

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711137 - SITTI NADIYAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	sarung tangan steril jangan digunakan untuk palpasi daerah non steril. sebelum dipasang duk jangan lupa desinfeksi dulu. pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711152 - MUHAMMAD KHURRIY DZUNADHOR

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	kurang teliti pada palpasi orientasi dan perkusi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

16711174 - MUHAMMAD AUFA AULIA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta rileks. menyiapkan alat apakah perlu menggunakan handscoon disposable? sebelum menggunakan handscoon steril, cuci tangan WHO kembali dan tangan jangan menyentuh bungkus handscoon di atas meja steril. bengkok nya disiapkan untuk membuang kassa bekas desinfeksi. pastikan urine bag terkunci. kunci spuit berisi aquades disiapkan sejak awal. ngunci kateter pakai spuit yang berjarum? bisa? dukbelum dilepas. kateter difiksasi di atas duk. tidak cuci tangan setelah pemasangan, waktu masih tersisa.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	status generalis tidak dinilai; saat inspeksi perut pasien dalam posisi berbaring bukan duduk; tidak menilai regio kostovertebralis; posisi auskultasi aorta abdominal kurang tepat; kuku jangan panjang, jd bisa memperkusi dg benar, perkusimu terlalu pelan jd tidak bisa membedakan mana suara redup, pekak timpani, sonor; coba baca kembali nilai normal besar hepar ya; palpasi orientasi dg 1 tangan bukan dg 2 tangan berbarengan, nanti akan kesulitan menilai yg sakit yg mana kalau dilakukan pada 2 titik sekaligus; aorta tidak dipalpasi; palpasi hepar & lien tidak dilakukan; cara tangkap ginjal kurang tepat, tidak meminta pasien menarik napas; ketok ginjal kok tidak dilakukan ya..; latihan lagi ya aufa
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk hadir
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	Pemeriksaan thorax posterior sebaiknya dilakukan terlebih dahulu selesai, baru dilanjutkan thorax anterior. Pemeriksaan thorax anterior sebaiknya pasien dalam posisi berbaring. Batas kiri jantung??? Anda tadi memeriksa batas superior. Batas pinggang jantung belum diperiksa.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711006 - AFIFAH RETNO ANGGRAENI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta rileks. kok tangannya asal ambil saja pinset di meja steril...belum pakai handscoon. palpasi saja ga perlu pakai handscoon disposable. kalo sudah cuci tangan WHO, jangan memegang korentang lagi demi membuka sarung tangan. kunci spuit aquades belum disiapkan saat awal. setelah desinfeksi tidak pasang duk steril. saat pemasangan kateter, tangan kiri membantu membuka vulva, susah lho oue diliat kalo tangan kiri tidak membantu membuka vulva. selesai pemasangan tidak difiksasi dengan pelster, padahal plester sudah disiapkan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711009 - MEIZA FADHILA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta pasien berbaring rileks. bungkus handscoon tinggal diambil menggunakan tangan tidak emngapa kenapa susah-susah emmbuangnya dengan emnggunakan siku, malah ON karena menyentuh meja steril dengan baju.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	inspeksi sebaiknya dari semua sisi. saat inspeksi tiroid dg senter sebaiknya pasien diminta menelan. tdk menyebutkan indikasi auskultasi. palpasi lnn supraklavikula diatas baju.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	membaca termometer sebaiknya dengan posisi vertikal ya Meiza. Pembacaan tensi kurang tepat, baik saat palpatoar ataupun dengan manset. yakin tensinya 100/80 Za? tidak normal kalau begitu. hati2 ya dalam pemeriksaannya :)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**17711011 - BAGUS ZAKARIA**

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk menyebutkan indikasi auskultasi
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	Perkusi paru di thorax posterior tetap terdengar sonor semua yang normal, bukan redup karena perkusi di tas tulang (interpretasi kurang tepat).Tapi secara teknis pemeriksaan baik. Pemeriksaan thorax anterior belum melakukan pmeriksaan area supraklavukula.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711012 - RITSA AMARA DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	lebih cepatttt, waktu insersi pinset jangan sampai nusuk vuva
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	cahaya yang kamu berikan tidak tangensial, tdk meminta u pasien ekstensi saat palpasi tiroid dari posterior, perhatikan posisi jari saat palpasi tiroid harusnya dimana dik? tonsilaris kok di lokasi submendibularis, submandibularis terlalu kedepan serupa dengan submentalis,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711015 - DYAH NUR AFIFAH AMINI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kekhawatiran tidak tergali.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711017 - FUAD IMAM PRATAMA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	biasakan pake pinset ya kalo insersi kateter, jangan lupa tutup saluran pembuangan urin bag, fiksasi internal (balon) tidak riil dilakukan (tdk terfiksasi dg benar)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711019 - MUHAMMAD KEMAL ATTHARIQ

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kok kaku banget komunikasinya? sambung rasa asih kurang. sempat beberapa kali blocking. sisa 4 menit malah nanya tinggal berapa menit. waktu masih sisa 2 menit sudah ditutup. tidak memberikan respon non verbal yang sesuai, ibunya daritadi kedinginan loh Kemal, kok tidak direspon?
PEMASANGAN EKG	pemasangan V4 tidak tepat seharusnya di linea midclavícula, V5 kurang lateral di linea axilaris anterior, kehabisan waktu belum sempat cuci tangan
PEMASANGAN KATETER	pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya pada paha. manajemen waktu kurang. memegang korentang sebaiknya dengan ibu jari dan jari manis, agar lebih stabil.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	edem pada pasien tetap dinilai juga ya; cara menilai inspeksi aorta dg posisi membungkuk dan melihat area aorta; cara palpasi orientasi tetap berikan tekanan dg benar, jika terlalu pelan pasien tidak akan merasa nyeri wlpn aslinya nyeri; secara umum sudah baik, tetap berlatih ya
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk meminta ekstensi saat melakukan palpasi tiroid, tonsilaris, submandibularis lokasi kurang tepat,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711022 - NABILA HASNA MUFLIHA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	ibunya kedinginan sdh baik merespon dengann menanyakan tp mgkn respon non verbal lain sprt menepuk bahu kasih jaket apalagi nabila disebelah pasien duduknya bs respon non verbal yg dilakukan.banyak bloking dan mengulang pertanyaan di awal. kebiasaan lain mgkn bs digali
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Auskultasinya terlalu lateral ya lobusnya. Palpasi Lnn. cervicalis superficialis, deep, dan posterior kurang tepat ya. M. sternocleidomastoidnya dipelajari lagi yg mana yg dimaksud.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711023 - HIMIARY AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Sdh cukup baik, hy perhatikan lokasi palpasi lnn spy tepat ya. Auskultasi sebutkan indikasinya dan lokasinya terlalu lateral ya. itu melewati lobus lateralnya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711024 - INDRA JUSTIKA HARIYANTO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya pada paha, mengikuti jalur anatominya
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Pemeriksaan limfonodi baik, hanya tekniknya kurang dalam dan harus memutar ya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	frekuensi nafas dan nadi jangan hanya menilai frekuensi nya saja ya dek, tetapi ritme, kedalaman, regularitas juga dinilai. sistolik palpatoir nya 110 tetapi kok pakai manset hanya dipompa dari 120?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711025 - MOCHAMAD AFIFUDIN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	mgkn posisi duduknya mas kalau bs tdk bersandar ke kursi, sudah baik merespon ibunya kedinginan, cara bertanya baik, penutupnya sedikit terburu2 ya
PEMASANGAN EKG	
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Inspeksi awal dilakukan dari segala sisi dulu ya dek. Palpasi: tidak meminta pasien untuk relaks dan meng-ekstensikan leher. Auskultasi: tidak menyebutkan indikasi dilakukannya auskultasi.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	manajemen waktunya diperbaiki ya, interpretasi frekuensi nafas dipelajari lagi. Dalam melakukan pemeriksaan tekanan darah, bedakan antara sistolik palpatoir dengan sistolik auskultasi. Cara pemeriksaan sistolik palpatoir nya dipelajari lagi ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711026 - NUZULINA SAFIRA HAPSARI S.

