

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

24711044 - RAUDATUL JANNAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah baik, untuk inspeksi sdh sesuai, palpasi kurang memperhatikan aseptik, meskipun sudah desinfeksi, namun palpasi tdk diatas duk tp melebar ke area yg tdk steril. px inspecula belum selesai kunci, px bimanula belum dilakukan krn habis waktu, mohon jangan terlalu banyak menjelaskan manajemen waktunya kurang baik

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**24711070 - GANTAR PUTRA REASA**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan: saat persiapan bisa dicek dulu fungsi stetoskopnya ya. px thorax posterior: palpasi thorax pada fremitus dan pengembangan paru lokasinya bs lbh sesuai ya(td agak terlalu kebawah).. cara ngukurnya penggaris harus nempel di semua sisi ya.. saat auskultasi dengarkan inspirasi/ekspirasi pasien scr perlahan ya. jangn cuman asal menempelkan stetoskop saja .. thorax ant : inspeksi ictus bs dr smaping ya, perkusi oerintasi thorax jgn lupa.. batas atas dan pinggang jantung terbalik lokasinya,bs diingat2 dipelajari lagi. auskultasi paru cek inspirasi/ekspirasi ya, jgn hny nempel stetoskop. auskultasi jantung, selain katup mengecek apa lagi? perlu cari S1-S2 nya kan ? cari dimana? untuk auskultasi jantung apakah dicek di 6titik? coba dibaca lagi ya materinya ..
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: sudah baik; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: desinfeksi seharusnya pakai iodine; pemasangan kateter: tangan kiri seharusnya membuka/menyibakkan labia mayora,pemasangan pakai pinset; eduksai terkait kateter belum lengkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK, persiapan belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih. sudah persiapan alat. inspeksi belum lengkap, adakah pembesaran organ? retraksi? bagaimana peristaltik dan pulsasi aortanya?. auskultasi OK. perkusi hepar belum sesuai, belum bisa menentukan batas sonor-redup-timpani dengan baik, belum mengukur hepar. Palpasi seperti tidak niat ya hanya sentuh2 saja, palpasi nyeri tekan juga belum benar. palpasi hepar minta pasien menarik napas sembari melakukan palapasi ya, bukan menekan palpasi sebelum menarik napas. Posisi tangan saat nyeri ketok ginjal belum benar, perhatikan area kostovertebra yang sejajar dengan ginjal
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lupa pakai HS. palp payudara: mintalah pasien angkat angannya ke belakang kepala. deskripsi tumor . saran ke spesialis kurang spesifik, apa bedanya dengan px oleh dr umum?

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

24711138 - ATHIA QONITA FARHATI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: waktu habis belum sempat membersihkan kulit pasien dan meminta pasien memakai baju kembali dan belum menyampaikan penulisan identitas di kertas EKG

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711001 - JAVELIN MEUTIA KIRANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: sudah baik; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: lupa mengunci urin bag: pemasangan kateter: tangan kiri seharusnya membuka/menyibakkan labia mayora, lebih hati-hati saat mengembangkan balon

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711003 - MUTIARA FARKHAH AINI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/Persiapan : sudah lengkap, px thorax posterior : cara palpasinya bukan seperti fremitus ya : " jadi palpasi menekan2, bs pakai ujung2 jari2mu, smbl mencari ada massa/krepitasi tdk.. jd memang melakukan, tapi yg dilakukan kurang tepat ya dek.. px thorax anterior : palpasinya sama kurang tepat ya caranya,, arteri renalis di pergelangan tangan? renalis dimanakah ? kalau palpasi katup cukup rasakan ada pulsasi/tidak sdh ckp, kira2 km bandingkan palpasi katup dengan a.RADIALIS or a.carotis untuk apa ya ? batas jantung kiri dr lineas axillaris anterior atau dr midclavicularis ? overall sudah baik, dilatih lagi ya..
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, px inspeksi sesuai, saat palpasi pastikan diarea yg terdesinfeksi, inspeculo dan bimanual sudah sesuai

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711004 - RIZKA AMALIA ANANDA PUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	pakailah HS yang ukuran pas. palpasi axila boleh dilebarkan ke bawah ya dik, tidak hanya di puncak axila saja. rujuknya ke obsgyn dik?

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711007 - SHINTA NUR ANGGRAENI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	1. Persiapan: oke sudah mempersiapkan pasien dan mengecek stetoskop. 2. Thorax posterior: inspeksi oke sudah lengkap. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi dan menilai simetrisitas gerak nafas. fremitus taktil oke sudah baik. Perkusi oke sudah melakukan perkusi orientasi dan menilai batas pengembangan paru. nanti sering berlatih yaa perkusinya agar suara terdengar lebih jelas. Auskultasi oke sudah baik. 3. Thorax anterior (Paru): Inspeksi oke sudah baik. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi, simetrisitas dan fremitus taktil (tadi hampir lupa yaa tapi gapapa alhamdulillah ingat). Perkusi paru oke sudah baik. Auskultasi oke baik. 4. Thorax anterior (jantung): Inspeksi oke sudah melakukan inspeksi ictus cordis. Palpasi oke sudah dilakukan palpasi ictus cordis dan katup jantung. Perkusi batas jantung oke sudah diperiksa. Auskultasi oke baik. good job
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: lengkap Persiapan: dipakai yaa maskernya Prosedur awal: apakah perlu diratakan dengan lidi? Pengecatan: untuk menggenangkan, tidak perlu menggenang satu object glass yaa... cukup menggenang daerah sekitar spesimen Professionalism: hati hati yaa, APD kurang lengkap, pegang glass object sebaiknya pakai alat bantu penjepit supaya safe untuk pemeriksa termasuk ketika memanaskan dengan bunsen

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711015 - KANEDYO TAMBAYAGUSTI BREMANA KAMAJAYA**

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Informed consent kurang lengkap. Persiapan alat: cara ngambil kassa, wadahnya didekatkan ke area steril aja biar ga jatuh ² . Persiapan sbkm pasang kateter: buldging bukan di mons pubis, tapi di abdomen bagian suprapubik. Desinfeksi: harusnya arahnya dari medial ke lateral, bukan lateral ke medial. Setelah pasang duk kenapa simulasi pakai sarung tangan steril lagi? Hati ² kateter jangan sampai nyentuh area ² tidak steril yaa. Pemasangan kateter: masukkan pakai pinset, tangan kiri sibakkan labia mayora. Saat fiksasi balon dengan spuit 10 cc, spuitnya ngga kenceng, jadi airnya muncrat kemana ² . Edukasi: kurang menyampaikan jangan memposisikan urine bag lebih tinggi dari kateter ya.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, px inspeksi dan palpasi sudah sesuai, px inspeculo belum lengkap tidak melakukan pembersihan sekret untuk bisa diinspeksi
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Kanedyo//IC cukup baik, sudah memastikan ada tidaknya pendamping //px inspeksi payudara : posisi pasien lengkap tapi jangan lupa dilihat dari samping juga ya agar tidak ada yg terlewat // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk, menyangga lengan pasien ok, palpasi sebutkan juga nama limfonodinya, sudah mencari benjolan dan nyeri //palpasi payudara : posisi berbaring ok , bantal ok, teknik palpasi baik //pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok, keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya sudah

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711016 - NADISA ELVIRA NASUTION

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN	auskultasi selama 2 menit referensi dr mana?//lokasi arteri yg diauskultasi kurang tepat//palpasi heparnya apakah malah saat ps hembuskan nafas kamu menekan?//px ginjal kirinya blm tepat ya//nyeri ketok ginjal kanannya yg belm tepat tapi yg kiri sudah..
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Nadisa //IC sudah baik //px inspeksi payudara : posisi pasien sudah lengkap , pelaporannya :sudah baik // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok, palpasi pada ok//pelaporan px limfonodi : ok //palpasi payudara : posisi berbaring ok, bantal ok , teknik palpasi baik//pelaporan palpasi : jumlah benjolanok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok , keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum// terimakasih sudah belajar dari feedback

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711017 - ANNISA SUCI WULANDARI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC jgn lupa kasih tau prosedurnya // Px posterior palpasi jgn lupa cek massa & krepitasi ya // Px anterior paru lupa fremitus, pengembangan dan simetrisitas gerak napas. Lainnya cuma belumurut saja// Px anterior jantung sudah baik // teknik perkusinya lebih keras lagi // overall baik ya..
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien=ok; Persiapan px= jangan lupa pastikan dan sebutkan alat-alat yang digunakan dalam px ; Inspeksi= ok ; Auskultasi= ok ; Perkusi= mengukur lobus medialis hepar bagaimana dek? ukurnya dari bawah processus xyphoideus ke bawah ya. jika sudah ditemukan timpani lakukan pengukuran dengan penggaris ; Palpasi= ok ; Bimanual ginjal= saat bimanual ginjal kiri sebaiknya pindah ke sebelah kiri pasien ya ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= ok ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Aci// IC jangan lupa tanyakan nama pasien ya, lain-lain baik //pilih Handscoon sesuai ukuran ya, jangan kegedean// px inspeksi payudara : ok// px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok, palpasi pada limfonodi axilla, supraklavikula, subklavikula ok//pelaporan px limfonodi : ok//palpasi payudara : posisi berbaring tangannya yg diangkat satu-satu ya (jangan keduanya bareng), bantal jangan terlalu dipinggir badan pasiennya.. sesuaikan posisinya, teknik palpasi jangan terlalu cepat//pelaporan palpasi : jumlah benjolan, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan sudah , keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum// sebaiknya tidak duduk - berbaring-duduk lagi (saran urutannya : setelah inspeksi payudara+limfonodi bisa palpasi limfonodi dulu sebelum berbaring) //

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711018 - BRIGITTA NAYYARA MAULANA

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM/ZN	BRIGITA= Tujuan= sudah sesuai, Persiapan alat dan petugas= sesuai, Prosedur awal= sudah labelisasi, sudah membersihkan object glass, pengambilan spesimen sebaiknya di dekat api ya, sudah memecah spesimen, belum menunggu kering di suhu ruang, belum cek ketebalan spesimen, sudah fiksasi,. PENGECATAN= Zn A sudah disaring, sudah dipanaskan, sudah ditunggu, sudah dibilas, Zn B waktu sesuai, Zn C sesuai. sudah dikeringakan dan di amatai. sudah cuci tangan dengan dengan desinfeksi dan mebereskan alat.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	informed consent tidak perlu terburu2 ya,,tenang saja dan pelan2 , jelaskan tujuan pemeriksaan dengan lengkap ya,pengukuran lingkaran betis seharusnya betis dalam posisi menggantung ya,

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711019 - AZARINE BELINDA CAVVAH PURNOMO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: sudah baik; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: seharusnya setelah pemeriksaan langsung mengatakan simulasi mengganti sarung tangan ke steril (bukan setelah disinfeksi, nanti pinset jadi tidak steril); pemasangan kateter: tangan kiri seharusnya membuka/menyibakkan labia mayora. edukasi sudah baik
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Informed consent: oke. persiapan pasien, alat: oke. tinggi badan: oke. hsti2 pakai alatnya jangan grusa grusu ya dek. tebal oke. lingkaran betis: kaki pasien harusnya menggantung ya dek, tidak ditaruh di atas pancikan kaki. hati hati ya.. lingkaran lengan atas: oke. tinggi lutut: kurang pas ya dek, hati hati sampai tepi bawah tumit ya dek. lain lain cukup baik.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711020 - RATNA DEWI KAWENTAR

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: membersihkan kulit pasca pemasangan menggunakan alkohol swab ya
PEMERIKSAAN PAYUDARA	palp payudara kana, mintalah pasien mengangkat tangan kanannya ke belakang kepala. begitu juga untuk yang kiri. gunakan permukaan volar jari bukan ujung jari untuk palpasi.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Informed consent: oke. persiapan pasien, alat: oke. tinggi badan: oke.tebal lipatan kulit: stepnya oke, tapi pas lipatan kulitnya kurang pas jepitnya ya, jadi kekecilan. lebih hati hati ya. lingkaran betis oke. lingkaran lengan atas: oke. tinggi lutut: sampai tepi bawah tumit yaa dek. hati haati. lain lain cukup baik.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711021 - RAISYAH NAURANI ADDIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	rekamnya simulasi, tapi kertasnya jangan keliru ya harus posisi bisa keluar juga
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: belum menyiapkan spuit pengunci kateter diawal; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: lupa memastikan mengunci urin bag, lebih teliti ya,: pemasangan kateter: tangan kiri seharusnya membuka/menyibakkan labia mayora, waktu habis belum mengembangkan kunci kateter
PENGECATAN GRAM/ZN	Risyah: Tujuan= sudah sesuai beserta alasan adanya gram + dan -. Perispan alat sudah sesuai, persiapan petugas sudah sesuai. Prosedur awal= sudah labelisasi, sudah membersihkan glass object, sudah memaskan ose dari arah yang sesuai, sebelum dan setelah penggunaan, pengambilan spesimen sudah di dekat api, melakukan pemecahan pada spesimen (ini sebenarnya wajibnya di pengecatan Zn sih dek), sudah fiiksasi di api. Pengecatan= Gram A sudah sesai waktu, gram B waktu sesuai, gram C sudah sesuai, Gram D waktu sesuai. sudah mengeringkan disuhu ruang namun belum menjelakan untuk dapat diamati, sudah desinfeksi APD.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711023 - AZKA AZZAHRA HAMZAH

STATION	FEEDBACK
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Informed consent: oke lengkap. persiapan alat dan pasien: oke. tinggi badan dan tebal lipatan kulit: oke. lingkaran betis: hati-hati harusnya tungkai bawah menggantung ya dek, bukan ditaruh di atas tangga kasur ya dek. hati-hati. lingkaran lengan atas: oke. tinggi lutut: oke. lain2 oke.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711025 - GANTARI IZZANA AZIZAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: sudah baik; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: belum memastikan mengunci urin bag; pemasangan kateter: tangan kiri seharusnya membuka/menyibakkan labia mayora. Edukasi terkait kateter sudah baik
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Informed consent: oke. persiapan alat, pasien dan pemeriksa: oke, lengkap. tinggi badan: oke. lingkar betis: seharusnya kaki menggantung ya dek, bukan ditaruh di atas tangga pembantu. hati hati ya. komunikasi: hindari bahasa medis, misal tangannya bisa difleksikan bapak. dihindari ya, tidak semua pasien tahu fleksi dek. lingkar lengan atas: oke. tinggi lutut: oke. tebal lipatan kulit: oke

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711026 - ZAFIRA ANANTYA WIJAYA**

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat cukup baik, plester gunting lebih panjang lagi. On saat mengenakan gloves steril. Persiapan sebelum pemasangan baik. Tangan kiri boleh bantu menyibakkan vulva saat pemasangan. Belum di fiksasi sudah lepas duk. Saat fiksasi lebih gentle ya supaya tidak pecah. Edukasi kehabisan waktu. .
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Zafira//IC baik //px inspeksi payudara : posisi pasien sudah lengkap per instruksi tapi jangan lupa dilihat dari samping kanan kiri juga ya agar tidak ada yg terlewat , pelaporannya sudah membahas hal yg penting // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien kurang tinggi sedikit (pasien kurang rileks), palpasi ok//pelaporan px limfonodi ok: //palpasi payudara : posisi berbaring ok , bantal ok, teknik palpasi baik//pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok, keluar cairan sudah, perabaan hangat tidaknya belum, untuk mengukurnya dipelajari lagi ya.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	persiapan alat kurang lengkap, pengukuran lingkaran betis mestinya posisi kaki tergantung bebas,

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711027 - MAISHA NORIN AMARILIS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok cukup , namun line axilarisnya kurang dikit
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pemeriksaan lingkaran betis harusnya kaki dalam posisi bebas/ tergantung

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711028 - FATIKAH SAFA NANGILAH

STATION	FEEDBACK
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pengukuran tebal lipatan tricepsharusnya diawali dengan menentukan titik tengah acromion dan olecranon dengan memfleksikan lengan ke depan, pemeriksaan lingkaran betis harusnya pada posisi kaki tergantung bebas

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711031 - FAKHRANI ILMI HANIFA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan : sudah lengkap, thorax posterior : perkusi bisa berlatih lagi ya, biar lebih terdengar jelas suara sonornya ..px thorax anterior : overall sudah baik, auskultasi katup yg dicek apa ya? apakah perlu tarik napas lalu hembuskan napas? untuk ngecek di bag apex jgn lupa bandingkan dengan nadi a.radialis ya untuk cek S1-S2 tingkatkan selalu belajar dan berlatihnya yaa..

