

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019****18711003 - FADHEELA SALMAA PUTRIDEWI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN EKG	sudah ok
PEMASANGAN KATETER	jaga sterilitas korentang dgn baik, desinfeksi dengan arah antero-posterior, kerja yang tenang dan baik
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Sudah baik.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum mengecek kedua sisi stetoskop saat persiapan alat, perkusi orientasi, pulmo inferior titik nomor 6 dan 7 harus segaris, auskultasi katup mitral pakai bell dek.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711005 - ASTRI NURUL AMANAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	perkusi batas jantung kiri masih salah. seharusnya perkusi linea axilaris anteriornya dari atas, jgn lgsung mulai dari sic 4-5 agar batas tympani sonor lebih tepat ditentukan titiknya, batas atas jantung perkusinya tepat di linea sternalis sinistra, jgn terlalu geser nnt jadinya perkusinya malah di l.parasternalis.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711007 - NADYA AMALIA FEBRIAN NUR

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	duk steril bekas pakai jangan diletakkan di alat steril, masukkan kateter dengan hati2 dan perlahan
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	pemeriksaan ginjal seharusnya tangan sejajar rectus abdominis, lain-lain sudah baik.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	perkusi kadang suka ga kedengeran ya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711008 - SYAFIRA LAILA NURULITA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Pemeriksaan status generalis jangan lupa diperhatikan lg. Jangan bingung posisi bimanual ginjalnya yaaak..
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	informed consent : oke. pemasangan mansetnya kurang keatas ya, 2,5 cm dr fossa cubiti. frekuensi napas apa saja yg dinilai selain frekuensinya? pembacaan termometer sebaiknya dgn posisi vertikal sejajar pandangan mata.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711009 - AMANDA VIANY SAVIRA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	oke

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711010 - DIVA BERLIANA ADHYAKSA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Pemeriksaan status generalis jangan lupa diperhatikan lg. Pakai penggaris dek diukur lobus heparnya pakai penggaris brp cm dr hasil perkusinya. jangan pakai standar ruas jari --> jarinya siapa? beda lho jari saya nanti sm jari yang lainnya..

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711012 - JUNE REFONDA SANGPA SAFIRA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN KATETER	good

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711013 - MUHAMMAD ARIQ RESTYAWAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	meraba denyutan arteri radialis kok hanya menggunakan jari telunjuk? sistolik palpatoir+30 kok sama ya dgn tekanan sistoliknya? jangan2 tekanana darah sistoliknya lebih tinggi?



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711017 - EVANIA TASNIM FAUZIAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	sudah cukup baik hanya suara perkusinya di beberapa bagian masih kurang keras, latihan terus ya dek :)
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Informed consent : oke. disiapkan tempatnya yg nyaman ya, pasiennya bukannya disuruh ngangkat kursi sendiri.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711018 - MUHAMMAD FALAH GHANI NURUDDIN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	IC tdk menjelaskan resiko pemasangan dan tujuannya, persiapan alat kurang diulang, sebenarnya jika tenang bisa diatasi dg cara lain dik...persiapkan pasien...sepertinya cukup bingung ya dik, kenapa ambil gel pke spuit?komunikasi ya saat mau masukan kateter, ibunya biar rileks,, jangan ragu2 ya saat pemasangan,,,sampah2 dan alat dibuang ditemapt yang sesuai, mana yg klorin mana yg di non infeksius dll..edukasi belum sempat waktu habis
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	cuci tangan sebaiknya secara who ya dek, tensi per palpatoar kok nggak disampaikan, 120/80 pre hipertensi dek? belajar lagi ya, nadi sekitar 60? yang jelas ya dek, jangan pakai ilmu kiranologi, laporan nadi dan pernapasan nggak hanya jumlahnya saja ya, ritme nya, regularitasnya, kualitasnya bgmn, cuci tangan setelah pemeriksaan lupa ya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711019 - URVA NAJICHA SEPTIA ROSA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	pemasangan ekg: axilla anterior kok letaknya disitu? V4 juga kurang tepat letaknya. jangan lupa dibersihkan dgn alkohol ya baik permukaan kulit pasien dan permukaan elektrodanya setelah pemeriksaan ya.
PEMASANGAN KATETER	lebih komunikatif ya dik ke pasien, terutama setiap melakukan tindakan, IC kurang lengkap menjelaskan resiko, jaga sterilitas, ujung katater sempat tersentuh baju, lainnya ok
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Sudah baik.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711026 - RIDHWANAH NADHIRATUZ ZAHRAH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	ya jangan tanya waktu ke evaluator dong, kan kamu lagi berbincang dg lawan bicaramu, kurang sopan
PEMASANGAN EKG	persiapan alat kurang sistematis, kalau membersihkan sekalian semua ya dek, jangan prekordial dulu pasang, terus bersihkan lagi yg tangan dan kaki; perhatikan manajemen waktunya ya, hampir belum selesai membersihkan pemasangan saat bel
PEMASANGAN KATETER	klo untuk perempuan gel tidak perlu di semprot dr spuit mbak, cukup di cateternya aja, narik kateter dan masangnya kurang smooth, bungkus spuit jatuh ditempat steril, on, kurang hati2
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	penghitungan nafas sama nadi kok bareng2 dek, sy hitung cuman 1 menit menghitung keduanya, jangan dikalikan ya, menghitung nafas nggak perlu bilang ke pasiennya, langsung hitung aja sewaktu menghitung nadi, manset tensinya pemasangan kurang kencang ya, kisaran tensinya? yang jelas ya dek.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711027 - LEONA OCTAVIA GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	persiapan alatnya : buka spuit belajar lagi, saat masukan kateter minta ps rileks, lainnya ok
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Cuci tangan sebaiknya secara who ya dek, suhu tubuh 36 derajat, normal dek? (dicek kembali prosedurnya sudah benar atau belum), cuci tangan setelah pemeriksaan lupa ya, yg lain sudah ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711030 - NAUFAL ARIF ISMAIL

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	persiapan diulang2 krn ada yg kelupaan, masukin kateter 2x krn lupa pasang duk, ga nyaman dik ke pasien, akhirnya tdk selesai baru mau fiksasi balon,,,perhatikan waktu ya dik,,
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	pasien sebaiknya diminta mengosongkan kandung kemih. edema juga harus dilihat pada ekstremitas atas maupun bawah. palpasi lien seharusnya jari mengarah ke costa. lain-lain sudah baik. ketok ginjal jangan terlalu keras.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711031 - BERLYAN SEKAR WINAHYU

