

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

19711024 - ULIL ALBAB HABIBAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	sudah bagus

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

19711112 - ZULFANIA RAHMAH

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	Inform consent: oke. Persiapan alat: persiapan kurang lengkap, sebaiknya, persiapkan semua alat terlebih dahulu sampai lengkap, baru cuci tangan dan menggunakan handscoon, agar semua alat tetap dalam kondisi bersih. Pada saat persiapan pasien dan alat, ujung NGT belum ditutup menggunakan spuit atau drainase bag. Hati hati ya, resiko isi lambung tumpah saat NGT sudah terpasang. Pada saat fiksasi, hanya melakukan fiksasi di pipi saja, yang hidung belum, hati hati ya nanti NGT nya jadi mudah lepas lo, gampang ketarik nanti.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

19711128 - ZETY FITRIYANI NASHRIYATIN YUWONO

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	Inform consent: hanya menyampaikan tujuan pemasangan saja. Hal-hal penting lain yang harus disampaikan di inform consent belum disampaikan. Persiapan pasien: belum membantu memposisikan pasien posisi fowler, hanya mengucapkan saja tapi tidak diposisikan. Pemasangan NGT: Pada saat sudah sampai orofaring, jangan lupa minta pasien untuk menunduk dan menelan dan mengikuti ritme menelan pasien saat memasukkan dengan perlahan agar pasien tidak kesakitan. Lebih hati hati ya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

19711183 - AMALIA HAPSARI

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Tidak hadir
KOMUNIKASI	
PEMASANGAN NGT	tidak hadir

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711002 - ROSALIANA SAIDAH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Untuk wawancara baik, luwes, baik verbal maupun non verbal, dapat merespon jawaban pasien dengan baik. anamnesis sistem tidak digali dengan lengkap terkait keluhan utama pasien. Riwayat kebiasaan sosial dan lingkungan tidak digali dengan lengkap.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711004 - ANINDYA PUTRI AVICIENA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	RPS, RPD sudah digali lengkap, dapat merespon jawaban pasien dengan baik. Waktu habis saat menggali perspektif pasien, jadi belum selesai sampai penutup.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711006 - ZAKKY ALJOZI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Pemilihan kalimat tanya yang diajukan kurang pas ya, misal: "apa keluhan utama bapak ke sini?" "untuk aktivitas Bapak, dari pagi ngapain?" RPS, RPD, RPK sudah digali. Kamu langsung menyebutkan "Saya mendiagnosis Bp. terkena DM." padahal belum periksa apa2.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711009 - FATYA AULIYA HENING I'TIKAFIA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Wawancara seperti introgasi, banyak menggunakan pertanyaan tertutup, RPS, RPD, RPK sudah ditanyakan. Saat pasien menyampaikan kekhawatirannya, kamu tidak merespon dengan empati, langsung melompat ke pertanyaan berikutnya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711012 - AULIA DAFFA RIDWAN SWANDONO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Dari awal kamu terlihat cemas, kontak mata dengan pasien kurang (banyak melihat ke dinding sambil mengingat2 poin pertanyaan). Dari RPS, langsung menanyakan perspektif pasien, ke RPK, tiba2 tanya "apakah darahnya masih mengalir?" RPD, RPK sebenarnya kamu tanyakan, tapi tidak sistematis.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711013 - AUFANIDA ZAKIA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Anamnesis baik, dapat merespon jawaban pasien dengan baik, RPS, RPD, RPK, kebiasaan sudah ditanyakan. Perspektif pasien sudah digali.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711014 - EMILY TAQWAPUTRI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	anamnesis sistem baru serebrospinal dan kardiovaskuler,, dilengkapi lagi agar bisa menemukan gejala -gejala klasik DM pada pasien

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711016 - SARAH RAHMADIANI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	cara bertanya terkait faktor yang memperingan dan memperberat terkait luka yang relevan?, RPD dan RPK penyakit yang terkait belum digali, riw opname/sakit berat pada keluarga belum ditanyakan, lebih banyak memberikan edukasi dibanding menanggapi perspektif pasien, aspek sosial yang relevan pada kasus ini belum tereksplorasi, anamnesis

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711017 - RENNITA TRIYANA FATIKASARI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	blm edukasi krn wkt habis