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711032 - LAILA AMARTIYA WAYUNENDA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan : jgn lupa persiapan alat, saat persiapan alat bisa cek stetoskopnya berfungsi atau tidak, px thorax posterior : sudah baik dan sesuai, thorax anterior: saat auskultasi jantung jangan lupa nilai S1-S2 ny bandingkan dengan nadi a.radialis ? buat bedakan mana S1-S2, kalau auskultasi jantung menilai apa ya? hanya suara terdengar jelas saja atau nilai apa kah ?
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, inspeksi sudah sesuai, untuk inspeksi tdk sampai dalam ya krn tdk menggunakan speculo, px speculum kurang lengkap tidak melakukan pembersehi=an sekret.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711035 - NURUL DWIKINTHA MUTIA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	banyak berlatih
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Nurul //IC sudah cukup lengkap //px inspeksi payudara : posisi pasien sudah lengkap.. tapi jangan lupa perlu melihat kanan dan kiri juga ya agar tidak ada yg terlewat, pelaporannya baik: // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok , palpasi pada limfonodi axilla jangan terlalu cepat ya nanti geli pasiennya, supraklavikula ok, subklavikula ok //pelaporan px limfonodi : //palpasi payudara : posisi berbaring ok , bantal ok, teknik palpasi //pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok , keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya sudah// terimakasih sudah belajar dari feedback

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711039 - AURELIA MONICA ANINDITHA WIDARSONO

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	titik perkusi dan auskultasi paru harusnya dimulai dari daerah apeks ya dek, pelaporan palpasi dan auskultasi ictus dan katup2 apa hanya perlu bilang teraba dan terdengar saja?
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: lengkap Persiapan: lengkap Prosedur awal: jangan lupa yaa dikeringkan di suhu ruang dahulu Pengecatan: lengkap Professionalism: hati hati tutup sediaan dahak tidak perlu langsung dibuka, nanti bakterinya kemana-mana, lalu untuk memegang glass object saran pakai alat bantu yaa supaya lebih safe untuk pemeriksa, sarung tangan terkena banyak cat jadi agak messy

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711043 - MUHAMMADIENA NURUL AULIA WIJAYANTO

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	1. Persiapan: oke sudah mempersiapkan pasien dan alat dengan baik. 2. Thorax posterior: inspeksi oke sudah lengkap. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi dan menilai simetrisitas gerak nafas. fremitus taktil oke sudah baik. Perkusi oke sudah melakukan perkusi orientasi dan menilai batas pengembangan paru. Auskultasi oke sudah baik. 3. Thorax anterior (Paru): Inspeksi oke sudah baik. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi, simetrisitas dan fremitus taktil. Perkusi paru oke sudah baik. Auskultasi oke baik. 4. Thorax anterior (jantung): Inspeksi oke sudah melakukan inspeksi ictus cordis. Palpasi oke sudah dilakukan palpasi ictus cordis dan katup jantung. Perkusi batas jantung oke sudah diperiksa. Auskultasi oke baik. good job

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711045 - WAN ZALFA NAYLA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	rambutnya kelihatan dik, pakailah ciput. lakukan inspeksi dari arah depan dan samping ka-ki. deskripsi tumor kurang lengkap.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711046 - BARENTINA SURYANINGTIAS

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	1. Persiapan: oke sudah mempersiapkan pasien dan alat dengan baik. 2. Thorax posterior: inspeksi oke sudah lengkap. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi dan menilai simetrisitas gerak nafas. fremitus taktil oke sudah baik. Perkusi oke sudah melakukan perkusi orientasi dan menilai batas pengembangan paru. berlatih lagi yaa perkusinya masih belum terdengar jelas. Auskultasi oke sudah baik. 3. Thorax anterior (Paru): Inspeksi oke sudah baik. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi, simetrisitas dan fremitus taktil. Perkusi paru oke sudah baik. Auskultasi oke baik. 4. Thorax anterior (jantung): Inspeksi oke sudah melakukan inspeksi ictus cordis. Palpasi oke sudah dilakukan palpasi ictus cordis dan katup jantung. Perkusi batas jantung oke sudah diperiksa. Auskultasi oke baik.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711047 - AHMAD HAFIZ PRASETYA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	lain kali lebih baik tidak menggunakan kata ranjang, lebih baik meja pemeriksaan atau bed pemeriksaan, pada pemeriksaan palpasi fremitus laporkan sensasi perabaan bukan dengan pendengaran,
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat bisa lebih sistematis ya. Persiapan sebelum pemasangan: on karena memegang bungkus spuit akuades yg belum disiapkan di awal. Pemasangan kateter: pegang/ tegakkan batang penisnya saat insersi, mengurangi cedera dan spy lebih mudah masuk. Saat fiksasi dg akuades air tumpah semua kebawah, berarti belum masuk. Waktu habis belum sempat edukasi.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	persiapan pasien ok//persiapan alatnya juga jgn lupa//inspeksi bagian bulging suprapubik blm jug ya, sam membungkuk utk liat pulsasi//bagian areteri2 kok malah diperkusibukan diauskultasi dik??untuk apa diperkusi?//lha kok pas palpasi hepar tangan kanan cuman keliatan diatas aja gak ada gerakan apa2 dik...palpasi ginjal tangan yg diatas msh kurang tepat ya harusnya sejajar rectus abdominis....cobak lihat lagi vidio nya ya dan juga kok bilang hepar dan ginjal ga terlalulunak /keras? berarti kamu bisa raba kah?/belajar lagi ya..sumber dr vidio dan buku panduan//ohya prinsip perkusi lien juga belum tepat ya//

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711048 - ALVINO RINJANI GHOFIANAM

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: lengkap Persiapan: lengkap Prosedur awal: lengkap Pengecatan: lengkap Professionalism: pakai alat bantu penjepit yaa supaya lebih safe untuk pemeriksa, bunsen juga dimatikan ya takut api menyambar benda mudah terbakar

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711049 - MUHAMMAD SYAUQIY WASIS

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC sudah baik // Px posterior sudah baik jgn terlalu kebawah ya// Px anterior jgn lupa inspeksi ictus cordis, palpasi diseluruh dada ya dan yg dicek massa, krepitasi dan nyeri. // overall baik
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat cukup baik. arah desinfeksi kurang tepat seharusnya proksimal ke distal/ sentrifugal, mulai dr dorsum penis dulu. Istilah yg disebut toilet vulva, padahal di pria. Pemasangan kateter baik. Edukasi kurang lengkap: keluhan apa saja yg perlu menghubungi tenaga medis lagi? Sakit itu masih risiko wajar. Berapa lama kateter bisa digunakan?
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: lengkap Persiapan: lengkap Prosedur awal: untuk ukuran 2x3 gambarnya terlalu kecil, keringkan spesimen dan fiksasi jangan lupa yaa Pengecatan: apakah kalau sediaan pagi maka tidak diperiksa dengan ZnA dan langsung ZnB? Lalu tidak diperiksa ZnC jg? Professionalism: hati hati tutup sediaan dahak tidak perlu langsung dibuka, nanti bakterinya kemana-mana

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711050 - BELVA ANARGYA PUTRI RASTYA**

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC jgn lupa jelasin prosedur secara singkat // Px posterior sudah baik, sudah pake 7 titik. // Px anterior sudah baik// teknik perkusi lebih tepat ya biar suaranya keras // overall baik
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: setelah pemasangan ekg, kulit dibersihkan dengan alkohol, waktu habis belum sempat meminta pasien berpakaian kembali dan belum memberi nama pada kertas EKG
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah melakukan informed consent, jangan lupa sampaikan tujuan pemasangan ya. Sebaiknya persiapan alat diselesaikan dulu baru membuka manekin/membuka baju pasien. Persiapan alat: hati2 korentangnya ON, untungya sudah selesai siapin alat. Persiapan pasien: sudah melakukan pemeriksaan dan memposisikan pasien. persiapan sbkm pemasangan: hampir lupa blum pasang duk steril. Pemasangan kateter: tangan kiri jangan lupa menyibakkan labia mayora ya. Edukasi: ok.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= ok ; Persiapan px= pastikan dan sebutkan alat yang digunakan dalam pemeriksaan ; Inspeksi= cara cek peristaltik ususnya kurang tepat ya. cek juga area suprapubik, apakah ada bulging atau tidak? ; Auskultasi= arteri iliaka dimana dek? arteri femoralis dimana dek? masih kurang tepat lokasinya ya ; Perkusi= saat perkusi orientasi cukup terdengar namun saat menentukan ukuran lobus hepar tidak begitu terdengar. lobus medialis hepar juga sebaiknya diukur menggunakan penggaris ya. saat perkusi lien tidak begitu terdengar. belajar lagi ya untuk perkusinya ; Palpasi= jangan lupa palpasi orientasi dulu baru palpasi yang lainnya. cara palpasi aorta abdominal masih kurang tepat. palpasi hepar, lien tidak sempat dilakukan karena waktu habis ; Bimanual ginjal= tidak sempat dilakukan karena waktu habis ; Nyeri ketok ginjal= tidak dilakukan karena waktu habis ; Profesionalisme= perhatikan lagi waktunya ya dan manajemen waktu yang baik ya, lakukan pemeriksaan secara lege artis ya ; Komunikasi= ok
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Informed consent: oke. persiapan lengkap. tinggi badan, tebal lipatan kulit: oke. lingkaran betis: oke. Lingkaran lengan atas oke. tinggi lutut: kurang pas ya dek, sampai bawah tumit, dari tepi atas lutut yaa dek. lebih teliti lagi. lain2 oke

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711051 - SABRINA LAIQA HILWANA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	1. Persiapan: oke sudah mempersiapkan pasien, jangan lupa mengecek stetoskop yaa. 2. Thorax posterior: inspeksi oke sudah lengkap. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi dan menilai simetrisitas gerak nafas. fremitus taktil lokasinya agak terlalu bawah ya, harusnya thorax dibagi menjadi 3 bagian (superior, medial dan inferior), tadi superiornya itu terlalu bawah. Perkusi oke sudah melakukan perkusi orientasi. jangan lupa melakukan perkusi untuk menilai batas pengembangan paru (pake salah satu sisi saja gapapa). Auskultasi oke sudah baik. 3. Thorax anterior (Paru): Inspeksi oke sudah baik. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi (tadi sempat lupa yaa tapi alhamdulillah sudah ingat). oke sudah melakukan palpasi simetrisitas dan fremitus taktil. Perkusi brin nanti coba dihafalkan lagi yaa 6 titik perkusi thorax anterior. Auskultasi paru belum dilakukan. 4. Thorax anterior (jantung): Inspeksi oke sudah melakukan inspeksi ictus cordis. Palpasi oke sudah dilakukan palpasi ictus cordis dan katup jantung. Perkusi batas jantung belum sempat diselesaikan. Auskultasi oke baik. coba nanti pelajari lagi urutannya yaa, enaknya yang thorax anterior selesaikan dulu pemeriksaan untuk paru baru jantungnya agar brin tidak tertukar-tukar saat pemeriksaan. semangat
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: Arah memasang elektroda di semua ekstremitas kurang tepat --> elektroda dipasang ke arah medial sih, namun dengan posisi tempat memasukkan kabelnya ada dibagian bawah (seharusnya ke arah atas medial) -> sehingga akan menyusahkan diri sendiri saat memasang kabel dan ngga enak juga buat pasiennya karena ada yang mengganjal saat meletakkan tangan dan kaki :) IC ok ; Alat: sempat lupa mengoleskan gel di sadaparan prekordial ; Pemasangan dan pelepasan EKG: V2 terlaluuuuu ke lateraal, jadinya linea parasternalis bukan linea sternalis sinistra, V1, V4, V3, V5, V6 ok. Kabel ekstremitas bawah kebalik, mahasiswa memasang warna hijau di kaki kanan, warna hitam di kaki kiri.
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: oke, Pemasangan: inspeksi justru yang penting pada are suprapubik dan oue untuk pemasangan kateter belum dilakukan, kasa yang sudah dipakai baiknya taruh dibengkok agar tidak jatuh2 disamping tempat sampah, handscoon steril setelah dipakai palpasi langsung dipakai untuk pemasangan kateter?, saat memasukan kateter tangan kiri bukan memegang urin bag ya dek tapi menyibakkan labia, karena kalau pada orang asli oue tidak langsung terlihat, kateter belum terpasang dan terfiksasi karena awal memasukan kateter belum sampai VU langsung dikunci akhirnya airnya kemana2 saat mau diulang waktu habis, biasakan mengunci dilakukan saat urin sudah keluar ya dek agar posisinya benar, akan berbahaya jika pada pasien langsung belum sampai VU langsung dikunci. untuk memastikan selang kateter terpasang atau tidak cukup diregangkan jangan ditarik ya komunikasi dan profesional: ditingkatkan, cuci tangan baiknya benar2 dilakukan dengan desinfeksi, setelah persiapan alat jangan lupa cuci tangan lagi karena memegang2 benda tidak steril, jangan memegang2 benda dimeja steril kalau kondisi kita belum steril ya dek

PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK. Persiapan pasien OK, persiapan alat belum dilakukan. Inspeksi OK. Auskultasi peristaltik baru orientasi? kurang sistematis ya dek harusnya auskultasi orientasi dulu dan cari suara terkeras nah itu dilakukan auskultasi peristaltik. Perkusi hepar perhatikan batas sonor-redup-timpani ya, tadi udah timpani masih dilanjut diperkusi cari batas bawah hepar. perkusi lien tidak perlu diukur, cukup pasien menarik napas dan memastikan perkusi ada perubahan atau tidak. belum palpasi, bimanual ginjal dan nyeri ketok ginjal sudah kehabisan waktu. Perhatikan manajemen waktunya ya. Yuk pelajari lagi yang sistematis dan efisien
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan kurang, tidak aseptik, on>3x, px inspeksi sesuai, palpasi belum dilakukan, inspeculo kurang pege artis handling dan insersinya, px bimanual semestinya tidak dua jari langsung pas masuk introitus, juga tidak menggunakan jari manis
PEMERIKSAAN PAYUDARA	laporan inspeksi kurang lengkap, deskripsi bejolan hasil palpasi kurang lengkap
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: cukup Persiapan: cukup Prosedur awal: cukup Pengecatan: untuk ZnA dipelajari lagi apakah dipanaskan 10 menit? atau didinginkan 10 menit? Professionalism: hati hati untuk memegang glass object baiknya pakai alat bantu ya supaya aman untuk pemeriksa, bunsen juga dimatikan yaa berbahaya jika menyambar benda mudah terbakar
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Informed consent: oke. persiapan pasien: oke. persiapan alat: blm dilakukan cek, semua alat termasuk microtoisec dah sesuai atau belum ya. tinggi badan: oke. tebal lipatan kulit: belum menanyakan tangan dominan mana, karena justru yg tdk dominan ya dek yg dipakai. kemudian caranya belum benar, harusnya cari titik tengah dulu. hati hsti ya dek. belajar lagi.. lingkaran betis juga belum benar, kan harusnya cari yg paling besar lingkaran betisnya, baru diukur 3 kali. belajar lagi ya. lingkaran lengan atas juga belum benar, saat mengukur panjang lengan setengahnya, harusnya posisi lengan diganjal bantal bswahnya dan posisi ditekuk. angkanya juga jauh belum benar. tinggi lutut, cara dan baca ukurannya belum benar. belajar lagi ya dek, hati hati lagi.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711054 - BAGAS FAWAZ DWIPUTRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	KATETER PRIA. PERSIAPAN ALAT : Ok PERSIAPAN PASIEN : cukup baik tapi kalau pada laki laki tidak perlu diminta menekuk kaki seperti mau melahirkan ya dek, yang diminta menekuk kaki cukup untuk perempuan saja ya PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : Ok PEMASANGAN KATETER : jangan lupa saat memasukkan kateter corpus penis pasien ditegakkan yaaa..dek bagas menyelesaikan hanya sampai kunci balon kateter karena waktu habis KOMUNIKASI dan EDUKASI : belum sempat edukasi karena waktu habis PROFESIONALISME : IC ok, dek lain kali bisa manaj lagi waktunya dengan baik yaaa..semangat selalu dek
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	tujuan pemeriksaan dan risiko belum dijelasn, pasien juga belum diminat BAK, spekulum sebaiknya diberikan savlon, atau nacl , sapa pasien saat memasukkan spekulum cara memegang speklumsaat mengeluarkan speklum kurang tepat.secar umum sudah baik, profrsioanl sarung tangan jangan diletakkan diatas paha, arena terkena baju
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Bagas //IC jangan lupa pastikan identitas pasien dulu ya, lainnya cukup //px inspeksi payudara : posisi pasien lengkap, pelaporannya cukup// px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien , palpasi pada limfonodi ok //pelaporan px limfonodi sudah nyeri tekan dan benjolan: //palpasi payudara : posisi berbaring ok, bantal ok , teknik palpasi jangan terlalu cepat ya..masih kurang dalam //pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya, nyeri tekan pada benbelum, keluar cairan sudah, perabaan hangat tidaknya belum.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711055 - MOHAMMAD ZEESHAN AL HATSBI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	rekamnya simulasi, tapi kertasnya jangan keliru ya harus posisi bisa keluar juga
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: belum menyiapkan spuit untuk mengunci kateter di awal; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: sudah baik; pemasangan kateter: sebaiknya tidak hanya sampai kateter mentok tapi juga pastikan urin sudah keluar sebelum dikunci, memastikan kateter sudah terkunci dengan menarik kateter. edukasi sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	sebelum pakai handscoon cuci tangan WHO ya dik, kamu kan sdh oegang macam2,