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	oke sdh baik
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	overall ok
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	cara menentukan batas kiri jantung tidak tepat, perkusinya ketukannya masih kurang jelas, banyak latihan ya dek.... lain-lain sudah baik
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Informed consent oke. pembacaan suhu sebaiknya posisi vertikal ya termometernya. perhatikan baik2 cara mengukur tekanan darah ya, didengarkan baik2, supaya tdk keliru tensinya. jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan ya.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711032 - MOHAMAD RIZKI ADI PRASETYO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Sudah baik.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	baik, sistematis



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711036 - MUHAMMAD FARID ADNAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	letakkan kembali kabel di meja ya bukan di bawah meja; yang lain sudah ok
PEMASANGAN KATETER	Ic terkait resiko?diinfeksi vulva masih belum benar, sampah2 non medis, infeksius dll buang ditemapt yang sesuai ya dik, jangan ditaruh meja lagi,,belajar tdk terlihat panik ya dik saat tindakan, tetap tenang,,
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Belum inspeksi suprapubik. Berlatih terus perkusi ya dek agar tidak kaku. Palpasi beoum lengkap, belum melakukan pelpasi dalam, lepas tekan, hepar dan lien. Cara melakukan px bimanual ginjal belum benar. Perhatikan kenyamanan pasien ya dek jangan meminta pasien untuk bolak balik tidur bangun.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711037 - MUHAMMAD RIDHO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kan di skenario ada maksud tujuan wawancara, jadi ini dijelaskan di awal, jangan langsung tanya2, kecuali setting skenarionya adalah ngobrol biasa tanpa ada konteks penugasannya. malah ngomongin politik he he he, gimana tho Ridho, baca lagi skenarionya dg baik, malah ngomongin harapan kekhawatiran masalah negara, diakhir malah ngomong ya pembahasan yg bagus hadeeh, habis waktu
PEMASANGAN EKG	walaupun simulasi tetap seperti dipejet ya dek alatnya; belum membersihkan badan pasien setelah pemeriksaan karena waktu habis. Manajemen waktunya ya. Belum cuci tangan setalah pemeriksaan.
PEMASANGAN KATETER	kateter ke mana2 dan menyentuh baju operator saat dioleskan gel, beritahu pasien saat akan insersi kateter, belajar lagi seluruh tahapan yang baik. perhatikan seluruh langkahnya
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	pemasangan manset kurang rapi, dan kurang ke atas, seharusnya 2,5 cm dr fossa cubiti. dengarkan baik2 sistolik dan diastoliknya. sebelum menggunakan termometer dibersihkan dulu ya ujungnya. perhatikan posisi yg benar diletakkan termometer seharusnya bagaimana? suhunya 35? tipe pernapasannya bagaimana

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

18711038 - HASNA SYAVIEND HAVIZZAH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN KATETER	kantong urine bag dan HS jangan diambil dan pegang dengan korentang. Bagian penjepit korentang itu steril !! untuk apa kateter selalu dipegang saat desinfeksi dan pasang duk ? --> ON. Desinfeksi antero-posterior --> pasang duk --> oleskan gel ke kateter. Pasca tindakan letakkan seluruh alat bekas pakai di lar.klorin
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Saat pasien duduk yg diinspeksi regio costovertebra saja yaa...untuk yg lain dalam keadaan pasien terletang. Jangan lupa cuci tangan dan hangatkan tangan dan stetoskop. Bedakan cara palpasi superfisial dan lepas tekan. Saat px bimanual ginjal tangan seolah2 menangkap ginjal ya bukan ditekan.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	ok, runtut
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah oke

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711040 - FAVIAN HANDRY TSANY**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	manajemen waktu ya kalo sudah injury time jangan tanya-tanya terus

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711041 - JANNETA FILZA AULADWASASYAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	informed consentnya sudah lbh baik, persiapan alat dan pasien nya bs di up lg, pemasangan kateter untuk step udah baik hanya ketelitian dan kehati2an di up lagi, jangan lupa pasang perlak

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711042 - AGUNG BIPAYANA ADI WIBOWO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Di tungkai kaki tidak terdapat bulging??? Regio suprapubik belum diinspeksi. Inspeksi gerakan peristaltik dari samping ya bukan dg berdiri. Stetoskop sudah dihangatkan tp tangan belum. Berapa jumlah peristaltik normal? Waktu habis tidak sempat menyelesaikan palpasi, bimanual ginjal dan px ketok ginjal. Berlatih lagi ya dek agar tidak ragu2 dan tidak kehabisan waktu.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711043 - FARUQ MUHAMMAD SYUKRON

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	sudah baik
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Pemasangan termometernya kurang tepat, ujung harusnya di tengah fossa aksilaris, letak tetap vertikal, kalau kayak punyamu ya gampang jatuh itu termometernya; frekuensi pernapasannya berapa, kok belum dilaporkan, pemeriksaan suhu tidak perlu bilang ke pasien sebelumnya, tensi darah sekitar 130? (yang jelas dek, yang yakin) , suhu 36 derajat itu normal? perbaiki lagi prosedurnya pemeriksaan suhu

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711044 - LABIBAH GINA SALMA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	gina, apa etis lsg membuka bagian kemaluan sblm bilang apapun pada pasien? prinsip aseptiknya perlu diketahui dan disadari ya, itu plester tidak steril trus kamu taruh dimeja instrumen waaw..on smua mbaaak. cuci tangan yang benar bukan prememori ya, lupa pasang duk, trus baru ingat stelah mau masang, masih harus berlatih untuk berpikir sistematis ya mbak gina, prosedur harus tertib dan urut,
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Sudah baik. auskultasi kurang dalam menekan stetoskopnya.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	tidak auskultasi,
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	perkusi thorax anterior kurang bunyi.



