

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711037 - Nurul Khoiriyah Mawardi

| STATION | FEEDBACK |
|--|---|
| IPM 1 SIRKUMSISI | px fisik jangan hanya status lokalis, dx kurang lengkap, informed consent tertulis ya karena tindakan invasif apalagi ini pembedahan, arah injeksi sebaiknya tegak lurus penis ya jangan tegak lurus abdomen, harusnya merelease dilakukan sungguh dan pembersihan smegma menggunakan kassa povidone disebutkan saja, pegang jarum itu pakai needle holder jangan pakai klem arteri lurus, jadi mempersulit prosedur sirkumsisi. edukasi komplikasi jangan lupa |
| IPM 10 IMUNISAS | anamnesis kurang menanyakan riw kelahiran dengan lengkap, pemilihan imunisasi dan tindakan sudah oke, edukasi kurang mengedukasi mengenai tindakan thd bekas suntikannya |
| IPM 2 URO | Ax= riwayat kebiasaan belum tergal lebih dalam namun sebgiaan besar pertanyaan sudah mengarah pada kasus juga informasi dari anamnesis yang didapatkan sudah tergal ; Px fisik= ok ; Px penunjang= meminta PSA dan urinalisis, interpretasi ok ; Dx= kurang lengkap ; Tx= pemilihan terapi definitif ok namun dosis kurang teapat ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok |
| IPM 3 GENITAL | Anamnesis: sudah lengkap, tergal sampai pada faktor risiko. Px. fisik: kurang lengkap, hati hati dek, sesudah pasang spekulum, lakukan pemeriksaan inspekulo dulu dek, inspeksi bagian servix hingga dinding vaginanya dulu sebelum melakukan usulan pemeriksaan penunjang. hati hati yaa, lebih teliti lagi. Px. penunjang: oke. Jangan lupa lepas spekulum, bereskan semuanya dek, jangan ditinggal nulis resep begitu saja pasiennya ya. Diagnosis: oke. Tatalaksana: oke. |
| IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN | Px FISik: ok, Dx: ok, Tx Non farmakologi: cara pengeluaran bayi -->sanggah susur belum tepat caranya dan sedikit membahayakan, cara menegangkan dan membantu kelahiran plasenta belum tepat, Komunikasi dan profesional: lebih hati2, lain2 oke |
| IPM 5 OBSTETRI | Ax: bisa dilengkapi terkait riwayat perdarahannya, Riwayat menstruasi, Riwayat kehamilan (ANC, keluhan, Obat-obatan), kebiasaan (makan/minum/bab/bak/aktivitas seksual/ istirahat); Px Fisik: umur kehamilan sudah benar, tanda vital sudah diperiksa, belum memeriksa antropometri, Bimanual seharusnya inspeksi adakah cairan keluar dari jalan lahir? (pelajari lagi apa saja yang harus diperiksa ya); Dx: Dx utama belum tepat; Tx: belum belum tepat karena Dx keliru |
| IPM 6 KONTRASEPSI (IUD) | Persiapan alat belum mempersiapkan alat dengan baik, IUD tdipasang menggunakan 2 tangan saat keduanya sudah menggunakan sarung tangan steril. seharusnya pada saat persiapan alat, pasang T nya dengan 1 tangan steril 1 non steril. perhatikan prinsip sterilitas ya, jangan pagang benda2 non steril (baju ibu) saat sudah menggunakan sarung tangan. pastikan semua alat masuk dalam larutan klorin yang sudah digunakan, sonde uterus masih diletakkan di area steril. |
| IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui | Menanyakan: KU, nyeri, payudara keras, benjolan, darah, bentuk punting, frekuensi menyusui, cara menyusui, belum menanyakan pemberian makanan tambahan, belum menanyakan kondisi bayi (BAB/BAK)/ permasalahan terkait menyusui sduah baik, kurang satu masalah lagi terkait pemberian ma/mi tambahan, anamnesis kurang lengkap --> tapi secara umum sudah baik |

| | |
|---------------------------------|--|
| IPM 8 RESUSITASI NEONATUS | Operator: Persiapan alat OK. pemasangan larisoskop dilakukan operator ya, bukan asisten. saat mau pasang ET jangan sampe lepas VTP saat persiapan. Sudah sesuai alur resusitasi. tetapi setelah LDJ naik >100 evaluasi pernapasan dan perfusi dahulu sebelum rujuk NICU ya Nurul.; Asisten: belum memasang oksimetri. Sisanya sudah baik, GOOD |
| IPM 9 ANAK | Anamnesis: sudah lengkap, hanya terburu-buru jadi belum mendalam menggali status hidrasi pasien ,Pemeriksaan Fisik: lengkap, dan tepat interpretasi ,Diagnosis kerja: sudah tepat ;Tatalaksana: sudah lengkap konsepnya ;Secara keseluruhan: sudah baik |