

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711002 - MUHAMMAD YUSUF HILMY

STATION	FEEDBACK
IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	persiapan pasien belum lengkap, pasang duk dulu baru spekulum,

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711014 - EDELWEIS QURRATAA'YUN AULIYALLAH

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, namun hanya 2 status antropometri yang benar, diagnosis kurang lengkap, namun tatalaksana belum sesuai dengan diagnosis.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711016 - AQMAL EGA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, namun hanya 2 status antropometri yang benar, diagnosis kurang tepat status gizinya, menyebutkan 2 konsep tatalaksana dengan baik,

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711019 - MISHBAKHUL LUTHFI

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Sudah mempersilahkan pasien untuk BAK // Teknik Desinfeksi sudah OK // Persiapan alat sudah OK // Teknik anestesi sudah OK // Teknik Insisi kurang rapi // Teknik Penjahitan kurang rapi // Kontrol perdarahan dan perawatan luka sudah OK // Edukasi kurang lengkap, kurang kapan kontrolnya ? jika ada komplikasi bagaimana ?

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711020 - RIZKY YOGA FIRMANZA

STATION	FEEDBACK
IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	beberao aspek ada teknik yang sedikit kurang pas, tapi lain lai cukup., edukasi juga ada yang kurang pas
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	IC ok, persiapan alat itu ya sekalian dicek bukan cuma ditunjuk2, epinefrin 1 cc diambil & dituang ke mangkok maksudnya gimana? lah kan bisa masuk dicampur langsung dlm spuit? lampu penghangat tdk dari awal dinyalakan, basic steps kenapa kamu posisinya di sisi kaki bayi? kenapa kamu sbg operator yg cek LDj bayi?VTP inisiasi ok, cek SRIBTA ok, psang ET ok, VTP kompresi ok, pemberian epinefrin apa sudah dg kateter yg tepat?, pemahaman alur --> apa betul jarak antar epinefrin itu hanya 1 siklus VTP kompresi? pelajari kembali alurnya, sbg asisten : irama kompresi baik, titik & posisi jari saat kompresi ok,

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711021 - REYHAN GUNAWAN

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	TBC itu menyebabkan scar, jadi dijelaskan bahwa dalam 2-4 minggu pasca tindakan akan muncul bisul yang akan mengering dan meninggalkan scar, juga harus dijelaskan bahwa luka bekas suntikan jangan digosok2 ya Reyhan.
IPM 3 SIRKUMSISI	Baik
IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	jangan dikeluarkan dari kemasan kalau sudah terpasang di inserter,, kalau mau mamsukan kassa ke liang vagina pakailah pean panjang,
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	persiapan awal :belum lengkap, langkah awal : ok tapi kain basah tdk langsung digantikan, posisi VTP CE-clamps sudah ok, SRIBTA ok, VTP efektif ok, pasang ET terlalu dalam insersinya, VTP kompresi ok, memasukkan epinefrin apa betul pilih UVCnya yg itu? baca lagi cara pengenceran epinefrinnya, pemahaman alur sudah baik, asisten : kompresi iramanya kurang cepat, posisi & kedalaman ok
IPM 9 ANAK	Sudah cukup baik, walaupun beberapa pemeriksaan dan tindakan lupa kemudian diingat dan koreksi dengan baik.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711022 - NADERA ALIA SULISTIO

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Persiapan Alat sudah sebaiknya di awal dan dipersiapkan dengan baik, persiapan pasien sudah OK, namun lupa belum menyuruh BAK dulu, persiapan operator sudah OK // Sudah melakukan desinfeksi dengan baik // Teknik Anestesi sudah OK // Teknik Insisi sudah OK // Teknik Penjahitan Sudah OK // Edukasi sudah OK // Perawatan luka sudah OK

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711024 - NAJLA AZZAH FARADILA

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Sudah menyuruh BAK // Persiapan alat sudah OK // Persiapan operator sudah OK // Teknik Infiltrasi sudah OK // Desinfeksi sudah OK // Teknik Release Smegma kurang pelan dan kurang hati hati // Teknik Insisi kurang rapi // Teknik Penjahitan kurang rapi // Teknik Perawatan luka sudah OK // Edukasi kurang lengkap //
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, 3 status antropometri benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 3 konsep tatalaksana dengan benar, namun belum menyarankan rawat inap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711029 - NABIL HAKIM

STATION	FEEDBACK
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: untuk kedalamannya 1 cm cukup ya tidak usah terlalu dalam, cara mengusap di objek glas baiknya diputar 1 arah dan dibawah objek glas diberi tisu . Dx: oke, Tx: untuk azitromisin jumlah dan cara pemakainya kurang tepat (dilihat lagi dosis dan cara pemberian Azitromisin ya Nabil), Komunikasi dan profesional: belum cuci tangan setelah mengambil sampel
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : Ok dek tingkatkan yaaa semangat PX FISIK : UK Ok, TTV Ok, Antropometri Ok, Status generalis Ok, Leopold Ok PENUNJANG : OK DX : OK TX : Ferrous sulfat 325 3x sehari ok ya dek, tapi tolong review lagi yaaa karena dek nabil tadi nebak nebak 1 terus 2 terus 3 KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : jangan lupa cuci tangan sebelum dan sesudah periksa ya dek , lain lain ok..semangat selalu dek
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	IC ok, persiapan blm lengkap, bantalan posisinya terlalu datar, posisi langkah awalmu itu kenapa di sisi bawah bayi? harusnya di mana? kenapa kain basah tdk langsung diganti & tdk melakukan isap mulut? VTP inisiasi CE clamp kurang, SRIBTA ok, VTP efektif ok, pasang ET ok sudah pas kedalaman, dan menyambungkan reservoir & O2, VTP kompresi 60 dtk ok, memasukkan epinefrin pakai ktater yg mana? pemahaman alur sudah lebih baik, sbg asisten : irama kompresi ok, cek LDJ knp di sisi dada kanan?