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711056 - MUHAMMAD FARIS SESTIYODHA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	KATETER WANITA. PERSIAPAN ALAT : dek bungkus spuit itu tidak steril ya, jadi jangan diletakkan di area steril yaa PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : dek lain kali jangan bawa bawa kateter dari area steril ke gel di area non steril ya dek takutnya jadi terkontaminasi terus ga steril lagi deh kateternya..mending ambil dengan spuit lalu oleskan gel dari spuit ke kateter yaaa PEMASANGAN KATETER : ok KOMUNIKASI dan EDUKASI : ok PROFESIONALISME : IC ok, lain kali perhatikan prinsip steril dengan lebih baik ya dek
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Faris//IC baik// sudah pakai sarung tangan, tapi lebih baik yang pas ukurannya ya//px inspeksi payudara : posisi pasien lengkap , pelaporannya : // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk, menyangga lengan pasien , palpasi pada limfonodi axilla, supraklavikula, subklavikula ok semua //pelaporan px limfonodi : //palpasi payudara : posisi berbaring , bantal , teknik palpasi //pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok , keluar cairan , perabaan hangat tidaknya belum// sudah terstruktur dan sopan.. terimakasih sudah mempelajari feedback

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711058 - NADA AURELLIA IZDIHAR

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lakukan inspeksi dari depan dan lateral ka-ki untuk setiap posisi.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pemeriksaan lingkaran betis harusnya kaki dalam posisi bebas/tergantung

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711059 - NAJLA AZALIA AZZAHRA**

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat baik, persiapan pemasangan baik, jika pasien sdh membuka celana jgn biarkan terbuka terlalu lama. Segera desinfeksi dan tutup duk steril, atau ditutup dulu jika masih persiapan. Pemasangan kateter dan edukasi baik.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Najla//IC cara bisa lebih didetilkan lagi //px inspeksi payudara : posisi pasien sudah lengkap, pelaporannya baik : // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk, menyangga lengan pasien , palpasi pada limfonodi axilla, supraklavikula, subklavikula ok //pelaporan px limfonodi : sudah lengkap, tapi sebenarnya hasil normal //palpasi payudara : posisi berbaring ok , bantal ok, teknik palpasi baik //pelaporan palpasi : jumlah benjolan sudah, ukuran sudah, konsistensi sudah, terfiksir tidaknya sudah, nyeri tekan sudah, keluar cairan sudah, perabaan hangat tidaknya belum// sebaiknya tidak duduk -berbaring-duduk lagi (saran urutannya : setelah inspeksi payudara+limfonodi bisa palpasi limfonodi dulu sebelum berbaring //lain-lain sudah baik
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pengukuran lingkaran betis dilakukan pada kaki dengan posisi tergantung bebas ya

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711060 - ABEL ARSYANDA NADIA PUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: sudah baik; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: sudah baik; pemasangan kateter: sudah baik. Edukasi sudah baik
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pemeriksaan lingkaran betis harusnya kaki dalam posisi bebas/tergantung, pemeriksaan tebal lipatan kulit triceps mestinya tangan difleksikan dulu saat menentukan titik tengah untuk pemeriksaan

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711062 - FALISH AMIRA CAHYA JANATI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: sudah baik; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: saat inspeksi jika kandung kemih penuh seharusnya terlihat apa?; pemasangan kateter: sudah baik. Edukasi terkait kateter masih kurang

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711063 - FIRMANSHA RAMA PUTRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: wadah sarung tangan sebaiknya jangan disobek (perbatasan area steril dan bersih jadi tercampur); persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: sudah baik ;pemasangan kateter: saat pemasangan kateter-urin bag sebaiknya ditaruh dibawah saja yang penting kateter aman tidak terkontaminasi, tangan kiri seharusnya membuka/menyibakkan labia mayora. Edukasi sudah baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	baru menyampikan tujuan, dan IC cara dan risiko belum dismapikan, pasien juga belum diminta BAK, belum melakukan palpasi genitelia eksterna, cara emmegang spekulum kurang tepat sebaik jari tangan dna telunjuk menjepit daun spekulum

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711064 - INTAN PARAMITA MEISANTHI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: penyambungan kateter dengan urin bag salah--> tutupnya belum dibuka langsung disambungkan, Pemasangan: saat memasukan kateter seharusnya tangan kiri kita membuka labia, memasukan selangnya kurang dalam tapi langsung dikunci sehingga balonya tidak mengembang dan pecah-> cukup berbahaya kalau dipasien langsung ya dek, akhirnya urin juga belum terpasang dan urin belum keluar dengan benar karena terlepas, harusnya indikator sebelum dilakukan penguncian adalah terlihat urin pada kateter berarti lokasinya sudah benar di VU tidak ada simulasi, belum fiksasi dan edukasi waktu habis, komunikasi dan profesional:ditingkatkan, lebih hati2 dan teliti lagi

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711066 - NADHIRA NAJLA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: ok, Pemasangan: ok, komunikasi dan profesional: ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711068 - DAFFA AKMAL IBNU SALIM

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: jangan lupa menyampaikan apa yang harus dilakukan pasien sebelumnya karena ini tidak ada informasi apa2 diawal langsung melakukan pemasangan, belum melakukan desinfeksi langsung memasukan gel?jadi tidak steril , Pemasangan: ok, komunikasi dan profesional: jangan lupa IC diawal

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711069 - DHIA ARWA LUNA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: ok , Pemasangan: ok baiknay posisi fiksasi jangan terlalu jauh dari kateter karena bisa tertekuk dan bisa mempengaruhi urin untuk keluar, komunikasi dan profesional: ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711070 - DHAFIYA NUR ATHAYA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: cuci tangan belum sesuai WHO, memakai sarung tangan belum sesuai jari2nya dan tampak kesulitan, arah dan cara desinfeksi belum tepat, Pemasangan: ok , komunikasi dan profesional: oke, lebih hati2 saat memasukan kateter dan juga saat menarik kateternya pelan2 ya

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711071 - NAILA MAKARIMA KALTSUM

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: baiknya cuci tangan dilakukan sebelum memakai sarung tangan bukan saat akan menyiapkan sarung tangan karena kan sudah memegang bungkusnya lagi jadi tidak steril, Pemasangan: ok, komunikasi dan profesional: ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711072 - DENISA NAJWA OKTALUNA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat baik, pemasangan kateter sistematis. Perhatikan edukasinya: di awal menyampaikan akan masuk kateter silikon (bisa tahan 4 minggu lebih), tp yg kita pakai non-silikon ya. Secara umum baik

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711076 - NOUFAL RENDA DANINDRA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	Ic belum menyampaikan riisiko. palasi sebaiknay sudah desinfektan dulu jika ya sebaiknay menyampaikn simulasi ganti sarung tnagan sebelum menggunakan spekulum.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lakukan inspeksi dari depan dan lateral ka-ki . gunakan HS (akhirnya memakai di pertengahan)

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711077 - RADEN ATHAILAH BENO ABIMANYU

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	jangan lupa saat perekaman pasien disuruh diam jangan kelewat (sudah ngerti saat di konfirmasi, tapi kelewat
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: soal dibaca ya-pasien tidak bisa kencing kok ditanya sudah kencing apa belum, informasi lain sudah baik?; Persiapan alat: sudah baik; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: sarung tangan bersih seharusnya dipakai sampai pemeriksaan fisik/sebelum desinfeksi (mindah selimut jadi terkontaminasi sarung tangan sterilnya), belum melakukan pemeriksaan genital, desinfeksi penis sebaiknya dari ujung ke pangkal penis, lupa memastikan mengunci urin bag, : pemasangan kateter: mengembangkan balon kunci kateter pastikan setelah kateter masuk semua dan urin keluar, waktu habis setelah mengunci balon
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	risiko belum dismapiakan, belum semua bagian genitalia eksterna diinspeksi. juga tidak melakukan palpasi dan desinfektan sebelum memasukkan spekulum, menggunakan duk lebih aman, maaf cara memegang spekulum belum tepat, sebaiknya kedua tangan spekulum dijepit dengan ibu jari dan jari tengah dari tangan kanan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lakukan inspeksi dari depan dan lateral ka-ki untuk setiap posisi. palp mammae kanan, mintalah pasien untuk mengangkat tangan kanan ke belakang kepala begitu juga saat palp mammae kiri. deskripsikan tumor dengan benar. palp ln axila kiri, tangan pemeriksa menyangga tangan kiri pasien. buka memegang pundak.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711081 - NAURA RAHIDA HANUN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: belum tepat menentukan lokasi linea axilaris anterior
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah informed consent. Persiapan alat: ok. Persiapan pasien: ok. Persiapan sblm pemasangan: Sarung tangan steril kegedean ya dek, cari ukuran yang sesuai yah biar nyaman. desinfeksi OK. pemasangan kateter: setelah balon sudah difiksasi, jangan lupa untuk menarik kateternya sampai mentok ya, baru difiksasi.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711082 - NAUFAL FAKHRY HIDAYAT

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	di soal gak ada suiruh ngeprin tapi ini bagian menggunakan EKG bisa ngecek posisi kertasnya biar bisa dicetak, kalau gak bisa nanti gimana nyatet nama dan rekam medisnya,
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat cukup baik, mengenakan gloves jangan membelakangi penguji ya, latihan supaya tidak terlalu lama. Persiapan pemasangan: gel pada laki2 kurang banyak >3 cc ya. Kehabisan waktu, belum sempat insersi kateter

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711083 - YOLLANDA SAVINA ZURAIDA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC. Sebaiknya siapin alat sampai tuntas dulu baru buka manekin/baju pasien ya. Persiapan alat: OK. Persiapan pasien: kurang meminta pasien untuk rileks. Persiapan sbkm pemasangan: desinfeksi OK. Cara olesin gel bukan tangannya dimasukkan ke gel ya, tapi selangnya masukin ke wadah gel dek. Pemasangan kateter: tangan kiri menyibakkan labia mayora, jangan lupa. Edukasi: urine bag kok ditaruh lebih atas dari perut? sudah diingatkan secara implisit tetapi jawabnya masih tetap ditaruh lebih atas dari perut, jadi cukup fatal salahnya yah dek.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711085 - TAZAKKA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	1. Persiapan: oke sudah mempersiapkan pasien, jangan lupa mengecek stetooskop yaa. 2. Thorax posterior: inspeksi oke sudah lengkap. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi dan menilai simetrisitas gerak nafas. fremitus taktil oke sudah baik. Perkusi oke sudah melakukan perkusi orientasi dan menilai batas pengembangan paru. Auskultasi oke sudah baik. 3. Thorax anterior (Paru): Inspeksi oke sudah baik. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi, simetrisitas dan fremitus taktil. Perkusi paru oke sudah baik. Auskultasi tadi sempat lupa tapi alhamdulillah sudah inget. interpretasi suara paru tidak ada bruitz? coba nanti pelajari lagi yaa taza ada apa ajasih suara-suara paru. 4. Thorax anterior (jantung): Inspeksi oke sudah melakukan inspeksi ictus cordis. Palpasi oke sudah dilakukan palpasi ictus cordis dan katup jantung. tazza katup jantung itu kalau normal harusnya sulit terpalpasi. jika ada kelainan seperti thrill mungkin bisa dipalpasi. Perkusi batas jantung oke sudah diperiksa. Auskultasi oke baik.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711087 - AZKA NABIHA FERRIS

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Sudah melakukan pemeriksaan dengan sistematis

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711088 - KEYSHA NAILA ANWAR

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN	jgn lup kosongkan kandung kencingnya//persiapan lat dan juga hangatkan tangan ya//inspeksi kurang detail apa saja yg dilihat//perkusi kok menemukan redup di regio bawah kosta itu timpani dik bukan redup//cara perkusi nya harus banyak berlatih lagi ya dik, posisi perkusinya masih salah ya, pindahnya jari perkusinya terlalu jauh di masing2 SIC runtut ya,,,jadinya tdk ketemu utk redup heparnya...batas yg lien perkusi juga blm tepat//

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711093 - LUVEN ALZEMY ANMAR

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan : sudah lengkap, px thorax posterior : sudah sesuai , px thorax anterior : sudah sesuai, tetap semangat berlatih dan belajarnya yaa

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711094 - Z Aidan Fadhiil Rasyaad

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	banyak berlatih
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC, tapi informasinya kurang tepat. Kateter dimasukkan ke lubang kencing, bukan lubang reproduksi. Persiapan alat: sebaiknya siapin alatnya dulu sampai tuntas baru buka baju pasien/manekin. Cara buka bungkus sarung tangan steril diperhatiin lagi yah, agar tidak risiko ON. Persiapan sbelum pemasangan: palpasi suprapubik lokasinya ngga tepat, yang dipalpasi mons pubis, padahal harusnya abdomen regio suprapubik. Hati2 selang kateter ON karena terjantai keluar meja steril. Pemasangan kateter: jangan lupa tangan kiri digunakan untuk membuka labia mayora yaa. Edukasi: ok.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	handscoon terlalu besar, biasakan kerja dengan menggunakan pean panjang u disinfeksi vulva, ganti kasa ya dik, gunakan kassa yang baru untuk lokasi disinfeksi/ titik yang baru, mulut spekulum itu awal masuk tertutup, ya, perhatikan bagaimana posisi jari tangan kanan untuk memegang spekulum. harusnya kunci dl baru melakukan pengamatan ya, duk idealnya dilepas klo semua sdh selesai, waktu habis, blm bimanual. perhatikan durasi kamu terlalu lama k kamu biacara dl baru bergerak.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711099 - SYARIFATUL MALIAH ALUUF PUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	sudah IC. Persiapan alat: urine bag dan selang kateter itu steril dek, jadi taruh di meja steril bukan meja non steril. sudah disiapkan itu meja steril yang ada taplak ijonya ya, baru sadar setelah di akhir persiapan alat dan alhamdulillah mengulang lagi. Korentang jangan ditaruh di meja non steril, kalo udah ga dipake taruh lagi di wadah korentang ya. Persiapan sbhm pemasangan: sudah desinfeksi dengan baik, doek steril sudah dipasang. kalau cuma mau meriksa balon kateter bocor apa engga cukup isi pake udara aja. Jangan lupa cek urine bag udah kekunci apa belum. Pemasangan kateter: memasukkan kateter sebaiknya posisi penis ditegakkan sampai akhir ya dek, agar tidak resiko tergulung di dalam uretra. Edukasi: hampir kehabisan waktu tapi sudah tersampaikan dengan cukup baik.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC sudah baik, namun pasien belum diminat untuk BAK, dan barangkali pelru ditemano keluarga, inspeski baik, namun belum emlakukan palpasi gen eksterna, maaf cara memegang spekulum kurang baik, sebaiknya kedua daun spekulum dijepit jari tengah dna jari telunjuk,ueterus saat bimanual belum diraba dan dialporkan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Syarifatul //IC jelaskan cara ya..."nanti saya izin untuk menekan pada bagian payudara dan ketiak dan mungkin akan merasa sakit?dst" IC masih terlalu singkat //px inspeksi payudara : posisi pasien ok, pelaporannya : baik // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok, palpasi pada limfonodi ok//pelaporan px limfonodi : baik//palpasi payudara : posisi berbaring ok, bantal ok , teknik palpasi baik //pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok, keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum// terimakasih sudah belajar dari feedback

