuntik dek Afifah, mungkin bisa agak kebawahnya lagi mengikuti anatomi manekin. Belajar lagi ya dek Afifah?Semangatt

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711156 - MUHAMMAD FIKRI ILHAM

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	IC ok, hati2 saat membuang bungkus kertas, jangan menyentuh area yg sudah dipegang tangan, mas itu sebelum toilet vagina kok yaaa disentuh2/palpasi, kan jadi ON tangan kirinya, trus pegang tangan kanan jd ON semua, ekto servix yg dipakai kok yg panjang, putarnya hanya 180 lagi... kebalik dengan sitobrush yg diputar 360. setelah desinfeksi vagina, inpeksi dinding vagina dulu.
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711159 - NABILA ZULFA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	Kalo IC ke pasien jangan langsung disebut untuk deteksi kanker yaa dek, pasiennya jadi takut, boleh disampaikan dengan bahasa "tanda kelainan dan keganasan" sehingga pasiennya gak overthinking di awal. perhatikan cara bikin apusannya, lakukan sekali usap dengan teknik benar-benar menempel yaa, jangan cuma ngegantung. jangan lupa bersihkan rongga dengan povidone iodine setelah melakukan pengambilan sekret ya dek. lainnya sudah oke. saat untuk edukasi biasakan posisinya duduk ya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711160 - ATAKA ALHAFIZH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	Kalo IC ke pasien jangan langsung disebut untuk deteksi kanker yaa dek, pasiennya jadi takut, boleh disampaikan dengan bahasa "tanda kelainan dan keganasan" sehingga pasiennya gak overthinking di awal. lainnya sudah oke

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711166 - FARID HIDAYAT

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	jangan lupa identitas anaknya juga//menekan sudut antara mata dan hidung?
STATION IPM GINEKOLOGI	setelah toilet vulva, pean bukan ditaruh di tempat korentang ya. cek meatus uretra dan introitus vagina, dibantu dgn menyibakkan dengan jari ya. bimanual pakai gel ya
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara, risiko pemeriksaan, dan sudah meminta persetujuan pasien, good ya , Persiapan : sudah mempersiapkan alat sesuai kebutuhan, sudah mengambil obat dari vial dengan baik, sudah mengganti jarum dengan baik, sudah mengeluarkan gelembung/udara pada spuit. Tindakan SC : belum menentukan lokasi harusnya di deltoid ya, sudah betul dicubit ya, sudut sudah tepat, sudah dilakukan aspirasi, sudah memasukan obat dengan baik, sudah ditutup dengan plester. Tindakan IC : lokasi belum disebutkan dimana, biasanya di volar ya, sudah desinfeksi, sudah dimasukan obat tanpa aspirasi sampai terbentuk gelembung, tidak di plester, good ya. Komunikasi : sudah cukup baik , Profesionalisme : sudah cukup baik, namun baiknya untuk bak instrumen steril tetap digunakan ya terutama untuk suntikan/spuit kalau bisa jangan di nampun ungu.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711167 - GHAITSA NADA KHALISA

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	oke sdh baik
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke. Persiapan: oke. Prosedur pungsi vena: cukup baik, walaupun tidak sekali tusuk, tapi tau prosedurnya bagaimana caranya mengulang. Sip, lebih hati hati dan terus berlatih ya dek.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711168 - KHALISA ZAHRA FAKHRIA YUDHA

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSU VENA	Informed consent: cukup, tapi perlu hati hati dalam menyampaikan ke pasien, gunakan bahasa seawam mungkin ya, hindari bahasa medis atau yang lainnya yang mungkin sulit dipahami seperti saat menjelaskan jarum vacutainer dan holder, coba dibahasakan seawam mungkin lebih baik ya dek. Persiapan: oke. Prosedur pungsi vena: cukup baik. Tingkatkan trrus ya.
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara, dan resiko, sudah meminta persetujuan pasien good ya, Persiapan : persiapan alat sudah sesuai dengan kebutuhan, sudah mencuci tangan sebelum dan sesudah tindakan, sudah mengambil obat dari vial dengan baik, sudah mengeluarkan gelembung/udara dalam spuit, sudah mengganti dengan jarum yang baru, namun belum mengatur posisi pasien duduk atau berbaring Tindakan SC : sudah menentukan lokasi, sudah menentukan desinfektan, belum mencubit kulit ya, sudah melakukan aspirasi, sudah memasukan obat dengan baik, (jangan lupa perlu dicubit ya), Tindakan IM : belum meminta pasien berbaring dan membuka celana, sudah menentukan lokasi dengan garis imajiner, perlu diregangkan ya lokasi penyuntikannya, sudut sudah baik, sudah melakukan aspirasi, Komunikasi : sudah baik, namun perlunya membuat pasien relaks ya dek , Profesionalisme : namun ketika mencabut suntikannya pelan-pelan ya dek, itu aslinya sakit, mungkin karena terburu-buru waktunya habis ya,