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	teknik palpasi lien tdk tepat. kebalik posisi tangannya.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	saat palpasi tiroid sebaiknya pasien diminta utk menelan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711027 - HANINDYA NUR UTAMA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711030 - LIANA MIRZA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	alhamdulillah sudah baik, tolong diperhatikan lagi identitas pasien ya, edukasi kurang terkait lepasnya kateter dan posisi urin bag
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tidak melakukan inspeksi apakah terjadi deviasi trakea, tdk meminta ekstensi saat melakukan palpasi tiroid, tonsilaris kok posisi submandibularis? cervical posterior kanan salah posisinya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah cukup baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711031 - FITTYATAL AZMIYA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	alhamdulillah sudah baik
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk menyebutkan indikasi auskultasi, ln tonsilaris salah (kok posisi parotis)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711032 - SENO DWI PRASETYO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	masih ada sabuk gak diminta melepas,, waktu habis, td kebingungan pasang kabel...baru melepas, belum membersihkan dan cuci tangan setelah pemeriksaan,,
PEMASANGAN KATETER	ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	belum perkusi malah palpasi dulu. harusnya palpasi paling akhir.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: oke persiapan: oke cuci tangan: hayo langkah cuci tangannya suhu;oke nadi:oke nafas: oke td: yg rapih ya mas pasang mansetnya 2,5 cm lalu perhatikan tanda a brachialis di manset komunikasi: oke profesionalisme: oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711033 - RIZAL AHSAN RIZQI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	pertanyaan yang diawali "kalau boleh tahu" sebaiknya dikurangi, agar tidak terlalu banyak pertanyaan diawali pembukaan seperti itu. dan sebenarnya pertanyaan seperti itu hanya untuk hal yang sensitif saja. sudah melakukan refleksi isi,, serta merespon gerakan non verbal dari lawan bicara. sudah berusaha menanyakan kebiasaan, harapan, kekhawatiran. hal yang perlu ditingkatkan adalah raut wajah yang lebih disesuaikan dengan rasa simpati dan empati yang muncul saat berkomunikasi). lalu cara memberikan alternatif kegiatan misal yangn tadi disebutkan : "baca koran dll" itu masih terkesan menggurui. senyumnya boleh ditambah juga biar lebih rileks :)
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	pelaporan status generalis kurang lengkap; inspeksi kostovertebra & supra pubik tidak dilakukan; perkusi lien cukup mulai dr costa terbawah tidak dr atas; posisi tangan saat melakukan tangkap ginjal kurang tepat, posisi tangan tegak lurus dg costa; pemeriksaan bimanual hepar & lien tidak dilakukan

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711034 - ARNETTA NOVITALIA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	posisi v4 salah (terlalu turun jadi malah masuk sic 6) --> sehingga v5 juga salah sic-nya. v6 juga salah
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	saat tangkap ginjal kiri lupa meminta pasien menarik napas; secara umum sudah baik, tetap berlatih ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711036 - VANIA SALSABILA IHWANAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	palpasi manual ginjal kurang tepat saat "menangkap" ginjal, posisi ketok ginjal kurang ke atas.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	OK

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711038 - ANGGYTA DEWI HIKMAWATI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	biasakan pake handscon yg ukurannya pas, cara desinfeksi mu "berbahaya" sebaiknya arahakan dari atas ke bawah, jangan sampai dari daerah perineum (mndekati anus kembali lagi ke vulva), biaskan insersi kateter pake pinset ya,
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	posisi telapak tangan saat palpasi hepar dan lien kurang tepat,
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Berikan penjelasan kapan harus auskultasi ya. Pakai sisi stetoskop yg mana ya yg lbh diutamakan? palpasi Lnn submandibular dan submental tdk dilakukan. palpasi lnn. tonsilar kurang tepat ya. Coba minta pasien menengok untuk palpasi lnn cervicalis agar lbh tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711039 - UMBU SAEFUDIN PRIMA A.

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	cara penyampaian pertanyaan dengan diawali "terus..." itu kesannya interogatif, dan kalau bagi penguji menunjukkan proses mikir yang agak perlu waktu. sudah berusaha merespon jawaban dengan mengkonfirmasi. sudah melakukan refleksi isi. beberpa kali keliru sapaan. belum menggunakan nama lawan bicara untuk sapaan. belum merespon gerak non verbal lawan bicara. pastikan tujuan bertanya kebiasaan, harapan, dan kekhawatiran sudah tercapai dengnan cara yang baik, tidak menyinggung perasaan. jangan memberi edukasi yang menggurui, jangan terlalu lama bertanya hal2 yang melebar kemana2
PEMASANGAN EKG	pemasangan v4 dan v5 sicnya salah, v6 juga lineanya salah, kurang teliti njih
PEMASANGAN KATETER	sputit berisi gel, tidak perlu disiapkan. ujung kateter kurang dijaga dengan baik, berkali-kali mengenai daerah tidak steril. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya di paha, mengikuti alur anatomi urethranya. manajemen waktu kurang. manajemen waktu kurang, waktu habis.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Inspeksi: pencahayaan tangensial teknik yang dilakukan umbu kurang tepat. Pasien diminta menelan ludah dalam posisi masih dengan pencayaan tangensial, (yg umbu lakukan tanpa pencahayaan). Palpasi: tidak meminta pasien untuk meng-ekstensikan leher. Auskultasi: tidak menyebutkan indikasi pemeriksaan auskultasi (indikasinya adalah: bila terdapat pembesaran kelenjar tiroid perlu dilakukan px auskultasi). Px cervikali superfisial lokasi kurang tepat, supraclavikula bila terhalang pakaian pasien, umbu bisa meminta pasien untuk membuka kancing pasien supaya area pemeriksaan lebih luas. Px limfonodi submental satu tangan di dagu pasien satu tangan lagi menekan kepala ya. Teknik: perabaan limfonodi kurang dalam, lebih ditekan lagi dan lakukan dengan gerakan jari tangannya memutar.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018**17711040 - CAHYA RAHMA MIFTAH**

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kurang menyapa dengan nama pasien
PEMASANGAN KATETER	pemilihan sarung tangan yang terlalu besar, dapat mengganggu tindakan. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya di paha, mengikuti alur anatomi urethranya.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711042 - RATU ASTRID NOVIANTI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	alhamdulillah sudah baik
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: oke persiapan: oke cuci tangan: hayo langkah cuci tangannya suhu: oke nadi:oke nafas: oke td:beneran td nya segitu? komunikasi: oke profesionalisme: oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711043 - MAULANA HAFIZ PASHALENKO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa: nama asal belum ditanyakan, kurang menggali 'ya gimana ya' kata pasien--> bisa dengan refleksi isi, kekhawatiran belum digali, cara bertanya masih kurang membuat ps menceritakan lebih banyak, terburu-buru
PEMASANGAN KATETER	alhamdulillah sudah baik, jangan terburu2 ya, duk steril dipakai ya, edukasi kurang terkait lepasnya kateter dan posisi urin bag
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	kurang tepat meletakkan stetoskopnya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	lakukan pemeriksaan di bed pemeriksaan ya mas, jangan di meja konsultasi. duduk boleh tapi biasakan memeriksa pasien di bed pemeriksaan. nadi kurang kuat? yakin? seberapa kurang kuat? jangan-jangan syok? frekuensi agak dangkal? belajar lagi ya mengenai interpretasi dari VS

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711044 - NUR FAUZIATUN FAIDAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta rileks.cairan povidone iodine bukan iodine saja. palpasi saja ga perlu pakai handscoon disposable. de, ga ada pemeriksaan genitalia eksterna dengan palpasi untuk mencari nyeri tekan labia mayora. nyeri itu cukup pada penekanan simpisis pubis karena terjadi bulging dari VU. desinfeksi, tangan kiri tidak boleh menyentuh labia sebelum dilakukan desinfeksi. dari sentral ke perifer. setelah desinfeksi tidak pasang duk steril. saat pemasangan kateter, tangan kiri membantu membuka vulva, susah lho oye diliat kalo tangan kiri tidak membantu membuka vulva. terlalu lama, masih mikir lama step-stepnya.... sehingga waktu habis tidak selesai pemasangan katetersempat cuci tangan setelah pemasangan dan edukasi.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk menyebutkan indikasi auskultasi. sdh ditanya tapi jawaban tdk sesuai.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	lokasi untuk palpasi iktus kurang tepat/terlalu ke lateral.kesulitan perkusi untuk mencari batas jantung (terutama kiri), pelajari kembali pilihan metodenya agar tidak salah memahami konsep. saran: akan lebih mudah mencari batas kiri jantung dengan patokan batas kanan yg ditarik ke lateral kiri kemudian perkusi ke medial langsung

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711045 - FARRAS INTAN BARNITA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	beberapa lead prekordial bergeser. lain2 baik.prosedural dilakukan lengkap
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tidak melakukan inspeksi trakea, post auric kok sampai dengan daerah tonsila,tdk cek ln. occipitalis, submandibula kurang ke belakang, tonsila kok lokasi nya parotis? lain2 sudah cukup baik.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	lakukan pemeriksaan di bed pemeriksaan ya mbak, jangan di meja konsultasi. jadi tidak perlu menggeser2 meja peralatan ataupun memindah2 peralatan. perhatikan kenyamanan pasien.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711047 - HENDRI YULIAN CAESAR