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

257111100 - ANGGHIA GLADHIS DITIARA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	sudha baik
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lakukan inspeksi dari depan dan lateral ka-ki untuk setaip posisi. pelajari lagi deskripsi tumor.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711101 - AHMAD HIRZAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	ukuran handscoon terlalu besar, persiapan alat tdk lengkap, sdh pake handscoon lupa blm ambil kasa dan gel, menyebutkan simulasi ganti sarung tangan, harusnya klo mau kaya gini jga ttp cuci tangan who ulang, 3 menit tersisa baru sampai pasang duk, waktu habis blm bimanual
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan= sudah sesuai, Persiapan alat= cukup, persiapan pemeriksa= cukup, prosedur awal= sudah memberikan label (pelajari cara labelisasi pemeriksaan Zn ya). Jarak objek glass dan speseimen dan bunzen jangan jauh ya, takut terjadi kontaminasi. sudah memecah dengan lidi, belum cek ketebalan spesimen, sudah menunggu namun belum fiksasi dengan api. Cat Zn A sudah di panaskan dan beruap namun belum di tunggu 10 menit sebelum di cuci nanti hilang catnya saat megunci spesimen, Zn B sesuai, Zn C sesuai. Sudah di keringkan dan diamatai.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711102 - SITI FATHIMAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: IC ok; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: V2 sedikit terlalu ke lateral dan V4 terlalu ke mediaal, sehingga jarak V2 dan V4 terlalu sempit untuk V3. Masukkan kabelnya dari atas saja agar pemeriksa lebih mudah memasang dan pasien lebih nyaman (tidak mengganjal), belum meminta pasien tidak bergerak dan tidak berbicara saat akan merekam EKG --> ini jangan lupa ya karena ketika pasien bergerak atau berbicara --> dapat mempengaruhi hasil EKG.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711103 - RIZKIA AYUNING WIKANTI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	perkusi thorax belakang kurang keras ya-teknik perkusi ditingkatkan lagi-IC kurang lengkap

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711104 - ALICIA MONICA DEWI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	sudah bagus.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711105 - SHIFA NUR INTANIA

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM/ZN	SHIFA= Tujuan= cukup dan lengkap, Persiapan alat sudah dilakukan, persiapan diri= sudah dilakukan (hati-hati dan perhatikan penggunaan hands scoon ya) walau bersih tolong jangan di pegang bagian luarnya. Prosedur awal= sudah lanelisasi, sudah membersihkan objek glass, sudah membakar ose sebelum digunakan, sudah mengambil spesiamen di dekat api, sudah membakar ose setelah digunakan, sudah melakkukan fiksasi sample. Pengecatan= gram A sesuai, gram b sesuai, gram c sesuai, gram D sesuai. sudah dekontaminasi APD. sudah cuci tangan.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pemeriksaan lingkaran betis harusnya kaki dalam posisi bebas/ tergantung

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711106 - HAIKAL GUSTIAN HALDIS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	stop kontak dicolokan ya , tidak semua EKG ada baterainya, jangan lupa beri identitas
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	inspeski ada baiknya belum ditutuip duk, inspeski juga belum smeua genitelai eksternap , belum melakukan palpasi genitelia eksterna, belum meemriksa paarametrum kana dan kiri
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lakukan inspeksi dari depan dan lateral ka-ki untuk semua posisi.
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan= sudah sesuai, Persiapan alat dan petugas =sudah sesuai, prosedur awal= sudah melakukan labelisasi, sudah membersihkan objek glass, membuka dan memindahkan spesiem lebih baaik di dekat api untuk mengurani kontaminasi, belum cek ketebalan spesiem dengan tulisan di kertas, belum menunggu hingga kering di suhu ruang dan fiksasi di atas apai, Pengecatan= Zn A sudah menyaring dan menguapkan cat sudah menunggu 10 menit, belum di bilas, sudah menerikan Zn B (terjadi campuran Zn A dan B) Zn B sudah di cuci dilanjutkan ZN C waktu sudah sesuai semua. desinfeksi setelah tindakan sudah sesuai.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711109 - FARAH CHIARA ILMI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: sudah baik; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: sebelum pemeriksaantidak mengatakan memakai/simulasi menggunakan sarung tangan bersih (seharusnya memakai sarung tangan bersih karena jika langsung steril akan terkontaminasi), desinfeksi penis sebaiknya dari ujung ke pangkal saat bagian bawah hati-hati memegang penis atas yg sudah disesinfeksi); pemasangan kateter: seharusnya mengunci setelah kateter masuk semuanya dan pastikan urin keluar. waktu habis
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC belum lengkap, Persiapan pasien belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih, sudah meminta pasien rileks. inspeksi OK, auskultasi OK, Perkusi OK, Palpasi nyeri tekan belum sesuai, lakukan penekanan agak dalam dan dilepas dengan cepat ya. sisanya sudah OK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	palp gunakan permukaan volar jari bukan ujung jari. palp lln axilla: mulailah dari bawah sampai puncak axilla. palp mammae kanan: minta pasien angkat tangan ke belakang kepala. deskripsi tumor kurang lengkap ya dik.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711110 - RATIH ALMAS HANIFAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	jangan lupa saat perekaman pasien disuruh diam jangan kelewat (sudah ngerti saat di konfirmasi, tapi kelewat
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: inspeksi jangan lupa area OUE, simulasi mengganti sarung tangan harusnya setelah inspeksi dan palpasi, hati2 saat akan menghubungkan kateter ke urin bag ujung kateter mengenai beberapa tempat padahal steril , Pemasangan: saat memasukan kateter lebih baik menggunakan pinset, pengunci terlalu banyak harusnya hanya 10 cc, komunikasi dan profesional: oke
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK, persiapan OK. Inspeksi OK, auskultasi OK, Perkusi perhatikan titik dan arahnya dengan baik ya. Palpasi OK, bimanual ginjal dna nyeri ketok ginjal OK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	biasakan kerja dengan menggunakan pean panjang u disininfeksi vulva, idealnya palpasi setelah pasang duk agar tdk resiko hancur steril memegang bagian yang tdk steril, portio blm diinterpretasikan saat inspekulo,
PEMERIKSAAN PAYUDARA	inspeksi tiap posisi dilihat, ya dik. dari depan dan samping ka-ki. palpasi payudara, minta pasien mengangkat tangan satu persatu sesuai payudara yang diperiksa ya, bukan kedua tangan bersama.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711112 - HANIF NUR IKHSAN

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC jfn lupa kasi tau prosedur dan risiko. // px posterior sudah baik // px anterior auskultasi jgn lupa pas inspirasi dan ekspirasi ya.. typo batas pinggang yah bukan batas punggung jantung // Overall baik ya
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat baik, sebelum pemasangan kurang sistematis, sudah pegang pinset lalu palpasi suprapubik. Pemasangan kateter cukup baik. Edukasi kurang lengkap, sampaikan kapan kateter dilepas, kapan perlu pemeriksaan medis (jika ada keluhan apa).

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711113 - ALIFI ANUGRAH AJI PRATAMA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Alifi //IC baik// px inspeksi payudara : posisi pasien sudah 3 posisi tapi sebenarnya tidak perlu memegang pundak pasien ya, pelaporannya : cukup // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok, palpasi pada limfonodi axilla, supraklavikula, subklavikula //pelaporan px limfonodi : //palpasi payudara : posisi berbaring ok , bantal ok , teknik palpasi jangan terlalu cepat ya (ingat lho feedback osce utama) //pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan belum, hangat tidaknya belum..

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711115 - ATHARYA RADYA NUANSATAMA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	titik perkusi dan auskultasi paru harusnya dimulai dari daerah apeks ya dek, IC kurang lengkap
PEMERIKSAAN PAYUDARA	inspeksi sudah berbagai posisi, tapi yang diinspeksi hanya depan kan kiri.
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: lengkap Persiapan: cukup Prosedur awal: untuk ukuran pada pemeriksaan ini apakah 2x3 cm? Pengecatan: jangan lupa keringkan sediaan yaa Professionalism: cukup

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711116 - M. FAIZ MUMTAZI FARDAN

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	banyak berlatih
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Faiz//IC mengenai cara bisa lebih detil lagi //px inspeksi payudara : posisi pasien dipraktekkan satu-satu dan pasien ditunggu untuk mengikuti instruksinya satu demi satu ya dek, jangan lupa dilihat dari samping juga ya agar tidak ada yg terlewat , pelaporannya : cukup// px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok, palpasi pada limfonodi baik //pelaporan px limfonodi ok : //palpasi payudara : posisi berbaring ok , bantal ok , teknik palpasi baik //pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok, keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711117 - SHERRALYA KINANTHI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	sudha baik, namun Bleum lengkap palpasi genitelia kesterina

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711118 - MECCA ARDELYA RAHMADHANI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Mecca//IC masih minim.. jelaskan tujuan dan info penting lainnya..biasakan untuk memberikan IC yang lengkap ya dek karena penting untuk dokter menghindari tuntutan pasien ke depannya //px inspeksi payudara : posisi pasien lengkap, pelaporannya ok : // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok, palpasi pada limfonodi ok //pelaporan px limfonodi : ok //palpasi payudara : posisi berbaring tangan sudah diposisikan, bantal ok, teknik palpasi ok //pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan, keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711122 - MUHAMMAD YUSUF HABIBIE

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat dan pasien baik, pemasangan kateter cukup baik.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711127 - OLIVIA NAYLA KAMAL

STATION	FEEDBACK
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pemeriksaan lingkar betis harusnya kaki dalam posisi bebas/ tergantung, tebal lipatan kulit triceps mestinya tangan difleksikan saat mengukur titik tengah untuk menentukan lokasi pengukuran

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711128 - PRATISTA HAYA WIBAWANI SASKIA PUTRI**

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC. Persiapan alat: sebaiknya siapkan alat sampai tuntas baru buka baju pasien. Pelajari lagi cara buka bungkus handscoon steril yah dek. Persiapan pasien: jangan lupa minta pasien untuk rileks yah dek. Persiapan sbml pemasangan: belum mengatakan ganti sarung tangan steril stlah pemeriksaan pasien. Sarung tangannya kegedean banget dek, cari lah yang sesuai ukuran tanganmu ya, tanganmu ramping tapi sarung tangannya ukuran 8. Pemasangan kateter: sudah menegakkan penis saat memasukkan selang kateter. Jangan lupa tarik kateternya keluar lagi setelah balon kateter dipasang. Belum sempat fiksasi, belum sempat edukasi, sudah kehabisan waktu.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	handscoon besar sekali, tdk ideal untuk bekerja, palpasi sekitar genitalia dilakukan sebelum disinfeksi, sehingga harusnya kamu melakukan ganti handscoon dik, ini semua alat menjadi tdk steril loh dik! kassa besar dibuangnta ke bengkok ya! kamu malah ditaruh ke meja tindakan lagi, ini ternyata 2 kali palpasi dan prinsip salah, tdk membuka vulva, salah pakai spekulum, itu kok di forniks posterior sdh inspekulo??diulangi tp tdk sampai ke ujung dan tdk dikunci, bimanual tdk palpasi vagina. prinsip sterilitas perlu banyak belajar ya dik,
PENGECATAN GRAM/ZN	PRATISTA=Tujuan= sudah sesuai namun kurang lengkap karena baru menyebutkan identifikasi gram +/- (berdasarkan apa dek?). Persiapan alat= sesuai, persiapan petugas= seseuai. Prosedur awal= sudah membersihkan objel glass, sudah labelisasi, belum memanaskan ose sebelum dan setelah di gunakan (hanya bilang tidak dilakukan), sudah melakukan fiksasi spesimen. Pengecatan Gram A sudah sesuai waktu, glas objek terjatuh di bak pencucian--> cotaminasi warna dan merusak sample. Gram B waktu sesuai, gram c dan D waktu sesuai. kenpaa di keringakna dengan tisu nanti spesimennya lengket ke tisuu semua. belum cuci tangan setelah tindakan
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pemeriksaan lila mestinya tangan diganjal tapi kebetulan tadi saat tidak tersedia alasnya

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711130 - NAYLA TUHFANISA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	KATETER PRIA. PERSIAPAN ALAT : Ok PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : Ok PEMASANGAN KATETER : Ok KOMUNIKASI dan EDUKASI : edukasi bisa dilengkapi ya dek PROFESIONALISME : IC ok, ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN	/ikat pinggang memang harusnya dibuka ya dik//gerakan peristaltik dihitung dlm 2 menit kah?ada beberapa lokasi auskultasi yg kurang tepat///tadi kok palpasis ginjal lien kok ditanya ada nyeri gak?palpasinya juga kurang tepat utk ginjal//lainnya sdh baaik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	sudah baik

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711132 - FATHAN ADREVIANSYACH AULIA RAZAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	untuk inspeksi genitalia eksterna apakah dapat menialai portio servix?apakah portio terlihat dari luar?apakah ada discharge?pertumbuhan rambut?adakah massa?,cara desinfeksitidak tepat (bagaimana cara yg tepat?apakah hanya vagina saja yg didesinfeksi?),belum melakukan palpasi genitalia eksterna,cara memegang dan memasukkan spekulum tidak tepat, pasang dulu spelulum dengan benar (masukkan dengan benar kmd visualisasi servix dan mengunci spekulum-->kl blm terkunci bagaimana bisa menilai rugae dan yg lain?lakukan dengan benar ya jgn hanya hafalan),cara mengeluarkan dan melepas spekulum tidak tepat (pelajari lagi ya tidak perlu terburu2, pemeriksaan bimanual penilain kurang tepat (bagaimana cara menila uterus retro atau antefleksi?)
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Fathan//IC sudah cukup lengkap //px inspeksi payudara : posisi pasien lengkap, pelaporannya : cukup// px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok, palpasi pada limfonodi ok //pelaporan px limfonodi : ok //palpasi payudara : posisi berbaring ok, bantal ok, teknik palpasi jangan terlalu cepat ya (geli dek pasiennya) //pelaporan palpasi : pelaporan benjolnya sebaiknya langsung disebutkan ketika ketemu ya dek? jumlah benjolan ok, konsistensi, ok terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok, keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum// terimakasih sudah belajar dari feedback

