

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711171 - Najwa Lailatussyifa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	px fisik KU dan VS jangan dilewatkan yak. BTW ini fimosis patologis ya, bukan fisiologis, dah tak carikan gambar yang jelas phimotic ringnya itu hmmmm..... sebelum tindakan tu informed consent dulu to ya, meski ndak tertulis kan sudah tak arahkan untuk lisan. btw cek hasil anestesi multiple site sirkuler ya. dijelaskan ya kak cara membersihkan smegmanya gimana. needle tidak boleh dipegang tangan langsung ya. itu yang digunakan untuk needle holder sebenarnya klem lurus ya kak T_T. lokasi jahitan selain jam 12 dan 6 disebutkan. wound dressingnya dilakukan to ya. jangan lupa ngasih ab dan analgetik.
IPM 10 IMUNISAS	ax kurang menanyakan efek setelah imunisasi sbml2nya//hanya menyebutkan MR saja, lainnya blm//persipan vaksin blm lengkap, spuit dan jarumyg digunakan tdk tepat, sudah bilang intrakutan, tapi tidak melakukan pencubitan saat injeksi, tdk buang ke savety box dan no recapping bekas injeksi//edukasi kapan imunisasi kembali juga tdk tepat, sebenarnya tinggal lihat KIA nya dik...belajarf lagi ya
IPM 2 URO	Ax: Riwayat kebiasaan pasien belum tergali, lebih lengkap lagi ya anamnesis nya sesuai OLDCHART Px fisik: KU, VS sudah dilakukan, pemeriksaan fisik abdomen sudah dilakukan namun belum lengkap sesuai IAPP, sudah dilakukan pemeriksaan ketok ginjal, Rectal touche sudah dilakukan Px Penunjang: Usulan pemeriksanaan penunjang sesuai, interpretasi BNO kurang tepat, interpretasi urinalisa sesuai Dx Kerja dan Dx Banding: Dx kerja dan dx bandingnya kok terbalik Tatalaksana: Obat anti nyeri sesuai, dosis lihat lagi, 500mg? Urinalisa bakteri (+) dan demam tapi tidak diberikan antibiotik? Untuk demam nya diobati dengan apa? Komunikasi Edukasi: Lebih percaya diri lagi ya dek, ditingkatkanlagi kemampuan interaksi interpersonal nya
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: sistematis namun belum lengkap, kurang menggali RPS dan faktor risiko lain. Px fisik: genital eksterna bisa tanyakan adanya erosi/ulkus, tdk hanya masa dan eritema. Izin dulu dan perlahan saat masukkan spekulum. Nilai jg dinding vagina saat inspekulo. VT bisa menilai nyeri goyang cervix. Interpretasi dan usulan px penunjang baik. Dx tepat, Tx pilihan antibiotik dan dosis tepat, penulisan resep single dose belum tepat (bukan s4ddtab1). komunikasi cukup.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: Mengusulkan hanya 1 dan interpretasi kurang; Dx: ok ; Tx kala 2 bagian 1: belum melakukan desinfeksi, perasat rigen belum dilakukan dengan benar; Tx Kala 2 bagian 2: klem talipusat yang dekat abdomen bayi jangan menggunakan klem besi (kecuali sudah ada karet talipusat pada klem), belum injeksi oksitosin (injeksi oksitosin dikala 3?); Kala 3: ok; Komunikasi: belum mengajarkan teknik mengejan
IPM 5 OBSTETRI	Ax ok, Px fisik ok tapi salah menentukan UK, dx hampir benar kurang tapi kurang lengkap (ada perdarahan ya)
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan : jangan lupa masukkan lengan AKDRnya dlu ya --> baru ingat saat akan memasukkan IUD, sudah terpasang spekulum dan cunam serta sudah melakukan sondase , lampunya juga --> baru ingat saat mau memasang spekulum, handscoon sudah terpasang. Lebih cermat lg yak besok, dipastikan dulu baik2 saat mempersiapkan alat sebelum melakukan prosedur. Prosedur : secara keseluruhan sudah baik, namun perlu diingat prinsip No loading touch ya, jadi hati2 banget pas mau memasukkan tabung jangan sampai mengenai dinding vagina.

IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	ax ada yg kurang ttg IMD, apa posisi yg kurang tepat hanya ttg areolanya aja?
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	OPERATOR: persiapan alat= sebaiknya UVC disiapkan sejak awal ; Setting T-piece= ok ; Persiapan diri= ok ; Resnat= setelah SRIBTA, VTP dilakukan berapa lama dek? LDJ <60 apa yang dilakukan? apakah hanya VTP? kapan dilakukan kompresi dada? kapan pemberian epinefrin? ; Intubasi= ok ; Komunikasi edukasi= ok ; Profesionalisme= sebaiknya stetoskop diletakkan di balik kerudung ya ; ASISTEN= sebaiknya asisten tidak berada di bagian kranial bayi ya
IPM 9 ANAK	Najwa Ax : Kel. Utama sudah , RPS keluhan sistemik bisa lebih spesifik lagi, Riw. kehamilan ibu sudah, Riw. persalinan ibu sudah, RPD belum , Riw. nutrisi sudah , Riw. imunisasi belum , lain-lain sudah ditanyakan, sudah IC Px fisik : Ku dan kesadaran jangan sampai lupa ya, TTV sudah, head to toe belum periksa edema palpebra, baggy pants? jangan lupa periksa thoraks IPPA, periksa abdomen itu IAPP, LILA belum diperiksa. Lebih terstruktur lagi yaa periksanya Px Antropometri : cara menimbang dipelajari lagi ya, interpretasi : BB/TB benar, TB/U benar , BB/U belum tepat Dx kerja lengkap : masih belum lengkap Tx : tx awal penempatan pasien ok, tx antibiotik sediaan dan dosis belum , pemberian mikronutrien belum , tatalaksana komplikasi dan intake belum , pemberian makanan jenis dan jumlah sudah tapi kurang lengkap.. pelajari lagi bedanya ?dengan dan tanpa komplikasi? ya dek