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711036 - FAIZ AKMIL ADDINA

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Persiapan alat sudah OK // Persiapan pasien sudah OK // Persiapan operator sudah OK // Teknik desinfeksi sudah OK // Teknik Anestesi sudah OK, cuman posisi nya mas Faiz kok sepertinya kurang nyaman // Teknik Release sudah OK // Teknik insisi kurang rapi // Teknik Penjahitan Figure of Eight kurang rapi // Perawatan luka sudah OK // Edukasi kurang kapan kontrol lagi //

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711043 - AAN TRI LUTFI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Persiapan pasien sudah mempersilahkan untuk BAK terlebih dahulu // Persiapan alat sudah OK // Teknik Desinfeksi sudah OK // Teknik Infiltrasi sudah OK // Teknik Release sudah OK // Insisi kurang rapi // Penjahitan sudah OK // Edukasi kurang edukasi kapan kontrol kembali

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711046 - RAHMADINA DJUMAIN

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	sudah baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711050 - ILHAM MUKTI FIRMANSYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Persiapan operator sudah OK // Persiapan Pasien kurang menyuruh BAK // Teknik Anestesi sudah OK // Teknik Release sudah OK namun perlahan ya mas // Teknik Insisi kurang rapi // Teknik Penjahitan kurang rapi // Teknik perawatan luka sudah OK // Edukasi sudah OK

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711055 - RIZKI FATHURRAHMAN

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	sudah baik
IPM 3 SIRKUMSISI	hati-hati meletakkan klem yang sudah tidak terpakai di meja non steril, karena sarung tangan steril akan bisa menyentuh meja non steril tadi. hati-hati pegang kulit yang akan dijahit, gunakan pinset bukan tangan langsung ya, agar jarum tidak menusuk tangan sendiri. Habis pegang plastik kassa kok pegang kasa steril lagi di meja steril.
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	teknik melahirkan bahu tdk tepat.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Ic ok, persiapan diri, alat ok, HAIKA tdk mengganti kain yg basah, VTP inisiasi ok, SRIBTA & VTP efektif ok, pasang ET sudah ok, sudah cek SpO2 pre, kedalaman & cek pengembangannya , kompresi sudah baik utk irama, posisi & kedalaman tekanan, masukkan epinefrin apakah sudah memilih UVC yg tepat? dosis ok, pemahaman alur sudah baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711059 - MUHAMMAD HARIS

STATION	FEEDBACK
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	IC ok, persiapan ok, langkah awal : lengkap, tapi rangsang taktil bukan langkah terpisah dg mengeringkan ya, urutan HAIKA terbalik2, VTP inisiasi ok, SRIBTA ok, VTP efektif ok, pasang ET ok, sbg asisten : titik, kedalaman ok, tapi 4 jari yg lain seharusnya masuk ke bawah punggung ya

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711062 - ALIYYAH TSANY FIRJATUNISAH

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, interpretasi 3 status antropometri dengan benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 3 konsep tatalaksana dengan benar, namun belum menyarankan rawat inap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711063 - MONA SALSABILA

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, interpretasi 2 status antropometri dengan benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 2 konsep tatalaksana dengan benar, namun belum menyarankan rawat inap dan nutrisinya apakah sudah benar F100?

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711068 - NOVI FARA AISHA SALMA

STATION	FEEDBACK
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711069 - VERGIWAN WAHYU ANGGITA

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	Informasi terkait dengan tindakan pasca imunisasi berupa luka nanah yang muncul dalam 2-4 minggu belum diberikan, bekas suntik jangan digosok jangan dipakain
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	bagaimana perasat kustner? ditunggu saja?

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711072 - RAJA TSAQIF PUTRA NUSANTARA

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Persiapan operator sudah OK // Persiapan pasien sudah OK // Desinfeksi sudah OK // Teknik Anestesi sudah OK // Teknik Release Smegma sudah OK // Insisi sudah OK dan Rapi // Teknik Penjahitan Figure of Eight kurang rapi // Teknik Perawatan Luka sudah OK // Edukasi kurang lengkap, kontrolnya kapan ? tidak hanya kontrolnya di RS, sebenarnya kontrol di Puskesmas atau klinik bisa kok mas //

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711075 - IRFAN AZMI MUHAMMAD

STATION	FEEDBACK
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	apa tujuan perasat ritgen? tanganmu jangan menutupi wajah bayi

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711076 - MITSQU GHALIZHA ABDANSYAKUR

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	sudah cukup
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	apa tujuan perasat ritgen? posisi tangan harus gmn?

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711077 - ALI JIBRAN ALEXSANDRO MI'RADJI

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	Sudah baik
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	jangan lupa cek janin kedua dan suntik oksitosin
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	IC itu harusnya sebelum persiapan alat dll, persiapan awal : pengenceran epi ok, laringoskop & ET sebaiknya disiapkan & cek di awal ya, langkah awal tdk lengkap (isap mulut tdk dilakukan...isap mulut baru saat SRIBTA), sribta ok, vtp efektif ok, pasang ET harusnya disambungkan ke sumber o2, kalau memberikan epinefrin lewat UVC itu memilih kateternya yg mana?, pemahaman alur sudah baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711078 - EKA MARYANI SAPUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	TBC itu bukan virus ya. edukasi terkait dengan pasca tindakan yi bisul yg muncul dalam 2-4 minggu blm dijelaskan lengkap.
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	jangan lupa cek janin kedua dan suntik oksitosin, ganti handuk basahnya secepatnya ya
IPM 9 ANAK	Sudah cukup baik, walaupun beberapa pemeriksaan dan tindakan lupa kemudian diingat dan koreksi dengan baik.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711079 - NURUL KHAIRANI ALIFYA

STATION	FEEDBACK
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	perhatikan posisi tangan saat sangga susur
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	posisi bantalan terlalu ke atas ya harusnya di bawah bahu, langkah awal tdk isap lendir hidung-mulut, VTP inisiasi ok, SRIBTA ok, VTP efektif ok, pasang ET ok, VTP kompresi ok, memasukkan epinefrin ok & sudah paham evaluasinya, pemahaman alur cukup baik
IPM 9 ANAK	Keseluruhan sudah baik. anamnesa, px fisik, interpretasi gizi dan terapi baik.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711080 - ANNISA DYAH AYU

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px fisik OK. Px penunjang : leukositosis? ada eritrosit positif ga?. Dx utama etio OK, Dx utama ditambah dg disesuaikan kondisi klinis saat ini yg paling mendukung ya. kondisi nyeri hebat pada pasien namanya apa? itu dimasukkan dalam diagnosis. DD OK.
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	perhatikan posisi tangan saat sangga susur, perlukah episiotomi?
IPM 9 ANAK	Keseluruhan sudah baik. anamnesa, px fisik, interpretasi gizi dan terapi baik.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711081 - SYAKIRA DWI AGUSTIN

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	sudah baik
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	perhatikan posisi tangan saat sangga susur, perlukah episiotomi?hati2 alat steril jangan dijatuhin

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711092 - ALYA SAFIRA MAHARANI

STATION	FEEDBACK
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711094 - NURUL ULIL AZMY

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Persiapan pasien sudah OK // Persiapan alat sudah OK // Teknik Anestesi sudah OK // Teknik Desinfeksi sudah OK // Teknik Insisi sudah Tepat, tetapi lupa memastikan kembali apakah masih terasa atau tidak // Teknik Insisi sudah OK // Teknik Penjahitan sudah OK // Teknik Perawatan Luka sudah OK // Edukasi sudah OK //