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711139 - RODIATUL JANNAH

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC jgn lupa jelaskan prosedut secara singkat dulu ya. // posterior palpasinya jgn terlalu kebawah yah itu entar abdomen. Batas pengembangan paru jarinya stay di tempat perubahan suara kalo diangkat2 entar beda titiknya. // px anterior ictus cordis sudah diinspeksi, palpasi ga cuma nyeri yah tapi krepitasi atau massa juga yah. palpasi katup jantung dan ictus cordis hampir lupa yah.. // overall sudah baik ya
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC. Persiapan pasien: OK. Persiapan sblm pemasangan: sudah melakukan desinfeksi. Jangan lupa cek apakah balon berfungsi atau tidak, dan apakah urine bag sudah terkunci atau belum. Pemasangan kateter: Ok. sudah menyibakkan labia mayora dengan tangan kiri.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711140 - ZAHRA HILYAH KHOFFIYANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	KATETER WANITA. PERSIAPAN ALAT : Ok PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : Ok PEMASANGAN KATETER : Ok KOMUNIKASI dan EDUKASI : jangan lupa sebelum memasukkan kateter ke OUE meminta pasien untuk tarik nafas biar pasien nyaman ya dek, edukasinya penggunaan kateter bukan 2 minggu ya dek tapi 7 hari ya PROFESIONALISME : IC ok, lain lain ok semangat selalu dek

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711141 - SHABRINA AULIA AKMALIA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan: sudah sesuai, px thorax: pengecekan untuk pengembangan paru kurang tepat caranya ya, bisa coba dicek lagi bukunya, diceknya di sisi thorax bagian mana, penentuan batas ekspansi/pengembangan paru kurang tepat.. harusnya dicek di salah satu sisi dulu, diukur dengan penggaris.... p[erkusi dr atas ke bawah di satu sisi dl, bukan cari kanan kiri ya.. dan itu bener-bener diukur ya... auskultasi minta pasien inspirasi/eskpirasi, dicek tiap nafas pasien, jangan cuman naruh stetoskopnya aja terus pindah2 .. px thorax anterior : kalo dr anterior memang bisa cek lodorsis kifosis dan skoliosis?? kalo thorax ant perlu lihat ictus cordis juga ya , ictus cordis cara palpasinya gimana? kko gak teraba pulsasi selanjutnya harus apa ya ? palpasi ekspansi pengembangan paru sm dg post cara kurang sesuai. pada jantung, KATUP ITU DIPALPASI, bukan diperkusi ya... penentuan batas2 jantung kurang tepat.... batas kanan-kiri-atas-pinggang jantung tidak tepat , baca lagi di buku cara ceknya gimna, videonya dilihat lagi... auskultasi jantung pd bag apex perlu dicek S1-S2 nya dg bandingkan dengan nadi arteri radialis, kalo auskultasi jantung yg dicari apa? vesikuler/wheezing?? itu paru atau jantung?? kalo jantung cek apa? semangat berlatih lagi yaa.. jgn lp ucap basmallah dan alhamdulillah
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok IC ok ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: Landmark SIC 2 bukan manubrium sterni, tapi angulus sterni. V2 letaknya terlalu ke lateral jadinya tidak tepat di linea sternalis sinistra, V4 ok V3 ok V5 ok V6 ok. Mahasiswa -> ekstremitas kabel merah di tangan kiri, hitam kaki kiri, hijau kaki kanan, kuning tangan kanan ---> salaah. Terbalik sisinyaa dek :'. Waktu mepet belum selesai melepas ketika waktu habis.
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: Pasien datang tidak bisa kencing (kok masih ditanya sudah kencing belum?); Persiapan alat: spuit, kateter, urinbag belum disiapkan. sudah pakai sarung tangan steril tapi memegang yang non steril??? (mempersiapkan alat belum pakai sarung tangan steril; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: belum melakukan pemeriksaan genitalia, desinfeksi seharusnya dari ujung penis ke pangkal. waktu habis (belajar lagi ya)
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK, Persiapan pasien belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih dan rileks. Belum menyebutkan dan mengabil alat yang akan digunakan saat persiapan. Inspeksi OK. Auskultasi melakukan auskultasi arteri diawal dek? periksa peristaltik di 2 titik dek? auskultasi orientasi dilakukan diakhir, yang sistematis ya dek periksanya. setelah auskultasi ke palpasi orientasi, baru setelahnya ingat harusnya perkusi dulu. perkusi hepar belum sesuai, lakukan di 2 lobus lateral dan medial ya dek, cara periksa juga belum tepat, perhatikan perpindahan suara sonor redup dan timpani, diukur ukuran heparnya. belum perkusi lien. palpasi hepar dan lien minta pasien untuk tarik napas baru dipalpasi, palpasi dalam belum sesuai. Palpasi nyeri tekan belum ditekan dengan baik. Belum bimanual ginjal dan nyeri ketok ginjal. Yuk dipelajari lagi dek
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	desinfeksi kurang lege artis, saat inspeksi semestinya sebelum memakai duk, krn pandangan akan terhalang, px inspecula pelepasannya kurang lege artis

PEMERIKSAAN PAYUDARA	pakailah HS mulai dari kanan, kalau melepas dahulukan yang kiri. gunakan HS yang sesuai ukuran. palp gunakan bagian volar jari, bukan ujung jari. palp payudara minta pasien angkat tangan satu persatu sesuai payudara yang diperiksa. deskripsi tumor: kurang lengkap. palp lnn baiknya dalam posisi duduk. komunikasi dengan pasien baik, lakukan cuci tangan sebelum dan sesudah pemeriksaan.
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: cukup Persiapan: cukup Prosedur awal: apakah ukurannya 2x3 cm untuk gram? bedakan antara fiksasi dan membersihkan glass object yaa, nanti belajar lagi cara memanaskan ose yaa, apakah ose setelah dipanaskan dimasukan ke disinfektan? jangan ketukar dengan Zn yaa... Pengecatan: hati hati dalam menyebutkan tujuan tiap stepnya yaa Professionalism: hati hati dalam memegang glass object baiknya dengan alat bantu yaa supaya lebih aman untuk pemeriksa
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Informed consent: oke. persiapan alat: jangan lupa cedk semusnya termasuk microtoise ya. yang lain sudah dicek. tinggi badan oke. tebal lipatan kulit: cara awalnya sudah oke, tapi pas sesudah mengukur setengan lengan, posisinya kok terlalu ke atas itu dek. hati hati ya. lingkaran betis: oke. tinggi lutut: belum benar ya dek, sedikit lagi, harusnya sampai tepi bawah tumit ya dek, bukan hanya bawah mata kaki. hati hati ya dek. lingkaran lengan atas: setengah dari 36 bukan 13 yaa dek, hehe lebih teliti lagi yaa. nanti bisa mempengaruhi hasil akhir.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711142 - AWLYA NADINE RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: lengkap Persiapan: lengkap Prosedur awal: bedakan mana membersihkan mana fiksasi yaa Pengecatan: lengkap Professionalism: bunsen jangan lupa dimatikan yaa

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711143 - KHAIRUNNISA PUTRI ABDULLAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= ok ; Persiapan px= jangan lupa pastikan dan sebutkan alat-alat yang digunakan dalam px ; Inspeksi= jangan lupa cek apakah bulging atau tidak ; Auskultasi= ok ; Perkusi= mengukur lobus medialis hepar bagaimana dek? ukurnya dari bawah processus xyphoideus ke bawah ya. jika sudah ditemukan timpani lakukan pengukuran dengan penggaris ; Palpasi= cara palpasi orientasi masih kurang tepat. palpasi lien sebaiknya pemeriksa tetap di sebelah kanan pasien ya ; Bimanual ginjal= bimanual ginjal kiri sebaiknya pemeriksa pindah ke sebelah kiri pasien ya ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= ok ; Komunikasi= ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711146 - MAULIDIA FADILAH AL KAUTSAR

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= ok ; Persiapan px= ok ; Inspeksi= ok ; Auskultasi= ok ; Perkusi= ok ; Palpasi= saat palpasi aorta abdominal tidak perlu meminta pasien untuk tarik napas ya ; Bimanual ginjal= saat memeriksa ginjal sebelah kiri, sebaiknya pemeriksa pindah ke sebelah kiri pasien ya ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= ok ; Komunikasi= ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711148 - KHILMA WAHYU ANGGARA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	PERSIAPAN ALAT : Ok PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : OkPEMASANGAN KATETER : kenapa setelah fiksasi balon kateter terus dek Khilma lepas sarung tangan? harusnya lepas sarung tangan setelah dipastikan kateter terpasang sempurna ya KOMUNIKASI dan EDUKASI : bukan 2 minggu tapi 1 minggu ya dek PROFESIONALISME : IC ok, lain kali perhatikan prinsip steril dengan baik ya dek

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711150 - MUHAMMAD FITRAH RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	cek dulu kertas nya kalau gak keliatan, karena komponen EKG yang penting
PEMASANGAN KATETER URIN	sudah IC. Persiapan alat: hampir kelupaan belum siapkan sarung tangan steril, alhamdulillah setelah itu ingat. Persiapan pasien: jangan lupa minta pasien untuk rileks. Persiapan sbkm pemasangan: jangan lupa cek apakah balon kateter berfungsi atau tidak, dan pastikan urine bag tertutup. Sudah desinfeksi, sudah pasang doek. Pemasangan kateter: tangan kiri jangan lupa dipakai untuk membuka labia mayora. Saat akan memasang kateter, urine bag sebaiknya ditaruh di bawah (di-ON-kan). kalau ditaruh di atas perut pasien, sulit mengevaluasi keluarnya urine. Fiksasi sudah dilakukan.
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan pengecatan sudah sesuai. Persipan pemeriksa: perhatikan teknik menggunakan sarung tangan ya jangan pegang bagian luar dengan tangan kosong (walau bersih). Persiapan alat sesuai. sudah membersihkan objek glass dan memberikan label sesuai. sudah membuat cetakan. Pengambilan spesimen lebih baik di dekat Api ya dek untuk mengurangi kemungkinan kontaminasi. belum melihat ketebalan dari spesimen menggunakan tulisan. Sudah melakukan fiksasi. Pengecatan Zn A: sudah menyaring Zn A, sudah memanaskan cat dan tunggu 10 menit, Zn B sudah sesuai, Zn C sudah sesuai. sudah dikeringakan dan siap di periksa, sudah mencuci tangan dan sarung tangan dengan alkohol. Over All good job
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	sebenarnya gapapa pas pengukuran TB ga naik tangga karena TB pemeriksa udah jauh diatas TB pasien, pemeriksaan sudah baik dan sesuai prosedur

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711151 - DIVIA ZAHRA PANDAN ARIFIN

STATION	FEEDBACK
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pengukuran lingkaran betis semestinya kaki tergantung bebas

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711153 - NAURA SACHI ZANIRO ALMAS

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	inspeksi kurang lengkap dan belum melakukan palpasi

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711154 - SYIFA AYU SABRINA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN	oke sudah baik, lokasi ketok ginjalnya saja yg kurang tepat
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	sebelum pakai handscoon cuci tangan WHO ya dik, kamu kan sdh oegang macam2, biasakan kerja dengan menggunakan pean panjang u disimnfeksi vulva, dik yang dikasih gek itu bagian luar spekulum aggar tdk sakit saat dimasukkan, bukan bagian dalamnya ya. jangan lupa tangan kiri digunakan untuk membuka vulva.
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	pemeriksaan lingkaran lengan atas seharusnya lengan diganjal bantal dan saat pengukuran titik tengah lengan difleksikan,

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711155 - NAYLA RADIYA SALSABIL

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah IC. Persiapan alat: Ok. Persiapan pasien: jangan lupa meminta pasien untuk rileks yah. Persiapan sblm pemasangan: sudah desinfeksi dan pasang doek steril. Pemasangan kateter: tangan kiri sudah menyibakkan labia, urine bag sebaiknya langsung taruh bawah aja agar urine bisa langsung mengalir ke bawah dan langsung bisa dinilai apakah ada macet atau tidak. Edukasi: ok.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	IC sudah baik, persipan pasien juga baik, onspeksi gen ekstern baik namun belum palpasi.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711158 - ISFANA FATIMAH DARMAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN	inspeksi bulging suprapubik?peristaltik dg membungkukan badan?//lokasi ausklkultasi arteri2 baca lagi, masak a.iliaca diatas umbilikus?//palpasi lien mengikuti shuffner dr SIAS jangan lupa//lainnya sdj baik

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711159 - NUR SYAHINA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	sudah baik, uterus belum diperiksa saat bimanual

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711161 - HANIFAH SALMA SALSABILA PUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	sudah baik
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	untuk pengukuran lingkaran lengan atas seharusnya lengan diganjal dengan bantal atau selimut ya

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711162 - PUTRI KHUZAIMAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok cukup
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	tangan kiri itu digunakan untuk membuka vulva juga ya saat bimanual,

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711163 - ANDI MOH RAYHAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok, IC ok ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: V1-V6 ok, kabel sudah terpasang semua dengan benar. Secara keseluruhan sudah baik, namun jangan lupa alcohol swab yang sudah dipakai dibuang ya.
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: belum menyiapkan spuit baloning kateter; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: saat desinfeksi hati-hati saat memegang penis (hanya boleh memegang penis yang sudah terdisinfeksi); pemasangan kateter: pasang kateter seharusnya pakai pinset. edukasi kurang lengkap untuk kateter
PEMERIKSAAN PAYUDARA	palp llmn hanya axila dan supra clav. llmn axillaa: lakukan palp juga di puncak axilla. palp mammae kanan: mintalah pasien angkat tangan kanan di belakang kepala. lakukan palp dengan permukaan volar jari, bukan ujung jari.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711164 - MUHAMMAD AZRIL LEANSYAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: ok. Persiapan alat: ok. persiapan pasien: jangan lupa meminta pasien untuk rileks yah dek. Persiapan sblm pemasangan: desinfeksi: sebaiknya arahnya dari ujung ke pangkal ya, bukan sebaliknya. Pemasangan kateter: Kalau sudah mentok tapi selang kateter belum masuk sampai pangkal percabangan, penis ditegakkan vertikal dulu, baru dimasukkan kembali selang kateternya. Fiksasi ok. Edukasi:

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711165 - NABIILA NUR IZZATI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: ok. Persiapan alat: ok. Persiapan pasien: jangan lupa minta pasien untuk rileks yah. Persiapan sbkm pemasangan: pakailah handscoon sesuai ukuran yah. Ini pasiennya laki2 kok toilet vulva dek? Arah desinfeksinya kurang tepat, harusnya dari ujung ke pangkal, bukan sebaliknya. Pemasangan kateter: ok. Edukasi: belum sempat edukasi sudah kehabisan waktu ya.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	belum melakukan toilaet vulva,cara memegang spekulum tidak tepat,yg lain sudah oke

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711166 - NAZWA AULIA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC : ok. Persiapan alat: Korentang jangan sampai nyenggol area non steril ya dek, jadi ON. Persiapan sbm pemasangan: sudah melakukan pemeriksaan genitalia dan suprapubik. Pasien ini laki2 kok dilakukan toilet vulva? apakah laki2 punya vulva? Desinfeksi arahnya dari ujung ke pangkal, bukan sebaliknya. Pemasangan kateter: ok, jangan lupa minta pasien untuk tarik napas panjang yaa agar pasien lebih rileks. Edukasi: ok.
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	spekulum blm di longgarkan polk sehingga posisi awal mulut spekulum masih agak tertutup, tangan kiri gunakan untuk memnbuka vulva. parametrium dik bukan perimetrium,

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711167 - NADA ZAHIRA SALMALIKA

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan sudah sesuai. Persiapan pememriksa cukup. Belum memberikan label pada objek glass sesuai ketentuan pemeriksaan Zn, belum memecah spesimen dengan lidi, belum melihat ketebalan spesimen. Sudah fiksasi spesiemen sebelum dii cat. Sudah memberikan cat Zn A dengan penyaring, sudah fiksasi dengan api hingga berasap, sudah menunggu 10 menit, sudah mencuci cat Zn A. Cat Zn B sudah sesuai waktu, Zn C sudah sesuai. belum mengeringkan (hannya menyebutkan) bisa di tiriskan poosisi miring di suhu ruang ya.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711168 - RADEN RORO ELIFA BARYZA BRAHMOAJI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok IC ok ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: V1 ok, V2 ok, V4 ok, V3 ok, V5 ok, V6 ok, ekstremitas ok. Secara keseluruhan sudah baik ya dek. Good job :)
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat cukup baik, jangan pegang ujung korentang steril dgn tangan. Pemasangan kateter baik. Edukasi cukup

