

FEEDBACK Remed 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/22026

23711165 - Muhammad Sulthan Albi

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	Ax= jangan lupa tanyakan mengenai pertumbuhannya ya. bisa ditanyakan riw kelahiran (lahir spontan/SC, jika SC indikasinya apa, JK, BBL). setelah menanyakan BBL bisa lanjutkan saat ini BB bayi berapa. perlu dipikirkan usia bayi berapa? akan imunisasi apa? hubungannya dengan penyakit apa? kira-kira pernah riw penyakit tsb atau tdk dsb (pertanyaan disesuaikan yang berhubungan dg penyakit dg imunisasi yg akan dilakukan) ; Dx= ok ; Tx= sebaiknya gunakan spuit 5 cc untuk mengambil pelarut BCG ya. efek samping yang ditimbulkan pada imunisasi bcg apa dek? apakah perlu ditutup plester di area suntik? sebaiknya minta ibu juga untuk memegang bayinya saat penyuntikan imunisasi ya ; Edukasi= apakah efek samping hanya bentol-bentol? demam? apa efek samping bcg lainnya yg utama? ; Profesionalisme= harus hati-hati dalam mengambil jarum dari tubuh pasien ya. pastikan jarum dan badan spuit sudah terpasang kuat
IPM 2 URO	prosedur sudah sesuai dan ok, px fisik, penunjang, dx sudah tepat, terapi dan edukasi juga sudah sesuai dan komprehensif
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	persiapan T piece blm set dengan tepat//komunikasi dengan asisten yg jelas ya dik,//masih terkagok2 jugaa jangan menjelaskan dulu baru melakukan, waktunya abis to??baru sampai mau memasukkan epinefrin//trusering melepaskan VTp nya saat menjelaskan lainnya//posisi bantalan kurang tinggi di bahu ya//pasang oksimetri di tangan kanan ya//setelah inisiasi,,ceknya pengembangan dada y dik...gak mengembang baru SRIBTA
IPM 9 ANAK	Anamnesis : RPS masih belum cukup tergali, keluhan lain yang mungkin jgga bisa digali lagi ya. riw nutrisi sudah ditanyakan tapi masih kurang lengkap. bisa digali lagi. RPD sudah digali. riw hamil, persalinan, imunisasi, tidak di gali. perbaiki lagi anamnesisnya ya. PF : vital sign sudah dilakukan hanya suhu tidak dilakukan. PF head to toe masih belum sistematis. hanya sebagian dilakukan terutama di thoraks dan abdomen belum semua (inspeksi, palpasi, perkusi, auskultasi) yang dilakukan. meskipun singkat tapi sebaiknya dilakukan semua ya. antropometri sudah dilakukan (kalo pada anak kesulitan, boleh minta tolong ke ibu/pengantar ya). interpretasi status antropometri BB/TB dan BB/U belum benar, TB/U sudah benar. Dx : diagnosis sudah benar ada tipe marasmus kwarsiorkor, dan gizi buruk tanpa komplikasi.boleh di perbaiki lagi cara diagnosis yang benar bagaimana. Tx : masih salah dilakukan ranap, antibiotik amoksisilin dan F100 sudah benar hanya dosis masih kurang tepat.