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tidak melakukan respon non verbal yang sesuai, pasien kedinginan loh itu dek daritadi.
PEMASANGAN EKG	
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	mengukur batas hepar tdk tepat. teknik palpasi lien tdk tepat. belum palpasi ginjal.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk inspeksi trakea, tdk menyuruh pasien ekstensi saat palpasi tiroid dari belakang, tdk melakukan auskultasi tiroid, px : tonsila, submandibularis kurang tepat, ipx daerah ln leher dan supraclavicularis kok hanya 1 sisi saja, hanya sisi sebelah kiri? kanan tidak dilakukan?
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	ok.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sebelum termometer dipasang air raksa harus dibawah 35 dulu, kalau belum tidak dapat digunakan. bukan tidak bisa turun, tetapi cara menurunkannya tidak tepat. mengukur nadi jangan pakai jempol ya Hendri. belum 1 menit kok sudah bisa bilang nadi 80x/menit? nafas juga begitu. interpretasi nadi dan nafas dilengkapi lagi dan harus tepat. tensi nya 110/90, yakin? jarak sistole dan diastole hanya 20 mmHg itu tanda apa? belajar lagi ya Hendri, jangan hapalan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711048 - NONNI DWI AMARITA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tidak melakukan respon non verbal yang sesuai, pasien kedinginan loh itu dek daritadi.
PEMASANGAN KATETER	cara pake handscoen mu beresiko tdk steril, saat nyolek gel handscoen tdk terjaga sterilitasnya, yg fata adalah saat menyambung kateter dg selang urin bag harusnya tutup birunya dibuka dulu ya, kehabisan waktu lebih cepattt lalgi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711049 - ANINDITA RAHMADIANI S.

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	persiapan salah semua, belum menyiapkan alat2 steril, baru disiapkan saat sudah pake handscoen steril jadinya on semu, pake handscoen steril juga belum benar belajar lagi, pake gel harus cukup banyak ya kurang lebih sampai batas atas balon kateter (wanita) biar insersi mudah. ok belajar lagi ya karena insersi gagal, cairan fiksasi jangan hanya 5cc ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711050 - AULIA YUSTI PRAWARNI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta pasien berbaring, mekangkang (seperti akan melahirkan), dan rileks. pastikan urine bag terkunci ya. kunci spuit aquades belum disiapkan saat awal. terlalu lama, masih mikir lama step-stepnya.... sehingga waktu habis tidak sempat cuci tangan setelah pemasangan dan edukasi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711051 - YONI AULIA MASRUROH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Inspeksi lehernya jgn jauh2 ya, dekati pasien agar jelas. Jgn terlalu tergesa2. Jgn hanya terpusat pada tiroid saja, lihat bagian leher secara keseluruhan. Palpasi tiroidnya lebih teliti lagi ya. Lainnya sdh baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711052 - AZIZAH ALFAATIHAH SALSABILA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Saat inspeksi jgn hanya terpusat pada tiroid saja, lihat bagian leher secara keseluruhan. Palpasi tiroidnya lebih teliti lagi ya. Terlalu lateral. Palpasi lnn cervical superfisial msh kurang tepat ya letaknya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711053 - MUHAMMAD ULIL ALBAB

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	blocking di awal bingung ya mau bertanya apa. cara bertanya nya mgkn bs diperhalus lagi mas "kalau nenek2 sprt ibu" "ibu sering sakit2n", pasiennya kedinginan loh mas..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711054 - TAZKIA AUFA SAFINA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik merespon pasien kedinginan atau saat pasien sedih mgkn bs ditambah respon non verbal lain sprt menepuk2 bahu kl bs saat mendengarkan pasien sebaiknya posisinya jgn menopang dagu ya gak sadar mgkn.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711055 - I GEDE SURYA PERMANA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	belum sempat memasang ekg karena kehabisan waktu, belum menginformasikan ttg tdk banyak bergerak saat perekaman
PEMASANGAN KATETER	hanya menjelaskan cara dan risiko? tidak meminta kesediaan. tidak melakukan persiapan pasien. melepas pakaian bagian bawah, berbaring, dan rileks. desinfeksi diperhatikan caranya ya de, dari sentral ke perifer dan tidak bolak balik atas ke bawah. belum menyiapkan gel. ambil handscoon yg masih di dalam bungkus ga pakai korentang. ya. tetep kalo amsih ada waktu diusahakan sampai waktu habis....
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	masih bingung dalam melakukan perkusi batas jantung, auskultasi jantung perhatikan letak katup2 jantung yang diperiksa ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711059 - VIA RUSTIANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak perlu menyiapkan 2 spuit. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya di paha, mengikuti alur anatomi urethranya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711062 - MUCHAMMAD ARFADA AWALY

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711063 - YUSUP HABBIBULLOH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	alhamdulillah sudah baik, edukasi kurang terkait lepasnya kateter dan posisi urin bag
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	belum perkusi malah palpasi dulu. teknik palpasi lien salah

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711066 - IZZA ZUHRIYYATUSH SHUFA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	alhamdulillah sudah baik, korentang berada di regio yang tidak steril ya
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711068 - QONITA FIRDAUS JASAREVIC

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta rileks.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Inspeksi awal dilakukan pada semua sisi leher ya dek tidak hanya dari depan.lokasi palpasi limfonodi cervical supervicial sedikit kurang tepat.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	interpretasi RR nya dipelajari lagi ya, regularitas, kedalaman dan tipe nafas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711071 - NURUL FATIMAH MAULA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ketok ginjal kurang kebawah
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	teknik perkusi sudah cukup baik, interpretasi suara jantung kurang lengkap

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711075 - WISEISA ADI SUBROTO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta rileks. masak pasiennya di ujung bed de.... trus kaki ibunya di mana? ini bukan mau melahirkan lo. pastikan urine bag terkunci ya. tidak diplester?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711077 - RINALDI WISMA PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Inspeksi: sudah bagus dari segala sisi. Palpasi: tidak meminta pasien untuk meng-ekstensikan leher. posisi px limfonodi cervical posterior kurang tepat, begitu juga limfonodi supraclavicula juga masih kurang tepat.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: oke persiapan: oke cuci tangan: hayo langkah cuci tangannya suhu oke nadi:oke nafas: oke td: beneran tdnya segitu?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711078 - RIFKY ARIEF BUDIMAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	cara bertanya masih terkesan interogatif. gunakan jawaban pasien untuk direspon, lalu dikembangkan jadi pertanyaan lain. agar tidak terlihat hanya menanyakan daftar pertanyaan. sudah sempat merespon secara verbal jawaban lawan bicara. ucapkan pertanyaan dengan jelas, agar lawan bicara tidak sering2 menanyakan "gimana dok?". sudah menanyakan harapan, kekhawatiran. ekspresi muka sebaiknya disesuaikan dengan situasi dan jawaban lawan bicara, jangan datar2 aja... (pada saat mengetahui suami lawan bicara sudah meninggal, lalu sudah minta maaf dan menyampaikan duta cita --> bagus, bentuk empati). sudah merespon gerakan tangan pasien yang kedinginan. sempat agak lama sepiiii, kelihatan bingung dan berpikir. setelah sepi yng kedua akhirnya komunikasi ditutup... banyak2 latihan dengan tetangga dan teman2 ya dek... kurangi kebiasaan memanggil dengan "ibuknya"
PEMASANGAN EKG	v4,v5 salah sic, v6 salah linea, blm cuci tangan setelah px
PEMASANGAN KATETER	tempat gel itu tidak steril jadi jangan diletakkan di meja steril ya, ini on, selimut pasien dibuka ya, jangan cuma diangkat dikit, tidak pakai duk, saat desinfeksi maupun insersi tangan kiri jangan pegang2 vulva kan jadi on, biasakan insersi kateter pake pinset ya, 1 lagi biasakan pake handscoen yg pas jangan kebesaran, utk tangan mu ya ukuran max 7,
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	inspeksi sebaiknya dari semua sisi. palpasi kelenjar tiroid pasien tdk diminta menelan ludah. tdk menyebutkan indikasi auskultasi. tdk palpasi lnn pre dan post auricular.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	kalau interpretasi satu2 ya mas, nafas dulu atau nadi dulu. ketika mengukur tekanan darah, posisi tangan pasien letakkan di area datar ya mas, jangan ditekuk gitu. lalu ketika mau mengukur lagi, pastikan manset tidak berisi udara, itu masih gembung gt km mulai ukur lagi, jangan lama2 tekanannya nyeri lho tangannya. perhatikan kenyamanan pasien, jangan mendorong membran stetoskop di fosa cubiti, maksudnya supaya lebih dengar ya, tapi pasien sangat tidak nyaman ya mas.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711080 - NESTRI PRABANDANI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah mejalin sambung rasa dnegan baik, menggeser duduk. meminta maaf ketika menanyakan suami yang telah meninggal, sudah melakukan refleksi isi, merespon gerakan kedinginan lawan bicara, dan mengambilkan selimut, sudah melakukan refleksi perasaan dan balik bercerita kadang kangen dengan ortu (membuat kesamaan, ini oke banget, akan menarik lawan bicara untuk banyak cerita karena merasa ada kondisi yang sama). kurangi edukasi yang terkesan menggurui
PEMASANGAN EKG	ok cukup baik
PEMASANGAN KATETER	ujunga korentang itukan steril jd jangan buat ambil bungkus luar handscoen stereil, saat membuang bungkus dalam (steril) handscoen dari meja steril jangan pake siku (sikumu kan tidak steril) kena meja steril yaaa meja serilnya jadi on semu, ambil aja pake tangan pegang sisi yg belum tersentuh, saat menyambung kateter dg selang urin bag, tutup selang warna biru di copot dulu ya, koq ga pake duk??, saat insersi sebaiknya pake pinset ya,
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	bising usus beda dengan bising arteri..!! posisi telapak dalam pemeriksaan bimanual ginjal tdk benar.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk menyebutkan indikasi auskultasi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711082 - ALISSA ANNA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	tidak membersihkan gel di permukaan kulit PS
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	ok, cukup baik
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	saat pemeriksaan jantung, pastikan lokasi2 pemeriksaan degnan benar ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711083 - HENDRAWAN MILLAR VELIAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	memegang korentang sebaiknya dengan ibu jari dan jari manis, agar lebih stabil. pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya di paha, mengikuti alur anatomi urethranya.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	idealnya saat perkusi orientasi 4 regio, tiap regio diperkusi 3x dititik yg berbeda; menanyakan nyeri saat pemeriksaan nyeri tekan lepas itu setelah tangan yg menekan diangkat bukan saat menekan; tanga yg menekan saat palpasi lien tetap tanagn kanan bukan dibalik menjadi tangan kiri;
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	setelah inspeksi palpasi dl baru auskultasi (belum melakukan palpasi titorid dari posterior, mungkin karena lupa, kamu abis inspeksi langsung asukultasi), salah lokasi : tonsilaris, superfisial clavicula? bukannya superfisialirs cervicalis ya?.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	ic: oke persiapan: oke cuci tangan: oke nadi: nadinya cukup deras? nafas: cukup teratur? suhu: oke td: bnran tdnya segitu? komunikasi: oke profesionalisme oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711084 - RAIHAN IZZUDDIN DAFFA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	inspeksi kostovertebra tidak dilakukan; tempat melakukan auskultasi sudah benar tp tidak perlu ditekan terlalu dalam; palasie orientasi dilakukan di awal ya sebelum palpasi lainnya, jangan lupa palpasi aorta abdomina;
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Palpasi tiroidnya dilatih lagi ya. Auskultasi pakai sisi yg mana ya? Cuci tangan setelahnya jgn lupa.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711086 - UMI KULSUM