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711170 - RADINDA NASYWA PUTRI WIDANA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: bersihkan kulit pasien dan alat setelah pemasangan ekg ya

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711171 - FAHMI AULIA ANUGRAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	IC baik, persiapan alat baik. Pemasangan kateter cukup baik. Edukasi dan komunikasi baik.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711172 - KAYLA PUTRI HAPSARI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: bersihkan kulit pasien bekas pemasangan ekg dengan alkohol swab ya bukan dengan tissue
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat: on krn memegang spuit steril tanpa gloves utk isi gel. Pemeriksaan sebelum pemasangan: perhatikan apa yg perlu diinspeksi, bentuk corpus penis dan OUE tidak dideskripsikan. skrotum tidak perlu di palpasi pd pemasangan kateter. Akuades disiapkan sebelum insersi kateter ya. Kehabisan waktu utk edukasi.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711173 - CALYA CATHELYA FATIMAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: perhatikan ukuran lead ekstremitas, untuk atas pilih yang kecil dan bawah pilih yang besar ya,

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711174 - ADHYASTA SYAFA TAZKIRA ANANTA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	pinset klo sdh tdak dipakai masukkannya ke clorin ya dik, spekulum jangan lupa beri gel ya, waktu habis blm cuci tangan WHO

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711175 - ACHMAD ZACKY ANANDA PUTRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat cukup baik. Belum menyiapkan spuit utk akuades. Perhatikan ada bengkok utk buang kassa dll ya bukan di kom. Pemasangan kateter: pegang/ tegakkan batang penisnya saat insersi, mengurangi cedera dan spy lebih mudah masuk.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711177 - SHAFY YUMNA ARSANTI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok IC ok ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: V1 dan V2 sudah tepat diletakkan di linea sternalis :), V4 ok, V3 ok, V5 ok, V6 ok, ekstremitas ok. Secara keseluruhan sudah baik Shafa. Good job :)

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711180 - ZHAHIRAH DHIYA' SAFFANAH

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	titik perkusi dan auskultasi paru harusnya dimulai dari daerah apeks ya dek, IC kurang lengkap
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, px insspeculo usah sesuai, px bimanual kurang lege artis, posisi tangan kiri kurang sesuai, harusnya di suprapubik bukan di medially femoral.
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: lengkap Persiapan: lengkap Prosedur awal: step sudah lengkap, namun bisa dipelajari lagi teknik membersihkan glass object diatas bunsen, lalu belajar cara memijarkan ose Pengecatan: untuk cat gram D 30 detik yaa, lain lain oke Professionalism: sempat jatuh sekali, hati hati yaaa

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711181 - FAZIL AHMAD FATHANI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	1. Persiapan: oke sudah mempersiapkan pasien, jangan lupa mengecek stetoskop yaa. 2. Thorax posterior: inspeksi oke sudah lengkap. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi dan menilai simetrisitas gerak nafas. fremitus taktil oke sudah baik. Perkusi oke sudah melakukan perkusi orientasi dan menilai batas pengembangan paru. Auskultasi oke sudah baik. 3. Thorax anterior (Paru): Inspeksi oke sudah baik. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi, simetrisitas dan fremitus taktil. Perkusi paru oke sudah baik. Auskultasi oke baik. 4. Thorax anterior (jantung): Inspeksi jangan lupa melakukan inspeksi ictus cordis. Palpasi oke sudah dilakukan palpasi ictus cordis dan katup jantung. Perkusi batas jantung oke sudah diperiksa. Auskultasi oke baik.
PEMASANGAN EKG	persiapan pasien, pemeriksa: , persiapan alat: , pemasangan ekg: linea midclavicularis kurang ke lateral, linea axillaris anterior kurang ke lateral , bersihkan dengan alkohol swab pada kulit pasien pasca pemasangan
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: bengkok jangan lupa disiapkan diawal, baiknya cuci tangan WHO lagi setelah persiapan alat karena memegang benda yang tidak steril, inspeksi baiknya tidak hanya formalitas terkait adanya masa benjolan kemerahan tapi disesuaikan dngan klinis pasien, pada area suprapubik ditemukan apa, kemudian pada arena penis yang dilihat OUEnya letaknya dimana apakah akan mengganggu untuk pemasangan kateter atau tidak, palpasi dengan sarung tangan steril kemudian memegang benda benda steril, cara desinfeksi kurang tepat justru area penis belum di desinfeksi, belum memasang duk, Pemasangan: kateter belum terpasang waktu habis, baiknya persiapan alat lebih lengkap diawal, termasuk mengisi balon pengunci hati2 saat melepas spuit, komunikasi dan profesional:ditingkatkan, usahakan menggunakan bahasa awam (litotomi pasiennya tidak tau), korentang diambil untuk mengambil benda yang steril ya dek, bukan bungkus sarung tangan dan bungkus kateter, tapi bagian didalamnya, hati2 ujung kateter steril jangan taruh sembarangan dimeja.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK. Belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih. sudah persiapan alat dan pasien rileks. Inspeksi dan auskultasi OK. Perkusi batas hepar dan pengukuran belum tepat, kamu mengukur panjang secara horizontal dari medial ke lateral dek? pengukuran hepar itu secara vertikal di 2 lobus lateral dan medial ya. belum bsia menentukan batas hepar dengan perkusi sonor-redup dan timpani. belum perkusi lien. Palpasi hepar dan lien belum sesuai. minta pasien tarik napas sambil di palpasi kedalam ya, bukan palpasi dalam baru pasien tarik napas. Belum palpasi ginjal dengan baik, perhatikan posisi tangan saat menangkap ginjal, dan minta pasien tarik napas dulu sambil palpasi ginjal. Nyeri ketok ginjal posisi tangan belum sesuai, perhatikan area kostovertebra yang sejajar dengan ginjal
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	[ersiapan tdk aseptik, banyak dilanggar, on.3x, inspeksi sudah sesuai, palpasi belum dilakukan, inspeculo sudah sesuai dgn laporannya, bimanula belum dilakukan
PEMERIKSAAN PAYUDARA	lakukan inspeksi dari depan dan samping ka-ki untuk setiap posisi. lakukan palpasi axila sampai ke puncak axila.

PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: masih harus dipelajari lagi tujuannya, apakah untuk mengetahui bakteri apa yang ada pada pasien TBC? Kurang tepat yaa Persiapan: cukup Prosedur awal: belum melakukan pengeringan di suhu ruang dan fiksasi diatas bunsen Pengecatan: ZnA harusnya bagaimana meneteskannya? Professionalism: cukup
-----------------------	---

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711183 - RYHANNA MUTIARA HAYYU

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	KATETER PRIA. PERSIAPAN ALAT : banyak alat yang disiapkan dalam kondisi ON PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : melakukan palpasi sebelum desinfeksi dan posisi sudah menggunakan sarung tangan PEMASANGAN KATETER : belum menarik kateter hingga ada hambatan setelah balon dikunci, lain kali hatihati ya dek KOMUNIKASI dan EDUKASI : ok PROFESIONALISME : IC ok, ON saat persiapan alat karena sudah menggunakan sarung tangan steril padahal belum menyiapkan kateter, urine bag, dan spuit. Lalu ON lagi saat palpasi suprapubik padahal sudah menggunakan sarung tangan dan belum desinfeksi, terakhir ON karena memegang korentang saat desinfeksi padahal sudah menggunakan sarung tangan steril..lain kali hatihati ya dek, perhatikan prinsip steril ya. seharusnya siapkan semua alat dulu baru gunakan sarung tangan steril ya
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	jangan lupa tangan kiri berfungsi untuk membuka vulva, parameterium kanan kiri blm di cek saatbimanual

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711184 - ABDILLA AZZAH ZERZURA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	1. Persiapan: oke sudah mempersiapkan pasien dan mengecek stetoskop. 2. Thorax posterior: inspeksi oke sudah lengkap. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi dan menilai simetrisitas gerak nafas. fremitus taktil oke sudah baik. Perkusi oke sudah melakukan perkusi orientasi dan menilai batas pengembangan paru. Auskultasi oke sudah baik. 3. Thorax anterior (Paru): Inspeksi oke sudah baik. Palpasi azza lebih baik palpasi menggunakan ujung palmar saja ya, tidak perlu menggunakan seluruh telapak tangan. oke sudah melakukan palpasi orientasi, simetrisitas dan fremitus taktil. Perkusi paru oke sudah baik. Auskultasi oke baik. 4. Thorax anterior (jantung): Inspeksi oke sudah melakukan inspeksi ictus cordis. Palpasi oke sudah dilakukan palpasi ictus cordis dan katup jantung. Perkusi batas jantung oke sudah diperiksa. Auskultasi oke baik.
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: oke , Pemasangan: inspeksi dan palpasi yang dilakukan belum lengkap dan sesuai klinis pasien, apakah hanya dicari tanda nyeri yang menunjukkan kelainan?, arah desinfeksi salah harusnya dari distal ke proksimal, cara memasukan kateter harusnya tangan kiri memegang dan memposisikan penis ya dek tidak usah memegang urin bag, karena pada pasien asli penisnya tidak tegang dan langsung terlihat OUEnya, belum selesai fiksasi dan edukasi waktu habis, komunikasi dan profesional: IC jangan lupa dilengkapi resikonya

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711186 - HUSSEIN FARID ALKHALAF

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM/ZN	HUSAIN= Tujuan= sudah selesai namun kurang lengkap kenapa bisa ada gram +/- apa yang membuat beda? komponen apa? Persiapan petugas sudah dilakukan. Persiapan alat sudah dilakukan, Prosedur awal= sudah labelisasi, sudah melakukan pembersihan object glass. Sudah memanaskan ose sebelum digunakan, sudah mengambil spesimen dekat api, sudah memanaskan ose setelah digunakan. sudah di fiksasi, PENGECATAN= gram A sudah sesuai, gram B sudah sesuai, gram c sudah sesuai, gram D sudah sesuai. sudah mengeringkan dan dilihat di mikroskop. desinfeksi APD sudah.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711187 - MUHAMMAD SALMAN ASGHAR

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	banyak berlatih
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: waktu habis belum sempat membersihkan kulit pasien dan meminta pasien memakai baju kembali dan belum menyampaikan penulisan identitas di kertas EKG
PEMASANGAN KATETER URIN	sudah melakukan IC. persiapan alat: hati2 saat membuka sarung tangan steril, jangan sampai on ya. Persiapan sblm pemasangan: salman, korentang itu yang steril hanya ujungnya, jadi jangan pegang korentang dengan kondisi sudah pakai sarung tangan steril. Sudah mengatakan akan ganti sarung tangan steril. Pemasangan kateter: Penisnya ditegakkan ya, baru dimasukkan kateternya sampai mentok, sudah minta pasien untuk tarik napas. Edukasi: belum sempat edukasi sudah kehabisna waktu ya salman.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	patient preparation= don't forget to ask the patient to go to the toilet to pee before the exam ; Examination preparation= verify and mention the equipment used during the examination ; Inspeksi= don't forget to check suprapubic region. is there any bulging? ; Auskultasi= ok ; Perkusi= don't forget to measure the lateral and medial hepatic lobe with ruler ; Palpasi= ok ; Bimanual ginjal= ok ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= ok ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, px palpasi melebar ke yg tdk terdesinfeksi, jd kurang aseptik, lupa pakai duk, bimanula sudah sesuai

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711190 - SHANDY KEVIN ARYADSA SINRANG

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	PERSIAPAN ALAT : lain kali hatihati saat persiapan alat ya dek t PERSIAPAN PASIEN : lain kali seharusnya buka celana pasien sebelum pakai sarung tangan steril ya dek PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : Ok PEMASANGAN KATETER : dek itu tutup warna biru pada urin bag yang untuk dihubungkan dengan bagian kateter dibuka dulu yaaa..dek kevin menyambungkannya ke kateter dalam posisi tutup biru pada urin bag belum dilepas KOMUNIKASI dan EDUKASI : Ok PROFESIONALISME : IC ok, lain kali hatihati saat persiapan alat dan perhatikan sterilitas ya dek

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711191 - NAFIATUL ZALVA ISMAIL

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok , IC ok ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: Gimana cari SIC nya? apabila tidak dirunut dari atas apakah tiba - tiba bisa tau SIC 4?. Selain itu sudah baik :)
PEMASANGAN KATETER URIN	PERSIAPAN ALAT : ok PERSIAPAN PASIEN : ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : ok PEMASANGAN KATETER : belum fiksasi dengan plester karena waktu habis ya dek KOMUNIKASI dan EDUKASI : edukasi blm lengkap ya dek PROFESIONALISME : tujuan bukan untuk biar ga bolak balik ke kamar mandi ya dek, ini kan pasiennya urinnnya tidak bisa keluar ya, bisa manaj waktu dengan lebih baik ya dek tapi secara umum ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711192 - NABIILAH TAQIYYAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok cukup , namun line axilarisnya kurang dikit
PEMERIKSAAN ABDOMEN	inspeksi ok//auskultasi arteri2 dicek lagi lokais benarnya, a.iliaka benar diatas garis umbiliku...yg lain cukup baik
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	perineum dik, bukan perimetrium pd inspeksi genetalia eksterna,

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026**25711193 - KAYSAN ALI JUNAEDI**

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	persiapan pasien, pemeriksa: belum cuci tangan setelah pemeriksaan , persiapan alat: ok , pemasangan ekg: waktu habis belum melakukan pembersihan pada kulit pasien pasca pemasangan, belum meminta pasien menggunakan pakaian kembali, belum menyebutkan punlisn identitas pasien di kertas ekg
PEMASANGAN KATETER URIN	Perhatikan Informed consent hingga risiko dan prosedur ya. Hati2 prinsip steril,cuci tangan sebelum mengenakan gloves steril, saat desinfeksi penis jangan dipegang sebelum bersih, arah desinfeksi kurang tepat. Kehabisan waktu baru hingga insersi kateter. Latihan lagi agar tidak terlalu lama saat mengenakan gloves.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= ok ; Persiapan px= ok ; Inspeksi= ok ; Auskultasi= ok ; Perkusi= ok ; Palpasi= saat palpasi dalam, jangan lupa tanyakan juga apakah ada nyeri. cek lien sebaiknya di sebelah kanan pasien. saat palpasi aorta abdominalis sebaiknya ditekan menggunakan 2 tangan ya ; Bimanual ginjal= ok ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= saat waktu tinggal 3 menit, tampak sedikit panik dan sedikit terburu-buru saat melakukan pemeriksaan. sebaiknya tetap tenang ya dan selesaikan dengan baik ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, inspeksi sudah sesuai, palpasi tidak memperhatikan aseptik, persiapan alat kurang maksimal, lampu dll kurbelum dinyalakan, inspeculo sudah sesuai dan px dalamnya, bimanual sebaik jangan langsung 2 jari masuk ke vagina

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711194 - SYAFIRA SHAFI MAULIDYA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	belum melepaskan ekg (waktu habis), belum menghubungkan EKG dengan stopn kontak, pasien diminta diam dan jangan berbicara ya saat ekg
PEMASANGAN KATETER URIN	PERSIAPAN ALAT : Ok PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : belum pasang duk steril ya dek, lain kali jangan lupa ya..duk steril kan untuk menandai area steril saat tindakan yaaaa PEMASANGAN KATETER : ok KOMUNIKASI dan EDUKASI : ok PROFESIONALISME : IC ok, lain kali jaga prinsip steril dengan lebih baik ya dek
PEMERIKSAAN ABDOMEN	jgn lupa minta pasien kosongkan kandung kencing,?dan juga persiapan alatnya ya,hangatkan juga tangan sbm pemeriksaan//perkusi batas heparnya belum tepat dik, cara perkusi masih perlu banyak belajar lagi ya//lokais ketok ginjal masih tdk tepat
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	handscoon terlalu besar, biasakan kerja dengan menggunakan pean panjang u disimnfeksi vulva,

