

**FEEDBACK Remed 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/22026**

23711136 - Athifah Puteri Khoirunnisa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Px fisik: baik. ; Tx: sudah baik, ingat, gland penis tidak boleh terpotong ya. Penutupan luka terburu-buru sehingga kurang rapi. ; Edu: sudah baik. ; Banyak berlatih ya, agar tidak tremor dan mengurangi kecemasan.
IPM 10 IMUNISAS	Ax= jangan lupa tanyakan mengenai pertumbuhannya ya. bisa ditanyakan riw kelahiran (lahir spontan/SC, jika SC indikasinya apa, JK, BBL). setelah menanyakan BBL bisa lanjutkan saat ini BB bayi berapa. perlu dipikirkan usia bayi berapa? akan imunisasi apa? hubungannya dengan penyakit apa? kira-kira pernah riw penyakit tsb atau tdk dsb (pertanyaan disesuaikan yang berhubungan dg penyakit dg imunisasi yg akan dilakukan) ; Dx= ok ; Tx= sebaiknya gunakan spuit 5 cc untuk mengambil pelarut BCG ya ; Edukasi= demam 29 derajat tu gimana ya dek maksudnya? ; Profesionalisme= tampak buru-buru dan gugup
IPM 2 URO	Px fisik abdomen masih kurang sistematis, good u did inform consent before rectal toucher, but u did not evaluate pole superior and sulcus. jumlah parasetamol yang diberikan belum ada, utk tamsulosin nya sebenarnya cukup 10 tablet aja dulu . sambil kemudian di evaluasi dan utk dirujuk.
IPM 3 GENITAL	AX: bs ditanyakan tentang riw kontrasepsinya juga, eksplorasiFR yg menyebabkan keluhan pasien, PX fisik : sdaat masukkan speculum, tangan kirii membuka labiumnya ya,.. px penunjang : hati2 saat meminta px swab vagina, harus lebih detail, gram from endocervix ya, bukan oue,,, then another lab exam like koh or wet mount you should ask complete with the location /source, DX : you choose the right drugs, rightdose, but false in frecuency, please be more carefull towards the treatment .. try to be calm, no need to rush.. :))
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Pemeriksaan tuh inspeksi luar dan pemeriksaan dalam yah. Menaruh handuk saat persiapan pasien yah bukan pas awal yah. Desinfeksi vagina vulva jgn lupa. Sama seperti sebelumnya kamu tenang yah, jgn buru2, lupa injeksi oksitosin ya.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Persiapan: IC cukup baik. Persiapan alat belum baik (Siapkan spuit 1cc untuk dosing epi. Pengenceran epi tidak dilakukan sama sekali). Persiapan diri cukup baik    Setting: Setting T piece sudah tepat    Prosedur: Prosedur resnat belum runtut dan sistematis. Poin T dari SRIBTA itu yang ditambah tekanan PIP, bukan Pmax). Prosedur resnat belum selesai dilakukan. Poin evaluasi dan durasi pengerjaan VTP atau VTP+kompresi dalam step resnat belum tepat. Ritme pemberian VTP belum tepat. Perawatan paska resnat belum dilakukan    ET: Sudah cukup baik    Professionalisme: Cepat dan terburu2 bukan hal yang sama ya. Di dunia medis, hal yang diperlukan adalah cekatan yang tersistematis, bukan terburu2. Berlatih lagi untuk lebih tenang dan runtut yaa. Karena nyawa pasien ada di tanganmu. Waktu 15 menit yg disediakan adalah waktu yang cukup untuk melakukan semua tindakan dengan tenang dan runtut    Asisten: Teknik kompresi sudah tepat. Poin yang perlu dievaluasi belum tepat
IPM 9 ANAK	Anamnesis: Belum lengkap, belum menggali dengan detail terkait RPD, nutrisi, kehamilan, persalinan, imunisasi, tumbang; Px Fisik: Belum melakukan beberapa pemeriksaan yang relevan pada pasien yang seharusnya penting untuk diperiksa seperti kondisi kepala, sela iga dan ekstremitas. Interpretasi status Gizi TB/U belum sesuai; Diagnosis: Belum sesuai dan lengkap; Tatalaksana: belum disampaikan karena kehabisan waktu, Lebih tenang lagi ya Athifah supaya bisa lebih fokus dan sistematis ujiannya