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok
PEMASANGAN KATETER	kurang menjaga prinsip sterilitas. pemilihan sarung tangan yang terlalu besar, dapat mengganggu tindakan.pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja. manajemen waktu kurang baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711088 - AMELIA TRIA HERTIKA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa masih kurang, sebaiknya ngobrol hal lain dulu untuk pendekatan, kurang menyapa dengan nama pasien, suasana komunikasi masih kaku, komunikasi non verbal tangannya bisa digerakkan untuk memancing lawan bicara, terburu-buru
PEMASANGAN EKG	OK
PEMASANGAN KATETER	alhamdulillah sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711089 - AZIZAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	alhamdulillah sudah baik
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Sdh cukup baik, hy pastikan lokasi saat palpasi lnn. cervicalis. Karena sebagian yg dipalpasi bukan sternocleidomastoid. Lebih teliti ya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	hati-hati ya dalam melakukan pemeriksaan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711090 - HASNA NUR SETIYANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	elektroda dan kulit pasien dibersihkan alkohol dulu ya, belum menyolokakan dg stop kontak, setelah selesai kulit pasien dibersihkan juga ya...
PEMASANGAN KATETER	risiko? tidak meminta rileks. palpasi saja ga perlu pakai handscoon disposable. pastikan urine bag terkunci ya. waktu habis, tidak sempat cuci tangan setelah pemasangan.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	bila terdapat pembesaran kelenjar limfonodi, laporannya selain teraba atau tidak, laporkan ukurannya, misalnya sebesar kacang kedelai atau dengan perkiraan diameter berapa cm? ada nyeri atau tidak? sudah saya kroscek yang hasna bilang teraba limfonodi hasilnta limfonodi tidak teraba, jadi intepretasinya tidak sesuai.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	tensi nya yakin 100/80, jika jarak sistole dan diastole hanya 20 mmHg apakah itu normal? pembacaan suhu kurang tepat, seharusnya 36,1 bukan 36.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711091 - FAUZAN NAZMI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	oke
PEMASANGAN KATETER	biasakan memilih handscoen steril yg pas ukurannya jangan kebesaran, biasakan insersi kateter pake pinset, gel yg dipake jangan dikiiit banget diujung kateter yaaa minimal sampai pangkal balon fiksasi, hati2 jaga sterilitas kateter ya jangan sampai kena jas mu, edukasi lupa jangan ditarik dan posisi harus selalu lebih rendah
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Informconsent: tidak menyebutkan risiko tindakan. Inspeksi: saat menelan ludah dilakukan dengan pencahayaan tangensial dari dagu ya dek bukan lurus dari depan. Palpasi: tidak meminta pasien untuk ekstensikan leher. Px Limfonodi: ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711092 - HAFIDZ ABDULLAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	belum instruksi tdk banyak gerak selama perekaman, pemasangan v5 salah (tdk tepat di linea axilaris ante), pasang extremitas lead kurang nyaman bagi pasien di abgian kaki, cuci tangan setelah tindakan dilakukan setelah wkt habis (tdk terhitung)
PEMASANGAN KATETER	jangan lupa memasang duk steril. pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja. korentang jangan diletakkan di meja yang tidak steril. komunikasi kurang.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	belum melaporkan kondisi umum pasien. perkusi sebaiknya 3 titik di tiap kuadran. teknik palpasi hepar dan lien tdk tepat. blm palpasi bimanual ginjal dan nyeri ketok ginjal
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	ln. cervic superfisialis dan deep kurang tepat, auskultasi kurang ke lateral dan hanya di sisi kanan saja
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	lakukan pemeriksaan di bed ya dik, jangan di meja konsultasi, lain-lain sudah baik.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711094 - AULYA RAMADHANTI PUTRI K.

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kurang menyapa dengan nama pasien
PEMASANGAN EKG	pemasangan v5 dan v6 salah (tdk tepat di linea axilaris ante dan media), belum instruksi saat perekaman tidak banyak bergerak, belum hamdalah dan cuci tangan setelah tindakan (melakukan setelah waktu habis jadi tdk terhitung)
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Inspeksi jgn terlalu jauh ya, bagaimana bisa menilai ada tdknya deviasi trakhea dari jauh? Palpasi tiroid agak terlalu ke bawah ya, posisinya naik lagi sedikit. palpasi lnn. cervicalis superfisial hati2 mengidentifikasi sternocleidomastoidnya. Msh kurang tepat ya.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	Alat-alatnya belum dipersiapkan ya. Belum memeriksa area supraklavikula. Palpasi iktus kordis dilakukan setelah perkusi batas jantung? Mengapa? Mengapa memeriksa batas jantung atas berkali-kali perkusinya? Seperti kurang yakin.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711095 - NIKKI FAJ RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tidak memberikan respon non verbal yang sesuai, ibunya daritadi kedinginan loh Nikki, kok tidak direspon?
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta rileks. kunci urine bagnya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711096 - ASHRI MUFLIHATUS SHAIDAH N.

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	teknik palpasi ginjal kiri kurang tepat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711097 - SYIFAA MAHARANI IRMANSYAH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	oke, bagus Syifaa, tetapi akan lebih baik lagi kalau respon non verbal nya dilakukan, jangan hanya ditawarkan, langsung diambil saja selimut nya dan berikan ke ibunya.
PEMASANGAN KATETER	tidak pake gel, insersi kateter biasakan pake pinset, kalo sudah pake handscoen steril jangan membenarkan jilbab ini on, gagal insersi ya karena gel kurang dan ga pake pinset saat masukkan
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	waktu habis
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Inspeksi leher dilakukan dari segala sisi, tidak hanya dari depan saja. Pencahayaan tangensial dari ujung dagu pasien ya, bukan dari samping. Palpasi: tidak meminta pasien untuk meng-ekstensikan lehernya terlebih dahulu. pemeriksaan limfonodi servikal superficial lokasinya masih tidak tepat. Tidak melakukan auskultasi tiroid. bila mau auskultasi sebutkan indikasinya terlebih dahulu.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711098 - ANNISA SARASWATI SABDANI P.