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711169 - ALIA NAILATUL KIYASAH

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	konfirmasi identitas ( nama, umur semua pasien) & keluhanannya, pastikan kembali dosis obatnya sudah baik meminta pasien bertanya dan minta pasien mengulang,kasih tau pasien kalau bagian ujung jangan tersentuh sudah cuci tangan setelah pakai obat, demonstrasi oleh pasien kurang lama ya, hendaknya pas menjelaskan obat lebih cepat terus koreksi pasiennya lebih lama
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke. Hati hati menggunakan bahasa ilmiah di depan pasien, seperti bilang"Tidak ada edema ya Bu" itu pasien belum tentu paham dek, hati hati yaa, dilatih lagi komunikasinya. Prosedur pungsi vena: sudah cukup baik. Tapi hamnpir kelupaan homogenisasil, hati hati yaa dek. Tingkatkan terus ya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711170 - AMARSYA SHERYL AULIA

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	jangan lupa nama anak/pasien ?jangan hanya usia//utk tetes telinga praktekkan juga dik cara menarik daun telinganya//yg suppo sdh oke//

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711171 - NORA OKTAFIANI

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke, sudah cukup baik. Persiapan: sudah opke dan lengkap. Prosedur pungsi vena: caranya sudah cukup baik. Tapi jangan lupa saat selesai semua, bersihkan yang sudah tidak dipakai, buang di tempatnya, misalnya jarum suntik yang kontaminan pasien harus dibuang ke dalam safety box yaa dek. lebih hati hati yaa.



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711173 - SALSABILLA INDAH ARIANI

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke, sudah lengkap. Persiapan: oke, sudah lengkap. Prosedur pungsi vena: sudah cukup baik. Lebih hati hati ketika sudah mengambil darah, menjelaskan pasien untuk tidak menekuk tangan, saat itu sebaiknya selesaikan atau tutup dulu jarumnya, jadi tidak dihadapan pasien angkat2 jarum begitu dek. Lebih hati hati ya. Lain lain baik.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711179 - MUHAMMAD SYAMIL AYDIN

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik;Px Tekanan Darah: posisi manset masih di fossacubiti masih kurang keatas (2 cm seharusnya); Rurple leed: sudah baik
STATION PUNGSU VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan cukup //Persiapan cuci tangan WHO kurang sesuai prosedur, sudah bismillah, persiapan alat lupa kapas kering diawal//Mengatur posisi pasien ok, prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok , sudut ok, sudah swipe 1 kali// Lokasi penyuntikan kurang kebawah dek harusnya di manusiatau ga bisa// 1 kali penyuntikan berhasil.. sudah langsung dilepas turniket, tapi kapasnya kok kejauhan // masukan darah ke dalam tabung sudah dialirkan //Homogenisasi sebutkan di bolak balik 5-10 kali ya // //Komunikasi cukup baik

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711181 - MUHAMMAD HAFIZH MUTTAQIN

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	sudah baik dengan konfirmasi identitas pasien dan anak, sudah benar konfirmasi dan minta pasien mengulang, sudah meminta pasien mendemonstrasikan ulang, beri tahu cara penyimpanan dan kapan obat mesti dibuang, lainnya sudah baik

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711182 - ALZEINDA KHANSA ARYANTO

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	sudah konfirmasi identitas dan keluhan, beri tahu kapan pakai obatnya, sudah baik meminta pasien mendemonstrasikan cara pakai obatnya, jangan lupa minta pasien membersihkan telinga jika kotor sebelum pakai tetes telinga, beri tahu kapan pakai obat dan dosis obatnya ya, jangan lupa kasih tau jangan sentuh ujung obat minta pasien cuci tangan abis pakai obat
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711184 - MUHAMMAD RIZKI FADILLAH

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	konfirmasi identitas semua pasien, konfirmasi keluhan pasien, tenang ya pelan2, tab vaginal = konfirmasi diagnosis, minta pasien menutup rapat kakinya berapa lama ; tetes mata = sudah baik konfirmasi dosis, beri tahu berapa lama memejamkan matanya, jangan lupa beri tahu cara penyimpanannya, sudah baik dengan memberi kesempatan pasine bertanya
STATION IPM GINEKOLOGI	kalo mau tes lakmus, jangan dioles di meja yaa dek, nanti mejanya jadi kena cairan vagina dan itu bisa jadi media penularan infeksi
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik walo masih banyak ragu ragu dlm melakukan tindakan

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711185 - NASYWA TAZKIYA MAHATTA