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711018 - DAFI IRSAN SATRIA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	RPD/RPK dan aspek sosial, lingkungan perlu lebih digali untuk mendukung manajemen komprehensif penyakit DM, kurang sistematis dalam melakukan langkah2 anamnesis ini. penyamoaian resume anamnesis kepada pasien ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711019 - FARADZIBA AZ ZAHRA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	pasien berkali2 menyampaikan takut dan khawatir, tetapi belum ditanggapi, dokter lebih fou=kus pada pencarian data penyakit, RPK/RPD terkait penyakit yang relevan dengan DM belum tergali, aspek sosial dan lingkungan,

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711020 - ABIYI DZAKWAN HAFIZH ZAKI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	RPS kurang lengkap (faktor yang memperingan/memperberat, karakter/tipe), perlu belajar lagi untuk memberikan tanggapan yang nyaman terkait kekhawatiran pasien akan penyakit dan rencana tindakannya

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711021 - FARRAHAN FAVIVERDI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	RPD terkait sakit berat/ opname belum ditanyakan, RPK yang relevan terkait luka yang dtidak sembuh ataukah riwayat DM yang lebih tepat ditanyakan? good perform

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711023 - FAJRIAN HAIKAL FAROS

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambung rasa sudah baik, penggalian KU, RPS, dll jg baik. Crosscehck jg sdh dilakukan beberapa kali.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711031 - FRITZIENICO ZACHARY BASKORO

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Membina sambung rasa sudah baik. Penggalan seluruh komponen anamnesis juga sudah baik dan lengkap. Sudah menggali harapan, keinginan, dan kekhawatiran pasien. Good job mas Nico!

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711039 - WILLIYA IBADI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	sempat lupa mengukur NGT di awal

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711042 - ALDISHA MUHAMMAD IZHARI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	sempat bingung menghubungkan dengan bag, terakhir bag belum tertutup

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711049 - FIRDHA ARISANDRA DWI ARRYANTI

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Obat perlu dihangatkan sebelum dipakai, dihangatkannya dengan cara apa? Belum dijelaskan; Cara membersihkan ujung wadahnya setelah digunakan juga belum dijelaskan; Perlu dijelaskan juga bahwa obat adalah antibiotik jd perlu dihabiskan ya.
KOMUNIKASI	Beberapa kalimat yang kamu tanyakan sepertinya kurang pas ya, misal: di awal setelah memperkenalkan diri kamu langsung menanyakan "tadi kesini naik apa?", pertanyaan yang diajukan tidak harus seperti hapalan, misal: "hal yang memperberat keluhan Bapak?" "apakah ada keluhan serupa?". Pilih kalimat yang lebih baik, sehingga tidak seperti introgasi. Poin2 informasi yang harus digali sudah didapatkan. Peka ya, dengan kekhawatiran pasien, dan tanyakan dan tunjukkan empati apa yang membuat pasien khawatir

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711053 - MUHAMAD FIRMAN ABI HIMAWAN

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Secara umum sudah baik, namun untuk penjelsannya ada yang masih perlu dikonfirmasi, obat dipakai sampai keluhan membaik? Apakah tidak perlu dihabiskan?

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711054 - NAJIBA HASNA

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Secara umum sudah baik, jangan lupa dihangatkan dulu obatnya sebelum digunakan dg menggenggamnya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711055 - GANJAR SATRIA PAMUNGKAS

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	sudah oke

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711056 - MOHAMMAD MIFTAHUL ALIM

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Apabila ada keliru dalam penyebutan nama pasien, sampaikan permohonan maaf yaa. Komponen anamnesis lain sdh cukup baik. Sudah menggali keinginan, harapan, kekhawatiran pasien.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711071 - ZALFA NIHAMUYASSARI KANILLA

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Jelaskan jenis obat, dan obat tetap perlu dihabiskan ya karena antibiotik, untuk menghindari resistensi obat; Persiapan obat hampir lupa dijelaskan, perlu dijelaskan juga ujung wadah tidak boleh tersentuh benda lain; Jangan terlalu cepat saat menjelaskan agar lebih mudah dipahami pasien; Lebih sistematis lagi ya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711073 - META DECHYNTIA HARVIANANDA PUTRI MAHARANI