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa sdh baik. saat menanyakan suami pasien suaminya sdh meninggal atau pasien pernah kena stroke lalu responnya sebaiknya ikut berduka cita dll atau dgn respon non verbal sprt menepuk bahu pasien. .
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	palpasi tiroid tdk meminta ekstensi, kurang sistematis seharusnya px tiroid diselesaikan dl baru px limfonodi (belum melakukan auskultasi sdh px ln), kurang tepat palpasi : tonsila, px auskultasi dilakukan di akhir.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	interpretasi suara jantung dipahami lebih dalam ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711099 - ANDIKA DANENDRA WIDYADHANA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	masih kaku ya mas, respon saat pasien bercerita hal sedih bs diperbaiki tdk hny :maaf ya nek'. panggil pasien tdk hny dgn nek tp jg dgn nama msl nek asih. cara bertanya mgkn bs diperhalus lagi "kegiatan kalau malam ngapain/' mgkn bs ditambahkan kata sapan. pasiennya kedinginan mas. menutupnya krn waktu hampir habis jd terburu2
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	membaca termometer sebaiknya dengan posisi vertikal ya dek.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711100 - KEZHIKI DIAZ MARTHA RIZMATTU

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	alhamdulillah sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711101 - RAIHAN LUCKY BUANA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	sarung tangan bersih, tidak boleh memegang pinset steril. kateter kurang ditarik saat fiksasi. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya di paha, mengikuti alur anatomi urethranya. manajemen waktu kurang.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711102 - MUTHIAH MARWATUL JANNAH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah sambung rasa, ekspresi muka ramah. memberi respon gerakan lawan bicara yang tampak kedinginan. cara bertanya masih tampak interogatif karena belum terlalu banyak melakukan refleksi isi dan perasaan, belum mengembangkan pertanyaan dari jawaban lawan bicara. sudah menawarkan menjadi pendengar cerita :)
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	pemeriksaan kifosis dan lordosis tidak bisa dilihat dari posterior

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711103 - KHOVIYA YUWINA SELINADA H.

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah melakukan respon verbal dan non verbal (termasuk berpindah tempat duduk ketika suasana mulai sendu, memegang pundak lawan bicara). kurangi panggilan "ibunya". ganti dengan menyebut nama lawan bicara, misal "bu khoviya"

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711105 - ALFAN FAIDILLA DHARMA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kurang menyapa dengan nama pasien, untuk sikap non verbal tangan bisa digerakkan untuk memancing ps berbicara, dan kaki sebaiknya tidak digerak-gerakkan
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk menyebutkan indikasi auskultasi

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711106 - IMTINANDA KHALISA AMANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Inspeksi: dilakukan di semua sisi leher ya dek, pencahayaan tangensial itu dari dagu ya dek. Lokasi pemeriksaan limfonodi sudah benar hanya saja tekniknya kurang dalam dan agak diputar sedikit ya. Auskultasi: dilakukan setelah palpasi tiroid ya dek bukan setelah palpasi limfonodi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711109 - KRESNA WAHYUDITOMO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	
PEMASANGAN KATETER	alhamdulillah sudah baik
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	palpasi aorta abdominalis kurang dalam, palpasi lien tidak benar, pemeriksaan bimnual ginjal kok pakai pangkal telapak tangan ya??

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

177111110 - LUTHFIA DIMITRI BAHTIAR

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	posisi tangan yg menekan saat pemeriksaan bimanual & tangkap ginjal cukup hanya sedikit menekan dan meraba tidak perlu menekan telalu kuat; secara umum sudah baik, tetap berlatih ya
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Palpasi: tidak memeriksa pasien diminta menelan ludah saat di palpasi. pemeriksaan limfonodi mulai dari cervikalis superficial, posterior, deep chain bisa di lakukan dari depan ya dek, bukan dari belakang. Performa keseluruhan sudah baik.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	posisi manset tidak 2,5 cm dari fossa cubiti, kurang naik ya Fia.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711111 - SABIRA HUSNA RISTYANA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	dalam menentukan batas jantung, perhatikan lokasi perkusinya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711112 - SITI TRI ANNISA HUMAEDI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	tidak merapikan alat dan cuci tangan karena kehabisan waktu, lakukan lebih tenang ya dek agar komunikasi dengan PS tidak tergesa2
PEMASANGAN KATETER	cara pemasangan? tidak meminta pasien untuk rileks. mengambil spuit dengan menggunakan korenatng untuk memegang bagian luar bungkusnya. ternyata semua, kateter juga demikian. belum paham prinsip sterilitas. inspeksi saja emnggunakan handscoon disposable, itupun menggunakan tidak dengan sempurna. belum bisa menggunakan handscoon secara aseptik, mana membantu di dalam mana membantu di luar. sarung tangan yang dipilih sangat kebesaran. pastikan urine bag terkunci. jangan biarkan ujung kateter bergoyang-goyang ke mana2. yang tenang de melakukannya....
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711113 - NABILLA ALIVIA SETYAWAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok cukup baik
PEMASANGAN KATETER	pasang kateter pada wanita nggak perlu sampai percabangan
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	OK, hy di atur lagi waktunya ya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	posisi manset seharusnya 2.5cm di atas fossa cubiti, harus tau juga ya apakah tensimeter dalam posisi terkunci atau tidak.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711114 - MOCH ARROSYID AZMIE PUTRA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Inspeksi: Pencahayaan tangensial arah sinar dari dagu ya dek bukan dari samping. Auskultasi: tidak menyebutkan indikasi auskultasi. Lokasi perabaan limfonodi cervikalis posterior posisinya masih kurang tepat. Tidak cuci tangan sesudah tindakan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711118 - PRISILIA ALMIRANTI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	edem atau tidak tetap dinilai ya; inspeksi aorta harus dinilai dlm posisi membungkuk; auskultasi orientasi harus dilakukan dulu baru auskultasi lainnya; ketukan saat memperkusi lebih kuat lagi ya agar bisa dibedakan itu bunyi sonor, redup, timpani, pekak; perkusimu terlalu pelan, jadi menentukan batas kurang pas; waktu habis nyeri ketok ginjal belum dilakukan; cara memalpasi aorta kurang pas; berlatih lagi ya
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: oke Persiapan: minta pasien dulu untuk duduk/ berbaring dengan nyaman cuci tangan: oke suhu: oke nadi: oke nafas: laporan untuk nafas: frek, kedalaman, reguler TD: bebaskan bajunya di lengan yg mau diperiksa, cek pengunci raksa, tdnnya 90/70? Komunikasi: oke profesionalisme:saat memberikan edukasi pada pasien sebaiknya duduk ya mbak ndak sambil beres2 alat

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711119 - DWIKI ANGGARA PUTRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	nggak pasang duk lubang, belum kunci balon dan plester kateter dah kehabisan waktu, belum edukasi paska pemasangan kateter, tidak cuci tangan setelah pemasangan kateter, kurang memperhatikan sterilitas
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	belum konfirmasi pasien utk BAK. blm inspeksi area costovertebrae. belum palpasi ginjal kiri dan blm periksa nyeri ketok.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Auskultasi: tidak menyebutkan indikasi dilakukannya auskultasi pada leher. lain-lainnya oke sekali
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: oke persiapan: minta pasien duduk dengan nyaman ya mas nadi: oke suhu:nafas: oke TD:jgn lupa cek pengunci raksanya komunikasi:oke profesionalisme:oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711120 - TRISYA ALLINDA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	OK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	perkusi sebaiknya 3 titik tiap kuadran. menentukan batas kanan hepar harusnya pada linea midklavikularis kanan.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	cara memberikan penyinaran tangensial salah (kamu melakukannya horizontal, dikenai ke mandibula) inspeksi hanya dilakukan dari anterior saja. interpretasi palpasi tiroid apa? indikasi melakukan auskultasi tdk disebutkan, salah lokasi palpasi : ln. tonsilaris (ini lokasi submandibularis), submandibularis salah (ini lokasi submentalis).

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711121 - ANYA ROFFEY VIKRI NANDY M. N.