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711095 - ABIDAH ARDELIA

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, interpretasi 3 status antropometri dengan benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 3 konsep tatalaksana dengan benar, namun belum menyarankan rawat inap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711102 - NADIA LAILI NAFISA M

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, interpretasi 2 status antropometri dengan benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 3 konsep tatalaksana dengan benar, namun belum menyarankan rawat inap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711103 - NADILA AGUSTINE

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, interpretasi 3 status antropometri dengan benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 4 konsep tatalaksana dengan benar,

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711105 - NAJAKHIL UMNIYATI

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, interpretasi 3 status antropometri dengan benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 3 konsep tatalaksana dengan benar, namun belum menyarankan rawat inap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711106 - NABILA ZALFA SAFIRA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px Fisik : Pasang manset tensi belum benar, dilihat tandanya dan dipasang yang pas ya. Px abd belum periksa palpasi ginjal. Px penunjang OK. Dx utama ditambah dg disesuaikan kondisi klinis saat ini yg paling mendukung ya. kondisi nyeri hebat pada pasien namanya apa? itu dimasukkan dalam diagnosis.. Tx pilihan injeksi oke, tapi dosis belum sesuai
IPM 10 IMUNISAS	TBC bukan virus. meskipun simulasi, jangan teledot yaitu jangan meletakkan spuit yang jarumnya tidak ditutup di meja troli spt itu.
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: oke , Dx: baiknya diagnosisnya lengkap ya dek sesuai masalah klinis pasien kalau GO kan penyebabnya. kalau GO kan penyekurang lengkap, Tx: ok, Komunikasi dan profesional: cuci tangan belum sesuai who
IPM 3 SIRKUMSISI	sarung tangan steril tapi kok pegang penis yg belum kena betadine? lidocain tidak steril ya botolnya, sehingga jangan ditaruh di duk steril. Anastesi terlalu dalam jarumnya bisa kena gland penis. yang di cek anastesi itu di bagian depan dari tempat anastesi bukan di belakangnya, terutama di bagian yang akan di sirkumsisi. Teknik jahit di arah jam 12 tidak sesuai posisi nya. Hati-hati potong kulit, tolong pegang dengan pinset jangan pakai tangan. Belum di tutup kasa karena waktu habis.
IPM 4 KONSELING KB	belum menggali mengenai jenis KB apa yang sudah diketahui oleh pasien, belum menanyakan apakah ada KB yang diminati oleh pasien
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : dek nabila, lain kali detailkan rps dulu yaa baru ke riw menstruasi yaa , jangan lupa tanyakan riw anc pasien yaaa PX FISIK : UK OK, TTV Ok, dek Nabila belum cek antropometri dan pemeriksaan status generalis yaa..lain kali jangan lupa lagi ya dekk....Leopold cukup baik tapi bukan begitu ya cara mengukur djg pakai laenec...apakah dengan stetoskop? PENUNJANG : Ok DX : Ok TX : Ferosulfat 325 mg ok satu kali sehari tidak tepat ya dek coba baca lagi yaa seharusnya berapa kali dek?? KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : dek Nabila itu tensinya harusnya dilepas dulu ya sebelum mencatat hasil dari penguji, lain kali tolong perhatikan kenyamanan pasien yaaa...semangat selalu
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	pakai apronnya yg benar dong. sangga susur tdk tepat tekniknya. terlambat injeksi oksitosin...plasenta sudah di vulva. belum masase uterus segera setelah plasenta lahir.
IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	jangan dikeluarkan dari kemasan kalau sudah terpasang di inserter, pasang duk dulu baru spekulum, no touch loading teknik liat video yang benar ya (yang dilakukan sangat keliru), terus benangnya diapakan?
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	persiapan awal : ok, langkah awal posisimu itu di sisi atas kepala bayi, bukan di sisi kiri, posisi VTP CE-clamps tdk menutupi mulut & hidung bayi, SRIBTA ok, psang ET harusnya disambungkan ambu bag ke sumber O2 & reservoir, Kompresi IRAManya SALAH, memasukkan epinefrin ok, pemahaman alur baca lagi ya...,

IPM 9 ANAK	<p>ANAMNESIS : riwayat digali lebih ya, masih terlalu sedikit, terutama riwayat nutrisi, makan nya gimana, apa yang dimakan, berapa jumlahnya. dipelajari lagi ya. PX FISIK : sebisa mungkin sistematis, namanya head to toe ya dari atas dan urut ya. thoraks IPPA dan abdomen IAPP, paling tidak dilakukan ya, kok semua hanya isnpeksi. ada tidaknya nyeri ya dipegang / palpasi kan. px hasil yang relevan dengan kasus gimana? bisa diperiksa atau diminta ya. interpretasi antropometri dicermati lagi, masih terbalik-balik karena grogi. DX DD : cukup, dilengkapi ya, kondisi penyerta nya disampaikan juga. TX KOMPRES: konsep cukup, rawat inap perlu tidak kira kira ?KOMUNIKASI EDUKASI : anamnesinya digali lebih dalam ya. PROFESIONALITAS : pemeriksaan lakukan ya, seperti hasil nyeri kok dari inspeksi saja, diperhatikan ya,</p>
------------	--

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711108 - FARIZ PUTRA RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, interpretasi 3 status antropometri dengan benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 3 konsep tatalaksana dengan benar, namun belum menyarankan rawat inap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711109 - NARAVITTO AD-DIMASYQI

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Baik
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	teknik sangga susur tidak tepat.
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dengan baik, pemeriksaan fisik head to toe seharusnya tidak hanya inspeksi namun juga utk palpasi, perkusi, auskultasi seharusnya juga dilakukan, interpretasi 3 status antropometri dengan benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 3 konsep tatalaksana dengan benar, namun belum menyarankan rawat inap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711110 - IHSAN DWI ARYANTO

STATION	FEEDBACK
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : Ok dek tingkatkan yaaa PX FISIK : UK Ok, Antropometri Ok, TTV Ok, Status generalis kurang ekstremitas ya dek, Leopold OK PENUNJANG : OK DX : Ok TX : ferous sulfat 325 mg ok dua hari sekali kurang tepat baca lagi ya dek berapa kalinya KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711116 - GIAN RACHMAT RAFLVIANTO

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dengan baik, pemeriksaan fisik dengan lakukan dengan lengkap ya, pemeriksaan abdomen belum lengkap, interpretasi 3 status antropometri dengan benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 3 konsep tatalaksana dengan benar, namun belum menyarankan rawat inap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711133 - AULIA ISNAINI RAHMATUNA

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	sudah melakukan anamnesis dan pemeriksaan fisik dengan baik, interpretasi 3 status antropometri dengan benar, diagnosis kurang lengkap, sudah memberikan 3 konsep tatalaksana dengan benar, namun belum menyarankan rawat inap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711134 - PUTRI ADELIA ADRESTI