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Tidak menjelaskan bahwa obat merupakan antibiotik, jd perlu untuk dihabiskan untuk mencegah resistensi; Dalam menjelaskan tata cara penggunaan obat tetes telinga masih kurang lengkap (tidak menjelaskan daun telinga ditarik ke belakang, dan tidak menjelaskan ujung wadah tidak boleh dibilas dan hanya dikeringkan dengan tisu kemudian ditutup); Ketika menjelaskan jangan terlalu cepat ya supaya lebih mudah dipahami pasien.
KOMUNIKASI	Poin2 informasi yang harus didapat sudah ditanyakan, Teknik wawancara, sebaiknya lebih menggunakan pertanyaan terbuka, dan kalimat2 yang lebih sesuai dengan pasien tua seperti ini. waktu habis saat menggali harapan pasien.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711076 - AHMAD SHAFI FAADHILAH RAZA PUTRA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	RPS kurang lengkap (faktor yang memperingan/memperberat, karakter/tipe), pertanyaan untuk anamnesis sistem dan penggalan riwayat penyakit keluarga kurang variatif, aspek sosial dan lingkungan belum tergali
PEMASANGAN NGT	sudah baik

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711077 - ANNISA NABIL NADHIRA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Oke, sudah baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711080 - ARUN FATMA RIZKY ASHARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Secara keseluruhan sudah baik, sedikit catatan : lbh dieksplor yaa saat menggali info/data anamnesis terkait keluhan lain yg berkaitan/mempengaruhi keluhan utama.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711082 - TEGUH SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	Oke

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711084 - VIDYA AMARA PURBOJATI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sudah baik menggali seluruh komponen anamnesis. Sambung rasa juga oke. Penggalian harapan, keinginan, maupun kekhawatiran pasien jg sdh digali dengan baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711087 - ALFI SACHDEVA AZIZ WAKTAR

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Menjelaskan Resep OK, persiapan pasien OK, persiapan obat OK, Menjelaskan cara OK, Edukasi OK, Profesionalisme OK

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711093 - TSAVIRA NABILA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Membina sambung rasa sudah baik. penggalian komponen anamnesis keluhan/riwayat/kebiasaan pasien sudah baik. Penggalian kekhawatiran, keinginan dan harapan pasien juga sdh dilakukan dengan baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711094 - AHSANI TAQWIM PRIHATMAJI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Over all sudah baik mas Sani.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711096 - FADHILA AMALIA ISLAMI ARIYANTI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Anamnesis sdh baik. Penggalian kekhawatiran, harapan dan keinginan juga sudah digali dengan baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711097 - GALUH TIARA DHEYA WIDIWAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Anamnesis cukup baik. RPS, RPD, RPK, kebiasaan sudah ditanyakan. Pemilihan kalimat tanya ada beberapa yang kurang pas, misal saat melakukan anamnesis sistem, kamu menanyakan "untuk di sistem pencernaan, sistem pernapasan" dapat dipilih kalimat yang lebih mudah dipahami pasien.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711098 - GALUH TIARA DHAYU WIDIAWAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambungrasa dan kesopanan baik. Gunakan bahasa yang dimengerti pasien . ketika sudah menemukan sesuatu (ketemu ada RPK) gali ke pasien faktor risiko kemungkinan diagnosis, jangan terdistrak dg cerita-cerita pasien.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711099 - ERLIANITA RACHMAWATI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	1. sambung rasa baik.2 RPS kurang digali, belum menanyakan lokasi luka, anamnesis sudah mengarah , RPK tergali, RPD belum lengkap

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711100 - ARINI DWI KURNIA SARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambungrasa baik, RPS RPD RPK tergal, hindari kata-kata yg mungkin tidak dipahami pasien "treatment",

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711101 - TANIA FIDELA AMANDA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	1. sambung rasa baik, 2 RPS baik, terlalu lama di RPS, 3 anamnesis sistem hanya sedikit, utk apa menanyakan makan terakhir? RPK baru menanyakan penyakit serupa saja, belum yang lain, ax lingkungan dan sosial terbatas

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711102 - SITI ZAHRA JASMINE

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambungrasa baik, RPS baik belum menanyakan lokasi, RPD tanyakan lebih spesifik (sakit HT, DM, jantung stroke dll) pernah dirawat di RS tidak?, RPK tidak digali lebih jauh,

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711108 - HABIB NUR FAIZI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	Sambungrasa sangat baik, Anamnesis RPS baik, pertanyaan kurang sistematis dan RPD RPK sebatas "apakah pernah mengalami hal seperti ini?" RPD dan RPK sebaiknya digali lagi, tanyakan penyakit lain (DM, HT, stroke, jantung) atau riwayat mondok. kebiasaan tergal, sosial dan lingkungan tidak ditanyakan, persepsi sdh ditanyakan

