

## FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711164 - Nabel Adi Wicaksono

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	anyway, px fisik itu disertakan vs dan ku yak. teknik konversi bahasa medis ke awam coba ditingkatkan ya kak, guna keperluan informed consent. btw, cek hasil anestesi itu di multiple site sirkuler yak. jadi klem yang digunakan di jam 11 1 6 itu mempermudah dirimu untuk traksi saat menggunting, malah dilepas pas menggunting, susah kan jadinya pakai traksi dipegang tangan langsung T_T. waktu habis saat jahitan setelah jahitan jam 12. latihan prosedur pakai timer yak, melatih kecepatan sekaligus mengurangi panik.
IPM 10 IMUNISAS	ax tdk menanyakan riw kelahiran,tdk menanyakan riw efek imuniassi sblnnya gmn, dan kondisi tumbuh kembang anak saat ini//dik, vaksin MR itu ya gak bisa diambil klo ga dicampur pelarutnya dulu, kok kamu ambil vaksin pke spuit baru ambil pelarut gmn itu???persiapan lainnya termasuk kelayakan vaksin dsb blm jugak ..pilihan kok pke spuit dan jarum yg salah, dosis beneran 2 cc?,,baca lagi ya dik...harusnya dibuang di kotak kuning? cek lagi...itu lo ada savety box nya dik,,//edukasi pasca imunisasi blm lengkap..
IPM 2 URO	Ax: Keputihan? kalau di laki-laki mungkin bisa pakai bahasa cairan saja, pekerjaan jangan lupa ditanyakan di awal untuk mengidentifikasi faktor risiko dari pekerjaan Px fisik: KU, dan TTV sudah ditanyakan, Px fisik abdomen urutan kurang sesuai, kan IAPP ya, nyeri ketok ginjal sudah dilakukan, pemeriksaan rectal touche belum dilakukan Px Penunjang: Usulan pemeriksaan penunjang sesuai, interpretasi urinalisis sesuai tapi interpretasi BNO batu kok lusen? ndak kelihatan dong, lusen kan hitam, hasil BNO nya normal Dx Kerja dan Dx Banding: Dx kerja sesuai, dx banding kurang sesuai Tatalaksana: Anti nyeri dan antibiotik sesuai, ibuprofen bisa sekalian untuk antipiretik, Antibiotik Nitrofurantoin sediaan jarang di Indonesia, pertimbangkan golongan quinolon, dosis sediaan juga tidak tepat, sediaan nitrofurantoin 50mg dan 100mg, bukan 10mg
IPM 3 GENITAL	Anamnesis kurang sistematis: RPS kurang lengkap. Baik sudah izin pertanyaan sensitif, tp bagian menjaga kerahasiaan kurang nyaman. Px fisik genitalia eksterna baik, px inspekulo: seharusnya diinspeksi dulu kondisi ddg vagina dan serviks, baru penunjang. posisi spekulum kurang masuk kedalam. Interpretasi penunjang baik. Dx dan tx tepat, penulisan resep single dose bisa dipelajari lagi, bukan tab 1 krn tidak ada sediaan 2 gr
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: Mengusulkan 2 dan interpretasi belum; Dx: ok; Tx kala 2 bagian 1: ok; Tx Kala 2 bagian 2: belum palpasi perut untuk memeriksa kemungkinan bayi ke 2 (yang dilakukan VT), klem talipusat yang dekat abdomen bayi jangan menggunakan klem besi (kecuali sudah ada karet talipusat pada klem); Kala 3: ok; Komunikasi: belum mengajarkan kapan harus mengejan.
IPM 5 OBSTETRI	Ax: sebagian kecil belum tergali ( riw ANC, RPD dan RPK belum digali), px fisik : tidak px antropo, px gyn : px bimanual hanya inspeksi tanpa palpasi, padahal palpasi penting lho dek u penegakan kasus ini, dx : ok, tx rujuk untuk kuretase? episiotomi??

<p>IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)</p>	<p>Persiapan : Jangan lupa prosedur informed consentnya ya. Setelah dilakukan pemasangan lengan IUD, IUDnya tidak boleh dikeluarkan dari kemasan sterilnya untuk dilatekkan di meja steril, biarkan tetap di dalam plastiknya dipersiapkan dengan posisi terbuka setengah plastiknya. HARAM hukumnya yaak, risiko kontaminasinya besar ke pasien. (cek panduan WHO terkait prosedur ini). Dipegang langsung dengan tangan pada area elips biru ke depan juga TIDAK boleh, jadi dr awal sudah dilepaskan dari aplikatornya ya mas. Prinsip aseptiknya diperhatikan lg ya mas. di setiap prosedurnya. Edukasi : ditambahkan lagi hal-hal apa saja diminta utk pasien datang kembali. Jadwal pasien kontrol lagi kapan aja mas waktunya?.</p>
<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>1 masalah masih kurang tepat ya, edukasi kurang ttg berganti2 payudara saat menyusui ya</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>OPERATOR: persiapan alat= dalam mencampur epinefrin bagaimana dek yang sebaiknya dilakukan? menggunakan spuit berapa cc? ; Setting T-piece= ok ; Persiapan diri= ok ; Resnat= jangan lupa selalu minta asisten untuk melakukan tugasnya, tidak hanya fokus pada pekerjaan sebagai operator ya terutama saat sedang melakukan intubasi ; Intubasi= ok ; Komunikasi edukasi= sudah melakukan IC dengan baik dan lengkap ; Profesionalisme= ok ; ASISTEN= ok</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Nabiel  Ax : Kel. Utama sudah, RPS sudah, Riw. kehamilan belum, Riw. persalinan ibu sudah , RPD sudah, Riw. nutrisi sudah, Riw. imunisasi belum, kebersihan sudah   Px fisik : Ku dan kesadaran sudah, TTV sudah, head to toe kurang periksa baggy pants, jangan lupa periksa thoraks IPPA, periksa abdomen itu IAPP (karena tidak diperiksa maka ada hasil yang terlewat nichh), LILA belum diperiksa.   Px Antropometri : cara infantometer benar, cara menimbang bisa dilatih lagi ya, interpretasi : BB/TB benar, TB/U benar , BB/U belum tepat  Dx kerja lengkap : masih belum lengkap ya  Tx : tx awal penempatan pasien benar , tx antibiotic blm sediaan dosis blm , pemberian mikronutrien belum lengkap , tatalaksana komplikasi intake blm , pemberian makanan jenis sudah dan jumlah belum   pelajari lagi bedanya ?dengan dan tanpa komplikasi? ya dek  </p>