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat persalinan / neonatus digali lebih dalam ya. PX FISIK : cukup, pemeriksaan abdomen thoraks diperhatikan lagi urutannya. interpretasi antropometri cukup, BB/U nya severely underweight ya, td hanya unerweight tapi sudah di ralat. DX DD : oke, kurang lengkap, kondisi terkait keluhan nya jangan lupa disertakan ya (anoreksia) TX KOMPRES: rawat inap nya jangan lupa ya, anaknya kesulitan /tidak mau makan, kalau rawat jalan ortu akan kesulitan. konsep lain cukup. KOMUNIKASI EDUKASI : cukup, PROFESIONALITAS : cukup

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711136 - WYNA DWI LESTARI

STATION	FEEDBACK
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711137 - VICK HILYA SALSABIL

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px fisik OK, belum palpasi ginjal. Px penunjang : OK. Dx sudah menyebutkan nyeri akut perut kanan, bahasa klinisnya apa dek? Dx etio OK. DD OK
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: ok , Dx: ok, Tx: Oke. tapi dibaca lagi ya vick untuk sediaan azitromisin dan dosis ceftriaxon inj kurang tepat, Komunikasi dan profesional:ok
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : Jangan lupa RPS tolong di detailkan ya dek, gunakan OLDCHART yaaaa, karena dek Vick belum menggali yang memperberat dan yang mengurangi keluhan pasien yaaa PX FISIK : UK Ok, TTV Ok, status generalis Ok, Antropometri Ok, Leopold Ok PENUNJANG : OK DX : OK TX : ferous sulfat 325 mg ok 2 kali sehari tidak tepat ya dek baca lagi ya dek tepatnya berapa kali yaaaa ???? KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : tolong jaga kenyamanan pasien ya dek, kalau periksa bagian perut selimut tetap ada di kaki yaaa lain kali diingat ya dek semangat
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	desinfeksi dulu sebelum injeksi oksitosin.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711140 - NISWAH MUTHIAH

STATION	FEEDBACK
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711141 - RADIYANA QUROTAAYUN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px fisik OK. Penunjang OK. Dx etio OK, Dx utama ditambah dg disesuaikan kondisi klinis saat ini yg paling mendukung ya, DD OK.
IPM 10 IMUNISAS	TBC itu bukan virus.
IPM 4 KONSELING KB	sudah baik
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : RPS ok, selalu diingat prinsip OLDCHART pada RPS ya dek...jangan lupa tanyakan makanan yang sering dikonsumsi ya dek , tidak hanya minum yaaa PX FISIK : UK 34 minggu 4 hari ok dek, Antropometri Ok , TTV OK, Head to Toe Ok, Leopold Ok PENUNJANG : Ok DX : Ok TX : betul dek pilihan terapinya tapi bukan sekali sehari ya kan hb nya 9 itu...berapa kali harusnya? KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : perbaiki cara periksa ya dek agar lebih nyaman untuk pasien
IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	jangan teralu kasar saat memasukan dan melepas spekulum ya,, lepas dulu cunam baru b=tangani uka yang timbul (kebalik
IPM 9 ANAK	Sudah cukup baik, walaupun beberapa pemeriksaan dan tindakan lupa kemudian diingat dan koreksi dengan baik.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711144 - FARIS SYAIFULLAH

STATION	FEEDBACK
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: untuk kedalamannya 1 cm cukup ya dek tidak usah terlalu dalam, interpretasi baiknya disebutkan gambaran bakteri dan jumlah leukosit yang ditemukan tidak langsung menyebutkan spesies bakterinya, Dx: ok, Tx: untuk tatalaksana belum ditambah tx non GO (klamidiosis) untuk cara pemberian cefixim dan jumlah cefiximnya salah (dibaca lagi terkait tatalaksana penyakit uretritis GO, sediaan obat dan alur tatalaksananya) jangan lupa memberikan identitas pasien di resep , Komunikasi dan profesional: ok
IPM 4 KONSELING KB	sudah baik
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : Sip dek Ok tingkatkan yaaa PX FISIK : UK Ok, TTV Ok, Antropometri Ok, Status generalis belum cek ekstremitas ya dek, Leopold III tolong pelajari lagi caranya yaaa PENUNJANG : Ok, DX : OK TX : fe sulfat 325 mg ok sehari sekali kurang tepat ya dek...sharusnya berapa kali? KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : sip dek sudah baik ya saat memeriksa menawarkan ditemani perawat
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	diagnosis belum menyebutkan umur kehamilan. perasat ritgen harusnya dilakukan saat proses kelahiran kepala dengan menahan perineum. belum cek adakah bayi kedua? desinfeksi dulu sebelum injeksi. lakukan masase uterus setelah plasenta lahir.
IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	bacalagi urutan pemasangan IUD masih banyak kleru(mulai dari persiapan alat dan pasien, pemasangan dan pelpasan spkulum, persiapan alat iud dll. bukan sekedar masuk dan masang, perahatkan prinsip nontouch teknik, IUD jangan dikeluarkan dari wadah. edukasi juga keliru mengenai IUD
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	IC ok, persiapan ok, langkah awal : posisimu knp di sisi bawah bayi? VTP inisiasi tidak mengembang --> kenapa malah dilanjutkan VTP 30 dtk, cek LDJ dan baru SRIBTA?? caramu pasang ET dari arah mana? kenapa dari sisi bawah bayi? Et kedalaman itu... VTP kompresi ok, masukkan epinefrin pakai kateter UVC yg mana? sbg asisten : irama kompresimu terlalu pelan, pemahaman alur baca lagi ya

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711146 - DAFFA HAFIDH ARDIANSYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Sudah menyuruh BAK pasiennya // Sudah mempersiapkan alat dan persiapan operator sudah OK // Mas, langsung lakukan saja ya jangan terlalu banyak menjelaskan // Teknik Anestesi sudah OK // Teknik Desinfeksi sudah OK // Teknik Insisi kurang Rapi // Terlalu lama terbuang waktunya di penjahitan // Mas, cobalah untuk tenang, serius, dan Fokus ya mas, jangan terdistraksi apapun, agar waktunya efektif // Teknik Penjahitan kurang rapi // Perawatan Luka sudah OK // Edukasi kehabisan waktu belum lengkap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711147 - ORYZA ALFITO DIANOVA

