

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711148 - Reza Aditya Mustofa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	perhatikan teknik aseptik mulai dari persiapan sampai tindakan, gunakan instrumen pinset untuk membantu penjahitan
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: Riwayat kelahiran belum terduga, riwayat imunisasi belum lengkap terduga (bagaimana pengalaman imunisasi sebelumnya? apakah ada demam setelah vaksin?dsb) ; Jenis Imunisasi: jenis vaksin ok, penjelasan fungsi vaksin kepada pasien kurang jelas ;Tindakan: Sudah cek kelayakan vaksin, belum cuci tangan WHO sebelum menggunakan handscoon, mahasiswa mengambil vaksin bubuk MR 0,5 ml lalu menaruh dipelaru menggunakan spuit 5cc (salah yaps dek), menyuntikkan ke pasien menggunakan spuit 5cc (salah ya dek), tidak mengganti needle yang baru sebelum menyuntikkan kepada pasien, pada MR kan seharusnya subkutan? mahasiswa tidak mencubit dan sudut suntikan hampir 90 derajat. (bisa dibaca lagi ya materinya), Jangan lupa diisi juga di lembar imunisasinya hari ini imunisasi apa ya dek ; Edukasi: Edukasi MR "benjol?" ini bisa dibaca lagi ya , jenis imunisasi dan tanggal kembali ok. Bisa dibaca lagi edukasi apa saja setelah vaksin.
IPM 2 URO	Anamnesis: masih ada beberapa informasi yang belum terduga. latihan anamnesis RPS keluhan utama dnegan lengkap, sesuai OLDCHART yaa dek. gali betul ya dek, faktor risiko juga belum terduga. Hati hati. Px. fisik: Pemeriksaan tekanan darah, lakukan dek, kok cuma dipasang tapi tidak diperiksa betul? hati hati yaa, perintahnya lakukan, maka lakukan dekk. TTV baru tensi dan suhu saja, belum lengkap, hati hati. Px. abdomen, kok hanya Nyeri tekan suprapubik dek?? hati hati yaa. Rectal toucher 2 jari dek yang masuk?? hati hati ya, sempat masuk 2 jari. Pemeriksaan RT interpretasinya kurang lengkap. belajar lagi yaa. Px. penunjag: okee. sudah lengkap. Diagnosis kerja dan banding: oke. Tatalaksana: pilihan antibiotik masih kurang tepat ya dek, pilih first drug choicenyaa yaa.
IPM 3 GENITAL	faktor resiko belum terduga. perhatikan sterilitas pemeriksaan genitalia. disinfeksi jangan pakai povidon iodine. penulisan resep masih belum sesuai kaidah penulisan resep.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Interpretasi pemeriksaan fisik kurang lengkap, tidak menegaskan diagnosis, persiapan pasien kurang rinci, prosedur pimopinan persalinan tidak sistematis,
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: tempo bicara jangan terlalu cepat yah dek. RPS belum terduga dengan lengkap, RPD RPK belum terduga. pemeriksaan fisik: hati2 saat membuka sarung tangan steril, jangan sampai on. Harusnya dibuka dulu selimutnya baru pakai sarung tangan steril, jadi on. hampir lupa belum periksa status generalis. Diagnosis: tepat. Terapi: tepat.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	cek kembali cara memposisikan sayap IUD, mestinya di atas alas yang keras kan, bukan diangkat. jangan lupa nyalakan lampu. coba kita pikirkan sama2, apakah bisa pemeriksaan dalam untuk memposisikan benang saat spekulum masih terpasang?cek kembali urutan kapan menarik pendorong dan inserternya. cek kembali edukasi yang diperlukan setelah pemasangan IUD. cek kemasan IUD, berapa lama masa efektif dan masa pemasangannya. letakkan sampah di bengkok, letakkan alat2 di klorin
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax: Jangan lupa menanyakan riwayat persalinan, BB saat lahir dan saat ini, BAK, BAB, karena dapat dipergunakan juga untuk menilai kecukupan pemberian ASI. Gali juga riwayat IMD

<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>kecepatan ritme dan kedalaman, kompresinya yang benar juga ya jangan asal saat vtp saja dan saat jadi asisten, saat menutup tpice jangan terlalu singkat saat hiung angka pas menutupp bukan di jeda, kok 7 epinefrin, kok pas 7 masukin epi?</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Ax : lengkapi lagi ya mas data RPS nya. Px : Baca instruksinya ya baik2 ya mas disuruh meminta hasil pemeriksaan fisik atau disuruh melakukan pemeriksaan?Jika disuruh melakukan, vital sign pun tetap dilakukan ya jangan langsung minta hasil. Px tidak lengkap dan tidak runtut/sistematis. Masih banyak data penting yang bisa didapatkan dari pemeriksaan fisik. Interpretasi px antropometri : Interpretasi TB/U dan BB/TB belum sesuai. Dx : tidak lengkap. Tx : dosis antibiotiknya bagaimana pada kasus ini?. Mikronutrien apa saja yg perlu diberikan?. Kasus ini disertai komplikasi atau tidak? Jika disertai komplikasi, maka harus ada tatalaksana komoplikasinya juga.</p>