

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711165 - Muhammad Sulthan Albi

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	px fisik ku dan vs jangan lupa ya kak. yo dijelaskan aka informed consent sek to ya sebelum tindakan. btw cara membuka bungkus glovenya mengerikan mas, untung ndak on kontaminasi. kurang2i panik dan gelisah ya lek, justru membuatmu buyar, cepet boleh si, tapi ndak perlu panik gelisah. btw dijadikan pengetahuan umum dasar yak kalau needle itu tidak boleh dipegang tangan langsung. lokasi jahitan lain disebutkan ya kak. jangan lupa ngasih ab dan analgetik, meskipun lisan, nangis ntar pasiennya setelah lidokainnya hilang efek +infeksi.
IPM 10 IMUNISAS	ax tdk emanyakan identitas?tdk menanyakan riwlahir, riw efek imunisasi sblmnya dan juga kondisi tumbuh kembang anak saat ini//tdk menyebutkan selain MR //persiapan vaksin dibaca kagi, brp yg harus dimasukkan pelarut, spuit dan jarumyg dipilih juga salah//30 derajat kok nanggung lebih dr 45 gitu dik??jangan lupa ya minta ibunya fiksasi anaknya,,lokasi penyuntukan beneran di gluteus???masuk ke savety box tanpa ditutp yaspuitanya (no recapping)//kpan kembali imunisasi uisa 10 bulan kok DPT HIB, PCV rotavirus? tinggal baca KIA lo dik...
IPM 2 URO	Ax: Lebih dipercepat dan dipersingkat, pakai bahasa lebih awam ke pasien ya Px fisik: KU dan TTV sudah ditanyakan, suhu belum ditanyakan, px fisik abdomen harusnya sesuai urutan IAPP, px rectal touche sudah dilakukan Px Penunjang: Usulan pemeriksaan penunjang sesuai, interpretasi urinalisis sesuai, interpretasi BNO kurang sesuai Dx Kerja dan Dx Banding: Dx kerja sesuai, dx banding kurang tepat Tatalaksana: Antibiotok ok, Paracetamol aturan minum 1x1? Tamsulosin untuk apa?prostat nya normal Komunikasi Edukasi: jangan lupa persilahkan pasien menuju bed, kalau sudah selesai pemeriksaan pasien diminta pakai baju lagi, kasihan kedinginan, over all harus dipercepat lagi, apalagi setting ujian
IPM 3 GENITAL	Anamnesis cukup lengkap dan sistematis. Px fisik: sebelum desinfeksi periksa inspeksi kondisi awal. Genital eksterna: belum tanya tanda inflamasi, discharge,erosi/ulkus. Inspekulo sebaiknya posisi duduk. VT cari nyeri goyang serviks. Setelah pemeriksaan dibersihkan dan dimatikan dulu lampunya. Px penunjang usulan tepat, dx dan tx tepat.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: Mengusulkan 2 dan interpretasi benar; Dx: ok; Tx kala 2 bagian 1: belum melakukan desinfeksi; Tx Kala 2 bagian 2: belum palpasi perut untuk memeriksa kemungkinan bayi ke 2 (hanya VT); Kala 3: belum masase pada fundus; Komunikasi: belum mengajarkan kapan harus mengejan.
IPM 5 OBSTETRI	Ax ok, px fisik,tidak px antropometri, pada kasus hamil muda px abdomen yang sesuai kasus (perdarahan dan nyeri perut kiri bawa) kira2 apa ya dek? masak leopold? dx: ok, tx : terapi kegawatan kasus ini apa dek sebelum merujuk?)
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persipaan : Tombol lampunya ada yg 1 dan ada yg 2 mas, jadi kalo baru tekan 1 tombol belum hidup coba cari tombol ON 1 lg yaa. Prosedur : tangan kirinya diperhatikan kembali ya mas seharusnya bagaimana saat akan memasukkan spekulum graves. Tangannya ON banyak tu mas, karena terkena kain putih yg berada di atas badan pasien. Duk sterilnya jangan lupa dipakai yaa. Perhatikan lg teknik withdrwlnya ya. Edukasi : sudah baik. Ingat prinsip aseptiknya.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	px fisik apakah posisi ibu dan bayi sdh tepat?apa saja yg kamu nilai? apa iya posis yg kurang tepat hanya areola saja? 1 masalah kurang tepat, blm meminta ibu mempraktekkan setelah konseling

<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>OPERATOR: persiapan alat= selama persiapan alat jangan lupa untuk meminta asisten untuk persiapan diri juga dan memberi tau apa saja tugas asisten ; Setting T-piece= ok ; Persiapan diri= jangan lupa minta asisten untuk melakukan tugasnya, apa saja tugas asisten dek? ; Resnat= cara hangatkan bagaimana dek? apa mengganti kain? selama asisten menghitung LDJ, jangan melepas VTP yaaa. yang menyiapkan UVC siapa dek? pemasangan sungkup pada bayi kurang tepat ; Intubasi= selang ET terlalu dalam ; Komunikasi edukasi= sudah melakukan IC dengan jelas namun apakah menimbulkan perdarahan ; Profesionalisme= ; ASISTEN= sebaiknya asisten tidak berada di kranial bayi ya</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>M. S. Albi Ax : Kel. Utama sudah, RPS sudah, Riw. kehamilan ibu belum , Riw. persalinan ibu belum, RPD sudah , Riw. nutrisi sudah , Riw. imunisasi belum Px fisik : Ku dan kesadaran sudah, TTV sudah, head to toe jangan lupa periksa thoraks IPPA ya, abdomen sudah, LILA sudah 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 : sipp Tx : tx awal penempatan pasien benar, tx antibiotik sediaan belum dosis belum, pemberian mikronutrien belum , tatalaksana komplikasi sempat bingung tapi konsepnya sudah, intake belum , pemberian makanan jenisnya sudah dan jumlah belum Tatalaksana dipelajari lagi yaaa (-_-)</p>