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	tdk menjelaskan cara pemeriksaan, sdh bilang logam2 dilepas, tapi sabuk pasien ga diminta dilepas...ada logamnya loo...yg lain sudah baik
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	Belum menyiapkan alat alat secara lengkap. Belum meriksa area supraklavikula (inspeksi, palpasi dan perkusi).Ictus cordis teraba di mana sebaiknya dilaporkan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711122 - KENNY AMBARWATI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	mengecek kateter seharusnya dengan sarung tangan steril, karena kateter steril. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya di paha, mengikuti alur anatomi urethranya.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	posisi jari saat palpasi tiroid kurang ke bawah, cervic. superfisialis kurang tepat (harusnya sepanjang muskulus), yang posterior salah lokasi, tdk melakukan auskultasi
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Mbak kenni coba dibuka buku anatominya, dimana letak arteri radialis? sketika melakukan perabaan pulsasinya kurang tepat ya. 3 jari anda berada di tengah dan lateral pergelangan segaris dengan digiti 5 (kelingking), masih kurang tepat ya. seharusnya segaris dengan digiti 1 alias dibawah jempol. coba buka lagi sobota nya ya. komunikasi dan sambung rasa sudah baik. lain-lain sudah baik. good luck

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711123 - FRISTLY NASRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711124 - MUHAMAD GOLDY ALFANO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kurang menyapa dengan nama pasien, sudah ada refleksi isi saat bertanya lebih lanjut, belum merespon non verbal pasien
PEMASANGAN KATETER	plastik kateter steril, bungkus kateter tidak steril. memakai sarung tangan salah, tidak memperhatikan prinsip sterilitas. pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	OK
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	nadi teraba keras? kuat kali ya? pemasangan manset kurang lebih jarak 2.5 cm dari cubiti ya mas. kalau menutup fosa cubiti maka akan mengganggu peletakan membran stetoskop. lain-lain sudah baik. ok good luck

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711126 - MOHAMAD ALIF RAMADAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta pasien untuk rileks
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Palpasi submental kurang tepat ya. Lainnya sdh OK.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sip, perfect Alif :)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711127 - FISABILLA RADITE SETYANUR

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kok tiba-tiba langsung "ibu kok kayaknya lagi ada masalah ya bu?" kenalan dulu ya Bel, kalau orang nya beneran lagi ada masalah dan kurang berkenan bisa langsung marah loh. tidak melakukan respon non verbal yang sesuai, padahal dari awal pasiennya kedinginan.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Palpasi: tidak meminta pasien untuk relaks dan meng-ekstensikan leher. Px limfonodi: palpasi limfonodi tonsilar lokasinya masih kurang tepat.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711128 - NUSAIBAH HANINA NAJAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta pasien untuk rileks. gel disiapkan. kalo sudah cuci tangan WHO mau menggunakan handscoon steril, jangan pegang korentang lagi hanya untuk membuka bungkus handscoon.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711129 - FARLINDA ALYA ZULKARNAIN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sip, bagus Alya :)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711130 - IRFAN JAEN FATHANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	tdk menjelaskan cara pemeriksaan, sadapan untuk tangan kebalik untuk kaki, warna hitam kok di kaki kanan, ijo di kaki kiri? kebalik yaaa.....atau bingung kanan kiri ya??he...elektroda C5 kurang kebawah dikit, pasien kurus lo dik, kelihatan sekali SIC nya
PEMASANGAN KATETER	waktu habis belum edukasi
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Pencahayaan tangensial dilakukan dari ujung dagu pasien bukan kanan dan kiri. limfonodi: oke. belum melakukan palpasi tiroid dan auskultasi tiroid.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	untuk pernafasaan yang dinilai bukan hanya frekuensi nya saja ya, tetapi ritme, kedalaman, regularitas, dan tipe pernafasan dinilai juga. membaca termometer sebaiknya dengan posisi vertikal ya dek.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711131 - YUSI MAULINA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak cuci tangan setelah pemasangan kateter

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711132 - PRISMANINDA ANIVA NUTHQI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan v4 tidak pas di sic 5, terlalu turun, cuci tangan setelah tindakannya dilakukan setelah waktu habis (tdk terhitung)
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	saat palpasi tiroid pasien tdk ekstensi, salah lokasi : tonsilar (kok seperti parotis), cervic posterior. superficilais cervical sebelah kiri salah (yang kanan benar) --> salah identifikasi m. sternocleido. tdk menyebutkan indikasi dilakukannya auskultasi pad

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711133 - RAIHAN NABIL GAZARA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	terlambat hadir lebih dari 30 menit
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711134 - KANIAKA VASHTI NINDITA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	bungkus spuit tidak steril, jangan dipegang dengan korentang. spuit jangan dipegang dengan sarung tangan non steril. sarung tangan steril jangan digunakan pegang korentang.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711135 - RAHMITA ADHALINA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	belum sempat memasang ekg karena kehabisan waktu, belum menginformasikan ttg tdk banyak bergerak saat perekaman

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711136 - DHINDA AYU RASITTA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta pasien untuk rileks. siapkan kassa di emja steril. urine bag pastika terkunci. kateter jangan biarkan bergoyang2 menyentuh benda2 lain. duk steril dipakai. kateter disambungkan ke urine bag dengan membuka kunci biru pada urine bag terlebih dahulu. kalo kunci biru tidak dibuka, bagaimana urine bisa mengalir?

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711138 - NADHIRA EKSANTI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	oke sudah merespon pasien yg kedinginan. saat pasien sedih mgkn bs diberikan respon scr verbal mslnya saya ikut sedih bu. pasien jg sesama jenis jd respon non verbal sprt menepuk bahu bs dilakukan. saat menutup jgn lupa mengucapkan salam. menyapa pasien sebaiknya jg dgn nama pasien tdk hanya ibu
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	posisi jari saat palpasi tiroid kurang ke bawah, salah lokasi : tonsilar, submandibular kurang tepat. superficial servikal dan deep chain sisi kiri kok serupa? apa bedanya?
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	batas atas kanan jantung sulit dinilai
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	bebaskan area lengan dari pakaian saat memasang manset tensimeter, pemasangan manset 2.5cm dari fossa cubiti

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711139 - ARVIYAN CAHYO NUGROHO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	okee sdh merespon pasien kedinginan. pasien menceritakan hal yg sedih yaitu post stroke sblmnya mgkn bs direspon scr verbal krn lawan jenis ya sprt sy ikut bersedih bu, maaf bu kalau pertanyaan sy menanggung. menutupnya terburu2 ya krn waktu hampir habis
PEMASANGAN KATETER	lupa menyiapkan jelly, pake sarung tangan steril tapi pegang2 wadah jelly yg nggak steril, kurang memperhatikan sterilitas, tidak cuci tangan setelah pemasangan kateter
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan ya, kmu lupa cuci setelah tindakannya. Saat nilai RR, nilai jg kedalaman nafas, regularitas dan tipe nafas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711141 - FARHAN DWI HANDONO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya di paha, mengikuti alur anatomi urethranya.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	status generalis tidak dinilai; tidak menilai inspeksi samping & belakang; tidak memalpasi aorta; palpasi lien posisi pemeriksa tetap dari kanan pasien, yg berpindah jika memeriksa tangkap ginjal kiri; cara memeriksa undulasi kurang tepat; tes nyeri ketok ginjal memukulnya jangan cuma 1x, sebaiknya 2x jadi benar2 bisa memastinya ada tidaknya nyeri; secara umum sudah baik, tetap berlatih ya
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	suara perkusi agak kurang itu seperti apa? Sebutkan jenis suara perkusinya dengan benar. PEmeriksaan thorax anterior jgn lupa nilai adanya krepitasi atau tidak saat palpasi
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: oke persiapan: oke cuci tangan oke nadi: pelaporan nadi terdiri dari frek kedalaman regularitas suhu: oke nafas: pelaporan nafas terdiri dari frek kedalaman tipen nafas regulerisitas TD: saat periksa td dgn stetoskop, mansetnya penguncinya lepas loh mas makanya hasil td nya kurang sesuai komunikasi: oke profesionalisme: oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711142 - RATIH PUSPANINGSIH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah menjalin sambung rasa dengan baik. menggeser kursi jadi di sebelah lawan bicara. sudah menyebut nama lawan bicara untuk sapaan. menceritakan bahwa nenek juga seusia. sudah merespon gerakan non verbal lawan bicara
PEMASANGAN EKG	prosedur dilakukan lengkap dan benar.hanya komunikasi kurang
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Palpasi tiroid terlalu ke atas ya. Berlatih lagi ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711143 - MUHAMMAD SALMAN S.

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah memperkenalkan diri, berusaha merespon jawaban lawan bicara secara verbal, sudah merespon gerakan kedinginan lawan bicara. kurangi edukasi yang terkesan menggurui. berikan respon yang tepat untuk harapan dan kekhawatiran lawan bicara, jangan terlau banyak menggunakan kalimat yang panjang2
PEMASANGAN EKG	
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta pasien untuk rileks. hampir saja lupa cara pakai handscoon steril. steril fiksasi belum disiapkan. bengkok dipakai buat membuang kassa bekas desinfeksi vulva vagina ya. pastikan urine bag terkunci. memasukkan kateter, tangan kiri membantu membuka vulva, karena akan memudahkan mencari oue.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Jelaskan indikasi auskultasi kapan diperlukan. Berlatih lagi ya menilai m. sternocleidonya
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	saat inspeksi thorax posterior nilai juga bentuk vertebra. Pemeriksaan pengembangan paru posterior belum tepat, pelajari lagi tehnik pemeriksaannya ya. Pemeriksaan pengembangan paru tidak dilakukan di thorax anterior ya, itu yg diperiksa harusnya adalah batas paru-hepar. Saat pemeriksaan perkusi batas jantung, perhatikan perubahan suara yg terjadi. Lokasi auskultasi katup jantung dipelajari lagi ya, dimana posisi katup aorta, pulmonal, trikuspid maupun mitralnya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711144 - HASNAN HABIB AFIFUDIN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	pasien diminta mengosongkan kandung kemih dulu ya; cara pemeriksaan undulasi coba dibaca kembali, pasien miring kemana dan diperkusi sampai mana; secara umum sudah baik, tetap berlatih ya
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711145 - DAENG CATUR DHARMA R.