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711045 - MUHAMMAD ZAKY**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	kehabisan waktu tidak sempat nutup
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	menentukan batas jantung kiri kurang tepat.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711046 - RULIANTY FEBRIANI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	oke

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711047 - NANDA ADHIKA BAGASWARA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	sudah baik.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019****18711048 - HERJUNANTO NUR PRIYADI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN KATETER	Tujuan dan cara belum disampaikan saat IC. Cara desinfeksi vulva belum benar. Lakukan desinfeksi dari atas sampai bawah bukan hanya samping oue. Kassa bekas desinfeksi dipegang dg handscoon steril jd ON. Coba dibayangkan manekin seperti pasien sesungguhnya dek, kalau labia tidak dibuka apakah OUE terlihat dan kateter bisa dimasukkan?? perhatikan kenyamanan pasien, berhati2 saat melakukan tindakan jangan asal sudah melakukan saja. Sampah dan barang yg telah dipakai juga tempatkan di tempat yg seharusnya.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	over all sdh baik. Bimanual ginjal juga mmg bisa dilakukan dr sisi kanan lo dek..
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	perhatikan kenyamanan pasien ya, posisi duduknya tdk nyaman. padahal kl tdk rileks, hasilnya kurang bagus. posisi pasien jadi agak bungkuk ke kiri krn lengannya hrs ditaruh di meja. baiknya gimana posisinya? Pemeriksaan tekanan darah, kok meraba arteri radialis disisi ulna? betulkah sistolik palpatoirnya? pembacaan termometer vertikal ya, sejajar pandangan mata.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711051 - ALVIN RAHMAT SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	Cara pemasangan belum dijelaskan. Cuci tangan sebelum dan sesudah tindakan jangan lupa. Alat yg sudah dipakai tidak direndam di larutan klorin. Secara umum teknik pemasangan sudah baik.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Px status generalis oke. Lain2 sdh oke.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum mengecek kedua sisi stetoskop pada persiapan alat, batas jantung kiri tetap harus dimulai dengan mencari batas sonor tympani pada linea axilaris anterior, batas atas jantung diperiksanya pada linea sternalis, jgn terlalu geser nnt masuknya parasternalis, batas pinggang diperiksanya pada linea parasternalis jgn terlalu geser nnt masuknya midclavicularis. habis mem-px batas pengembangan paru jgn lupa pasiennya suruh menghembuskan nafas

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711052 - SYIFA HANANI RAMADHANTI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	Sudah baik hanya habis waktu sebelum edukasi dan cuci tangan setelah tindakan. Alat yg telah dipakai jg belum direndam dalam larutan klorin.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Pemeriksaan bimanual bisa drsisi kanan aja ya dek.. ga usah geser2..

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711054 - ALIVIA RIZQIYANA DEWI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Over all lain2 sdh baik tapi px bimanual ginjal kan bisa dr sisi kanan dek..

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711057 - MUHAMMAD ADAM PRABASUNU

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tidak usah bilang, sudah pak ??? biarin aja pasien bercerita dulu, nanti ada waktu dimana kesempatan bicara ada di mahasiswa. sudah pak ??? terkesan kurang sopan, seandainya kita sdg bicara, lawan bicara kita bilang sudah ??? seakan2 bosan krn terlalu banyak omong. jangan terlalu banyak memberi nasehat dan saran, intinya ngobrol, diskusi. suasana kurang santai.
PEMASANGAN KATETER	Tujuan belum dijelaskan saat IC. Teknik pemasangan sudah baik. Handscoon dan spuit buang di bengkok ya bukan di bed samping pasien. Alat yg sudah dipakai direndam di larutan klorin.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Inspeksi abdomen dalam keadaan pasien berbaring ya dek, suprapubik belum diinspeksi. Tangan belum dihangatkan. Berapa jumlah peristaltik normal?? Cara pemeriksaan bimanual ginjal kiri dari sisi kiri pasien ya dek bukan seperti palpasi lien.



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711063 - INDIRA AZ ZAHRA PUTRI AGUSTINO

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	thorax posterior tidak auskultasi, sebaiknya palpasi orientasi juga pakai 2 tangan ya dek
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	disiapkan tempatnya yg nyaman ya, pasiennya bukannya disuruh ngangkat kursi sendiri. perhatikan baik2 cara mengukur tekanan darah ya, didengarkan baik2, supaya tdk keliru tensinya. pemeriksaan frekuensi napas jangan disampaikan ke pasien ya. pembacaan suhu, sebaiknya termometer posisi vertikal dan sejajar pandangan mata.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711066 - TALENTA NUGROHO SURYANTO MAHARDHIKA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	DELEGASI
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711067 - NABILAH KHALISHAH ATHAYA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	IC dulu diselesaikan ya dek jangan sambil buka rok pasien. Cara pemasangan belum dijelaskan. Minta pasien untuk berbaring dan buka pakaian bagian bawah ya dek kan gak bisa dipasang kalau pasien tidak berbaring. Pakai handscoon steril gak cuci tangan dulu dek?? Cara desinfeksi belum benar ya dek, percuma kalau berulang-ulang diusap tapi tidak benar prinsip dan caranya. Anggap manekin adalah manusia sesungguhnya dek, kalau labia tidak dibuka pakah oue bisa terlihat?? Kalau sudah pakai handscoon steril perhatikan benar2 ya jangan sampai terpegang lingkungan tidak steril. Alat yg sudah dipakai direndam dalam klorin.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	ok
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	sebaiknya pemeriksaan thorax posterior dahulu ya dek, biar PS sekalian duduk, perkusi bagain thoraks posterior kurang terdengar, banyak latihan lagi ya dek...

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019****18711069 - IRSYAD MUHAMMAD SUMARNA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN EKG	Pemasangan v3 dimana? setelah V2 dipasang, V3nya kok langsung dipasang? sesuaikan lineanya juga ya untuk V4. sambil sebutkan lokasinya dimana ya. pelan2 ya saat membersihkan alat2nya.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Over all lain2 sdh baik tapi px bimanual ginjal kan bisa dr sisi kanan dek..
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	pemeriksaan tangensial itu disenteri dulu sudah pas baru diminta menelan, lupa pemeriksaan auskultasi
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum mengecek kedua sisi stetoskop saat persiapan alat, meletakkan stetoskop untuk px katup trikuspid masih salah, lupa meminta pasien menghembuskan lagi nafas saat pemeriksaan batas pengembangan paru, belum inspeksi icys cordis, posisi palpasi ictus cordis kurang tepat
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Cuci tangan sebaiknya secara who ya dek, pemeriksaan nadi dan frekuensi pernapasan kok cuman 15 detik ya dek, itu kan masing2 dalam 1 menit, jangan dikalikan ya; pemasangan manset tidak tepat di fossa cubiti ya, padahal sudah dijelaskan di feedback sebelumnya; perpalpatoar kok 130, harusnya itu lebih rendah dari per auskultasinya. Baca suhu tidak usah sampai menengadah kepala ya, cukup sejajar mata saja.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711070 - PUTRI NANDA ELVIRA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	inform consent tetep masih kurang menjelaskan resikonya, yang lain sudah ok.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711072 - HELVIA NABELLA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	kelenjar tiroid pre aurikuler??
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum mengecek kedua sisi stetoskop saat persiapan alat, poaii auskultasi paru no.1 bukan di clavicula tapi di fossa clavicula, belum inspeksi apex cordis, batas jantung atas perkusinya di linea sternalis dek, jgn terlalu geser nnt masuknya di parasternalis, batas pinggang jgn terlalu geser nnt masuknya di midclavicularis.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711073 - AULIYA RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Tidak tampak bulging pada apa disebutkan ya dek. Jangan lupa menghangatkan tangan dan stetoskop. Auskultasi orientasi tidak didapatkan bunyi tambahan?? Bunyi pada abdomen apa saja yg benar dek?? Nyeri tekan lepas itu ditanyakan nyeri saat sudah dilepas ya dek jadi melekasnya sebaiknya lebih cepat. Cara palpasi hepar, lien, dan bimanual ginjal diperbaiki lagi ya dek.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711075 - FEBIAWAN ISMUNANDAR

