

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

21711195 - RAHMA NURINA WIRAPUTRI

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	ya px nya jangan langsung lokal itupun hanya inspeksi. welele tidak menjelaskan ke pasie dahulu ni penyakitnya apa dan mau ngapain. dijelaskan kak cara membersihkan smegmanya. widi, seram, jarum jangan konsep dasarnya tidak boleh dipegang langsung dengan tangan. lho lho lho, disebutkan kak lokasi jahitan lain meski tidak dilakukan. ya diberikan antibiotik to ya kak. ya tapi overall boleh untuk ujian, tujuan tercapai, pasien tersirkumsisi tanpa morbiditas maupun mortalitas
IPM 10 IMUNISAS	perlu melibatkan ibu dalam memposisikan dan menenangkan pasien
IPM 2 URO	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: kurang lengkap ya dek, belajar sistematis ya untuk anamnesisnya, RPS terkait keluhan utama tolong digali lebih dalam lagi, termasuk riwayat pengobatan, RPD, harus diganli lebih dalam juga ya dek. Hati hati lebih teliti lagi ya. Px. fisik: oke, sudah lengkap. Px. penunjang: oke. Diagnosis: oke, lengkap. Tatalaksana: oke, sudah lengkap.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	fisik: tdk melakukan px inspeksi genetalia eksterna. blm disinfeksi vulva, cek bayi ke 2 itu dengan palpasi abdomen ya dik, over all kala 2 ok, kala3 kurang sempurna dalam memindahkan/ menggulung tali pusat saat melahirkan tali pusat.
IPM 5 OBSTETRI	Ax : cukup baik Px : Pemeriksaan status generalis yang berkaitan dengan kehamilan diperhatikan kembali ya mba kelengkapannya. Pemeriksaan obstetri sudah baiik. Dx : sesuai. Tx : cek lagi ya rekomendasi RCOG bagaimana utk kasus ini.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: sudah baik, duknya jangan lupa. ; Prosedur: pemasangan sudah baik, hanya pas ditarik IUDnya ikut kebawah karena terjepit oleh pendorong, seharusnya cabut dulu pendorongnya, baru IUD bisa diletakkan di fundus oleh tabung inserternya atau disebut Withdrawal Manuver. ; Edukasi: sebaiknya ditambahkan pasien mandiri memeriksa benang IUD.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	ax: sudah berusaha menggali keluhan penyerta yang dialami ibu, jangan lupa menanyakan riwayat BB lahir dan saat ini, kebiasaan ibu saat menyusui (durasi, frekuensi, penambahan sufor dan CARA pemberiannya), tanda kecukupan asi serta perilaku bayi.sudah melakukan penilaian posisi dan pelekatan. permasalahan yang disampaikan: benar 1. konseling: sudah menyampaikan beberapa apresiasi dan pujian. isikonseling relevan sesuai dengan masalah klien meskipun belum sepenuhnya sesuai. gunakan lebih banyak pertanyaan terbuka. jangan lupa menyepakati pertemuan berikutnya
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	VTP jangan lepas dulu ya kalau alat belum yakin siap (bsa minta tlg asisten persiapanya)
IPM 9 ANAK	Anamnesis: Good point menyebut pasien dengan nama. Untuk RPS masih bisa digali lagi lebih dalam terkait penyakit penyerta. RPD , riwayat kehamilan, persalinan, imunisasi belum digali. Px fisik masih bisa ditambahkan untuk palpasi auskultasi ya. diagnosis oke. tata laksana tepat 2 dari 4 poin. apakah betul harus rawat inap?