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	jangan lupa konfirmasi identitasnya ya//
STATION PUNGSI VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah dilakukan dengan baik //Persiapan cuci tangan WHO ok, mengatur posisi pasien ok, memilih tabung ungu, menyiapkan spuit injeksi, kapas kering steril dll sudah, sudah bismillah// Prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena , sudah meminta menggenggam, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok, swipe 1 kali sipp, oiya pelajari lagi cara lepas tutup jarum ya.. amannya 1 tangan aja supaya lebih safety, sudut penyuntikan ok, beberapa kali belum berhasil , ingat untuk benar-benar meraba vena manekin ya, belum lepas turniket setelah darah mengalir//Masukkan darahnya ke tabung EDTA JANGAN menyemprot ya..kalau darahnya jadi lisis jadi ga bisa diperiksa lho, coba belajar lagi sama temannya yang satu ruangan lulus yaitu dilepas jarumnya dan dialirkan//Homogenisasi harusnya dibolak balik pelan 5-10 kali ya// Labelisasi dilengkapi ya: nama, RM, jam pengambilan, tanggal// Semangat belajar lagi dek?

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711186 - NAILAHADITSA SYIFA

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSI VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah dilakukan dengan baik //Persiapan cuci tangan WHO ok, mengatur posisi pasien ok, memilih tabung ungu, menyiapkan spuit injeksi, kapas kering steril, sudah bismillah// Prosedur sudah inspeksi dan palpasi, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok, swipe 1 kali sipp, prosedur penusukan jarum sudut ok, kedalaman cukup, sudah simulasi plester ketika gagal// Homogenisasi sudah//Labelisasi sudah// Good job ?

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711188 - SYARIFAH AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	jangan lupa konfirmasi identitas anaknya juga ya//memparktekan tetes mata kok kacamata ga dibuka dik?//



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711189 - NADYA RAHMA

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSU VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah dilakukan dengan baik //Persiapan cuci tangan WHO ok, mengatur posisi pasien ok, memilih tabung ungu, menyiapkan spuit injeksi, kapas kering steril, sudah bismillah// Prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena ,meminta menggenggam, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok, swipe 1 kali sipp, melepas tutup jarum pakai 1 tangan aja ya dek lebih aman, prosedur penusukan jarum sudut yang pertama masih terlalu datar sehingga belum berhasil, penusukan ketiga berrhasil dengan sudut yang tepat, kedalaman cukup, sudah simulasi plester ketika gagal// sudah edukasi jangan melipat lengan Homogenisasi sudah tepat//Labelisasi kurang jam pengambilan// Good job ?

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711192 - KAMILAH MUTHMAINNAH AHMAD

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	jangan lupa setelah melakukan pemeriksaan dibersihkan kembali dengan povidone iodine yaa introitus vaginanya. lainnya sudah baik
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	mengukur tekanan palp nya kurang tepat ya. jadi tekanan ausc juga kurang tepat. menurunkan tekanan jangan terlalu lambat ya. RL teknik ok sih. latihan lagi mengukur tekanan darah

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711194 - AFIQOH NURUL HUSNINA

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSU VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah dilakukan dengan baik //Persiapan cuci tangan WHO ok, mengatur posisi pasien ok, memilih tabung ungu, menyiapkan spuit injeksi, kapas kering steril dll sudah, sudah bismillah// Prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena , sudah meminta menggenggam, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok, swipe 1 kali sipp, penyuntikan beberapa kali tidak segaris dengan pembuluh darah di manekin sehingga belum berhasil, di manekin berhasil di percobaan kesekian ? semoga nanti kalau di manusia sudah lebih ahli ya // sudah simulasi plester ketika gagal// Homogenisasi sudah tepat//Labelisasi kurang jam pengambilan// Overall good job ?

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711196 - SITI AISYAH SALSHABILLA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	pap smear tidak perlu menyiapkan lidi steril ya, pakainya cytobrush atau spatula ayre. menilai dinding vagina dkk setelah desinfeksi, yang dinilai bukan uterus seluruhnya ya, hanya bagian serviks uterinya saja. dinilai melihat meatus utera dan introitus vagina disibakkan ya dengan jari. dengan bimanual merasakan adanya benjolan di uterus itu bagaimana?
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, menjelaskan cara, sudah menjelaskan resiko dan sudah meminta persetujuan pasien, Persiapan : sudah disiapkan alat-alat sesuai kebutuhan, sudah melakukan cuci tangan sebelum dan sesuai tindakan, sudah mengambil obat dengan baik, sudah mengganti spuit dengan yang baru, sudah membuang gelembung/udara dari spuit, manajemen waktu persiapan alat tolong diperhatikan ya, supaya ngga lama di persiapan ya, Tindakan SC : sudah menentukan lokasinya, sudah melakukan desinfeksi, namun belum membuat pasien rileks saat menyuntik sprti (tarik nafas ya pa.), sudah melakukan cubitan, sudutnya sudah tepat, sudah memasukan obat dengan baik, Tindakan IC : sudah dijelaskan lokasi dimana, sudah dilakukan tanpa aspirasi, namun belum bilang sudutnya berapa, belum bilang menyuntikan hingga terjadi gelembung, sudah bilang jangan menekan. , Komunikasi : sudah baik, namun komunikasi dapat dibangun lagi dengan baik, Profesionalisme : sudah cukup baik, baiknya membuat pasien rileks saat menyuntik sprti (tarik nafas ya pa.), pada saat penyuntikan alangkah baiknya ketika cubitannya dilepas pd SC bisa membantu memegang spuitnya supaya tidak hanya di pegang bagian plungernya saja ya jadi suntikanya goyang-goyang.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711197 - REVANDA AURELIA PUTRI WARDHANA