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	Bengkok itu tempat untuk sampah infeksius ya dek. Coba diingat2 apa saja sampah infeksius dan non infeksius?? Anggap manekin manusia betulan dek, kalau labia tidak dibuka apakah oue bisa terlihat?? Setelah kateter terpasang jangan langsung dilepas dek ntr lepas lagi...Perhatikan lagi cara mengunci kateternya ya. Habis waktu belum sempat edukasi, fiksasi, dan cuci tangan setelah tindakan.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	oke



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711076 - DINDA NAWANG SARI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	good
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Risiko belum disampaikan. Tidak melaporkan adanya edema atau tidak. Stetoskop sudah dihangatkan tetapi tangan belum. Kaki pasien tidak diganjal atau ditekuk dari awal.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711077 - REHULINA DEPARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	lebih sering komunikasi 1 arah. suasana kurang nyaman, masih tegang. mhs sering bilang sy tidak pengalaman, tidak bisa memberikan solusi. pasien tahunya dokter hrs bisa memberikan solusi, ini juga berlaku di masyarakat, tidak peduli msh mahasiswa, mereka menganggap mahasiswa, apalagi kedokteran, memiliki ilmu yg lbh baik shg banyak masyarakat memiliki estimasi tinggi thd dokter sekalipun msh mahasiswa. jangan terlalu banyak memberi nasehat dan saran, intinya ngobrol, diskusi.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	kadang2 pake bahasa yg kurang tepat-misal bilang selesai pemeriksaan dinding bapak?

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711079 - LATIFA IVANKA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	sdh baik memberikan pemahaman tidak terlalu khawatir dg kondisi anak2. jangan banyak memberi nasehat. jangan terlalu banyak memberi nasehat dan saran, intinya ngobrol, diskusi. suasana kurang nyaman

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711080 - AZHAR FIRDAUS

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	Px jantung : batas atas dan pinggang jantung tidak tepat cara pemeriksaannya, batas atas di linea sternalis ya dek bukan di mid klavikula, pingganng jantung di linea parasternall ya, pemeriksaan iktus cordis memakai corong ya dek...

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711081 - DZIKRI RIZALDI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN EKG	sudah baik.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711082 - ARDIAN RIZKI MAARIF MAHMUDA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	jangan memberikan harapan akan membantu mencarikan teman utk menyakurkan kemampuan mengajar pasien melalui seminar dll....lbh baik support, jangan memberikan harapan kpd pasien, apalagi bilang bahwa temannya bisa memberikan bayaran yg oke ke pasien....apakah ini real atau skenario mahasiswa, lebih baik dihindari memberikan harapan2 spt ini. suasana kurang santai. jangan terlalu banyak memberi nasehat dan saran, intinya ngobrol, diskusi.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711083 - MUHAMMAD ILHAM HAFIDZ**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN KATETER	ok

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711085 - LUTHFIA ARIDARMIATI PUTRI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	saat menelan bukan kartilagonya yg dilaporkan tapi massanya jika ada



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711086 - MAULFI NATSIR ASYARI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	SIC I tue sebelah mana? gmana menghitung sic V mid axilla dan axilla anterior? dihitung dr ketiak? seharusnya kan sejajar V4. Pemasangan V4 benar tempatnya, tp kok disitu mid axilla lineanya? diperhatikan dan dihitung dgn benar ya sic dan lineanya. lebih teliti lg ya. belum sempat membersihkan elektroda setelah dipakai.
PEMASANGAN KATETER	mas itu povidon iodine botolnya kan ga steril ngapain pake disentuhin pada com bunyi ting ting segala, trus desinfeksi dulu baru pasang duk mas, prosedural harus sistematis urut ya mas, komunikasinya sdh baik pertahankan ya, tujuan dikunci kateter biar apa? itu biar kateternya ga lepas jadi tetap ngunci di VU bukan biar nyaman

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711087 - SALAMA SUCI NURANI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Risiko belum disampaikan. Suprapubik belum diinspeksi. Di umbilicus tidak tampak spider nevi?? Lihat jg ekspresi pasien saat palpasi ya dek. Diperbaiki lagi cara palpasi heparnya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	lebih rapi ya pasang mansetnya. yang lain cukup baik

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711088 - NIKY SAFFANATUL MAULA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	Anggap manekin manusia betulan dek, kalau labia tidak dibuka apakah oue bisa terlihat?? Lebih baik tangan kiri membuka labia daripada memegang urin bag. Alat habis pakai direndam di klorin.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711089 - FIEDO ALTHAF ZUFARIANTO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN KATETER	fiksasinya ki di inguinal apa di dae vulva je mas? laki-perempuan beda ya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711093 - DANAN BUDI PRIMADI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	bhs tubuh sdh baik, dg bersalaman. baik, menanyakan sibuk tidaknya pasien utk diajak diskusi. baik, tidak menggurui, tidak memberi nasehat, cuma ngobrol.
PEMASANGAN KATETER	ok, hnya lbh irit kassa ya mas

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711095 - DITA JULIANA PRAVITA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tidak merespon cerita pasien, pasien bilang istri meninggal, diam2 saja. jangan terlalu banyak memberi nasehat dan saran, intinya ngobrol, diskusi. suasana kurang santai. tidak pernah berkumpul dg acara2 sosial kemasyarakatan, belum tentu pribadi tertutup, jangan membuat asumsi pribadi dlm sebuah komunikasi, fatal bila menghadapi kasus2 penyakit, lebih baik ditanyakan ke pasien drpd membuat asumsi
PEMASANGAN EKG	V1 di SIC 4 ya dek, bukan SIC 5, yang lain jadi geser; V6 kurang ke lateral ya, itu masih di aksilaris anterior;
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711096 - NAOMI NABILA PRAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sdh baik, tidak memberi nasehat, saran. hanya diskusi dan ngobrol.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	sudah cukup baik, hanya jangan lupa instruksi untuk menghela nafas untuk PS ya dek
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	sudah baik.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711099 - SITI ANITA APRILIA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Over all lain2 sdh baik tapi px bimanual ginjal kan bisa dr sisi kanan dek..