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711109 - TEGUH WIRDIANSYAH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambung rasa baik, RPS baik, anx sistem baik, RPD sebatas "apakah pernah mengalami hal seperti ini?" RPD sebaiknya digali lagi, tanyakan penyakit lain (DM, HT, stroke, jantung) atau riwayat mondok. RPK sudah tergali, anx kebiasaan-lingkungan-sosial tergali, persepsi-perasaan dan harapan sudah dilakukan.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711117 - SINULINGGA ARYA BIMANTARA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambungrasa baik sudah empati, RPS belum lengkap, sebab luka belum ditanyakan, jeda untuk menulis kadang terlalu lama, anamnesis sistem sudah dilakukan, pertanyaan "makan dan minum apakah normal pak?" tidak umum ditanyakan ke pasien, gunakan bahasa yg lebih umum, RPD RPK belum tergalil hanya sebatas"apakah ada /pernah mengalami keluhan serupa, tanyakan lebih spesifik dik riwayat mondok, riw penyakit lain HT DM, stroke, jantung. riw kebiasaan - lingkungan-sosial tergalil,

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711118 - SUCIATI NURROHMAH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambungrasa baik, beberapa kali masih menggunakan pertanyaan tertutup, anamnesis RPS baik, RPD baik, RPK gali juga dikeluarga apakah ada yg pernah mondok, belum menggali aspek sosial. sepertiya sejak awal sudah mengarah ke diabetes dan jadi terkerucut pertanyaannya belum menanyakan ke sistem lain, sebaiknya ditanyakan juga supaya tidak terlewat

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711119 - TARISYA WULANDARI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambungrasa baik, RPS tergali, RPK dan RPD bisa digali lebih lanjut mengenai riwayat mondok/penyakit berat atau penyakit penyerta seperti HT, DM, jantung, stroke. sudah bisa menggali perspektif pasien

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711123 - TIFANY NATALIA PUTRY

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711127 - SALMA FADHILA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sering mengucapkan kata mungkin (coba dikendalikan ya, agar lebih meyakinkan), kurang menggunakan pertanyaan terbuka), anamnesis sistem baru terkait sistem serebrospinal dan gastrointestinal, digali lebih luas ya, (sistem urogenital baru muncul di akhir saat pasien menanyakan gejala klasik dm), kebiasaan merokok dan aspek sosial belum digali, riwayat penyakit dahulu belum digali , riwayat penyakit tetangga apakah relevan ditanyakan dalam kasus ini?
PEMASANGAN NGT	sudah bagus

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711129 - FLORENCIA CLARA SETIAWAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711130 - ANDINI WAHYU WEDANINGTYAS

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711131 - SYAFA NOURMA FADHLIA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711133 - MUTHIA NURSETYANING FADHILAH

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Menjelaskan Resep OK, persiapan obat OK, persiapan pasien OK, Menjelaskan cara OK, edukasi Ok, Perilaku profesional Ok

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711140 - BERLIAN DWI PUTRA MULYA

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	tidak hadir
KOMUNIKASI	
PEMASANGAN NGT	Tidak hadir

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711155 - FIRMAN AULIA IMANULLAH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	"pemilihan kata yang pas sebaiknya dipikirkan dulu. bahasa yang digunakan yang dianggap kurang sopan sebaiknya diganti misal ""bapak makan seenaknya"". tambahkan waktu untuk penjelasan/ komunikasi tentang perasaan dan kekhawatiran agar pasien lebih tenang dan mengerti tentang kondisinya."

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711160 - CHAIRUNNISA NUR AINI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik, hanya komunikasi untuk perasaan dan kekhawatiran sebaiknya di berikan waktu lebih.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711162 - LATIFA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711173 - TALYTHA AZLYA BELVA ARADHANA

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	Persiapan alat: ujung NGT seharusnya disambungkan spuit atau drainase bag agar isi lambung tidak tumpah saat NGT sudah masuk ke lambung. Teknik pemasangan: oke.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711174 - RIZKY AYU DAMAYANTI

