

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

23711177 - Kinton Akmal Alta

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	pemeriksaan vital sign tidak dikerjakan oleh peserta ujian, edukasi ke pasien kurang lengkap dan detail dlm memberikan penjelasan ke pasien.. terutama kaitan dengan nutrisi yang membantu proses penyembuhan luka.
IPM 10 IMUNISAS	Cara melakukan imunisasinya kurang tepat, imunisasi yang harus dilakukan kurang tepat. Cek dan baca lagi prosedur melakukan imunisasi, terkait penggunaan jarum dan pengencernya
IPM 2 URO	AX: belum sistematis, kebiasaan belum tergalai baik, latihan kembali anamnesis supaya lebih terstruktur  PX: TTV jangan lupa suhu  PN: tepat, interpretasi kurang lengkap  DX: dx tepat, dd tidak mengajukan TX: memberikan 1 obat, pilhin jenis dan dosis kurang tepat ED: belum mempersilahkan pasien bertanya tidak cukup waktu  Pro: usahakan terlihat seprofesional mungkin jangan kelihatan bingung yaa, semangat
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: masih minimalis, belum sistematis, dan belum menggali secara detail terkait keluhan pasien.   Px fisik/ginekologi: hanya melakukan px inspekulo.   Px penunjang: interpretasi px wet mount kurang tepat.   Dx kerja: benar.   Tatalaksana farmakologi: pemilihan jenis dan sediaan obat sudah benar, namun penulisan resep kurang tepat (jumlah obat/dosis dan tidak ada keterangan "habiskan"), identitas pasien belum dituliskan dengan lengkap pada resep.   Komunikasi:cukup.   Profesionalisme: bisa disampaikan kepada pasien bahwa saat pemeriksaan diharuskan ditemani 1 orang pendamping (keluarga) atau perawat, karena pemeriksaan pada bagian yang sensitif, sebelum memasukkan/melepas spekulum bisa sambil meminta pasien rileks dan menarik napas, lakukan dengan perlahan dan hati-hati. Catatan: trichomonas itu parasit, bukan bakteri.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: px belum lengkap, Dx: ok, Tx Non Farmakologi: persiapan alat belum lengkap: belum memakai apron diawal, menyiapkan handuk diawal, perhatikan lagi prinsip sterilitas: mana yg ditaruk ditempat steril dan tidak, jangan lupa cuci tangan lagi sebelum memakai sarung tangan, saat memakai sarung tangan 1 jangan lupa mengisi spuit, desinfeksi baiknya sebelum melakukan pemeriksaan dalam, apron dipake dengan sarung tangan steril?, pengambilan obat baiknya benar2 dilakukan tidak hanya disimulasi ditarik spuitnya ditempat steril, perasat ritgen belum tepat, kelahiran bayi lebih hati2, saat mengeringkan bayi baiknya benar2 dikeringkan tidak hanya formalitas, apalagi ini handuknya masih dalam bentuk lipatan awal, suntik oksitosin hampir kelupaan, dan saat menyuntikan hati2 jangan sampai terkena bayi, kelahiran plasenta belum tepat caranya, Komunikasi dan profesional: ditingkatkan
IPM 5 OBSTETRI	AX = belum menanyakan keluhan lain selain nyeri perut dan keluar flek, sebaiknya tetap ditanyakan ya dek keluhan keluhan lain yang mungkin dialami pasien PX FISIK = UK ok, TFU ok, DJJ ok, TTV ok tapi dilakukan tidak sistematis seharusnya di awal ya dek..Bimanual ok, dek Kinton belum cek abdomen DX = Dx belum lengkap TX = OK lengkap KOMUNIKASI = ok PROFESIONALISME = lain kali bisa sistematis ketika periksa pasien ya dek

IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	IC sudah baik, persiapan pasien sudah baik. // kalo pake korentang buat ambil bungkus handsoon terus kamu taro ke tempat steril berarti ON semua tuh area sterilitynya dan korentangnya jadi ga steril, belajar cara buka bungkus handsoon yah, pas persiapan IUD ati2 ON antara bungkus luar dan bagian dalam ya, belum menyiapkan lampu yah // desinfeksi sampai anus ya.. lupa pasang duk juga ya, teknik pemasangan sudah benar // edukasi pasien kurang anjuran periksa benang sendiri.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Anamnesis : sebaiknya fokus dulu anamnesis pada keluhan utama ibu untuk menggali lebih dalam, jangan langsung meminta praktekkan. secara garis besar anamnesis sudah cukup baik. Penilaian posisi & perlekatan : menilai perlekatan dan posisi bayi sudah cukup baik hanya beberapa point belum tersampaikan, posisi C hold sudah dinilai, sudah oke meminta ibu untuk mempraktekan. Permasalahan : menemukan permasalahan ibu menyusui hanya sering 1 payudara saja, sudah menemukan masalah posisi menyusui yang kurang tepat. Konseling : sudah cukup baik memberikan informasi permasalahan yang ada pada ibu dan mempraktekan yang benar bagaimana, tp belum minta ibu untuk praktekkan lagi. belum menjadwalkan konseling selanjutnya.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	IC ok, persiapan alat ok, setting t piece itu yg digeser duluan P max, baru PIP, persiapan diri ok, pemahaman alur baik, teknik intubasi ok, peran sebagai asisten ok
IPM 9 ANAK	Anamnesis: RPS cukup tergal. RPD cukup tergal (Serupa OK. penyakit lain?). RPK belum tergal. Riw. kehamilan cukup tergal. Riw. persalinan cukup tergal. Riw. nutrisi belum lengkap tergal (Kuantitas dan kualitas? Timestamp nutrisi 0-36 bulan?). Riw. imunisasi sudah tergal    Px fisik: KU dan kesadaran belum ditanyakan. TTV belum lengkap (nadi, RR, suhu?). Antropometri sudah dilakukan, metode pengukuran tidak tepat, interpretasi Z score tidak tepat. Status generalis: rambut? abdomen IPPA belum lengkap dilakukan    Px Penunjang: Tepat    Dx: Diagnosis tidak tepat    Tx: Tatalaksana NF tidak tepat. Tx farmakologi kurang lengkap    Professionalisme: Pelajari lagi cara penggunaan WHO chart. Ketidakeengkapan pemeriksaan fisik menyebabkan kesalahan diagnosis. Pelajari lagi prinsip tatalaksana gizi buruk.