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px fisik : hampir lupa VS sbml status generali Px fisik relevan itu tetap tanda vital wajib diperiksa, itu hal utama yg paling penting. px abd : belum palpasi ginjal. Dx utama etio OK, Dx utama ditambah dg disesuaikan kondisi klinis saat ini yg paling mendukung ya. kondisi nyeri hebat pada pasien namanya apa? itu dimasukkan dalam diagnosis. Tx sediaan dan jenis obat sesuai, dosis ga tepat.
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: ok, Dx: oke, Tx: ok , Komunikasi dan profesional: oke
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : sipp dek Ok RPS dan riwayat2 yang penting tergali dengan sangat baikk yaaa, terus berlatih ya dek PX FISIK : UK Ok TTV OK Antropometri Ok Status generalis kurang ekstremitas ya dek Leopold Ok PENUNJANG : Ok DX : kurang 1 konsep masalah ya dek kan itu ada presentasi bokong TX : betul Fe tapi dosis nya kurang tepat ya dek bukan 250 1x yaaa tolong review lagi anemia gravidarum yaaa KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : cukup baik tapi besok besok perhatikan lagi cara periksa agar lebih baik ya dek..semangat selalu dek
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	teknik melahirkan bahu da sangga susur tidak tepat. deinfeksi dulu sebelum injeksi. klem tali pusatnya kok pakai pean panjang.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	tidak melakukan informed consent langsung persiapan, persiapan ok, APGAR itu tdk dihitung sebelum langkah awal, HAIKA tidak mengganti kain yg basah, kalau habis SRIBTA dada mengembang itu harusnya diapakan dulu,,,kapan VTP efektifnya? kok langsung suruh asisten cek LDJ. pasang ET harusnya cek dulu simetrisnya, masukkan epinefrin baca lagi dosisnya ya..pakai UVC yg mana? pemahaman alur dipelajari lagi

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711148 - IMADUL AQIL YUWONO

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Persiapan operator sudah OK // Persiapan pasien sudah OK dengan menyuruh BAK // Persiapan alat sudah OK // Teknik Desinfeksi sudah OK // Teknik Infiltrasi sudah OK // Teknik Release smegma sudah OK // Teknik Insisi sudah OK // Teknik penjahitan sudah OK // Teknik Perawatan Luka sudah OK // Perawatan luka yang rapi ya mas // Edukasi kurang lengkap

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711149 - ABI YAZID ALBUSTHAMI

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Sudah menyuruh BAK pasien // Sudah mempersiapkan alat dengan baik // Tindakan aseptik sudah OK // Sudah cuci tangan WHO // Teknik Anestesi sudah OK // Teknik Release sudah OK // Sudah melakukan insisi dengan baik dan Penjahitan dengan baik // Sudah melakukan perawatan luka dengan baik namun selesai dengan sempurna dan sudah melakukan edukasi dengan baik //
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : Ok PX FISIK : UK Ok, Antropometri Ok, TTV OK, Status Generalis kurang ekstremitas ya dek, Leopold Ok PENUNJANG : Ok DX : Ok TX : Ferous sulfat 325 mg Ok 3x sehari Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : dek jangan lupa lain kali kalau dapat ps wanita saat periksa perut selimut tetap diberikan di genital sampai kaki ps ya dek , jadi tolong jaga kenyamanan pasien yaa

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711151 - VANESSA PERMATA PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : Ok sip dek semangat selalu ya PX FISIK : UK Ok, Antropometri Ok, TTV Ok, status generalis Ok, Leopold OK PENUNJANG : Ok DX : OK TX : Ferosulfat 325 mg Ok, sekali sehari kurang tepat ya dek belajar lagi yaa yang benar berapa kali dek Vanessa? semangat selalu ya dek KOMUNIKASI : OK PROFESIONALISME : OK

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711152 - MELLY SEPTIANI SAPUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px fisik sempat lupa VS di awal, pasang tensi salah. px abdomen tidak sistematis, belum palpasi ginjal cari ballotemet, lokasi CVA salah. Interpretasi penunjang OK. Diagnosis OK, tapi belum lengkap, bisa ditambah diagnosis klinis sesuai kondisi pasien nyeri pada area kanan. DD OK. Tx kurang sesuai, dosis Na dic inj berapa?
IPM 10 IMUNISAS	Edukasi terkait dengan bisul yang akan muncul dan juga terkait dg perawatan bekas suntikan utk jangan digosok belum dilakukan
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: untuk kedalamannya 1 cm cukup ya dek tidak usah terlalu dalam, Dx: ok, Tx: ok, Komunikasi dan profesional: setelah pemeriksaan pasiennya jangan lupa diminta memakai pakaian bagian bawahnya dan duduk kembali ke kursi ya dek jangan ditinggal dibed begitu saja
IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	kenapa tidak pakai duk, makanya persiapan alatnya benar benar dicermati biar IUD nya sudah siap, kok memasang inserternya sudah pakai 2 sarung tangan jadi yang dilanggar ON nya tetap saat memasangkan kan posisi harus steril (kalau on setidaknya paham ganti sarung tangan).
IPM 9 ANAK	Pemeriksaan beberapa terlewat, kemudian ingat. diagnosa kurang tepat, perhatikan kembali perbedaan marasmus, kwasiorkor atau yang campuran. tatalaksana masih bisa dilengkapi lagi, terutama fase stabilisasi.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711155 - NURUL NADYA

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat terdali baik PX FISIK : antropometri cukup, px fisik ya, hayo yang lengkap, pemeriksaan thorak palpasi perkusi jangan lupa. interpretasi antropometri benar. DX DD : dilengkapi lagi ya, dengan kondisi anoreksia jangan lupa disampaikan TX KOMPRES: cukup, rawat inap dan konsep lain diampaikan. KOMUNIKASI EDUKASI : cukup PROFESIONALITAS : cukup

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711156 - SYAFIRA ELFA RAMADHAN

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px fisik OK. Px penunjang OK. Dx utama etio OK, Dx utama ditambah dg disesuaikan kondisi klinis saat ini yg paling mendukung ya. kondisi nyeri hebat pada pasien namanya apa? itu dimasukkan dalam diagnosis. Tx OK, penulisan resep kurang tepat
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : sip dek ok, tingkatkan yaa PX FISIK : Uk Ok, TTV Ok, Antropometri Ok, Status generalis Ok, Leopold Ok PENUNJANG : Ok DX : Ok TX : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : Ok

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711158 - BILQIS PUTRI NURYAGA

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat tergal, riw persalinan bisa ditambahkan ya. PX FISIK : cukup, perhatikan pemeriksaan thoraks abdomen sistematis ya, yang mungkin relevan dengan kasus bisa di tanyakan, hampir lupa ada tidaknya baggy pants. interpretasi antropometri cukup benar. DX DD : cukup, dilengkapi ya, kondisi saat ini anoreksia bisa ditambahkan. TX KOMPRES: rawat inap, disampaikan. antibiotik jangan lupa diberikan. konsep lain cukup. KOMUNIKASI EDUKASI : cukup PROFESIONALITAS : cukup.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711159 - HISYAM HARTAMAN PUTRA