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711196 - KEYLA AMANDHITA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	pad pemeriksaan perkusi hasilnya kurang tepat , tidak perlu ditanyakan adanya nyeri dari pemeriksasn tsb
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: linea midclavicularis kurang ke lateral sedikit , sampaikan ke penguji bahwa perlu dilakukan penulisan nama pasien pada kertas EKG
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan pasien: kalau laki2 tidak perlu posisi lithothi ya dek. Persiapan alat: cara pakai gunting plester/perban salah. Gelangnya lepas aja ga usah dipake kalau OSCE, aturannya kalo tindakan ga boleh pakai perhiasan ya dek karena risiko kontaminasi. kassa ngambilnya ngga usah banyak2 gapapa, wadahnya dideketin ke meja steril aja biar ga risiko kassa jatuh. Persiapan sbml pemasangan kateter: sudah dilakukan pemeriksaan inspeksi dan palpasi. Cara desinfeksi salah, ujung penis jangan dipegang pake tangan kalau belum didesinfeksi, sarung tangan jadi ON. Arah desinfeksi salah, harusnya dari ujung ke pangkal, bukan dari pangkal ke ujung. kalau ngecek balon kateter berfungsi atau tidak cukup pakai udara aja, ga usah pakai air ya. Kehabisan waktu.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= jangan lupa tanyakan pada pasien apakah sudah buang air kecil? ; Persiapan px= jangan lupa pastikan dan sebutkan apa saja alat yang digunakan dalam pemeriksaan ; Inspeksi= jangan lupa cek area suprapubik, apakah ada bulging? ; Auskultasi= tidak didapatkan bising usus dek? ; Perkusi= batas lien gimana caranya dek? masih kurang tepat ya.coba baca lagi dek ; Palpasi= tidak melakukan palpasi orientasi, langsung melakukan palpasi hepar. palpasi lien masih kurang tepat ya. palpasi aorta abdominalis bukan untuk menanyakan ada nyeri atau tidak, tp ada teraba pulsasi atau tidak ; Bimanual ginjal= menyebutkan melakukan palpasi ginjal kanan kiri namun hanya melakukan bagian kanan saja. bagian kiri tidak dilakukan pemeriksaan? ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= untuk ke depannya, pemeriksaan sebaiknya dilakukan secara lege artis ya supaya tidak banyak pemeriksaan yang terlewat dan lebih teliti dalam pemeriksaan ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, px inspeksi dan palpasi sudah sesuai, aseptik mohon diperhatikan ya, px inspeculo belum lengkap tidak melakukan pembersihan sekret untuk bisa diinspeksi
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Keyla //IC baik //px inspeksi payudara : posisi pasien kurang posisi condong ke depan dan digoyang-goyang , pelaporannya : belum membahas kontur dan retraksi // px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok , palpasi pada limfonodi ok, pelaporan px limfonodi : sudah baik //palpasi payudara: posisi berbaring ok , bantal ok , teknik palpasi baik//pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya, nyeri tekan ok, keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum// terimakasih sudah belajar dari feedback

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711197 - DANDI AZZAMY HADZIQI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	kertas jangan lupa ditulis nama identitas ya
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= ok ; Persiapan px= pastikan dan sebutkan alat-alat yang digunakan dalam pemeriksaan ; Inspeksi= jangan lupa cek area suprapubik apakah ada bulging atau tidak ; Auskultasi= ok ; Perkusi= ok ; Palpasi= palpasi orientasi sebaiknya menggunakan satu tangan saja. dua tangan jika melakukan palpasi dalam dan nyeri tekan lepas. palpasi dalam tanyakan nyeri tidaknya saat ditekan, jika nyeri tekan lepas tanyakan nyeri tidaknya saat dilepas ya. saat palpasi hepar dan lien yang dicari apakah ada pembesaran ya bukan nyeri atau tidak ; Bimanual ginjal= tidak dilakukan ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= ok ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	bimanual itu tangan nya dipegang di abdomen ya, kanan kiri kamu tdk pegang, interpretasi bimanual tdk lengkap

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711198 - RAHMA CINTA ARTYADEVI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan: saat persiapan jangan lupa cek fungsi alatnya spt stetoskop berfungsi atau tidak, px thorax posterior palpasi orientasi lbh menyeluruh ke seluruh area ya, bukan kayak fremitus taktil ya tangannya. pengembangan paru benar2 diukur ya, ada penggaris lho... px thorax anterior : batas2 jantung bisa dilatih lagi ya, jgn lupa basmallah dan hamdalah ..
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: sudah baik; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan:desinfeksi penis sebaiknya dari ujung ke pangkal: pemasangan kateter: sampai pengembangan balon saja (belajar manajemen waktu ya)

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711201 - AKLIL NAWWAF FAUZI RIZA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC/persiapan, saat persiapan alat jgn lupa cek fungsi stetoskopnya, px thorax posterior :sudah dilakukan dengan baik, saat auskultasi terdengar vaskuler? vesikuler atau vasculer ya? px thorax anterior :saat auskultasi paru sm ya, suaranya vesikuler or vaskuler y? hehe coba dicek lagi
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: jangan lupa menjelaskan posisi pasien, yang diinspeksi selain suprapubik pada area genital terutama OUE perlu dilakukan ya dek, desinfeksi belum tepat, Pemasangan: saat memasukan kateter tangan satunya bukan memegang urin bag ya dek tapi membuka labia, karena pada orang asli oue tidak langsung terlihat dan urin bag harusnya posisinya dibawah dari kateter bukan diatas perut pasien, lain2 oke, komunikasi dan profesional: lebih hati2 saat melepas jarum cukup membahayakan, dan juga ujung kateter karena steril ajdi lebih hati2 saat persiapan alat
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	sudah baik

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711202 - KALISYA MIRACLE RAMADHANTY

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC sudah baik palpasi posterior sudah baik, nanti belajar lagi teknik mengetuk pas perkusinya ya.. tapi gapapa, pengembangan paru tu abis diminta tarik napas dilanjut dulu perkusinya sampe sura berubah baru diukur yah. Batas paru hepar tu bukan pas poterior yah. Auskultasi pelajarin lg posisinya ya, jgn lupa auskultasi pas inspirasi dan ekspirasi. Periksa pasien dari kanan ya. Px paru jgn lupa asses simetrisitas. ictus cordis sama tinggi dada dibanding perut juga belum ya. Perkusi batas2 organ juga blm. Jadi inget yah urutannya, terus yg anterior ingat kalo ada 2 organ utama yg diperiksa which is jantung dan paru jadi masing2 ada inspeksinya, palpasinya, perkusinya dan auskultasinya. Overall km sudah belajar dari kemarin tapi lebih baik lg ya..
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat cukup baik (belum menyiapkan plester, spuit akuades masih di wadahnya?). Pemeriksaan sebelum pemasangan perhatikan kondisi OUE dan corpus penis utk menilai kontraindikasi, bukan hanya kemerahan dan benjolan. Pemasangan kateter pada pria masukkan hingga maksimal di percabangan jika urin belum keluar. Masih jauh sudah dikunci, risiko trauma uretra. Kehabisan waktu belum edukasi
PEMERIKSAAN ABDOMEN	inspeksi bulging kandung kencing, inspeksi aorta dan peristaltik blm dilakukan//perkusi hepar batasnya ga diukur?..berlatih lebih sering lagi perkusinya ya dik dg cara benar//caramalpasi hepar nya coba lihat lagi vidionya ya, bukan pke ujung2 jari yg ginjal juga..
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, px insfepsi belum lengkap, palpasi tidak dilakukan, pemakaian sarung tangan kurang lege artis, ukuran erlalu besar, pemasangan inspeculo kurang mbuka maksimal, tidak masuk di fornix,
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Caca//IC sudah baik //px inspeksi payudara : posisi pasien sudah lengkap dan sudah dari kiri kanan , pelaporannya : ok// px limfonodi : palpasi saat pasien duduk ok, menyangga lengan pasien ok, palpasi pada limfonodi axilla, supraklavikula, subklavikula //pelaporan px limfonodi sekitar: ok //palpasi payudara : posisi berbaring pasien angkat tangannya bisa gantian ya, bantal ok, teknik palpasi masih bisa lebih dalam lagi//pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok , keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: cukup Persiapan: lengkap Prosedur awal: lengkap Pengecatan: bagaimana cara meneteskan ZnA? belajar lagi yaa di pertengahan sudah ingat dan disampaikan... Professionalism: usahakan pakai alat bantu dalam memegang glass object supaya safety untuk pemeriksa, lalu hati hati terjatuh yaaa

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711203 - NAFISA SYAJIDA SHAFANUHA PURWANTO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	PERSIAPAN ALAT : belum menyiapkan spuit untuk aquades PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : belum mengisi spuit dengan aquades PEMASANGAN KATETER : dek nafisa mengunci balon kateter tidak dengan air tapi dengan udara dan gel, seharusnya dengan aquades yaa dek KOMUNIKASI dan EDUKASI : belum sempat edukasi PROFESIONALISME : IC ok, lain kali hatihati dan perhatikan semua alat yang harusnya digunakan dengan benar ya dek, perhatikan stepnya juga, jangan lagi mengunci balon kateter dengan spuit yang isinya udara disertai gel yaa..semangat selalu dek
PEMERIKSAAN ABDOMEN	jgn lupa minta kosongkan kandung kencing ya//inspeksi jagan lupa liat ada tdknya bulging suprapubiknya//posisi auekultasi arteri2 msh blm tepat//palpasi lien sebaiknya ttp dr kanan pasien ya dik//posisi ketok ginjal kanan kurang tepat ya

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711204 - JIHAN NADHIRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	PERSIAPAN ALAT : Ok PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : Ok PEMASANGAN KATETER : Ok KOMUNIKASI dan EDUKASI : OK PROFESIONALISME : IC ok, lain lain ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711205 - AL MUHAMMAD FATTAH AFWAN

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	banyak latihan terutama tentang laporan pemeriksaan
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: Belum meminta pasien melepaskan barang" lain terutama yang berbahan logam, IC ok ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG : V1 ok, V2 masih sedikit terlalu ke lateral sehingga tidak tepat di linea sternalis, v4ok, v3 ok, v5, v6 ok, belum meminta pasien tidak bergerak dan tidak berbicara ketika akan merekam EKG.--> terutama ini jangan lupa ya Fattah, karena ketika pasien bergerak atau berbicara akan mempengaruhi hasil EKGnya.
PEMASANGAN KATETER URIN	Sudah melakukan informed consent. persiapan alat: sudah melakukan dengan cukup sistematis. Persiapan sbm pemasangan: sudah desinfeksi dan pasang duk steril. Pemasangan kateter: memasukkan kateter sebaiknya pake pinset. tangan kiri jangan lupa menyibakkan labia mayora. fiksasi sudah dilakukan. Edukasi belum sempat dilakukan karena kehabisan waktu.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= jangan lupa minta pasien untuk mengosongkan kandung kemih dl ya ; Persiapan px= pastikan dan sebutkan alat-alat yang digunakan dalam px ; Inspeksi= regio suprapubik blm dicek ya ; Auskultasi= ok ; Perkusi= sebaiknya melakukan perkusi orientasi sebelum mengukur lobus hepar dll ; Palpasi= cara palpasi orientasi masih kurang tepat ya. coba baca lagi bagaimana caranya. palpasi aorta abdominal belum dilakukan ; Bimanual ginjal= saat memeriksa ginjal kiri sebaiknya pemeriksa pindah ke sebelah kiri pasien ya ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= baca dan pelajari feedback pada ujian utama dst ya agar tidak melakukan kesalahan yang sama di ujian-ujian selanjutnya. saat menyadari ada yang belum dilakukan pemeriksaan, sebaiknya natural saja ya untuk melakukan pemeriksaan yang terlupa tersebut tidak perlu senyum-senyum berlebihan ; Komunikasi= ok
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, px inspeksi sdh sesuai, palpasi belum dikerjakan, px bimanual lupa tidak pakai jeli,
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Fataah//IC baik //px inspeksi payudara : posisi pasien lengkap tapi periksa kelainannya bukan setelah semua posisi ya? harusnya per posisi itu diinspeksinya, pelaporannya : ok px limfonodi : palpasi saat pasien duduk, menyangga lengan pasien ok, palpasi pada limfonodi ok //pelaporan px limfonodi : ok //palpasi payudara : posisi berbaring ok, bantal ok , teknik palpasi masih terlalu cepat//pelaporan palpasi : jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok, keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum// sebaiknya tidak duduk -berbaring-duduk lagi (saran urutannya : setelah inspeksi payudara+limfonodi bisa palpasi limfonodi dulu sebelum berbaring //

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711206 - CALLISTA MAHESWARI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= ok ; Persiapan px= pastikan dan sebutkan alat-alat yang digunakan dalam pemeriksaan ya ; Inspeksi= jangan lupa area suprapubik juga diperiksa ya ; Auskultasi= ok ; Perkusi= ok ; Palpasi= jika sejak awal yang digunakan adalah 4 regio, maka seterusnya menggunakan 4 regio. begitu juga yg 9 regio ya, jika sejak awal 9 regio maka selanjutnya 9 regio ; Bimanual ginjal= untuk memeriksa ginjal kiri sebaiknya pemeriksa pindah ke sebelah kiri pasien ya ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= baca dan pahami feedback yang diberikan supaya tidak melakukan kesalahan yang sama di ujian-ujian selanjutnya ; Komunikasi= ok
PENGECATAN GRAM/ZN	Tujuan: kurang lengkap, bakteri atau virus? mikrotubulus? Persiapan: kurang lengkap menyebutkan alat, setelah selesai tindakan APD harus bagaimana? Prosedur awal: jangan lupa yaa di keringkan di suhu ruang dulu sebelum fiksasi Pengecatan: lengkap Professionalism: hati hati tangan terkena api yaa

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711208 - M. FADHIL ALFHARABI UNYEI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	1. Persiapan: oke sudah mempersiapkan pasien, jangan lupa mengecek stetoskop yaa. 2. Thorax posterior: inspeksi oke sudah lengkap. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi dan menilai simetrisitas gerak nafas. fremitus taktil oke sudah baik. Perkusi oke sudah melakukan perkusi orientasi dan menilai batas pengembangan paru. nanti sering berlatih perkusi yaa agar suara perkusi bisa lebih terdengar jelas. Auskultasi oke sudah baik. 3. Thorax anterior (Paru): Inspeksi oke sudah baik. Palpasi oke sudah melakukan palpasi orientasi, simetrisitas dan fremitus taktil. Perkusi paru oke sudah baik. Auskultasi oke baik. 4. Thorax anterior (jantung): Inspeksi oke sudah melakukan inspeksi ictus cordis. Palpasi oke sudah dilakukan palpasi ictus cordis dan katup jantung. Perkusi batas jantung oke sudah diperiksa. Auskultasi oke baik.
PEMASANGAN KATETER URIN	IC: sudah baik; Persiapan alat: wadah sarung tangan jangan disobek nanti saat pengambilan akan mudah terkontaminasi (tidak ada pemisah daerah steril dan non steril), spuit belum disiapkan diawal; persiapan pasien: sudah baik; Persiapan sebelum pemasangan: seharusnya saat pemeriksaan pakai sarung tangan bersih bukan steril (nanti terkontaminasi), desinfeksi penis sebaiknya dari ujung ke pangkal (pegang bagian atas dengan hati2 saat ingin memberikan penis bagian bawah/vrenulum)), belum memasukkan gel ke peniswaktu habis kateter belum terpasang
PENGECATAN GRAM/ZN	FADHIL= Tujuan pemeriksaan= sudah namun kurang tepat hanya menyebutkan warna dan berikan, apa yang membedakannya belum di jelaskan, Persiapan alat= sudah sesuai, persiapan diri = sudah sesuai. {rosedur awal= sudah labeli sasi, sudh membuat crtakan, sudah membakar ose sebelum digunakan, pengambilan spesiemne sebaiknya di dekat api ya, sudah membakr ose setelah digunakan, sudah melakuan fiksasi objek. PEWARNAAN= cat gram A sudah sesuai, gram B sudah sesauai, gram C= sudah sesuai, gram D sudahsesuai. sudah dikeringkan dan amati. Desinfeso APD sudah