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSU VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah dilakukan dengan baik //Persiapan cuci tangan WHO ok, mengatur posisi pasien ok, memilih tabung ungu, menyiapkan spuit injeksi, kapas kering steril dll sudah, sudah bismillah// Prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena , sudah meminta menggenggam, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok, swipe 1 kali sipp, oiya pelajari lagi cara lepas tutup jarum ya.. amannya 1 tangan aja, berhasil 1 kali masuk good job, sudah segera lepas turniket, sudah alirkan darah ke tabung //belum edukasi jangan menekuk lengan// Homogenisasi nyaris lupa, homogenisasi lakukan lebih hati- hati ya 5- 10 kali dibolak balikkan// Labelisasi belum jam dan tanggal pengambilan//

## **FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026**

**24711198 - IBNU ABDILLAH RESKIAWAN PINTARA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## **FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026**

**24711200 - MAHARANI MUMTAZUL LABIBAH**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik sekali..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711202 - ADZRA GARNETA LEYSA SOMANTRI

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke, sudah lengkap dan baik. Persiapan: oke sudah lengkap. Prosedur pungsi vena: prosedur sudah benar tapi hati hati, itu tabung darahnya terlalu penuh dek, jangan kepenuhan yaa hati hati. Kemudian jarum vacutainer kontaminan dengan pasien, jadi jangan lupa dibuang di safety box ya dek. Lebih hati hati lagi ya.



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711203 - RENTA DEA EKA FEBRILIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	persiapan dan IC dah ok, tangan kiri dah ON, bbrp kali masih memegang tangan kanan saat sudah selesai ambil swab

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711205 - MASAYU HONEY FATHIMA

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	jangan lupa konfirmasi identitas pasien (semua pasien), sudah baik dengan minta pasien mengulang, sudah baik dengan memberi kesempatan pasien bertanya yg bingung, jgn lupa cuci tangannya ya,hangatkan tetes telinga, kalo pasien salah bisa dikoreksi ya

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711208 - RISANG AL FAQIH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	IC ok, persiapan kurang kertas PH dan media kultur, sehingga harus lepas sarung tangan, hati2 memakai sarung tangan steril, waktu merapihkan bag bawah yg tergulung sudah menyentuh kulit, posisikan tangan, hati2 juga membuang bungkus kertas sarung tanga, jangan menyentuh area yang dipegang tangan/kulit,kaps lidi kiri ON pindah ke kanan, dr bengkok dipegang kanan, desinfeksi vagina pakai povidon aja ya
STATION PUNGSİ VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah cukup baik//Persiapan cuci tangan WHO ok, mengatur posisi pasien ok, sudah bismillah, persiapan alat di awal ya jangan di tengah2 pas ke pasien// Prosedur belum inspeksi dan palpasi vena, pelaporan vena sudah, alcohol swab langsung dimasukin bengkok ya pemasangan turniket ok, swipe 1 kali ok sudah lebih hati2 tidak menyentuh area lagi // sudut penyuntikan ok, berhasil dapat darah okk tapi sebenarnya lokasi penyuntikan baiknya agak ke bawah lagi ya jangan terlalu keatas dari area siku dalam// Homogenisasi lebih pelan lagi ya, dibolak balik pelan 5-10 kali // Labelisasi sudah lengkap// Saran: jangan terlalu terburu-buru dek, takutnya ada yang ketinggalan. Tapi ini overall ok

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711211 - JASMINE AYU DHIAURRAHMANIA HIDAYAT

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	perispan kaca objek kurang 1 (hanya disiapkan 2), waktu buka sarung tangan hati2 jangan menyenggol area steril, dan hati2 saat membuang bungkus sarung tangan, jangan menyentuh area yg dipegang oleh tangan barusan ditoilet kok vagina dipegang?itu pot kultur dibuka dulu, tangan ON ya mb, sat mengganti kapas lidi steril, px bimanual lebih baik berdiri