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711100 - FARIKHA NURFACHREZA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Over all sdh baik

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711102 - RIFQI FIRDAUS**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711106 - DYAH ANGGRAENI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	overall sudah baik, ramah, respon thd jawabn responden, namun ada yg masih bisa ditingkatkan yaitu terkadang pilihan bahasa masih bisa lebih disopankan lagi. tapi sudah baik

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711107 - ELVIRA RAHMA KARMEILIA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN KATETER	oke sdh baik

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711110 - NADIA NABILA BALQIS**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Sdh baik yang dilakukan.. perlu perhatikan kembali saat perkusi menentukan batas hepar ya

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

18711114 - ANISYAH OCTAVIONITA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN EKG	Belum meminta pasien melepas semua bahan logam, meminta pada akhirnya tapi di tengah pemeriksaan, seharusnya sebelumnya ya dek; walaupun simulasi tetap dibilang pasang stop kontak dulu ya dek;
PEMASANGAN KATETER	Tujuan dan risiko belum disampaikan. Juga belum meminta persetujuan pasien. Komunikasikan ke pasien kalau ia harus melepas pakaian bagian bawah dan rileks. Ostium apa yg diinspeksi? Bengkok tu tempat sampah infeksius ya dek. Diingat lagi apa saja sampah infeksius dan non infeksius. Alat yg telah dipakai direndam dalam klorin. Urin bag penuh diganti?? Perbaiki komunikasi dan sikap ke pasien ya dek agar lebih tampak meyakinkan dan menghormati pasien.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Over all sdh cukup baik..perhatikan lg : titik perkusi, titik auskultasi, penekanan palpasi
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum inspeksi iktus cordis. perkusi thorax anterior kurang bunyi. batas jantung salah cara menentukannya. jadi bingung menentukan batas jantungnya.
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	inform consent kurang menjelaskan resiko, frekuensi napas 24x/mnt? itu udah takipneu lho dek, perhatikan lagi ya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711117 - DIVANA NUR FARIHA SUTOMO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kamu punya aksen suka bicara emmm emmm tolong dihilangkan, resume pembicaraan pasien juga muter2 ga jelas, singkat2 saja
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Konjungtiva anemis bisa dilihat langsung dari depan dek? Edema belum dilaporkan. Inspeksi abdomen dalam posisi pasien tertentang ya dek. Suprapubik belum diinspeksi. Tangan dan stetoskop belum dihangatkan. Palpasi orientasi dan dek bukan orientalis. Belum melakukan palpasi aorta dan nyeri lepas tekan. Perbaiki lagi cara palpasi hepar, lien dan bimanual ginjal. Belum sempat melakukan nyeri ketok ginjal.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711121 - SALSABILLA PERMATA HANI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	kontak mata harus selalu muncul, itu bukti kita mjd pendengar yg baik. jangan terlalu banyak memberi nasehat dan saran, intinya ngobrol, diskusi. suasana kurang santai.



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019****18711122 - MELLY RAHMAWATI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN KATETER	Cara dan risiko belum dijelaskan. Pakai handscoon steril gak cuci tangan dulu dek? apalagi habis palpasi suprapubik pasien. Gel sebaiknya dioles tepat sebelum kateter dimasukkan ke dalam oue. Pegang ujung kateter dengan benar dek agar tidak tersentuh kemana2 krn dpt meningkatkan risiko infeksi. Keluar discharge maksudnya gimana ya dok?? Belum cuci tangan setelah tindakan.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	sudah baik

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711125 - RAIHAN KARIMA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN KATETER	oke sdh baik
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	overall baik, sistematis

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711126 - AKMAL WIDI RAKHMANTO**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN EKG	sudah baik.
PEMASANGAN KATETER	bagain selang katater ada yg menyentuh area no steril saat memasukan, perhaitikan ya dik, krn masuk juga tuh ke oue, lainnya ok

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711129 - DAFFA ADHITAMA PUTRA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711130 - MUTIARA SEKAR AYU ADHEPUTRI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	jangan terlalu banyak memberi nasehat dan saran, intinya ngobrol, diskusi. suasana kurang santai. harus lebih banyak senyum.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711131 - ADINDA PUTRI SANTOSO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sdh baik, tidak memberi banyak nasehat dan saran, mjd pendengar yg baik. kontak mata terbangun baik
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Risiko belum disampaikan. Edema belum dilaporkan. Inspeksi abdomen dalam keadaan pasien terlentang ya dek bukan duduk kecuali inspeksi costovertebra. Tangan belum dihangatkan. Suprapubik belum diinspeksi. Berapa jumlah normal peristaltik? Perkusi masih kaku. Perbaiki cara palpasi hepar, lien dan bimanual ginjal.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711132 - AYUVITA ALIFA RAHMAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	desinfeksinya coba lihat buku lagi, itu satu kassa untuk semua gitu sampe ala sayap burung kanan kiri dg satu kasa lha apa ngga malah kontaminan kui? tarik nafas terus kapan hembuskannya mbak? sarung tangan steril hanya dipake untuk periksa yg cukup sarung yg bersih? itu namanya boros mbak, bs dimarahi bpjs kita mbak

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711136 - GHINA ANNISA MUSTHAFA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	mengalir saja, kayak ngobrol sama temen, tidak perlu dipikirkan. masih sering blocking. jangan terlalu banyak memberi nasehat dan saran, intinya ngobrol, diskusi. suasana kurang santai.



