

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711176 - Muhammad Yusuf Farhan

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Pemeriksaan vital sign tidak dilakukan oleh peserta ujian saat pemeruiksaan fisik.. yang lain baik memahami konsep kasus sirkumsisi dengan baik.. saat penjahitan masih kurang latihan jadinya masih kurang pas menjahitnya untuk bisa baik..
IPM 10 IMUNISAS	Imunisasi yang perlu diberikan kurang lengkap
IPM 2 URO	AX: cukup sistematis dan terstruktur, penggalian bisa latihan dengan pertanyaan terbuka PX: TTV jangan hanya TD dan suhu yaa, kemudian abdomen ingat urutannya IAPP, jangan langsung palpasi yaa, rectal touche baik PN: tepat, interpretasi cukup DX: dx kerja kurang tepat dd menjadi dx, dd kurang tepat TX: pilihan jenis obat 1 tepat, 1 kurang tepat, sediaan dan dosis ok ED: cukup
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: masih minimalis, belum sistematis, dan belum menggali secara detail terkait keluhan pasien. Px fisik/ginekologi: px genitalia eksterna belum lengkap dan sistematis, px inspekulo cukup baik. Px penunjang: OK. Dx kerja: benar. Tatalaksana farmakologi: pemilihan jenis obat, sediaan dan dosis sudah benar, keterangan "habiskan" untuk obat metronidazol belum dituliskan. Komunikasi: cukup baik. Profesionalisme: sebelum memasukkan/melepas spekulum bisa sambil meminta pasien rileks dan menarik napas, lakukan dengan perlahan dan hati-hati.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: ok, Dx: oke, Tx Non Farmakologi: hati2 saat setelah memakai sarung tangan, tangan yg on sebelahnya bukan untuk menarik spuit tapi memegang ampul jdi nggk steril, putar paksi luar harusnya menunggu bayi berputar sendiri bukan kita putar ya dek, cara mengeluarkan bayi (kelahiran bahu dan sangga susur belum tepat) dan terlihat membahayakan bayi, lokasi penyuntikan oksitosin belum tepat, cara pengeluaran plasenta tidak langsung ditarik pada talipusatnya, cukup diregangkan kemudian tangan kiri mendorong kearah dorsokranial, Komunikasi dan profesional: ditingkatkan kehati-hatianya, komunikasi bisa ditingkatkan lagi(IC, posisi dan apa yg harus dilakukan pasien misal melepas pakaian bagian bawah baiknya dijelaskan diawal)
IPM 5 OBSTETRI	AX = belum menggali kebiasaan, riw menstruasi pasien selain HPHT, dan belum menggali riw kehamilan saat ini ya dek..keluhan selain nyeri dan flek juga belm ditanyakan..lain kali bisa ditanyakan ya dek..PX FISIK = UK ok, belum cek TTV langsung TFU, Bimanual Ok DX = OK TX = stabilisasi ok rujuk ok KOMUNIKASI = ok PROFESINALISME = lain kali bisa lebih sistematis dan lengkap ketika melakukan pemeriksaan kepada pasien yaaa semangat dek
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	IC sudah baik, persiapan pasien sudah baik. // persiapan alat sudah baik, tapi sarung tangannya kegedean ya. // jangan lupa periksa perdarahan abis jepitan tenakulum ya, sudah melakukan colok vagina, terus alatnya ke larutan klorin ya, edukasi untuk kontrol dan periksa benang sendiri ya.. overall sudah baik ya..

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Anamnesis : sebaiknya fokus dulu anamnesis pada keluhan ibu untuk menggali lebih dalam, jangan langsung meminta praktekkan. keluhan utamanya jadi masih kurang tergali. Tanyakan juga keadaan bayinya setelah menyusui ya, atau riwayat saat lahir. Penilaian posisi & perlekatan : sudah cukup baik dalam menilai dan interpretasikan. Permasalahan : sudah tepat menemukan permasalahan posisi yang kurang tepat, dan tidak menyusui secara bergantian. Konseling : sudah cukup baik menyampaikan permasalahan ibu dan memberikan contoh dan meminta kembali ibu mempraktekan. tapi coba agendakan lagi untuk pertemuan selanjutnya ya.</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Ic ok, persiapan alat, tim, diri, ok, setting T piece sebelum cek dipastikan aliran oksigennya dulu ya, intubasi ok, tahapan resnat : pemahaman alur sampai tahap rujukan nicu baik, komunikasi & profesional ok, tugas asisten :</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Anamnesis: RPS belum tergali dengan baik (OLDCHART tidak lengkap ya). RPD cukup tergali. RPK cukup tergali. Riw. kehamilan cukup tergali. Riw. persalinan cukup tergali. Riw. nutrisi cukup tergali. Riw. imunisasi sudah tergali Px fisik: KU sudah ditanyakan. Kesadaran belum ditanyakan. TTV belum lengkap (Nadi, RR, SpO2?). Antropometri sudah lengkap, pemilihan alat tidak tepat, interpretasi Z score kurang lengkap (baru menyebutkan 2 dari 3). Status generalis belum dilakukan dengan runtut (Pemeriksaan apakah cukup dengan dilihat?) Px Penunjang: Tepat Dx: Tepat Tx: Tx NF tidak tepat. Tx Farmakologi kurang tepat (pilihan antibiotiknya apa?). Tx lain belum disebutkan Professionalisme: Pemeriksaan fisik tetap harus dilakukan secara lengkap dan runtut dari head to toe. Pelajari lagi prinsip tx pasien gizi buruk</p>