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711212 - AHMAD NAUFAL ADI NUGRAHA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	perisapan dan IC ok, hati2saat membuang bungkus sarung tangan, jangan menyentuh area yg dipegang oleh tangan.toilet vagina pake pean panjang

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711213 - KELLEY KIRANA BASHIRA ABIDA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	Kalau sdh cuci tangan who, jangan menyibakkan selimut lagi. setelah toilet vulva, cek kembali meatus uretra dan introitus vagina.
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara dan resiko pada pasien, sudah meminta persetujuan pasien, good ya, Persiapan : sudah menyiapkan alat sesuai kebutuhan, sudah mengambil obat dengan baik, sudah mengganti jarum dengan yang baru, sudah mengeluarkan udara/gelembung didalam spuit, sudah mengencangkan jarum namun belum mengatur posisi pasien berbaring atau duduk ya, Tindakan SC : sudah menentukan lokasi, sudah desinfeksi, sudah mencubit kulitnya, sudut sudah tepat, sudah aspirasi, sudah dilakukan dengan baik, Tindakan IM : belum mengarahkan untuk berbaring, sudah desinfeksi, belum bilang meregangkan kulit ya, lalu lokasi sudah tepat dengan garis imajiner, sudut sudah baik, tindakan sudah baik ya good, Komunikasi : sudah baik, Profesionalisme : sudah baik, namun diawal sebelum menyuntik belum membuat rileks pasien seperti (tarik nafas dlu ya pak..) baiknya disampaikan agar pasien nyaman

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711215 - ZASKIA RIZKA ABIDAH

STATION	FEEDBACK
STATION INFORMASI BSO	jangan lupa konfirmasi identitasnama dan usia//yang benar pasien tidak hanya ditanya faham belum tapi harus mencoba mengulang penejlasana/memparkatekkan apa yg dijelaskan dokter ya...
STATION IPM GINEKOLOGI	persiapan dan IC ok, lain2 ok

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711217 - MUHAMMAD AZRIL ALFARIDZI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	cek meatus uretra dan introitus vagina, dibantu dgn menyibakkan dengan jari ya.
STATION PUNGSU VENA	Informed consent: cukup. Persiapan: lengkap. Prosedur pungsi vena: sudah cukup baik. Yang perlu hati hati saat homogenisasi, jangan terlalu kencang ya dek, bolak balik perlahan saja ya dek. Lain lain cukup. Tingkatkan dan latih terus ya.
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara, risiko pemeriksaan dan persetujuan pasien, good ya, Persiapan : alat dipersiapkan sesuai dengan kebutuhan, sudah cuci tangan sebelum tindakan dan sesudah tindakan, sudah memastikan jarum terpasang kencang, sudah menghilangkan gelembung udara, sudah mengganti jarum dengan yang baru. Tindakan SC : lokasi belum disebutkan, sudah desinfeksi, sudut sudah betul 35-45 derajat namun saat pelaksanaannya terlalu tinggi ya sudutnya itu sekitar 50-60 derajat, sudah dilakukan plester. Tindakan IC : lokasi di daerah volar ya, sudah desinfeksi, sudut sudah tepat ya, tidak perlu di ASPIRASI ya, tidak usah ditutup ya, sudah menjelaskan tidak usah ditekan. Komunikasi : sudah cukup baik, Profesionalisme : sudah ok, jika sedang mempersiapkan alat ada alat yang jatuh contoh tadi yang jatuh jarum suntiknya itu kan sudah tidak steril ya, baiknya diganti dengan yang baru, meskipun masih ditutup ya.. untuk kedepanya diperhatikan. Selanjutnya buat pasien nyaman ya seperti (tarik nafas dulu ya pak..)



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711218 - SHERLY SALMA NAHARANI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	IC ok, persiapan blm semua, tutup KOH blm dibuka, dek kok gak pasang duk yaaa.....itu kesenggol semua, bisa ON
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik;Px Tekanan Darah: pada manset itu ada garis tanda putih seharusnya garis itu tepat di atas arteri brachialis (jadi selang tensi pasti dekat dengan arteri), TD sistol diastol 130/80 hasilnya terlalu jauh dari hasil seharusnya; Rumble leed: sudah benar tetapi karena TD tidaksesuai bisa saja mempengaruhi hasilnya
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara, risiko pemeriksaan, dan sudah meminta persetujuan pasien, Persiapan : sudah cuci tangan sebelum dan setelah tindakan, sudah mempersiapkan alat sesuai kebutuhan, sudah mengeluarkan gelembung/udara di dalam spuit, sudah mengganti jarum dengan yang baru Tindakan SC : lokasinya bukan di lengan atas ya dispesifikasikan (deltoid), sudah desinfeksi, sudut sudah tepat, sudah aspirasi, sudah menutup dengan plester, good ya, Tindakan IC : lokasinya sudah disebutkan, sudah palpasi, sudah dilakukan desinfeksi, sudutnya sudah tepat, sudah betul tidak melakukan aspirasi, baiknya ditambahkan "memasukan obat hingga terbentuk gelembung", sudah menjelaskan tidak usah di tekan dan di masasage , Komunikasi : sudah baik , Profesionalisme : sudah baik ya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711219 - JAUZA ASHKA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	komisura posterior walau sudah melahirkan normal kl pun ruptur nanti healing. bimanual pakai gel ya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711220 - AMMAR NADJATUL MUNA ASH