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	cuman meminta ke tempat tidur, tidak meminta membuka pakaian dalam bagian bawah dan meminta berbaring rileks. habis palpasi pasien, sebelum menggunakan handscoon steril, cuci tangan WHO terlebih dahulu. komunikasinya dilatih ya de... waktu habis tidak sempat cuci tangan dan edukasi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711146 - HERDIANTI RUWAIDAH AMALIAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	kurang representatif saat palpasi superfisial/orientasi
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: oke persiapan: oke cuci tangan: langka cuci tangannya ya mbak nadi: pelaporannya dilengkapi mbak tdk hny frek nafas: oke : td:oke komunikasi: kl edukasi pasien sebaiknya sambil duduk ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711147 - MUTIARA NAUFAL

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan sudah cukup baik namun lead di ekstremitas sebaiknya menghadap atas agar tidak 'ngganjel' di akhir tidak merapikan alat setelah pemakaian (kabelnya)
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	posisi saat ketok ginjal tidak pas
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Palpasi leher: tidak meminta untuk relaks dan meng-ekstensikan leher, dek pasiennya agak gemuk ya, jadi lehernya berlipat-lipat, kalau tidak di eksteksikan lehernya kelenjar tiroidnya suliy diraba nanti. Hasil palpasi tiroid seharusnya tidak teraba pembesaran ya, tetapi mutiara melaporkan teraba mobile, licin dan hangat?--> itu berarti ada pembesaran. Tidak melakukan auskultasi. (bila mau auskultasi jangan lupa sebutkan indikasinya). lokasi perabaan limfonodi superficial cervical, deep chain masih kurang tepat. tehnik pemeriksaan terlalu superfisial, seharusnya agak dalam dan jarinya memutar ya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	all good

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711150 - MELLODY YUDHASHINTA PUTRI C.

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok sudah baik dan rapi
PEMASANGAN KATETER	tidak cuci tangan setelah pemasangan kateter, sudah pake sarung tangan steril kok pegang wadah jelly yg nggak steril...ON, kurang memperhatikan sterilitas, alat tidak dimasukkan ke larutan klorin

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711151 - AISYAH RATU ANAHARI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	IC kurang lengkap, ttg cara pemeriksaan..sabuk pasien ga diminta lepas??pemasangan elektode kaki masih salah ya,logam di bagian medial dik...bukan diatas begitu...pasien tidak diminta tdk gerak saat perekaman, waktu habis,proses pelepasan blm sempurna.. terlalu pelan ya dik....belajar lg ya
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	belum melaporkan kondisi umum pasien. belum inspeksi area costovertebrae. perkusi belum menentukan batas lien. belum palpasi ginjal dan nyeri ketok ginjal.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	ln. servical superfisialis salah, posterior, deep salah semua (k salah identifikasi m. sternocleidomastoideus (sepertinya itu m. trapezius yang kamu palpasi dik)
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	suara jantung normal itu seperti apa? dipelajari lagi yaa..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711152 - MURTI NAFISYAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	cukup
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk menyebutkan indikasi dilakukannya auskultasi. superior. px ln daerah servical harusnya pasien diminta menengok berlawanan dengan sisi yang akan diperiksa (kamu tdk melakukan ini, tapi langsungn periksa dari arah belakang, sehingga tdk mengidentifikasi m. sterno u patokan posisi ln.), cara palpasi di beberapa tempat kurang tepat (kurang dalam (palpasi mengarah ke arah luar bukan ke arah dalam) . tdk melakukan palpasi ln. supraclavicular.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	98/68? yakin? lain-lain sudah baik

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711153 - HAALA MAHAPAWITRI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa: kurang menyapa dengan nama pasien
PEMASANGAN EKG	IC tdk menjelaskan cara pemasangan, tdk meminta melepas sauk logam ...lainnya sudah baik
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Inspeksi leher jgn hanya terfokus pada tiroid saja ya. Periksa keseluruhan. Jelaskan indikasi auskultasi kapan diperlukan. Palpasi submandibula dipelajari lagi ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711154 - M.FADILA RUSDI. AS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekstremitas lead berwarfna hitam salah, belum cuci tangan setelah px, belum mengucamkan hamdalah, V5 kurang pas di linea axilaris anteriornya
PEMASANGAN KATETER	pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya di paha, mengikuti alur anatomi urethranya.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Jelaskan indikasi auskultasi kapan diperlukan. Berlatih lagi ya menilai m. sternocleidonya
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	tidak membersihkan ujung termometer terlebih dahulu.cara pengukuran sistolik palpatoar tidak tepat, masih berdetak kok sudah dibilang sebagai sistolik palpatoar? membaca termometer sebaiknya dengan posisi vertikal ya dek. pembacaan termometer salah, 36,2 kok dibaca 36,4? nadi yang dinilai tidak hanya frekuensi dan ritme saja. Begitu juga pernafasan, yang dinilai jangan hanya frekuensi ya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711156 - ZAHRA RIZQIKA ALIYYA SAFITRI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711157 - SAUSAN NABILA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kurang menyapa dengan nama pasien, belum merespon non verbal pasien
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711158 - SEPTYA SALSABILLA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	setelah dikunci jangan lupa ditarik sampai ujung. buang urin cukup, dibuka tutup urinbagnya tidak perlu diganti dengan urin bag baru.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	persipan pasien kurang dalam merelaksasikan otot perut dan posisi pemeriksaan ideal, tidak tampak menangkap ginjal saat palpasi bimanual.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	ok
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	kok pernafasan perut? memasang manset tidak rapi dan longgar, tali tidak boleh terlilit, sempat akan lepas saat dipompa. membaca termometer sebaiknya dengan posisi vertikal ya dek. waktu habis, baru membaca suhu. tidak sempat cuci tangan WHO setelah tindakan. ayok lebih cekatan lagi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711159 - REZA ISHAK ESTIKO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	tidak tepat momentumnya saat palpasi hepar/ginjal dengan inspirasi shg pemeriksaan kurang maksimal, laporan pemeriksaan kurang lengkap.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	cuci tangan post tindakannya jangan lupa yaa..

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711160 - NIDA ZAHROTUN NAZIHAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah baik..terus belajar dan berlatih ya

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711168 - ANNISA SOFIANA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta pasien untuk rileks. kalo sudah cuci tangan WHO mau menggunakan handscoon steril, jangan pegang korentang lagi hanya untuk membuka bungkus handscoon.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711169 - RAFIF AZHAR

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	posisi V5 tidak tepat: terlalu turun (bisa masuk sic 6 nanti), belum mengoleskan alkohol ke dada pasien sebelum tindakan dgn benar, belum simulasi memasang ekg k stop kontak, kurang teliti

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711171 - INTAN YUNI ISLAMI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	gunting plester diambil pakai korentang de? kan ga steril... dimasukkan juga di meja steril gunting plesternya? bengkoknya dipakai ya de buat membuang kassa desinfeksi. pelsternya juga disiapkan. spuit untuk mengunci juga disiapkan setelah merangkai urine bag.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	tidak menilai tanda edem; saat inspeksi tidak melakukan pada sisi samping & belakang; auskultasi 4 kuadran, harus ditunggu dulu jangan langsung diangkat, tunggu sampai peristaltik terdengar ya; perkusi lobus kiri hepar kurang tepat, yg tadi diperkusi tulang bukan heparnya, suranya pekak bukan redup; saat palpasi nyeri tekan, penekanan kurang jadi pasien pasti tidak akan merasakan sakit wlpn di aslinya sakit; secara umum sudah baik, lebih teliti lagi ya
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Jelaskan indikasi auskultasi kapan diperlukan. Berlatih lagi ya menilai m. sternocleidonya
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: oke persiapan: oke cuci tangan: oke suhu nadi: ritme normal itu gmn?? nafas: nafasnya normal yg gmn? td nya beneran segitu? komunikasi: oke profesionalisme: oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711172 - KANIA GASELASARI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	lokasi palpasi iktus kurang tepat, demikian juga perkusi batas jantung.interpretasi semua suara jantung tidak tepat. di iktus maupun trikuspid kandidat melaporkan terkait suara hanya terdengar S1, suara 2 tidak ter dengarr?demikian juga di pulmonal/aorta HANYA terdengar S2.suara S1 tidak? bedakan antara terdengar vs terdengar lebih dominan/keras.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711173 - FIT ANASTYO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	diawal persiapan alat, korentang dipake untuk memegang bungkus sarung tangan yg tidak steril lalu dipake untuk mengambil alat2 yg steril, tidak meminta pasien tarik napas saat memasukkan kateter, langsung masukkan kateter tanpa pemberitahuan ke pasien, kateter untuk wanita nggak usah masuk sampai percabangan, kurang memperhatikan sterilitas dan kenyamanan pasien, kassa habis untuk desinfeksi kok ditaruh di tutup tempat sampah? harusnya taruh bengkok ya
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	saat inspeksi di anterior dan diminta menelan harusnya dalam posisi kena sinar tangensial, posisi jari saat palpasi tiroid posterior kurangn ke bawah, itu masih kartilago tiroid. tdk menyebutkan indikasi auskultasi, ln. tonsilar dan cervicalis superfisialis palpasi kurang tepat,
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	teknik perkusi masih kaku.kurang tepat dalam menentukan batas kiri jantung.interpretasi suara jantung kurang lengkap dipahami