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat persalinan/ neonatal di lengkapi lagi, pakai bahasa yang mudah dimengerti pasien ya, PX FISIK :cukup, lebih sistematis ya, head to toe, interpretasi antropometri cukup, baik dan benar. DX DD : cukup, dilengkapi ya, dengan keluhan saat ini jangan lupa disampaikan. TX KOMPRES: cukup, antibiotik jangan lupa. KOMUNIKASI EDUKASI : cukup PROFESIONALITAS : bisa lebih tenang ya, jalan kesana kemari pasien jadi bingung. lainnya cukup.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711160 - ZHAFIRAH ZULFAH ZAHRAH

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px fisik pasang tensi salah. Penunjang urinalisis ada eritrosit + disampaikan juga ya. Dx itu disesuaikan dg kondisi klinis saat ini yg paling mendukung ya. Diagnosis sudah OK tapi kurang lengkap. Tx OK. lebih komunikatif lagi saat anamnesis dan melakukan pemeriksaan ya
IPM 9 ANAK	Keseluruhan sudah baik. anamnesa, px fisik, interpretasi gizi dan terapi baik.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711162 - ALFITRIANI ALISLAMIC BURHAMSI PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px fisik : sdh cek VS, px abd : belum palpasi ginjal utk cari ballotement. Px penunjang OK. Dx utama etio OK, Dx utama ditambah dg disesuaikan kondisi klinis saat ini yg paling mendukung ya. kondisi nyeri hebat pada pasien namanya apa? itu dimasukkan dalam diagnosis. Tx OK
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : RPS dan riwayat yang penting lainnya Ok PX FISIK : UK Ok, TTV Ok, Status generalis Ok, Antropometri Ok, Leopold Ok PENUNJANG : Ok DX : OK TX : Pilihan obat tepat tapi dosis kurang tepat, belajar lagi ya dek tolong review lagi tentang terapi anemia gravidarum yaaa KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : ok, semangat selalu ya dek
IPM 9 ANAK	Sudah cukup baik, walaupun beberapa pemeriksaan dan tindakan lupa kemudian diingat dan koreksi dengan baik. tatalaksana belum diberikan, waktu habis.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711167 - SA'DATUL KAMARIAH

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat bisa digali lebih dalam. PX FISIK : lebih sistematis lagi ya, pemeriksaan thoraks ya IPPA, abdomen IAPP, lihat dan cari kondisi yang mungkin relevan dengan kasus. DX DD : cukup, kondisi keluhan nya disertakan, keluhan tidak mau makan nya. TX KOMPRES: cukup, dijelaskan dengan lengkap. KOMUNIKASI EDUKASI : cukup. PROFESIONALITAS : cukup,

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711170 - ULUNG TITI PANEMU ANGGRAHENI

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat digali lebih dalam ya, PX FISIK : lebih sistematis ya, pemeriksaan antropometri bisa diperhatikan ya caranya, 2 tahun tinggi badan dengan apa? interpretasi antropometri cukup. DX DD : cukup, dilengkapi lagi ya, kondisi sekarang kan tidak mau makan dan minum. TX KOMPRES: cukup, rawat inap pertimbangkan dan dijelaskan ke pasien ya. KOMUNIKASI EDUKASI : cukup, PROFESIONALITAS : cukup

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711171 - HANUN NUR FAIZA ARIYANI

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Hati-hati jahit di jam 12 karena itu terjahit gland penis nya loh. edukasi belum lengkap karena waktu habis.
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat-riwayat mulai dari hemailan ibu, persalinan, neonatal ASI bisa digali lebih dalam ya, nutrisi saat ini bisa digali lebih, apa yang dikonsumsi, berapa wadah atau ml dsb. PX FISIK : cukup, head to toe hampir lupa, padahal itu sangat penting ya, interpretasi hasil nya relevan bisa dicari. interprtetasi antropometri cukup, benar, DX DD : cukup, dilengkapi ya, keluhan sekarang kan tidak mau makan dan minum, itu disertakan dalam dx TX KOMPRES: cukup, konsep disampaikan. KOMUNIKASI EDUKASI : cukup PROFESIONALITAS : pemeriksaan dasar. seperti px fisik jangan sampai kelupaan ya.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711175 - FAWWAZIKA EDGINA

STATION	FEEDBACK
IPM 3 SIRKUMSISI	Arah potong preputium jangan dari jam 6, tapi dari jam 12 ke bawah. Lalu posisi gunting jangan salah terkait kelengkungan. Karena salah maka preputium kepotong dan gland di bawah juga kepotong. waktu habis belu selesai sirkum, rawat luka dan edukasi.
IPM 4 KONSELING KB	sudah baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711176 - BAYU SULISTIO

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px fisik pasang tensi kebalik. posisi cek CVA belum tepat. Penunjang OK. Dx sempat salah tapi sudah diperbaiki. Tx ok
IPM 3 SIRKUMSISI	kassa untuk rawat luka jangan menutupi OUE.
IPM 9 ANAK	Keseluruhan sudah baik. anamnesa, px fisik, interpretasi gizi dan terapi baik.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711177 - SAFFANA MUTHIA GHASSANI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px Fisik : OK. saat palpasi ginjal pastikan dulu ada ballotement atau tidak, perhatikan lagi letak dan cara periksa nyeri ketok ginjal. Px penunjang sempat ga diinterpretasi di awal. Dx OK DD OK. Tx OK penulisan resep kurang tepat