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	alhamdulillah sudah melakukan pemeriksaan dengan baik dan benar, sudah melakukan pemeriksaan secara smooth n gentle
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke. Cukup baik. Persiapan: kurang lengkap ya dek, pastikan semua alat siap dulu, spuit, tabung darah, itu dipastikan dulu semua sebelum pasang tourniquet ya dek jadi pasien nggak kelamaan ditekan dengan tourniquetnya. Dua kali gagal, ketika gagal seharusnya saat mencabut jarum, jangan lupa menekan kulit pasien dengan kapas kering steril, karena kalau kenyataan pada manusia, itu pasti akan berdarah dek. Lebih hati hati ya. Tetapi saat mengulang, alhamdulillah sudah bisa dan lebih baik. Lain-lain sudha oke. Hait hati lagi yaa dek.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711221 - NADIYA AMALIA ZHAFIRA

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: belum cuci tangan diakhir; Px Tekanan Darah: menurunkan tekanannya terlalu cepat untuk bisa didengarkan stetoskop ; Rumble leed: sudah baik
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, menjelaskan cara, menjelaskan resiko, dan sudah meminta persetujuan pasien, Persiapan : sudah mempersiapkan alat sesuai kebutuhan, sudah cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan, sudah mengencangkan jarum, namun belum membuang udara/gelembung di spuit, sudah mengganti jarum dengan jarum baru, namun belum mengatur posisi pasien apakah berbaring atau duduk. Tindakan SC : sudah menentukan lokasi, sudah desinfeksi, sudah dilakukan cubitan, sudah dilakukan aspirasi, penyuntikan dilakukan dengan baik, namun tidak perlu di tekan oleh bapanya lokasi penyuntikan selama 5 menit pada SC ya, Tindakan IM : sudah meminta pasien tengkurap, sudah menentukan lokasi dengan garis imajiner, sudut sudah tepat, sudah melakukan aspirasi, sudah memasukan obat dengan baik, Komunikasi : sudah baik namun saat penyuntikan belum menenangkan pasien dan membuat relaks, bisa ditingkatkan lagi komunikasinya ya Profesionalisme : sudah baik.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711222 - SABRINA MUMTAZILLAH HANA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	alhamdulillah sudah bagus, sudah menjelaskan prosedur dengan detil, namun perlu hati-hati dalam melakukan tindakan steril yaa dek.. karena kl dari awal sudah tidak steril maka akan mempengaruhi hasilnya , sudah melakukan tindakan dengan smooth n gentle dan baik.
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	tek palp itu tidak langsung ditemukan pada saat memompa. harus dinaikkan dulu 30 mmhg lalu diturunkan , baru ditemukan.. hasil tek palp dan tek ausc sabngat berbeda. kenapa? karena teknik yang kurang benar. kenapa area yang diswab tidak boleh tersentuh tangan? area menghitung ptekie itu di fosa cubiti atau distalnya, bukan di proksimalnya dik.
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711223 - AMELLIA AKNES MONIKA SARI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	alhamdulillah sudah melakukan pemeriksaan dengan baik dan benar, sudah melakukan pemeriksaan secara smooth n gentle

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711225 - AISYAH TAQIYYA AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	hati2 memakai sarung tangan steril, waktu merapihkan bag bawah yg tergulung sudah menyentuh kulit, posisikan tangan, hati2 juga membuang bungkus kertas sarung tanga, jangan menyentuh area yang dipegang tangan/kulit, berkali2 menyentuh jilbab (seperti mau bersedekap saja), semua ON yaaa, pake kassa steril ambil pipet tetap ON ya, menyentuh pipetnya juga, sebelum bimanual pake gel dl ya mb, agar tdk kesakitan
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik; Px Tekanan Darah: posisi manset masih di fossacubiti masih kurang keatas (2 cm seharusnya), pada manset itu ada garis tanda putih seharusnya garis itu tepat di atas arteri brachialis; Rurple leed: sudah baik

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711226 - HARYU RADITYA WANUDYANINDYA

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	tekanan palp dan ausc beda . perlu latihan lebih banyak ya



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711229 - IQLIMA AFIFAH

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	trekanan palp dan ausc beda jauh ya. menurunkan tekanan itu jangan terlalu pelan, memang perlu latihan banyak kali ya