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711174 - QANITA IZZA KEMALA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sip, bagus Nita :)
PEMASANGAN EKG	lead prekordial sedikit bergeser.lain2 sudah baik.prosedur dilakukan lengkap. hanya komunikasi masih kurang.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tdk meminta pasien ekstensi saat melakukan palpasi tiroid, tdk menyebutkan indikasi dilakukannya auskultasi,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711175 - ALGITA SUBENINGPUTRI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tidak melakukan respon non verbal yang sesuai, pasien kedinginan loh itu Git daritadi. Kok beberapa kali blocking?
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	lokasi perabaan limfonodi cervikalis posterior tidak tepat, terlalu kebelakang, lain-lainnya oke.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	Alat-alat dipersiapkan dahulu ya. pemeriksaan thorax anterior belum melakukan pemeriksaan bagian supraklavikula (palpasi dan auskultasi). Ictus cordis teraba di mana, sebaiknya dideskripsikan.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711176 - ADILA SAFIRA SULWAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	pemeriksaan limfonodi occipital tekniknya kurang tepat, pemeriksaannya tidak sama dengan px submental ya dek. lain-lain oke
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	Belum memeriksa area supraklavikula Bagaimana menentukan batas jantung kiri? Mengapa suara yang terdengar di akhir bulan redup relatif? Mungkin perkusinya sedikit kurang di atas

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711177 - FURQI SHOLEKHATUN SITYARDI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	IC: oke persiapan: oke cuci tangan:jgn lupa cuci tangan ya suhu: jgn lupa dikibaskan termemoternya nadi: oke nafas: laporanya dilengkapi ya td: serius tdnya segitu? komunikasi:oke profesionalisme:oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711178 - TANEDA RIPHART BAITUR RIDWAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	OK

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711179 - SITI NURHIKMAH MAULIDIA R.

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	OK

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711180 - MUHAMMAD MALIK FAJAR

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan sadapan V1-V4 kurang tepat (kurang 1 SIC lagi ke bawah), belum cuci tangan setelah pemeriksaan karena kehabisan waktu
PEMASANGAN KATETER	tidak cuci tangan setelah pemasangan kateter
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	inspeksi area samping & belakang tidak dilakukan; posisi tangan saat melakukan palpasi hepar & lien kurang tepat, tangan posisinya menyerong mengikuti lengkung costa bukan tegak lurus dg costa; posisi tangkap ginjal jg kurang pas; aorta ikut dipalpasi ya; cara memeriksa asites coba dibaca kembali pasien harus imiringkan kemana lalu diperkusi sampai mana; secara umum sudah baik, tetap berlatih ya
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	arah cahaya harap diperhatikan, lah ini malah yang disenter daerah dada? (diawal pas tiroid yang disenter, namun saat diminta menelan malah arah sinar brubah), tdk menyebutkan indikasi auskultasi, setelah inspeksi harusnya palpasi dl baru auskultasi. salah lokasi palpasi : preauric (seperti parotis?) . superficialis seprvicalis harusnya dibagian permukaan m. sterno (bukan dibagian depannya)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711181 - YANTI PURNAMA SARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	oke sdh merspon pasien kedinginan. pasien lawan jenis jd mgkn bs ditambah respon non verbal sprt ditepuk bahunya saat pasien sedih. sapa pasien dgn nama tdk hny ibu.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711182 - REYNALDA AYU SALSABILA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	belum meminta pasien melepaskan aksesoris berbahan logam, lead di ekstremitas sebaiknya menghadap atas agar tidak 'ngganjel', kehabisan waktu sehingga cuci tangan dilakukan setelah waktu habis
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	belum konfirmasi pasien utk BAK.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711183 - HEXANANDA RIZKY SYIFA NABILA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	indikasi dilakukannya auskultasi tdk disebutkan, superficialis cervical salah lokasi (kok dibagian depan m. sterno cleido?) sisi sebelah kanan deep cervicalis salah palpasi, sebaiknya interpretasi itu disebutkan saja sesuai dg yang kamu dapatkan pada pasien (kalau tdk teraba ya sebut aja tdk teraba ln nya, jangan bilang teraba kecil dst)

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711184 - KHAFIDLOTURROFIAH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	oke sdh merspon pasien kedinginan. pasien lawan jenis jd mgkn bs ditambah respon non verbal sprt ditepuk bahunya saat pasien sedih atau scr verbal saya ikut sedih bu.
PEMASANGAN KATETER	pemilihan sarung tangan yang terlalu besar, dapat mengganggu tindakan. bungkus sarung tangan jangan diletakkan di meja steril. fiksasi pada kateter wanita sebaiknya di paha, mengikuti alur anatomi urethranya.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711185 - MUHAMMAD JODDY MALFICA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah sambung rasa, memperkenalkan diri, menanyakan nama lawan bicara dan sudah menggunakannya untuk sapaan. sudah memberi respon gerakan tubuh lawan bicara yang tampak kedinginan. tapi, sebagian pertanyaan masih terkesan interogatif. juga masih memberikan edukasi dan saran yang kurang tepat waktunya, belum nanya dulu, udah langsung menyampaikan ttg menghindari makanan tertentu dll. sudah melakukan refleksi isi.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711186 - ACHMAD SYAIFUL FAZARY

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	pada pemasangan kateter wanita, kateter tidak perlu semua dimasukkan, cukup setengah saja. jangan lupa ditarik, sampai batas.

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711187 - MUHAMMAD HANIF AL ASAD B.

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	ok
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta pasien untuk rileks. spuit aquades untuk kunci disiapkan di awal. memasukkan kateter, tangan kiri membantu membuka vulva, karena akan memudahkan mencari oue
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711188 - IZZATI FILZA RAHMADEA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	sudah baik, hanya sakj yg c1 kurang tepat karena di tulang nya,,,

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711189 - GUSTA NARISKI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	non verbal sudah baik, mencondongkan badan ke arah pasien, komunikasi sudah baik ada refleksi isi, sudah menggali wawancara dengan lengkap
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	ok

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711190 - ALYA YUDHISTISA SHEVANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	tidak meminta pasien untuk rileks
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	pencayaan tangensial: cahayanya memang dari dagu tapi cahayanya tidak mencapai leher. Palpasi: tidak meminta pasien untuk relaks dan meng-ekstensikan leher. Px limfonodi: oke

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2018 TA 2017/2018

17711191 - HUMAIRA MADINA LIZA LUBIS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	sadapan lempengan ada 1 yang kebalik tangan buat kaki, trus V5 dan V6 bener di SIC 5 tapi pas pasang salah ya dik, bukan terus sejajar sama V4, tapi beneran di SIC 5 jadi tinggal ngikutin sejajar SICnya, kalao disejajarkan posisinya jadinya di SIC bawahnya (krn pasien kurus dan SIC kelihatan bgt loo...)...belum minta tdk bergerak saat perekaman wktu abis, belum sempat bersihin pasien
PEMASANGAN KATETER	korentang dipake untuk memegang bungkus sarung tangan yg tidak steril lalu dipake untuk mengambil alat2 yg steril, tidak cuci tangan setelah pemasangan kateter, belum sempat edukasi paska pemasangan kateter, kurang memperhatikan sterilitas
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	belum mempersilahkan mengsongkan kandung kencing, izin dulu baru diketok ginjal nya.. jangan kasar..
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	Pencahayaan tangensial itu dari dagu ya dek bukan dari depan.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	feedback yg lalu belum di print ya mbak. jangan lama-lama ya mbak menahan tekanannya (ketika melakukan px TD), sakit lho.