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Menjelaskan Resep OK, persiapan pasien OK, Persiapan Obat kurang menjelaskan bahwa ujung wadah obat tetes telinga jangan terkena permukaan benda lain, Menjelaskan Cara kurang menyampaikan "setelah digunakan ujung wadah obat tetes telinga jangan dibilas, keringkan dengan tisu kering dan tutup wadah dengan baik". Edukasi : tidak menjelaskan bahwa akan timbul rasa terbakar atau perih yang hanya terasa beberapa menit. Lain kali jangan lupa ya dek terkait edukasi efek obat setelah ditetes dan jangan lupa untuk mengecek pemahaman pasien terkait penggunaan obat ya dek. Bismillah semangat belajar lagi ya dek

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711175 - NAJIB WIDYA PRIYANGGA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sistem kardiorespirasi belum tergali, RPD dan RPK terkait opname/sakit berat belum ditanyakan, aspek sosial dan lingkungan belum tergali, perform udah runtut, mungkin perlu lebih mengatur waktu agar mencukupi
PEMASANGAN NGT	membersihkan hidung dipraktekkan ke manekannya ya, cara pengukuran NGT belum tepat, belum memberikan tanda batas pada NGT, memasukkan pipa NGT-nya terlalu cepat, lebih perlahan ya. kurang hati2 dan lbh memperhatikan kenyamanan pasien, belum edukasi

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711176 - AINUR KHUSNUL KHOTIMAH

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Secara umum sudah baik, namun perlu dijelaskan jg jenis obatnya apa? Antibiotik kah? Tujuan pemberiannya apa? Apakah perlu dihabiskan?; Untuk membersihkan ujung wadah dengan tisu basah atau tisu kering?.
PEMASANGAN NGT	Inform consent: Oke. Persiapan pasien: saat mempersiapkan alat, seharusnya ujung NGT disambungkan dengan drainase bag atau spuit, agar saat sudah terpasang ke lambung tidak tumpah isi lambungnya. Fiksasi di hidung diperhatikan lagi ya, supaya tidak mudah lepas NGTnya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711177 - AZALIA YAQIN INTAN PRAMESHI

STATION	FEEDBACK
PEMASANGAN NGT	Persiapan: seharusnya ujung NGT disambungkan ke spuit atau drainase bag agar isi lambung tidak tumpah ketika NGT sudah masuk ke dalam lambung. Teknik pemasangan: oke.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711180 - REZA WAHYUNINGSIH

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Menjelaskan Resep OK, Persiapan pasien OK, persiapan Obat OK, Menjelaskan cara kurang menyampaikan "setelah digunakan ujung wadah obat tetes telinga jangan dibilas, keringkan dengan tisu kering dan tutup wadah dengan baik", Edukasi OK, profesionalisme OK
PEMASANGAN NGT	Inform consent: Oke. Persiapan pasien: mengukur NGT diukur betulan ya dari mana ke mana. Pemasangan NGT: pada saat memasukkan NGT lakukan dengan perlahan ya. Kemudian pada saat sudah masuk orofaring jangan lupa minta pasien menunduk dan menelan, dan memasukkan dengan perlahan mengikuti ritme menelan pasien, jangan asal didorong dorong ya, pasiennya bisa kesakitan dan tidak nyaman. Lebih hati hati ya dek. Fiksasi juga yang di bagian hidung diperhatikan ya, itu tidak kencang dan mudah lepas cara plesternya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711183 - RADHA RANIA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik, hanya komunikasi untuk perasaan dan kekhawatiran ditambah agar pasien lebih tenang dan mengerti tentang kondisinya.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711186 - SEKAR HALIMAH PUTRI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711187 - ANDJANI HANNAH

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	perlu berlatih bertanya lebih sistematis, mgk fokus dl pas dikeluhan utama ditanya dulu RPS nya, lalu berpindah ke RPD RPK lalu ke riw sosial, keluhan lain terkait anamnesis sistem, baru ke riw pengobatan, atau pengetahuan pasien ttg penyakitnya lalu ke perspektif pasien, rekonfirmasi dan parafrase sbnarny sudah cukup baik, tolong berlatih lagi ya riw penyakit dahulu bs dikembangkan ssuai dg keluhan pasien misal tmsk sakit sampai mondok, sakit yg terkait luka tidak sembuh2, riw peny keluarga jg demikian, krn peny bawaan beda ya dg riw peny dahulu