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711230 - ZAHIDA IZZATI SAIDAH

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik; Px Tekanan Darah: sudah baik ; Rurple leed: sudah baik
STATION PUNGSU VENA	Informed consent menjelaskan tujuan, cara, risiko procedural dan meminta persetujuan sudah dilakukan dengan baik //Persiapan cuci tangan WHO ok, mengatur posisi pasien ok, memilih tabung ungu, menyiapkan spuit injeksi, kapas kering steril dll sudah, sudah bismillah// Prosedur sudah inspeksi dan palpasi vena , sudah meminta menggenggam, pelaporan vena sudah, pemasangan turniket ok, swipe 1 kali sipp, sudut penyuntikan ok, berhasil dapat darah di 1 kali percobaan kereen// sudah lepas turniket setelah darah mengalir masuk// Homogenisasi ok// Labelisasi sudah lengkap..// Sudah better daripada sebelumnya// Sudah hamdallah// Komunikasi : bicara jangan terlalu cepat ya takutnya pasiennya ga paham.. yuk bisa ngomong lebih perlahan lagi.. latihan untuk ngga grogi.. Overall Good Job ?

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711231 - MUHAMMAD FAQIH ALKUSRIDA

STATION	FEEDBACK
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan cara, sudah menjelaskan resiko, sudah meminta persetujuan pasien, sudah baik ya, Persiapan : sudah mempersiapkan alat sesuai kebutuhan, sudah melakukan cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan, sudah memastikan jarumnya kencang, mengambil obat sesuai dosis, sudah mengganti jarum, sudah mengeluarkan udara/gelembung, namun belum mengatur posisi pasien apakah berbaring atau duduk.Tindakan SC : sudah menjelaskan lokasi, belum membuat pasien rileks ya (seperti tarik nafas ya pa), sudah melakukan desinfeksi, sudah melakukan cubitan, sudut sudah betul, sudah melakukan aspirasi, sudah masukan obat dengan baik, good ya, Tindakan IM : pasiennya belum disuruh berbaring dan buka celana ya, sudah desinfeksi, sudah menentukan lokasi, sudut sudah betul, lupa bilang diregangkan lokasi penyuntikanya ya, sudah melakukan aspirasi, sudah melakukan tindakan dengan baik, Komunikasi : sudah baik, menenangkan pasien ya sbkm suntik Profesionalisme : sudah baik ya

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711234 - BUNA NABILA KHONSA

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik(tapi masih ada bahasa medis yang digunakan); Persiapan PX: sudah baik;Px Tekanan Darah: pada manset itu ada garis tanda putih seharusnya garis itu tepat di atas arteri brachialis; Rumble leed: sudah baik

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711235 - AUDIA NAFISAH KRISNA PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	IC ok, masya Allah mbak, pake sarung tangan steril belajar lagi yaaa, masa membenarkan posisi jari2 sarung tangan yg steril pake tangan naked? langsung ON semua hiks, trus posisi tangan jangan deket2 jas ya, pegang kursi juga....lain2dah ok
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: alat-alat bisa di cek dulu apakah berfungsi atau tidak (tensi belum); Px Tekanan Darah: pengukuran sistolik palpatoir itu tanpa menggunakan stetoskop (namanya saja palpatoir berarti dengan palpasi arteri); Rumble leed: sudah baik
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, cara, menjelaskan risiko pemeriksaan, dan sudah meminta persetujuan pasien., Persiapan : sudah mempersiapkan alat sesuai dengan kebutuhan, cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan, sudah mengambil obat dengan baik, sudah mengganti jarum dengan yang baru, sudah membuang gelembung udara yang ada didalam spuit , Tindakan SC : lokasi sudah disebutkan, sudah palpasi, belum dilakukan DESINFEKSI, sudah dicubit, sudah melakukan aspirasi, sudah memasukkan obatnya, sudah ditutup dengan plester Tindakan IC : lokasi belum disebutkan, palpasi sudah dilakukan, sudut sudah tepat, betul tidak usah di aspirasi, masukan obat sampai terbentuk gelembung, sudah diingatkan tidak usah di tekan, good ya. Komunikasi :sudah baik ya, Profesionalisme : sudah oke, jangan lupa prinsip sterilitas dan desinfeksi, lalu menenangkan pasien dan membuat nyaman ya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711236 - KHANSA AUFA RAFIQI TABRANI

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik; Px Tekanan Darah: pada manset itu ada garis tanda putih seharusnya garis itu tepat di atas arteri brachialis; Rumble leed: sudah baik

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711237 - EVELYNE ADJANI SUDJATMIKO

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	persiapan dan IC dah baik, belajar lagi pakai sarung tangan steril ya, jangan sampai menyentuh kulit bagian yg steril, kalo papsmear yang diambil sekret kah? ehehehe, agak ditekan yaaa, karena lapisan sel yg diambil, hampir lupa td pake gel saat bimanual
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	tekanan palp sudah bagus, tapi tek auscnya kok jauh? latihan menurunkan tekanan eplan pelan ya. tidak terlalu lambat, tidak terlalu cepat. dan jangan dinaikkan (dipompa) saat menurunkan tekanan. RL: dipertahankan di berapa? bukan di 210 ya, tapi di 105 (setengahnya).