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711138 - FADILA NATASYA TAHIR

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	diskenario kan ada maksud dan tujuan wawancara, nah ini kurang dijelaskan di awal, masih agak kaku ya dalam wawancara kurang luwes, dan respon dari jawaban responden kurang mengalir, kamu lebih sibuk dg list pertanyaanmu harusnya pertanyaan berikutnya ada benang merah dari jawaban responden sebelumnya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711139 - AULIA HAMADA JOHAR

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	resiko pemeriksaan jg perlu disampaikan ya saat informed consent. tdk meminta pasien melapas benda yg berbahan logam. saat perekaman pasien sebaiknya tdk banyak bergerak juga perlu disampaikan ya.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	sudah baik

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711140 - TISYA RIZKY TRIANANDA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	basa-basi, ramah dengan tersenyum/tertawa boleh tapi juga jangan berlebihan sehingga terkesan tidak natural komunikasinya.terkadang saking sering senyum/tertawa yg dipaksakan kalimatmu malah tidak jelas/tidak terdengar
PEMASANGAN KATETER	ON dan pasang perlak pasien
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	jangan lupa melakukan perkusi orientasi. aorta abdominal kurang tekan. nyeri ketok ginjal tidak boleh terlalu kuat. lain-lain sudah baik.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711141 - KHAIRUNNISA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	penyinaran tangensialnya kurang vertikal sudutnya ya,

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711142 - HELGA FEBRINA KINAYAHNTY

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	jelaskan dulu maksud tujuan ngobrol mu kan ada di skenario, tidak sambung rasa di awal,
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	mengukur suhu kan butuh waktu 5 menit, sebaiknya letakkan termometer di pemeriksaan yang paling pertama ya, karena jadinya pemeriksaan suhu belum 5 menit; per palpatoar harusnya lebih rendah dari per auskultasinya; suhu 35 derajat normal dik? itu karena mungkin prosedurnya kurang tepat; posisi pasien juga kurang rileks, sebaiknya pasien bersandar di kursinya atau tiduran di bed.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711143 - RIANTISYA AMANDHA PRATIDINA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	menentukan batas jantung kiri kurang tepat

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711144 - DHIA FARAH IBTISAM

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	jika sudah pakai HS steril jangan sentuh apapun yg tidak steril ---> menyentuh pasien dan selimutnya, tangan kiri melekat di jas lab. perhatikan kenyamanan pasien saat insersi. perbaiki komunikasi non verbal, kateter tidak difiksasi, letakkan alat bekas pakai di lar. klorin
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	preaurikuler nya koq sampe zigomaticum, supraclavicular arah jarimu sejajar klavikula bukan tegak lurus, auskultasi thyroid bukan utk ada tidaknya pembesaran thyroid, palpasinya jangan buru2 dan sambung menyambung

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711145 - GAVIN IZZA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	Risiko belum dijelaskan. Minta pasien untuk rileks. Lebih berhati-hati saat sudah memakai handscoon streil agar tidak memegang lingkungan tidak steril. Kateter belum disambung ke urin bag sudah dimasukkan ke oue, urinnya jadi meluber kemana2 dong. Alat yg telah digunakan direndam dalam klorin. Urin bag penuh digantii?? Belum cuci tangan setelah tindakan.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	sistemais, bagus. menekan terlalu kuat, memberikan rasa gak nyaman ke pasien.



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711146 - DAYU ZAKY NAFIANO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sekiranya pantas ndak kalo kamu memberikan nasihat terkait alternatif pekerjaan kepada seorang Bapak yg secara umur jauuuuuuh di atas, dan pengalaman kerja serta wawasan yg jauuuuuuh lebih banyak dibandingmu, koq kurang pantas, jadi nasihat atau masukan itu sebainya disamarkan dengan cara/menggunakan kalimat tanya bukan kalimat nasihat, njenenengan sholatnya lancar njeh??? halllooooo ini kalimat tidak sopan ya, saya melihat pilihan bahasamu kurang pas walau pake njenengan, coba berlatih lagi terutama mengasah rasa dalam memilih kalimat obrolan, waktu habis belum menutup

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711147 - PRABASWARA ULUNG LINUWIH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	Risiko belum dijelaskan. Tempatkan ampah non infeksius pada tempatnya. Alat yg sudah dipakai direndam dalam klorin. Urin bag penuh diganti?? Teknik pemasangan sudah baik.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	suprapubik dan umbilikus sebaiknya juga diinspeksi. auskultasi peristaltik jangan lupa. nyeri tekan maupun nyeri tekan lepas jangan terburu-buru, smooth saja. pemeriksaan lien kurang tepat, pelajari kembali. nyeri ketok ginjal jangan terlalu kuat, kasian pasiennya. Kesimpulannya saat remediasi pasien simulasi masih mengeluh kesakitan dalam pemeriksaan, sama seperti feedback saat ujian utama. belajar lagi untuk empati pada pasien simulasi yang sudah bersedia diperiksa untuk berlatih maupun ujian.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	baik
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	cuci tangan setelah tindakan jangan lupa ya. interpretasi suhunya bagaimana?

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711148 - OLIVIA PUTERI SAKINAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	Baskom untuk klorin bukan untuk sampah bungkus handscoon ya dek. Alat yg sudah dipakai direndam dalam klorin. Teknik pemasangan sudah baik. Urin bag pebuh diganti??

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711149 - NUR HAQI FAUZIA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	interpretasi tekanan darah bagaimana? yang lain sudah baik.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

18711150 - GIBRAN AKHMAD MAULANA ARUMBINANG

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	kantong urine bag dan HS jangan diambil dan pegang dengan korentang. Bagian penjepit korentang itu steril !! kerja yang baik, tidak kasar dan banting2 alat bahan. siapkan pasien yang baik. cuci tangan sebelum kenakan HS steril. periksa pasien dulu, inspeksi dan palpasi dulu baru gunakan HS steril setelahnya jangan sentuh apapun yang tidak steril. oleskan gel ke kateter jangan hanya dicelup2 ke gel. buka labia mayor saat insersi -- > perhatikan kenyamanan pasien, insersi yg smooth !! sambungkan dulu urine bag dengan kateter sebelum dipasang
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	IC kurang lengkap. Kaki pasien tdk ditekuk atau diganjal bantal. Inspeksi status generalis belum dilakukan. Inspeksi abdomen dalam posisi pasien terlentang ya. Tangan dan stetoskop belum diangkat. Suprapubik dan costovertebra belum diinspeksi. Belum perkusi orientasi. Belum mengukur lobus hepar kanan dan kiri. Perkusi masih kaku ya dek. Cara perkusi lien tidak tepat, kok dicari suara redup?? Apa bedanya palpasi orientasi dan palpasi visceral?? Palpasi aorta belum dilakukan. Cara palpasi hepar tidak tepat. Apa bedanya palpasi hepar dg bimanual ginjal kanan, kok caranya sama?? Palpasi lien belum dilakukan. Sudut costovertebra tu dimana ya dek??
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	cuci tangan belum 7 langkah WHO, sebaiknya palpasi orientasi juga pakai 2 tangan ya dek, perkusi bagian thoraks posterior kurang terdengar, banyak latihan lagi ya dek..., thorax posterior tidak auskultasi,menentukan batas atas jantung dan pinggang jantung tidak tepat, batas kiri jantung ditentukan dari sonor ke timpani bukan sonor ke redup, batas hepar bukan sonor ke timpani tapi dari sonor ke redup, kalo batuk sambil ditutupi ya dek..)