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711178 - LALU LESMANA DWI MARSYANDI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis : cukup lengkap, tapi sepertinya kesusahan memilih kata dalam menggali anamnesis ke pasien maupun saat pemeriksaan fisik. Px fisik : belum palpasi ginjal dan CVA, pelajari lagi pemeriksaan fisik di abdomen dan spesifik ke organ2 di sekitarnya dan ginjal. Px penunjang OK. Dx dan DD kebalik. BNO udh jelas letak ginjalnya dimana kenapa Dx bisa jadi uretero??? udah dipancing-pancing tetep ga nangkap. Tx sediaan dan jenis obat sesuai, dosis ga tepat.
IPM 10 IMUNISAS	Keperluannya apa menanyakan riw DM, hipertensi, nya bayi 1 bulan yang lahir sehat dan normal? edukasi tentang tindakan pasca imunisasi masih minim dan kurang lengkap
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: saat mengoleskan ke objek glas sekali saja sudah cukup ya dek tidak usah bolak balik diusap, untuk interpretasi hasil pengecatan gram baiknya leukosit juga dinilai. Dx: ok (kalau ujian sebaiknya tanpa dikonfirmasi harusnya menyebutkan dx secara lengkap), Tx: sediaan, jumlah dan cara pemberian cefixim kurang tepat (dibaca lagi ya Lalu terkait tx uretritis GO) belum memberikan tx non GO (klamidosis) ketika membuat resep jangan lupa memberikan garis penutup, paraf dan nama pasien karena ini sangat penting, Komunikasi dan profesional: teknik cuci tangan belum sesuai WHO, bagian cuci tangan WHO yang dikaitkan hanya kuku saja dek? baiknya seluruh jari-jari, lebih serius lagi ya ketika ujian
IPM 3 SIRKUMSISI	Hati-hati pegang jarum karena sempat terkena jari sendiri. Waktu habis belum selesai sirkumsisi. Teknik anastesi terlalu dalam jarum, kena gland penis kalau gitu.
IPM 4 KONSELING KB	gali dengan lengkap alasan penggantian KB oleh pasien ya (kl mmg ada keluhan ya digali keluhan nya seperti ap,berat ringannya gejala),riwayat penyakit dahulu yg ditanyakan blm lengkap ya (tanyakan yang kira2 berhubungan dengan pemasangan KB --> bukan hanya dm dan hipertensi saja ya),belum menggali jenis KB apa yang sudah diketahui oleh pasien,belum menggali minat pasien mengenai KB yg ingin dipilih (apakah sdh ada gambaran untuk KB yg ingin digunakan?),kapan waktu yang tepat untuk pemasanga iud?apakah bs d pasang pada semua waktu?
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : jangan lupa riwayat riwayat lainnya ditanyakan ya dek Lalu PX FISIK : UK Ok, TTV OK, Antropometri Ok, Status generalis Ok, Leopold Ok PENUNJANG : Ok DX : OK TX : Ferous sulfat 325 ok sekali sehari kurang tepat ya KOMUNIKASI : cukup dek, tingkatkan yaa kemampuan komunikasinya PROFESIONALISME : ok... semangat belajar ya dek
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	cek lilitan dulu baru putar paksi luar...teknik sangga susurya kurang tepat. kurang mengajari teknik mengejan. teknik masase uterus setelah plasenta lahir tidak tepat.
IPM 7 KONTRASEPSI (PEMASANGAN IMPLAN KB)	arah jepitan tenakulum keliru (kalau di jam 12 dan 6 ya malah ketutup to dek..), itu cervik manekin jangan dipegang pegang yang diarahkan teknik inserinya yang bner, pasang spekulumnya yang bener ya sehingga sudah maksimalnya liang vagina, belum mengecek luka yang ditimbulkan cunam

<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>pengenceran epinefrin caranya bagaimna? apa betul1 ampul epi di 1 spuit & 5-10 cc di spuit terpisah, dicampurkannya nanti pas pakai UVC? lampu penghangat blm dinyalakan, langkah awal HAIKA, belum diganti kain yg basah di awal (baru diganti setelah vtp inisiasi), VTP itu posisimu di sisi kepala bayi..bukan di sisi kiri bayi/ SRIBTA ok/pasang ET harusnya setelah itu disambungkan ke sumber oksigen & ambu bag pakai reservoir (kalau di awal memang nggak pakai reservoir) /VTP kompresi berapa detik 1 siklusnya, kalau VTp saja berapa detik?, Irama kompresi harusnya bagaimana...terlalu pelan, posisi kompresi itu kamu harusnya di sisi bawah bayi?</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Px: tambahkan baggy pants (+/-). beberapa pemeriksaan terlewat lupa, kemudian ingat. penilaian status gizi sebaiknya menggunakan grafik ya (ada di meja), termasuk penentuan gizi buruk atau bukan. tatalaksana antibiotik</p>

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711179 - SYIFA RAHMALIA ILMU

STATION	FEEDBACK
IPM 4 KONSELING KB	sudah baik

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711181 - FARIZ MIFTAKHUL RHIZKY

STATION	FEEDBACK
IPM 4 KONSELING KB	sudah baik
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, bisa digali lebih dalam terkait riw kehamilan, persalinan, nutrisi saat ini bagaimana, makan apa, jumlah, dan sediaan. PX FISIK : pemeriksaan kurang sistematis ya mas, diperhatikan lagi thoraks ya IPPA, abdomen ya IAPP, px lain yang relevan baggy pants ? Interpretasi cukup tapi harus teliti lagi ya. DX DD : cukup, dilengkapi lagi ya, jangan lupa dx ditambah keluhan saat ini. TX KOMPRES: cukup, konsep disampaikan dengan baik, rawat inap tidak ? KOMUNIKASI EDUKASI : cukup. PROFESIONALITAS : cukup.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711183 - NIKMATUL HIKMAH PUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat digali lagi ya, jangan lupa KU / Keluhan utama itu yang buat pasien datang, jadi jangan lupa. PX FISIK : antropometri nya dipelajari lagi ya, bagaimana cara yang benar. cukup, interpretasi antropometri benar DX DD : cukup, dilengkapi kondisi penyerta nya saat ini ya. TX KOMPRES: cukup, lengkap, rawat inap disampaikan KOMUNIKASI EDUKASI : cukup PROFESIONALITAS : cukup, untuk antropometri dipelajari untuk pemeriksaan yang baik dan benar.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711189 - ALIFIA DARIN BUWANA

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat terdapat baik. PX FISIK : cukup, untuk pemeriksaan sudah sistematis. interpretasi antropometri benar. DX DD : cukup, jangan lupa keluhan saat ini disertakan dalam diagnosa. TX KOMPRES: cukup, rawat inap disampaikan, konsep dijelaskan dengan jelas. KOMUNIKASI EDUKASI : cukup. PROFESIONALITAS : cukup.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711191 - ROHIMATUN NAILIS SA'DIYAH

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat persalinan coba digali lebih, nutrisi saat ini digali lagi, makan apa, minum apa, berapa jumlahnya. PX FISIK : diperhatikan lagi ya, pemeriksaan sebisa mungkin lengkap. tanyakan / cari klinis yang relevan. interpretasi antropometri cukup, benar DX DD : cukup, dilengkapi ya, keluhan utama tidak mau makan lho, bisa disertakan sebagai pelengkap diagnosa TX KOMPRES : cukup, konsep disampaikan KOMUNIKASI EDUKASI : cukup PROFESIONALITAS : cukup

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711192 - GHINA FITRIA YUWELZA