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711238 - SALSABILA EDWIN

STATION	FEEDBACK
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	IC: sudah baik; Persiapan PX: sudah baik; Px Tekanan Darah: posisi manset masih di fossacubiti masih kurang keatas (2 cm seharusnya), pada manset itu ada garis tanda putih seharusnya garis itu tepat di atas arteri brachialis; Rumble leed: sudah baik



## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711239 - GEUBRINA RISKI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	perisipan dan IC ok, berlatih lagi menggunakan sarung tangan steril yaa, jangan menyentuh area yg sudah dipegang tangan lain2 ok

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711241 - MARWAN TAWANTIMUNG

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	Setelah cuci tangan WHO, jika menyibakkan selimut, cuci tangan lagi ya. pakaikan gel ya di spekulum. semprotkan alkohol bukan buat desinfeksi ya, tapi untuk fiksasi. setelah lepas spekulum, lepas duk ya. kemudian jangan lupa ganti sarung tangan, pakaikan gel ya.
STATION PEMERIKSAAN TEKANAN DARAH DAN RUMPLE LEED	saat px palp sudah ketemu, kempeskan dulu sampai kempes baru dipompa lagi untuk ausc. hasil px palp kurang sesuai, hasil px ausc juga kurang sesuai. saat melepas manset, kosongkan dulu udaranya.
STATION PUNGSI VENA	Informed consent: oke, cukup. Persiapan: lengkap. Prosedur pungsi vena: cukup baik. Tapi hati hati dek, capping atau penutupan spuit tidak boleh dipegang ya tutupnya, cukup ditaruh di meja saja agar tidak ada kecelakaan yang bisa mencederai kamu. Kemudian jangan lupa darah denagn EDTA harus dihomogenisasi ya dek, ahti hati jangan lupa ya. Kemudian jarum bekas pasien yang sudah kontaminasi dibuang di safety box ya dek, jangan lupa, hati hati ya. Banyak berlatih lagi.
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711242 - AYU SYIFA AULIA

STATION	FEEDBACK
STATION PUNGSİ VENA	Informed consent: oke. Cukup. Persiapan: oke, dan lengkap. Prosedur pungsi vena: hati hati ketika gagal, saat mencabut jarum, bekas tusukan ditekan dengan kapas kering steril ya dek. Kalau pada kenyataan manusia, jarum dilepas pasti berdarah dek, jadi kapas kering steril itu siap2 dipegang yaa dek. Lain-lain prosedur sudah cukup baik. Lebih hati hati lagi kedepannya.

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711244 - FADHLURRAHMAN FAUZAN HANIF

STATION	FEEDBACK
STATION TEKNIK INJEKSI	IC : sudah menjelaskan tujuan, menjelaskan cara, menjelaskan resiko pemeriksaan, meminta persetujuan pasien, good ya, Persiapan : sudah mempersiapkan alat sesuai kebutuhan, cuci tangan sebelum tindakan dan setelah tindakan, baiknya persiapan obat dahulu baru palpasi dilakukan sebelum tindakan ya, pengambilan obat baik, sudah mengeluarkan udara/gelembung, sudah mengganti jarum suntik, Tindakan SC : sudah menentukan daerah injeksi, sudah melakukan cubitan, sudah dilakukan aspirasi, sudah memasukan obat dengan baik namun belum membuat relaksasi pasien (bapa tarik nafas ya..), Tindakan IM : sudah menentukan garis imajiner, sudut sudah baik ya, sudah melakukan aspirasi, sudah melakukan tindakan dengan baik, namun belum membuat relaksasi pasien ya, Komunikasi : sudah baik, Profesionalisme : sudah baik, namun kedepannya jangan terburu-buru dan panik tenang aja ya, bisa ada waktu membuat relaksasi pasiennya

## FEEDBACK REMED 1 OSCE SEMESTER 3 TA 2025/2026

24711245 - ARDHIAN MAULANA NAWWAF

STATION	FEEDBACK
STATION IPM GINEKOLOGI	kalo nyemprot untuk fiksasi, sebaiknya dari samping dan sejajar yaa.. jangan dari samping atas. jangan lupa setelah melakukan pemeriksaan dibersihkan kembali dengan povidone iodine yaa introitus vaginanya. lainnya sudah baik
STATION TEKNIK INJEKSI	Baik..