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711152 - ANISA TRI ASTUTI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	kurang dalam menekan palpasi aorta abdominalnya. lain-lain sudah baik.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711153 - ADELIA TASYA VIRGINIA

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	sudah baik, hanya kurang penekanan pada palpasi maupun auskultasi
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	termometer dikibaskan namun tdk dibawah 35. masih 36,5 sudah dipasang. sebaiknya yg meletakkan termometer adalah pemeriksa, kan yg tahu tempat pastinya pemeriksa. denyut nadi kekuatannya bagaimana? perhatikan posisi pasiennya supaya duduk dgn rileks ya, krn bs mempengaruhi pengukuran tekanan darahnya. seharusnya kl duduk seperti itu, pasiennya lebih maju kedepan. pembacaan termometer sebaiknya posisi vertikal sejajar pandangan mata, belum sempat membaca suhu. belum sempat cuci tangan setelah pemeriksaan.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711154 - SIROJUDDIN SABILI ZAIM MARZUKI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	memangnya sudah menghitung sic nya dulu, kok yg langsung dibersihkan yg area itu yg untuk sadapan prekordial. langsung pasang sadapan prekordial tp tdk diitung dulu sicnya. V1 dan V2 langsung dipasang tanpa menghitung sicnya. tdk membersihkan elektroda setelah dipakai.
PEMASANGAN KATETER	labia mayora dan minora dibuka saat insersi
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	sudah baik.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	cara mengarahkan lampu senter tangensial dari atas saja sdh cukup, tidak perlu dari bawah



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

18711155 - BIMO KUSUMO YUDHO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	tidak perlu memberi janji ada teman yg bisa membantu, real atau bukan, lbh baik ngobrol aja, diskusi, tidak memberikan nasehat maupun saran. jaga kondisi tetap santai
PEMASANGAN EKG	resiko pemeriksaan jg perlu disampaikan ya saat informed consent.pada ekstremitas, seharusnya bagian metal atau kabelnya dipasang disisi sebelah dalam, bukan yg luar. yg tangan dan kaki kiri kok bagian metalnya di sisi luar. tdk selesai membersihkan pasien dan elektroda dgn alkohol setelah pemeriksaan. belum meminta pasien mengenakan pakaian kembali. selama perekaman tdk meminta pasien untuk tdk bergerak.
PEMASANGAN KATETER	pilih HS sesuai ukuran, desinfeksi dari dalam ke luar dan searah antero-posterior, pasasng duk yg baik agar mudah dilepas, insersi kateter pelan tapi pasti --> perhatikan kenyamanan pasien
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	Cuci tangan sebaiknya secara WHO ya dek, inform consent jelaskan resikonya jg. Sepertinya mengukur nadi dan napas belum genap masing2 1 menit; Mengukur suhu juga kok cuman 2 menit, minimal 5 menit ya, ambil termometer setelah pemeriksaan tekanan darah selesai; pengukuran tekanan darah sampai 2x, apa nggak sakit itu pasiennya

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711157 - HOSEA JONA YULIADA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	btas kiri jantung kurang tepat.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711158 - FADILA HUSNIA RAHMA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	jangan terlalu banyak memberi nasehat dan saran, intinya ngobrol, diskusi. suasana kurang santai.harus lbh banyak senyum. saran utk mengajar ke kampus, bisa diskusi dg teman2 dosen....kan pasien bilang sdh pensiun.
PEMASANGAN KATETER	cuci tangan pasca tindakan dan ucap hamdalah
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Status generalis dilengkapi lagi. tehnik palpasi diperhatikan kembali.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum inspeksi iktus cordis. perkusi thorax posterior kurang bunyi. menentukan pinggang jantung tdk tepat

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711159 - ALZENA ZADA NUR SAFIRA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	cara diinfeksi belum benar,
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	oke, baik
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum mengecek kedua sisi stetoskop pada persiapan alat, jgn lupa selalu melaporkan hasil px, lain2 sudah baik

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711160 - KHURROTUL AKYUNIN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	V1 kurang medial sedikit ya, harusnya di linea sternalis kanan; yg lain sudah oke
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	inspeksi oke, ausk oke, perkusi oke, palpasi

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711161 - HINGGIL NUGROHO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	sampah tisunya diperhatikan ya dek; pasang elektrodanya dulu di dada sampai selesai baru kabelnya ya dek, biar nggak beribet; terlalu lama di persiapan alat jadi waktunya kurang, belum selesai melakukan perekaman EKG.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Over all sdh cukup baik. lbh semangat lg donk dek suaranya.. biar lbh meyakinkan gtu..
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	baik

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711163 - SAFIRA ROSA DIVYAPUTRI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	anda belum membersihkan area tubuh yang akan dipasang elektroda, sempat teringat tapi sudah di tengah pemeriksaan; belum membersihkan alat sadapan tangan dan kaki dengan alkohol sebelumnya; belum memberikan jelly pada sadapan tangan dan kaki; biar pasien tidak sakit
PEMASANGAN KATETER	ok sdh baik

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711164 - LATHIFAH HURUL AINI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMASANGAN KATETER	ok



## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711165 - FAJRIYATI DWI MULYANI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	
PEMASANGAN KATETER	kenapa boros banget dg sarung tangan steril? sarung tanganmu kalo nyentuh perlak itu on mbak, perhatikan prinsip aseptik, itu tempat gel ngga steril kenapa bisa di taruh ditroly steril? pasang kateter dan bag juga perhatikan aseptiknya jangan ditempel2 ke baju atau menyentuh benda yang tidak steril
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Edema belum dilaporkan. Inspeksi abdomen dalam posisi pasien terlentang ya dek. Suprapubik belum diinspeksi. Tangan belum dihangatkan. Berapa jumlah peristaltik normal? Perkusi masih kaku. Posisi ketok ginjal tidak tepat. Sudut costovertebra tu dimana ya dek??
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	menentukan batas kiri jantung salah tekniknya.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711166 - IRSALINA NUR TIMAMI

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Tangan dan stetoskop belum dihangatkan. Berapa jumlah peristaltik normal?? Saat palpasi sebaiknya lihat jg ekspresi pasien. Bimanual ginja l kiri kurang tepat. Belum sempat ketok ginjal.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711167 - ELYZA NURULITA SYARI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	hati2 mengambil kassa biar ga berjatuhan, eman mbak, pilih sarung tangan yang pas dengan jarimu jangan yang kegedean
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Tangan belum dihangatkan. Belum menghitung jumlah peristaltik. Perkusi masih kaku. Perbaiki lagi palpasi lien dan bimanual ginjalnya. Posisi ketok ginjal terlalu ke atas. Saat palpasi sebaiknya lihat juga ekspresi pasien.
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	palpasi thyroid langsung pegang dan langsung minta nelan, harusnya diraba dulu cari cartilago penunjuknya geser ke lokasi klj thyroidnya baru diminta menelan, koq auskultasinya di atas SCM, lnn servikalis post salah psosis, palpasi lnn sub mandibula dll s,d sekitar telinga lokasinya masih tidak tepat, jangan asal ya.intinya masih perlu belajar teknik pemeriksaan yg benar

