

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711151 - Maisyafa Hafidzah Kaltsum

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Px fisik: sudah baik, tapi akan lebih baik bila VS juga diperiksa. ; Tx: sudah baik, tapi akan lebih baik lagi kalau dilatih tidak memegang jarum dengan tangan, resiko tertusuk, bisa menggunakan pinset dan needle holder. pembuatan simpul banyak berlatih ya, agar simpulnya/knot tepat dan tidak kusut. belum selesai menutup luka, waktu habis, belum memberikan edukasi.
IPM 10 IMUNISAS	koq habis vaksin MR akan ada demam diikuti ruam? koq desinfeksi pakai nacl?, belajar yg benar penyiapan vaksin ya, jumlah pelarut dll, sudut penyuntikan koq 15 derajat, terus tidak di plester lagi. kalau ada dampak lanjutan pasca imunisasi harus bagaimana? jadwal imunisasi lanjutan ygwajib/PPI apa? hati-hati recapping 2 tangan bahaya
IPM 2 URO	akan lebih nyaman kalo IC ke pasiennya dengan kalimat "Saya akan melakukan dengan hati-hati dan perlahan yaa ...(jangan, saya akan melakukan dengan tidak asal-asalan" karena kelihatan kurang profesional), belum melakukan pemeriksaan Ginjal dengan lengkap. Clinical reasoningnya masih harus ditingkatkan lagi, terapi jenisnya oke tapi dosisnya kurang pas ya, dan kurang sesuai indikasi untuk obat simptomatik.
IPM 3 GENITAL	1. Anamnesis: okee sudah baik. 2. Px fisik: lakukan inspeksi urut dari daerah pubis, labia, vulva dan perineum yaa. px inspekulo: toilet vulva menggunakan NaCl yaa. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan px penunjang yang tepat dilokasi yang benar, interpretasi benar. 4. Dx: sudah tepat. 5, Tx: terapi kausatifnya oke dikasih metronidazole, belajar lagi yaa dosisnya. boleh ditambahkan obat simtomatis.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Lebih cermat. Diagnosis ditegakkan setelah point pertanyaan sebelumnya dikerjakan. Kl belum memeriksa tidak bisa menegakkan diagnosis. Handscund harus terpasang dengan benar, kalau tidak akan menyulitkan. Lakukan perasat ritgen saat kepala lahir. Perhatikan lagi cara mengecek adanya bayi ke-2. Posisi tangan tidak seperti eksplorasi cavum uteri. Tidak selesai mengerjakan.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis lengkap dan relevan, usia kehamilan salah (3minggu), pemeriksaan abdomen hanya inspeksi, DJJ tidak dinilai, tidak sempat mengusulkan pemeriksaan penunjang, diagnosis, maupun terapi karena kehabisan waktu, semoga next time bisa lebih tenang
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	pemakaian handscoon tdk sempurna, jari2 blm masuk sampai ujung, resiko on sngat tinggi u pemasangan lengan IUD dalam area non steril, untuk tindsksn obs dan gyn lebih enak menggunakan pean panjang drpd pinset untuk disinfeksi dik, tp hati2 agar tdk terkontaminasi. over all tindakan cukup baik, sistematis,smooth and gentle, lengkap. good. u dep paska perdarahan k vagina itu panjang pakai pean ya dik.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	belum melakukan penilaian posisi tangan ibu saat menyangga payudara, sebaiknya melakukan kesepakatan dengan pasien terkait kunjungan berikutnya
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Operator: Persiapan OK. Resusitasi: Lokasi pemasangan oksimeter belum sesuai, seharusnya bukan di sebelah kiri ya. belum cek LDJ awal langsung VTP, evaluasi SRIBTA belum sesuai. Terlalu lama persiapan sampai kehabisan waktu, belum pasang ET dan alur selanjutnya.; Asisten: OK sudah baik

IPM 9 ANAK

Anamnesis riwayat nutrisi dan imunisasi belum digali. P_x fisik belum lengkap.
Diagnosis kurang tepat dan tatalaksana salah. edukasi kurang lengkap.