

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711116 - Alang Raihan Majid

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	px fisik jangan hanya status lokalis, karena permintaannya fisik yg relevan, lupa desinfeksi awal sudah pasang duk, setelah merelease harusnya desinfeksi ulang dengan kassa povidone ya karena smegam itu kotor dan banyak bakteri. hla koq incisi pakegunting benang, pake gunting jaringan ya, waktu habis duk belum diangkat, edukasi belum lengkap
IPM 10 IMUNISAS	Ax: bisa di tambahkan terkait riwayat kelahiran, kondisi saat ini (bisa ditambahkan terkait kontak dengan pasien TB karena akan vaksin BCG.); Jenis imunisasi dan tujuan: sudah benar; Tatalaksana: tutup vial tidak boleh di swab alkohol, belajar lagi banyaknya pelarut yang dicampurkan (tiap vial berbeda ada dilabel berapa yg dibutuhkan), spuit dibuang seharusnya dengan no recapping (jarum tanpa ditutup), spuit dibuang kemana?; Edukasi: ok
IPM 2 URO	ax kurang mengesplorasi keluhan utama, px fisik: lakukan pemeriksaan sesuai perintah soal, tx: obat tidak tepat indikasinya (tamsulosin bisa untuk batu yang masih kecil) klo parasetamol sdh benar
IPM 3 GENITAL	Ax: Gejala lain dan FR belum tergalil, Px Fisik: px fisik lokalis baiknya tidak hanya pada area glands penis, saat mengambil sekret untuk swab apakah harus ditunggu terlebih dahulu sebelum dioleskan diobjek glas, Px penunjang: ok, Dx: ok, Tx: ok sudah benar namun jangan lupa dilengkapi nama pasien dan tanda penutup, Komunikasi dan profesional: hindari bahasa medis saat bertanya, lebih hati2
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px fisik baik, interpretasi VT kurang lengkap (selaput ketuban, molase blm dinilai). Dx kurang lengkap (UK tidak sesuai skenario). PPN: desinfeksi dulu sebelum pasang duk steril. Posisi tangan saat perasat ritgen belum tepat. Sudah menilai perineum baik. Penanganan bayi baik. Beri antiseptik sebelum gunting tali pusar. Kala 3: cara penilaian pelepasan plasenta kurang tepat, hati2 jangan langsung ditarik. Komunikasi: sampaikan rencana tindakan apa saja, kemungkinan episiotomi, teknik mengejan cukup baik.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis :keluhan utama blm tergalil dengan baik, keluhan lain yang mungkin juga belum ditanyakan. memperberat memperingan? perhatikan lagi ya. RPK RPD oke. riw kehamilan sebelumnya, riw mens, ANC sudah cukup ditanyakan. Usia kehamilan: sudah benar. PF : TTV sudah dilakukan, antropometri tidak lengkap. st generalis tolong perhatikan lagi cara pemeriksaan dan apa yang harus dicari ya. jangan hanya fokus ke px obstetri ya jadi jangan seadanya, terutama pada ibu hamil apa saja yang perlu dicari/diperiksa atau yang dapat menunjang diagnosis kamu. Px Obstetri : perhatikan lagi cara pemeriksaan leopard yang benar ya terutama bagaimana cara palpasi yang baik dan benar, posisi pemeriksaan sudah oke. DJJ dan TFU oke. Diagnosis : kurang lengkap. Farmakoterapi : pilihan profilaksis sudah oke, sediaan dan dosis masih kurang tepat.

<p>IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)</p>	<p>1.Persiapan alat dan pasien: okee sudah meminta pasien mengosongkan kandung kemih dan memposisikan litotomi. persiapan alat jangan lupa menyiapkan kassa ke meja steril yaa. sudah menyiapkan lampu. pemasangan IUD ke dalam inserter sudah baik. 2.Persiapan pemasangan: perhatikan lagi cara disinfeksi vulva yang benar ya, oke sudah memasang duk steril.sudah melakukan disinfeksi serviks. pemasangan spekulum dan cunam portio sudah baik. oke sudah melakukan pengukuran sonde 3.Prosedur: jangan lupa tahan pendorong kemudian tarik mundur tabung inserter secara bertahap dan perlahan. saat mematikan lampu jangan lupa sarung tangan dilepas terlebih dahulu. 4. Edukasi dan komunikasi: oke edukasi sudah baik.</p>
<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Ax: kondisi bayi misal BB dan kebiasaan bayi perlu digali lebih lanjut, lain lain baik dan lengkap Px: tepat Dx: permasalahan tepat Ed: edukasi bisa dipelajari lagi supaya lebih tepat, Alang bisa meminta ibu untuk mengulangi kembali dan janji untuk pertemuan berikutnya, saran minimalisir istilah medis kepada pasien</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>persiapan diri, tim & alat ok, setting T pieces ok, pemahaman alur bagus, teknik intubasi ok,</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis sesuai tapi kurang komprehensif sesuai kasus, px fisik sudah sesuai, dx sudah lengkap, terapi sudah sesuai, edukasi sudah sesuai juga</p>