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711168 - NISRINA HANIFAH AFNAN

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN FISIK LEHER	penyinarannya harus tangensial ya dik dari atas bukan sejajar,
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum mengecek kedua sisi stetoskop saat persiapan alat, yg masih belum tepat: batas sonor-tympani masih terlalu turun, untuk katup pulmonal, trikuspid, posisi masih belum tepat.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711169 - YUDHA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	dah bagus didepan, hati2 sesuai prosedur, cumanitu duk kotor taruhnya ya ditempatnya bukan dimeja istrumen biar tidak on unk alat lain yg masih steril
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	manajemen waktu harus lebih baik lagi, feedback ujian utama waktu habis, sekarang juga.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711171 - DIASTASYA AULIA PUTRI IKHROMI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	Membersihkan area elektroda prekordial jangan pakai tisu saja ya, beri alkohol dulu; yang lain sudah oke
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	belum mengecek kedua sisi stetoskop pada persiapan alat, lain2 sudah cukup baik.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711172 - CALISTA MUTIARA ATSMARA**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	kamu itu tanya apa siiih koq nanyaaa panjaaaaang banget, kekhawatiran Bpk ....atau.... atau ..... atau ..... atau..., hadeeh satu-satu aja jangan kebanyakan atau. hampir setiap bertanya pake atau ... atau...

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711173 - SALSABILA DINDA NUGRAHA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	itu ngasi tau bukan kayak hafalan gitu ya, ini perlu pemahaman dr pasiennya, tanya dulu pasien paham ngga? baru bersedia? kamu kalo jd pasien di bla bla sama dokter gitu kira2 gimana? blm paham prinsip aseptik. sudah pake sarung tangan steril tiba2 palpasi abdomen trus kembali ke troly steril, ambil gel juga tidak berhati2 dengan sarung tangan steril.



**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

18711174 - SYADZAFI MUHAMMAD

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	setting lokasinya dibaca lagi ya di skenarionya, ini kan wawancara tugas dari fakultas bukan ketemu tanpa maksud, respon verbal mu yg sering mengucapkan oalah
PEMASANGAN EKG	tdk menyampaikan ke pasien untuk tdk banyak bergerak saat perekaman. seharusnya dibersihkan kembali dgn alkohol ya, bukan hanya menggunakan tisu untuk membersihkan pasiennya. begitu pula untuk elektrodanya ya.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	perkusi orientasi sebaiknya diawal, namanya juga orientasi. pemeriksaan ginjal sebaiknya tangan sejajar dengan r.abdominis. palpasi hepar dan lien tekniknya kurang tepat, pelajari kembali. manajemen waktu kurang.
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	agak belibet ya ngomongnya, perkusi batas jantung atas kok di midclavikula ngomongnya?
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	kalau posisinya memang mau begitu sebaiknya pemeriksaan suhu di lengan kanan, nadi dan tensi di lengan kiri, kalau begitu kan jadi tidak nyaman bagi pasien, hasil juga bisa tidak sesuai; Laporan pemeriksaan napas dan nadi tidak hanya jumlah frekuensi per menit yang dilaporkan ya, perhatikan apa saja yang hrs dilaporkan, kualitas, tipe, regularitas, ritme, dsb; Suhu 35,6 normal dek? cek lagi; Pemeriksaan nadi dan napas belum masing2 satu menit, jangan dikalikan ya :)

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711176 - AGIL FERDIANSYAH AHMAD

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	secara umum sudah ok, catatannya jangan terlalu banyak kasih saran, walaupun masih okelah sarannya
PEMERIKSAAN FISIK THORAX	oke

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711177 - DINDA THRUSDAYANA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN KATETER	Cara dan risiko belum dijelaskan. Minta pasien untuk membuka pakaian bagian bawahnya jgn dibuka sendiri tanpa izin. Korentang sudah ON karena diletakkan begitu saja di atas meja, jadi semua alat yg diambil tidak steril. Ada alkohol lho dek untuk cuci tangan kok cuci tangan dg udara. Berhati-hati kalau melakukan tindakan dg prinsip steril, urin bag dan kateter jangan disentuh2kan ke jas. Persiapkan spuit berisi air untuk mengunci sebelum pemasangan agar setelah terpasang tidak dilepas begitu saja krn khawatir terlepas. Edukasi kurang lengkap.
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Tangan belum dihangatkan. Berapa jumlah normal peristaltik? Belum palpasi aorta. Cara palpasi lien belum benar. Perbaiki cara bimanual ginjal. Posisi ketok ginjal kiri terlalu ke bawah.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711178 - JERRIULLAH

STATION	FEEDBACK
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Edema ekstremitas belum dilaporkan. Pulsasi aorta diinspeksi dari samping ya dek. Tangan tidak dihangatkan. suprapbik belum diinspeksi. Dimana posisi auskultasi arteri femoralis dan iliaka?? Saat palpasi lihat jg ekspresi pasien tidak perlu menatap perut pasien terus.

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019**

**18711179 - NADIFA AZZAHRA PUTRI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
PEMERIKSAAN VITAL SIGN	tekanan darah sekitar 120/80? yang yakin ya dek; yang lain sudah ok

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 2 AGUSTUS 2019 TA 2018/2019

18711180 - KATON PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN EKG	cuci tangan diperhatikan ya langkah who nya. elektrodanya dibersihkan dgn alkohol ya setelah pemeriksaan . tdk menyampaikan ke pasien saat perekaman untuk tdk banyak bergerak.
PEMASANGAN KATETER	Ic kurang lengkap, edukasinya kok ganti lagi seminggu?suruh pasang trus?jhe
PEMERIKSAAN ABDOMEN DAN GINJAL	Konjungtiva tampak sedikit hiperemis?? Edema ekstremitas belum dilaporkan. Costovertebra dan suprapubik belum diinspeksi. Tangan dan stetoskop belum dihangatkan. Tidak melakukan palpasi aorta, nyeri lepas, hepar, dan lien. Bimanual ginjal kiri bukan seperti palpasi lien ya dek.

