

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711038 - Cinta Pramesti Aggresvari

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	dx kurang lengkap, release dan pembersihan smegma wajib diikuti desinfeksi ulang dg povidone, ujung baju lengan panjangmu beresiko ON karena terbuka/tidak dikancing, sebaiknya dikancingkan atau dilipat sekalian. teknik sirkumsisi sudah baik, hanya belum sempat balut luka dan edukasi
IPM 10 IMUNISAS	anamnesis masih banyak yang kurang ya (selain imunisasi yg sudah dilakukan beserta efeknya apalagi hal yg perlu ditanyakan pada pasien sebelum imunisasi?), pemilihan vaksin yang akan diberikan sudah tepat, tindakan sebenarnya sudah benar hanya spuit yg dipakai bisa dengan spuit 3 cc ya, setelah tindakan langsung buang spuit d safety box tanpa recapping ya, edukasi edukasi kurang lengkap (untuk bekas suntikan bagaimana dek?)
IPM 2 URO	Ax=riwayat kebiasaan belum tergal lebih dalam namun sebgaiian besar pertanyaan sudah mengarah pada kasus juga informasi dari anamnesis yang didapatkan sudah tergal ; Px fisik= ok ; Px penunjang= meminta urinalisis dan PSA, interpretasi ok ; Dx= kurang lengkap ; Tx= pemilihan obat ok namun dosis kurang tepat ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: masih ada informasi yang kurang lengkap untuk digali ya dek. Informasi penting salah satunya adalah faktor risiko pada pasien ini, termasuk RPD, RPK dll lebih lengkap lagi yaa, lebih teliti lagi. Px. fisik: kurang lengkap ya dek, hati hati saat inspeksi bagian luar, lihat dari introitus vaginanya ya, discharge bagaimana dll. kemudian saat pasang spekulum, hati hati agak kurang masuk itu dek, terlalu di luar nguncinya. Kemudian saat sudah terpasang, dilihat dulu dari vagina sampai serviksnya ya dek. Px. Penunjang: ahti hati KOH buukan di fornix posterior ya dek, jangan lupa yaa. lebih telilit lagi. Diagnosis: oke, sudah baik. Tatalaksana: okee, good. Komunika: cukup baik. Tingkatkan lagi dalam pemeriksaan fisik.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px FISik: ok, Dx: ok, Tx Non farmakologi: persiapan alat diawal hampir kelupaan duk saat sudah mulai dipimpin persalinan, hati2 sterilitasnya ditingkatkan diawal sarung tangan memegang kemana2, perasat ritgen tangan kirinya kurang tepat, sebelum mengekelem tali pusat diurut kearah ibu terlebih dahulu, setelah lahir handuk yg basah jangan lupa diganti dan minta ibu untuk IMD juga setelahnya. Komunikasi dan profesional: oke
IPM 5 OBSTETRI	Ax: bisa dilengkapi terkait Riwayat perdarahannya, riwayat pengobatan, RPD, RPK, Riwayat menstruasi, Riwayat kehamilan (ANC, keluhan saat ANC, Imunisasi, Obat-obatan), kebiasaan (makan/minum/bab/bak/aktivitas seksual/istirahat); Px Fisik: umur kehamilan sudah benar, tanda vital sudah diperiksa, sudah memeriksa antropometri, status generalis sudah, UK tersebut benar diperiksa leopold? (pelajari lagi apa yang harus diperiksa), Bimanual sudah dilakukan; Dx: Dx ok; Tx: belum menyebutkan terapi definitif (non farmakologi) yang tepat.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan belum meminta pasien mengosongkan kandung kemih. hati2 prinsip steril ya, kalau sudah pakai sarung tangan jangan pegang baju pasien, bisa cukup bilang "ibu tolong bajunya dinaikkan". prosedur oke, hanya perlu hati2, saat mau memotoing tali, sebaiknya pada saat masih di dalam inserter agar mudah dipotong.

IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	sudah menggali keluhan seputar payudara, riwayat kelahiran, belum menanyakan IMD, frekuensi menyusui, pemberian makanan tambahan, menanyakan cara menyusui posisi bibir dan perlekatan, / sudah meminta mempraktekkan cara menyusui, tetapi sebagian interpretasi kurang tepat / konseling laktasi sudah baik terkait cara menyusui, tetapi belum terkait makanan tambahan/ masalah pasien ada 2, bukan satu termasuk tidak ada masalah di perlekatannya ya
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Operator: Persiapan alat belum menyiapkan UVC. belum memasang oksimetri. Sudah sesuai alur resusitasi. tetapi setelah LDJ naik >100 evaluasi pernapasan dan perfusi dahulu sebelum rujuk NICU ya Cinta. Yok semangat yak. Asisten: belum memasang oksimetri, kompresi OK.
IPM 9 ANAK	Anamnesis: RPS kurang mendalam dan kurang adekuat ,Pemeriksaan Fisik: sudah cukup, interpretasi sudah tepat ,Diagnosis kerja: sudah lengkap ;Tatalaksana: konsep sudah cukup ;Secara keseluruhan: anamnesis RPS nya diperdalam lagi ya, semangat!