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711188 - AZMI RAIHAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah cukup meningkat, dan lumayan terorganisir pemetaan pertanyaannya, parafrase sudah baik, hanya untuk bbrp item msh perlu disempurnakan, untuk perspektif pasien sudah ditanyakan tp mgk perlu diluruskan perspektif pasien yg mgk blm tepat

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711189 - SHAFIRA SALMA SA'ADAH

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Penjelasan mengenai resep belum lengkap (Dosisnya 3 kali sehari, sekali pakai berapa tetes? Ini kalau pasiennya tidak bertanya belum dijelaskan); Erlamycetin isinya bukan antibiotik? Coba baca lagi; Dilatih lagi cara menjelaskan kepada pasien dengan bahasa yang mudah dipahami ya; Secara umum sudah baik.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711193 - SHINTA IRNADIANIS FARDA AZZAHRA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sudah cukup meningkat, sudah lancar ga pake blocking, lumayan terorganisir pemetaan pertanyaannya, parafrase sudah baik, hanya untuk bbrp item spt RPS RPK RPD Riw pengobatan, lifestyle msh perlu disempurnakan, terutama anamnesis sistem, untuk perspektif pasien sudah ditanyakan

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711194 - RACHEL CATRATIN NADA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	empati sambungrasa cukup bagus, cuma penggalian untuk rps rpk rpd riw pengobatan, dan perspektif pasien perlu disempurnakan terutama anamnesis sistem ya

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711196 - JOCELYN KARINA VICTORIA

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Menjelaskan Resep OK, Persiapan Pasien OK, Persiapan Obat OK, Menjelaskan cara kurang "setelah digunakan, ujung wadah obat tetes telinga jangan dibilas tetapi dikeringkan dengan tisu kering lalu tutup wadah dengan baik", Edukasi OK, Profesionalisme OK

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711198 - DIANA TAZRIQA

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Menjelaskan Resep/Baca Resep OK, persiapan pasien OK, persiapan obat OK, menjelaskan cara OK, Edukasi OK tapi muncul setelah ditanyakan pasien ;) jangan lupa besok disampaikan di awal ya dek diana, tapi lain lain sudah OK

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711201 - ANINDA ZUNIA PRATIWI (RALAT)

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	empati sambungrasa cukup bagus, cuma penggalian untuk rps rpd riw pengobatan, dan perspektif pasien perlu disempurnakan terutama anamnesis sistem ya, untuk perspektif pasien sbnarnya ada yg banyak bs digali sblm kita banyak menjelaskan

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711202 - DANISHA IZMI BAIHAQI

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	sambungrasa dan mengumpulkan info oke, tp RPS msh kurg lengkap, anamnesis sistem baik, rpk msh ada yg bs digali, rpd blm digali dg cukup msh superfisial jg

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711204 - RIZQY ALYAA PUTRI IRAWAN

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	overall sudah cukup baik mgk untuk anmnesis sistem yg msh perlu diimprove dikit lg

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711205 - RIGEL SAYYIDINA MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	untuk sambung rasa mungkin perlu ditambahkan tdk cm bertanya sekedar nama ya, perlu jg tau umur untuk menyesuaikan panggilan, sudah berkeluarga atau belum, profesinya apa, trus ini yg menarik--mas, diabetes dan kencing manis itu penyakit yg sama cah bagus, pasien mu jadi bingung itu mendengarmu mengkonfirmasi gitu

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711206 - MAHESWARI SAFA ADELA UTOMO

STATION	FEEDBACK
INFO BSO	Menjelaskan Resep OK, persiapan pasien OK, persiapan obat OK, menjelaskan cara OK, Edukasi OK, Profesionalisme OK
KOMUNIKASI	RPS kurang lengkap (faktor yang memperingan/memperberat, karakter/tipe), pertanyaan untuk anamnesis sistem dan penggalian riwayat penyakit keluarga kurang variatif, aspek sosial dan lingkungan belum tergali , kurang sistematis dalam melakukan anamnesis
PEMASANGAN NGT	Bagian selang NGT yang akan masuk hati hati jangan sampai kena bagian2 lainnya yang memungkinkan selang menjadi tidak bersih. Pada saat memasukkan ke dalam hidung, jangan lupa minta pasien untuk menengadah.

FEEDBACK REMED 1 OSCE BLOK 2.6 TA 2021/2022

20711209 - MUHAMMAD RAIHAN IRFANI HAIKAL

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	tidak mengenalkan diri, rpd dan rpk msh kurang digali

