

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711096 - Bagus Surya Priyandita

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	secara umum sudah oke, tapi sayang banget waktunya habis yaa...coba berlatih lagi agar bisa melakukan dengan baik dan tepat sehingga tidak banyak waktu yang terbuang yaa dek :)
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: kurang relevan, belum menanyakan poin-poin penting anamnesis pasien anak, dan apakah pasien kondisi fit/sehat sebelum dilakukan imunisasi ;Penentuan jenis imunisasi: belum dapat menjelaskan manfaat vaksin yang diberikan, belum tepat penentuan jenis salah satu vaksin ;Tindakan/non farmakoterapi: belum mempersiapkan pasien dengan meminta ibu pasien memposisikan anaknya, berkali-kali melakukan recapping not safety, apakah perlu didisinfeksi dengan swab alkohol jenis vaksinnya? ;Secara keseluruhan: pelajari lagi ya, Nak jadwal vaksin yang boleh sesuai tepat usia apa, dan juga perhatikan cara kita melakukan tindakan apapun ke pasien jangan sampai pasien menganggap kita bisa do no harm, inform consent diperjelas
IPM 2 URO	anamnesis kurang lengkap belum menggali faktor resiko terkait kebiasaan dan lingkungan pasien, pemeriksaan fisik sudah melakukan 3 pemeriksaan yg tepat hanya cara pemeriksaan belum tepat (bagaimana urutan pmx abdomen?) ,dx kurang tepat (menyebutkan vesikolithiasis dengan dd ureterolithiasis)pemeriksaan RT sudah dilakukan, pemeriksaan penunjang sudah dilakukan hanya interpretasi tidak tepat,dx kurang tepat dan ddtidak tepat,terapi tidak tepat
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: Cukup lengkap; Px Fisik: Sudah lengkap; Px Penunjang: tidak dapat menentukan Px penunjang yang sesuai; Diagnosis: OK benar walau belum lengkap; Tx Farmako: pemilihan obat belum sesuai indikasi
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	manajemen sarung tangan membuat repot pergerakan. Handuk belum terpasang, lampu belum menyala. Tidak dilakukan disinfeksi vulva. Persiapan alat kurang. Manajemen pada bayi kurang (pengeringan, suction).
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: hal yang memperingan dan memperberat belum ditanyakan ya dek. Keluhan penyerta belum ditanyakan. RPD sudah ditanyakan. RPK sudah ditanyakan. Riwayat kehamilan sebelumnya belum ditanyakan lengkap. Pemeriksaan fisik: belum melakukan pemeriksaan antropometri. Pemeriksaan fisik belum melakukan pemeriksaan status generalis. belajar lagi cara pemeriksaan leopold ya dek. cara periksa TFU jg belum tepat. Diagnosis kerja : kurang lengkap. Terapi farmako: kurang tepat dosis.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: Belum meminta mengosongkan kandung kemih. Saat memasang IUD , tangan kanan tidak menggunakan handscoon. (Seharusnya saat pemasangan IUD tangan yang memegang IUD nya menggunakan handscoon ya). Pelajari lagi cara memakai handscoon steril ya, bagian bagian mana yang boleh dan tidak boleh disentuh saat tangan kanan sudah menggunakan handscoon steril. Prosedur: Tidak memasang duk setelah toilet vulva, saat memasukkan spekulum, tangan kiri tidak sambil menyibakkan labia. Setelah melakukan sonde mahasiswa (dengan posisi memakai handscoon steril) memegang plastik luar IUD dan tutup toples (on dong). Seharusnya setelah inserter keluar dari ostium eksterna uteri 2 - 3 cm benang IUD dipotong. Tidak melakukan bimanual setelah pemasangan IUD. ;Edukasi: Kontrol 1 bulan lagi? kurang tepat.

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Ax: Pelajari lagi hal-hal yang perlu anamnesis pada kasus mengasahi karena anamnesisnya tidak sama dengan penyakit pada umumnya. Jangan lupa menanyakan riwayat persalinan anak, BB saat lahir dan saat ini, frekuensi BAK, BAB, karena penting juga untuk menilai kecukupan pemberian asi selama ini. Durasi pemberian asi, dll. Belajar lagi ya. Periksa fisik: jangan lupa menilai juga posisi tangan ibu saat menyangga payudara. Interpretasi: pelajari lagi gambaran pelekatan yang benar dan salah. Permasalahan: karena anamnesisnya tidak menggali dalam maka tidak muncul permasalahan lain yang ada. Karena permasalahan yang diassest kurang maka informasi konseling menjadi tidak lengkap juga.</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>seting peep, lubang ditutup? bayi 3000 gram, ett nya nomor 2,5 ? posisi leader tidak di kepala bayi, tapi di samping kanan bayi? isap hidung dulu baru mulut? tidak memasang pulse oksimeter setelah langkah awal, tidak melakukan langkah koreksi setelah vtp inisial, pegang laringoskop pakai tangan kanan</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan BB tidak dikalibrasi dulu, pemeriksaan kurang terstruktur: head-toe tidak urut dan tidak lengkap (kepala, abdomen tdk dilakukan, ekstremitas tdk lengkap), LiLA tidak diukur, interpretasi BB/TB dan TB/U kurang tepat, diagnosis kurang tepat (SAM tipe kwasiorkor), terapi kurang tepat (rawat inap, F75, doksisisiklin, cairan)</p>