

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711215 - Alfian Cahyo Wijaksono

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	pemeriksaan diawali dari status generalis baru kemudian pemeriksaan lokalis, banyak berlatih injeksi anestesi lokalnya,
IPM 10 IMUNISAS	Perlu baca lagi, gimana cara menyelesaikan prosedur pemberian imunisasinya, perlu lebih dijelaskan lebih detail terkait kemungkinan KIPI yang terjadi pada pasien.
IPM 2 URO	Pemeriksaan fisik point point rectal touche untuk bagian bagian yang harus diperiksa belum lengkap dan detail... diagnosis juga belum tepat sekali disampaikan oleh peserta ujian.. edukasi juga minimal karena waktu habis.. yang lain baik, memahami konsepe kasus dengan baik..
IPM 3 GENITAL	anamnesis oke, Px. Fisik lebih hati-hati lagi terkait prinsip sterilitas yaa.. usulan Px. Penunjang kurang detail, Dx. Oke, Terapi kurang tepat , yakin pake Doksisisiklin? komunikasi cukup baik namun belum memberi kesempatan untuk pasien bertanya (karena waktu keburu habis yaa de)
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	kurang periksa moulage, cara pegang duk kuran gbenar tidak melindungi sarung tangan. belum tau teknis perasat Kustner
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: RPS RPD RPK ditanyakan lengkap dan runut, tetapi HPHT lupa ditanyakan, baru ditanyakan setelah sudah mau periksa abdomen pasien ya dek. Pemeriksaan fisik: sebelum melakukan pemeriksaan fisik, sebaiknya ketahui dulu usia kehamilan, untuk menentukan apakah bisa dilakukan leopold atau tidak. Pelajari lagi cara menentukan usia kehamilan karena belum tepat. Belum periksa TFU dan DJJ. Sudah melakukan pemeriksaan inspekulo, sbelum periksa inspekulo sudah memposisikan pasien lithothi. Diagnosis kerja: usia gestasi tidak tepat, diagnosis utama tepat. Terapi: pilihan obat dan rute pemberian tepat, kekuatan sediaan tepat, frekuensi pemberian kurang tepat.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: jangan lupa meminta pasien untuk mengosongkan kandung kemih dulu yaa dek sebelumnya. Jangan panik masukin lengan IUD nya, hati hati yaaa. Hati hati ngambil IUD dari plastik kok tangan kiri pegang plastik luarnya??? Kan jadi ON handscoonmu nggak steril. Hati hati yaa dek, ini prinsip sterilnya harus baik. Alat alat bekas pakai masukkan semua ke dalam larutan chlorin yaa dek, bukan di bengkok. Hati hati. Edukasi: masih belum lengkap ya dek, hati hati ya, edukasi juga cara ngecek posisi benangnya yaa dek. Lebih hati hati dan perhatikan prinsip sterilitasnya yaa.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax membaik dan memburuk keluhan, pengobatan, frekuensi menyusui, durasi, makanan tambahan, riwayat persalinan, bab, bak, IMD, motivasi menyusui, dukungan keluarga, faktor ekonomi, / sudah meminta pasien memperagakan posisi dan perlekatan --> interpretasi kurang tepat/ mengedukasi cara posisi dan perlekatan saat menyusui / pemasalahan lecet kurang lengkap, dan tidak dapat edukasi menyusui/
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Persiapan: IC sudah baik. Persiapan alat kurang baik (Siapkan spuit 1cc untuk dosing epi. Siapkan UVC di awal. Isap lendir better menggunakan suction tube). Persiapan diri baik Setting: Setting T piece sudah baik Prosedur: Prosedur resnat sudah baik dan runtut. Perawatan paska resnat belum tepat. Sembari memberikan instruksi ke asisten, tangan leader tetap bekerja ya ET: Pemasangan ET sudah tepat Professionalisme: Overall sudah baik. Pelajari lagi perawatan paska resnat Asisten: overall sudah baik

IPM 9 ANAK

ax kurang komprehensif sesuai kasusnya, px fisik sudah sesuai, hanya untuk px thorax tidak sistematis, dx salah mohon dicek lagi dari hasil px fisiknya, terbalik dan tidak sesuai, untuk terapi sudah sesuai