STATION	FEEDBACK
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: untuk kedalamannya 1 cm cukup ya dek tidak usah terlalu dalam, dibawah objek glas baikya diberi tisu. Dx: ok, Tx: sediaan, jumlah dan cara pemberian cefixim kurang tepat (dibaca lagi ya Ghina terkait alur tx uretritis GO) belum memberikan tx non GO (klamidosis), Komunikasi dan profesional: oke
IPM 3 SIRKUMSISI	Cek sesudah anastesi bukan dipalpasi penis nya tetapi kulit preputiumnya yng di cek. Alat penjepit klem preputium arah jam 11 dan 6 bukan pakai klem penjepit jarum ya. Arah jarum menjahir di jam 12 salah, tolong dipelajari lagi sehingga mukosa dan kulit bisa terjahit. Saat jahit tolong pegang nya pakai klem bukan pakai tangan langsung. Jahitan di jam 12 simpulnya belum terurai masih ada yg saling terjepit. Jangan tremor ya dik. figure of eight agar dipelajari lagi.
IPM 4 KONSELING KB	tanyakan dulu alasan kenapa kb ingin diganti (tanyakan dengan pertanyaan terbuka ya,,alasan penggantian KB bisa dijadikan acuan dalam pemilihan KB ya), belum menggali dengan lengkap bagaimana keluhan penggunaan KB sebelumnya (seperti apa keluhannya?seberapa parah?), perhatikan pemilihan kontrasepsi yg d rekomendasikan sesuaikan dengan tujuan penggunaan kontrasepsinya (apa tujuan pasien?sudah tepatkah kondom d rekomendasikan?perhatikan faktor2 yang lain juga y dalam merekomendasikan kontrasepsi),sebelum merekomendasikan gali dulu pengetahuan pasien tentang jenis KB yang ada dan gali juga KB seperti apa yang diminati oleh pasien,dalam memberikan rekomendasi perhatikan faktor2 seperti keluhan yg terjadi pada penggunaan kb sebelumnya,apakah masih ingin menambah anak, jarak kelahiran dan kenyamanan penggunaan KB,, terkadang masalahnya bukan hanya 1 faktor saja jadi ekomendasikan yg mampu memenuhi kebutuhan pasien
IPM 5 ASUHAN ANTENATA	AX : RPS ok tapi jangan lupa tanyakan riwayat lainnya dengan baik ya dek, dek Ghina RPS sudah baik tapi riwayat lain yang penting belum terlalu tergal yaaa PX FISIK : UK Ok, status generalis kurang ekstremitas ya dek, TTV Ok, Leopold Ok, belum melakukan px antropometri PENUNJANG : Ok DX : Ok TX : pilihan obat ok dosis pemberian ok 3x sekali tapi dosis mgnya tidak tepat ya dek, KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : cukup baik semangat belajar ya dek, setelah baca feedback ini tolong baca dosis ferous sulfat pada anemia gravidarum ya dek...kira kira berapa mg?? semangat
IPM 6 PIMPINAN PERSALINAN	teknik melahirkan bahu tdk tepat.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	IC ok, persiapan blm lengkap, APGAR itu blm bisa dinilai segera setelah lahir yaa. langkah awal HAIKA blm lengkap (tdk mengeringkan & mengganti kain basah), VTP efektif brp lama 1 siklusnya?, SRIBTA ok, belajar lagi cara pasang EtT bagaimana? cara pegang laringoskop yg bener ya...habis VTP kompresi 1 kali kalau HR masih < 60 apa betul lanjut VTP kompresi saja? harusnya diapakan.... apa betul VTP kompresi 1 siklus itu hanya 6 kali? masukkan epi apa betul pakai UVC yg itu?pelajari lagi alur resnatnya ya Dik, sbg asisten : cara kompresimu 4 jari tangan yg lain tdk masuk ke bwh punggung.
IPM 9 ANAK	Px: tambahkan old man face (+/-). seharusnya pasien ini ranap ya, makan dan minumnya susah. lain-lain sudah baik.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711194 - TELUNG KRIS WONG GRAGENE

STATION	FEEDBACK
IPM 1 URINARIA	Anamnesis OK. Px fisik : Abdomen juga palpasi ginjal dilakukan ya. Px penunjang interpretasi urinalisis belum lengkap. Dx utama etio OK, Dx utama ditambah dg disesuaikan kondisi klinis saat ini yg paling mendukung ya. kondisi nyeri hebat pada pasien namanya apa? itu dimasukkan dalam diagnosis. DD uretra? ureter? bedakan keduanya ya
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: untuk kedalamanya 1 cm cukup ya dek tidak usah terlalu dalam, interpretasi baiknya leukositnya juga dinilai ya dek. Dx: oke, Tx: ok, Komunikasi dan profesional: oke
IPM 9 ANAK	Sudah cukup baik, walaupun beberapa pemeriksaan dan tindakan lupa kemudian diingat dan koreksi dengan baik. tatalaksana sepertinya perlu belajar lagi ya,

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711196 - SHALIMA ABELA DIBA

STATION	FEEDBACK
IPM 9 ANAK	ANAMNESIS : cukup, riwayat nutris nya ya, makan nya apa, jumlahnya berapa, dsb. PX FISIK : pemeriksaan fiaik yang relevan perlu ditambah ya, baggy pants, yang relevan dengan kasus . interpretasi antropometri cukup. DX DD : cukup, dilengkapi lagi ya, gizi buruk tipe apa dengan keluhan saat ini apa. TX KOMPRES: konsep terpenuhi, penjelasan cukup. KOMUNIKASI EDUKASI : cukup PROFESIONALITAS : cukup.

FEEDBACK REMED 2 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2023/2024

21711198 - MOHAMMED AHMED MOHAMMED ABDULW

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	Edukasi tentang pasca imunisasi terkait munculnya bisul atau luka nanah dalam waktu 2-4 minggu belum disampaikan. bekas suntikan juga harusnya disampaikan untuk jangan ditekan atau digosok2
IPM 2 SISTEM UROGENITAL	Px prosedural: untuk kedalamanya 1 cm cukup tidak usah terlalu dalam, diputarnya 360 derajat ya ahmed bukan 36 derajat, cara menaruh sampel diobjek glas baiknya diputar 1 arah. interpretasi: oke , Dx: ok, Tx: sediaan azitromisin kurang tepat dan cefixim baiknya disesuaikan sediaan yang ada di Indonesia ya, Komunikasi dan profesional:cuci tangan belum sesuai WHO
IPM 3 SIRKUMSISI	yang di cek anastesi bukan di gland penis tapi preputiumnya.pinset terjatuh ke lantai, tapi kok dikembalikan lagi ke meja steril. Pinset tolong digunakan saat pegang kulit untuk di jahit, jangan pakai tangan untuk pegang nya. kalau pakai sarung tangan steril jangan untuk mengusap dahi yang berkeringat saat proses sirkumsisi berjalan. waktu habis belum tutup rawat luka dan edukasi.
IPM 9 ANAK	Keseluruhan sudah baik. anamnesa, px fisik hanya lupa kurang vital sign, kemudian ingat ketika menentukan diagnosa, interpretasi gizi dan terapi baik.