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711209 - SYASYA AMIRAH NABILAH

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC sudah baik. Pas nilai pengembangan paru pasiennya mininta tahan napas ya. // sudah baik cek KU dulu namun sebaiknya cek KU tuh sebelum mulai pemeriksaan ya. // Px anterior : palpasi mencari massa dan krepitasi juga yah bukan cuma nyeri, terus sebisanya urut yah lokasi2nya, inspeksi ictus kordis belum. palpasi katup bukan nyari pulsasi yah tapi nyari thrill. nanti batas2 jantung pelajari lagi yah, tadi agak terlalu superior. Jangan ketuker2 SICnya yah // overall sudah baik ya Syasya..
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan alat dan pasien cukup baik. Bisa gunakan 2 duk dilipat setengah supaya tidak kesulitan melepasnya dg urin bag. Pemasangan kateter baik. Edukasi lengkapi kapan harus dilepas, gejala apa yg memerlukan pemeriksaan tenaga medis lain selain lepas.
PEMERIKSAAN ABDOMEN	jangan lupa minta ps mengosongkan kandung kemih dan juga rileks ya//persiapan alat jangan lupa, menghangatkan tangan//bagian suprapubik jg diinspeksi ya..inspeksi peristaltik dan aorta dg membungkuk ya//lokasi auskultasi renalis kok tinggi bgt itu dibawah papila??lihat lagi lokasi yg tepatnya ya dik//perkusi dulu sebelum palpasi ya dik, pas palpasi hepar tangan kanan kok diem aja cuman diletakin gitu ajapas pasien tarik nafas?//palpasi ginjal yg kiri tadi pindah posisi tapi posisis palpasimu kok malah kebalik gitu dik?//baru perkusi orientasi 13 titik kok lgsung ketok ginjal?blm melakukan perkusi batas hepar dan lien ya dik,,,

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711210 - AFIFAH VIRA AL ISLAMI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	gunakan pergelangan tangan saat perkusi ya-teknik perkusi masih kaku-perlu byk latihan
PEMASANGAN EKG	ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK, persiapan pasien OK, persiapan alat belum menyebutkan dan mengambil alatnya. Pemeriksaan sudah baik, nyeri ketok ginjal belum tepat posisi tangannya

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711211 - ELVANDRA WIJAYA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok, IC ok, sudah baik mengucapkan basmallah sebelum memulai (sip) ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: v1 v2 sudah tepat di linea sternalis, v4 ok, v3 ok, v5 ok, v6 ok, ekstremitas ok. Jangan lupa menuliskan identitas pada lembar EKG. Secara keseluruhan sudah baik. Good job :)

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711212 - YASMINE NUR TSURAYA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: oke , Pemasangan: memasukan kateter lebih baik menggunakan pinset agar tetap steril, baiknya urin bag ditaruh lebih rendah dari kateter diawal saat memasukan kater agar urin bisa langsung keluar saat kateter masuk, sehingga penguncian dilakukan dengan indikasi urin keluar dulu baru dikunci tidak kunci dulu baru urin bag diturunkan dan dilihat mengalir atau tidaknya, lain2 sudah baik , komunikasi dan profesional: ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK, belum persiapan alat (menyebutkan alat atau mengambil alat). sudah memeriksa dengan baik, inspeksi OK, auskultasi OK, perkusi OK, palpasi OK, bimanual ginjal posisi tangan di atas kurang menangkap area ginjal. posisi tangan saat periksa nyeri ketok ginjal belum tepat

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711213 - MAULIDINA NUR AULIA

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC kurang lengkap

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711215 - LAYSHA RACHMANIA UTARI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC kurang lengkap, kalo mendengarkan katup jantung pelaporannya gmn? apa diminta tarik2 napas gitu pas periksa bunyi2 katup jantung?
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK, persiapan OK. Inspeksi OK, auskultasi OK, perkusi OK, palpasi hepar dan lien lakukan penekanan palpasi saat pasien menarik napas ya, bukan sebelum pasien menarik napas. sisanya OK

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711216 - AKILA NURMALITA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= jangan lupa minta pasien untuk mengosongkan kandung kemih dulu sebelum dilakukan pemeriksaan ; Persiapan px= ok ; Inspeksi= jangan lupa cek area suprapubik, apakah ada bulging atau tidak. untuk melihat peristaltik, bagaimana dek caranya? masih kurang tepat ya ; Auskultasi= titik arteri yang didengarkan masih kurang tepat, coba pelajari lagi dek ; Perkusi= kenapa saat perkusi ditanyakan ada nyeri atau tidak dek? cara mengukur lobus lateral dan medialis hepar masih kurang tepat. pelajari lagi ya ; Palpasi= palpasi orientasi hanya dengan satu tangan ya. palpasi dalam dan nyeri tekan lepas bisa dilakukan dengan 2 tangan. untuk pemeriksaan lien dilakukan dari kanan pasien sehingga tidak perlu berpindah. apakah ada perbesaran dek? tidak melakukan palpasi aorta abdominalis ; Bimanual ginjal= ok ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= ok ; Komunikasi= ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711217 - LINTANG AYU SEKAR LANGIT

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	titik perkusi dan auskultasi paru harusnya dimulai dari daerah apeks ya dek, IC kurang lengkap
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: penentuan linea axilaris anterior dan media belum sesuai, bersihkan dengan alkohol swab kulit pasien bukan dengan tissue setelah pemasangan ekg
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK, persiapan OK. inspeksi OK, auskultasi OK. Perkusi Hepar lobul lateral belum menentukan linea yang sesuai, terlalu ke lateral. perkusi lobus medial kok di linea midclavicula dek? sudah tau harusnya di processus tapi yang diperkusi linea miclavicula, belum bisa menentukan batas sonor-redup-timpani dengan baik, pelajari lagi area2nya. palpasi orientasi dilakukan setelah palpasi organ? palpasi dalam belum sesuai, posisi tangan saling bertumpuk ya dek, lakukan penekanan dan lepas dengan cepat dan konfirmasi nyeri tekannya. palpasi hepar dilakukan penekanan berbarangan dengan saat pasien menarik napas ya. bimanual ginjal kurang menekan saat pasien menarik napas. tidak melakukan nyeri ketok ginjal
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, px inspeksi sesuai, hanya kurang palpasi, inspeculo dan bimanual sudah sesuai

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711218 - MUHAMMAD ALFARISKI FITRA SEDAYU

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	PERSIAPAN ALAT : Ok PERSIAPAN PASIEN : OK PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : Ok PEMASANGAN KATETER : Ok KOMUNIKASI dan EDUKASI : edukasi bisa dilengkapi ya dek, kapan lepas kateternya? PROFESIONALISME : IC ok, lain lain ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711219 - GENDISSYA NADINE MAHESWARI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan sudah sesuai, px inspeksi dan palpasi sudah sesuai, px inspeculo belum lengkap tidak melakukan pembersihan sekret untuk bisa diinspeksi

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711220 - CHALISA VANIA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	belum meminta pasien untuk tenang saat simulasi direkam, colok stpo kontak ingatnya di akhir
PEMERIKSAAN ABDOMEN	Persiapan pasien= jangan lupa minta pasien untuk BAK lebih dulu sebelum dilakukan pemeriksaan ; Persiapan px= pastikan dan sebutkan alat-alat yang digunakan dalam pemeriksaan abdomen ; Inspeksi= peristaltik usus bagaimana cara melihatnya dek? jangan lupa cek area suprapubik ya apakah ada bulging atau tidak? ; Auskultasi= apakah benar auskultasi untuk menghitung peristaltik usus selama 2 menit dek? ; Perkusi= ok ; Palpasi= perhatikan lagi regionya, berapa regio yang digunakan? ; Bimanual ginjal= ok ; Nyeri ketok ginjal= ok ; Profesionalisme= ok ; Komunikasi= ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711222 - TIARA AYU PRAMESTI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	KATETER WANITA. PERSIAPAN ALAT : Ok PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : Ok PEMASANGAN KATETER : Ok KOMUNIKASI dan EDUKASI : OK PROFESIONALISME : IC ok, lain lain OK

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711223 - SYIFA INDAH LESTARI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	PERSIAPAN ALAT : Ok PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : Ok PEMASANGAN KATETER : Ok KOMUNIKASI dan EDUKASI : Ok PROFESIONALISME : IC ok, lain lain ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711224 - AMIRA BALQIS MANAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	PERSIAPAN ALAT : Ok PERSIAPAN PASIEN : Ok PERSIAPAN SEBELUM PEMASANGAN : dek Amira, tutup biru penghubung kateter pada urin bag harusnya dibuka dulu baru disambung ke urin bag ya..urin tidak bisa kekumpul di urin bag kalau tutup birunya tidak dibuka, lain kali lebih hati hati yaa PEMASANGAN KATETER : ok KOMUNIKASI dan EDUKASI : ok PROFESIONALISME : IC ok, lain kali hatihati ya dek jangan lupa tutup biru di urin bag yang mennyambung ke kateter di buka dulu ya
PEMERIKSAAN GINEKOLOGI	persiapan pasien belum lengkap (berkemih?), kl sdh memakai handscoen steril jangan memegang bagian yang belum didesinfeksi ya,yg lain sudah baik

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711225 - MEZZALUNA NABILA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok, IC ok ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: Peketakkan V2 terlaluuuu ke lateral sehingga tidak di linea sternalis sinistra. Belum menyebutkan menuliskan identitas pada lembar EKG
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: setelah persiapan alat jangan lupa cuci tangan lagi karena memegang benda2 yang tidak steril, desinfeksi kurang tepat, belum inspeksi dan palpasi, pemasangan: oke , komunikasi dan profesional: oke
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK, belum menyiapkan pasien dengan baik (mengosongkan kandung kemih dan meminta pasien rileks), belum persiapan alat (menyebutkan alat atau mengambil alat). sudah memeriksa dengan baik, posisi tangan saat bimanual ginjal belum tepat
PERMERIKSAAN ANTROPOMETRI	Informed consent: oke. Persiapan pasien: oke. persiapan alat: belum dicek alat pengukur termasuk microtoise pas 0 atau tuidak. tinggi badan: karena lebih tinggi pasien, maka saat menarik balok pengukur dan membaca hasil, kamu naik tangga pembantu ya dek, hati2 bisa salah ukur nanti. tebal lipatan kulit: belum menanyakan mana yang dominan tangannta, dan malah ysng diukur lengan yang dominan, hati hati, belajar lag i yaa dek.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711226 - AYESHA RIZKYA AIMEE

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: linea midclavicularis, axilaris anterior dan medial kurang ke lateral , pembersihan kulit pasca pemasangan menggunakan alkohol swab ya

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711227 - EMILA AUFADIENA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN	perrsiapan baik//klo liat peristaltik itu badan membungkuk dik, ga bisa dr atas ya//perkusi batas hepar kanan kurang ke lateral dik, pas kn di lin miclavikula ya//palpasi dalmnya kurang dlm itu pke 2 tangan klu perlu//palpasi ginjal masih salah, tangan ygdiatas itu sejajar m.rectus abdominis ya, cek kembali videonya dik

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711228 - ANISA DARMAWANTI ALI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: bersihkan kulit pasien bekas pemasangan ekg dengan alkohol swab ya bukan dengan tissue
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: jangan lupa menjelaskan yang harus dilakukan pasien, jangan lupa cuci tangan lagi setelah persiapan alat karena sudah memegang benda2 tidak steril, hasil inspeksi pasiennya apakah yakin tidak tampak bulging padahal pasiennya sulit BAK, pergantian sarung tangan cukup 1x saja setelah palpasi, hati2 saat penyambungan karena ujung kateter steril, pengunci harusnya disiapkan diawal sebelum pemasangan kateter, lain2 oke. Pemasangan: saat memasukkan kateter harusnya tidak usah memegang urin bag, biarkan urin bag berada dibawah kateter, komunikasi dan profesional: ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN	IC OK, persiapan OK. Inspeksi OK, auskultasi OK, perkusi OK. palpasi hepar masih belum sesuai, lakukan palpasi hepar dan lien sambil pasien menarik napas ya, bukan menekan sebelum tarik napas. Bimanual ginjal tidak meminta pasien menarik napas. Nyeri ketok ginjal posisi tangan belum tepat, perhatikan letak kostovertebra yang sejajar dengan ginjal.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	perhatikan 6 langkah cuci tangan who jangan ada yang tertinggal. palp llmn baru axila dan supra clav.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711231 - DESI SULISTYANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: ok, Pemasangan: ok, komunikasi dan profesional: ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711234 - ZHAFIRA SALSABILA RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER URIN	Persiapan: ok, Pemasangan: aquades yang terisi belum tepat 10 cc, saat memasukkan kateter tangan kiri kita bukan pegang urin bag ya dek tapi membuka labia, karena pada orang asli labia tidak terbuka sehingga ure tidak terlihat, urin bag baiknya taruh dibawah saja agar urinya bisa langsung keluar kalau lokasinya benar, komunikasi dan profesional: ok

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711235 - PRADANE NASYWA ARINDYA MAHARANI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	banyak berlatih

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711236 - AUDREY PUTRIA WIJAYANTO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok IC ok ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: V1 ok, V2 ok, V4 kurang sedikit ke lateral, V3 ok, V5 ok, V6 ok, ekstremitas ok. Secara keseluruhan sudah ok. :)

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711237 - REVALINA MAHARANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok, IC ok ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: v1 dan v2 ok. v4 ok, v3 ok, ekstremitas ok. Secara keseluruhan sudah ok. Good job :)

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711238 - RAYNA SAFIRA BALQIS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok, IC ok, sudah bagus mengucapkan basmallah sebelum mulai :) ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: V1 ok, V2 ok sudah tepat di linea sternalis, V4 ok, V3 ok, V5 ok, V6 ok, ekstremitas awalnya kebalik warnanya (tolong jangan lupa lagi ya dek). waktu habis belum selesai melepas EKG.
PEMERIKSAAN PAYUDARA	Rayna//IC baik //px inspeksi payudara : posisi pasien ok , pelaporannya sudah mencakup hal penting // px limfonodi : palpasi saat pasien dudukok, menyangga lengan pasien ok, palpasi pada limfonodi ok//pelaporan px limfonodi : //palpasi payudara : posisi berbaring , bantal , teknik palpasi //pelaporan palpasi : pelaporan benjolnya sebaiknya langsung disebutkan ketika ketemu ya dek, jumlah benjolan ok, konsistensi ok, terfiksir tidaknya ok, nyeri tekan ok , keluar cairan ok, perabaan hangat tidaknya belum, pelaporan bisa lebih terstruktur lagi.

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711240 - PAMELA KAYLA RASKA ZULPAJRI

STATION	FEEDBACK
FISIK THORAX	IC sudah baik // teknik palpasi sudah baik, sebaiknya 7 titik urut kanan kiri ya. // overall sudah baik
PEMASANGAN EKG	Persiapan pasien: ok IC ok, ; Alat: ok ; Pemasangan dan pelepasan EKG: V1 V2 sudah tepat di linea sternalis, V4 ok, V3 ok,V5 ok, V6 ok, ekstremitas ok. Secara keseluruhan sudah ok. Good job :)

FEEDBACK Remed 1 OSCE Keterampilan Medik SEMESTER 2 TA 2025/2026

25711241 - ALVIENDO SYAFPUTRA

STATION	FEEDBACK
PENGECATAN GRAM/ZN	ALVIENDO= Tujuan= sudah benar dan sesuai. Persiapan diri= sesuai, Alat= sudah sesuai. Prosedur awal= sudah labelisasi, sudah melakukan pembersihan glass, sudah memanskan Ose, pengambilan spesimen lennih baik di dekat api ya, sudah memanaskan ose setelah digunakan(arah pembakaran ose sebelum penggunaan lebih baik dari panglal ke ujung ya), sudah melakukan fiksasi spesimen. Pengencatan= Gram A sudah sesuai, gram B sudah sesuai, gram c sudah sesuai, gram d suda sesuai. sudah dikeringan dan diamati di mikroskop. sudah desinfeksi APD.

