

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711181 - Muhammad Arfan Maulana

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Pemeriksaan vital sign tidak dikerjakan oleh peserta ujian.. yang lain baik, memahami konsep sirkumsisi dengan baik, tidak sempat edukasi ke pasien
IPM 10 IMUNISAS	OK, perlu diperbaiki terkait edukasi dan rencana imunisasi selanjutnya, dan juga perhatikan kerapihan pasca pemberian imunisasi
IPM 2 URO	AX: cukup lengkap dan terstruktur, latihan lebih banyak pertanyaan terbuka ya, kebiasaan belum terbagi baik PX: TTV jangan hanya nadi dan nafas yaa, jangan lupa lakukan nyeri ketok ginjal pada pasien dengan keluhan seperti iniyaa, RT juga jangan lupa yaaa PN: tepat, interpretasi cukup DX: dx kerja dan dx banding belum tepat, dd menjadi dx TX: pilihan obat hanya 1, kurang tepat jenis dan dosis ED: belum sempat mempersilahkan pasien bertanya Pro: suara bisa lebih keras dan lebih jelas yaa, tingkatkan percaya dirinya yaa
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: secara keseluruhan sudah cukup baik. Px fisik/ginekologi: px inspeksi genitalia eksterna dan inspekulo kurang lengkap dan sistematis. Px penunjang: interpretasi wet mount kurang lengkap. Dx kerja: benar. Tatalaksana farmakologi: pemilihan jenis dan sediaan obat sudah benar, namun penulisan resep kurang tepat (jumlah obat), identitas pasien belum dituliskan dengan lengkap pada resep. Komunikasi: cukup baik. Profesionalisme: perhatikan lagi sterilitas.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: ok, Dx: ok, Tx Non Farmakologi: putar paksi luar merupakan tindakan spontan jadi tangan kita tidak perlu memanipulasi apapun, saat pengeluaran bayi tidak perlu menarik bayi, lokasi penyuntikan oksitosin belum tepat, Komunikasi dan profesional: komunikasi bisa ditingkatkan lagi (IC, posisi dan apa yg harus dilakukan pasien)
IPM 5 OBSTETRI	AX = belum menggali keluhan lain pada pasien yang mungkin dialami pasien yaaa bisa lebih lengkap ya dek anamnesisnya PX FISIK = UK Ok, TTV ok, Abdomen inspeksi ok, tapi belum palpasi yaaa TFU ok, belum cek DJJ ya dek, bimanual ok DX = dx belum lengkap ya dek TX = stabilisasi ok rujuk ok KOMUNIKASI =ok PROFESIONALISME = lain kali bisa lebih lengkap periksanya ya dek
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	IC sudah baik // persiapan alat sudah baik // insersi iud sudah baik, yg dinilai pas sonde itu kedudukan uterusnya // sudah melakukan colok vagina // edukasi kurang periksa benang sendiri sama kontrolnya kapan ya.. overall sudah bbaik ya arfan...
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Anamnesis : sudah cukup hanya belum terbagi maksimal mengenai keluhan utama. jangan lupa tanyakan juga keadaan bayi setelah menyusui ya untuk menilai kecukupan asi. Penilaian posisi & perlekatan : sudah oke meminta ibu praktekkan, sudah baik menilai posisi bayi dan ibu dan juga perlekatan. belum menilai posisi C hold tangan ibu saat menyusui. Permasalahan : belum lengkap menemukan permasalahan pada ibu, hanya masalah posisi dan perlekatan. Konseling : sudah baik mempraktekan dulu ke ibu tap perhatikan lagi bagaimana yang benar posisinya bagaimana. karena ada permasalahan yang belum terbagi jadi informasi permasalahan yang belum tersampaikan ke ibu. sudah oke meminta pasien praktekkan kembali. sudah oke juga konseling selanjutnya.

<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>IC ok, persiapan alat terlalu lama, setting t piece msh ragu2, oksigennya harus mengalir dulu baru bisa jarum bergerak, kalau menyusun penyangga bahu yg jelas sejak awal, kamu mau di posisi sebelah mana biar ga muter2, pegang laringoskop itu di tangan mana??udah terintubasi kok hanya VTP tanpa kompresi? HR sudah <60 kok langsung masuk epi padahal sebelumnya belum VTP kompresi? , sbg asisten : Dik, sudah dipancing penguji utk pasang oksimetri kok tdk dipasang?posisi kompresi, posisi tangan saat kompresi kurang masuk</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Anamnesis: RPS sudah tergal dengan baik. RPD sudah tergal dengan baik. RPK belum tergal. Riw. kehamilan cukup tergal. Riw. persalinan cukup tergal. Riw. nutrisi belum cukup tergal (Kuantitas dan kualitas sudah tergal. Nutrisi perlu digali dari usia 0-usia saat ini). Riw. imunisasi sudah tergal Px fisik: KU dan kesadaran sudah ditanyakan. TTV sudah dilakukan (suhu belum ya?). Antropometri belum lengkap (liLA?), penggunaan alat kurang tepat, interpretasi Z score tepat. Status generalis belum lengkap (rambut? perkusi abdomen?) Px Penunjang: Tepat Dx: Tidak tepat Tx: Tx belum dilakukan Professionalisme: Tidak lengkapnya pemeriksaan fisik menyebabkan kesalahan diagnosis. Lengkapi pemeriksaan. Percepat pace. Pelajari lagi prinsip tatalaksana gizi buruk</p>