

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711051 - Atria Nathania Nazihah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	usulan px fisik sudah lege artis, dx kurang lengkap, persiapan alat sudah sesuai, anestesi sudah dilakukan dengan baik, release belum dilakukan dengan cukup baik, pastikan release dan insisi hingga melewati sulcus corona glandis, terlalu lama dalam tindakan insisi dan hemostasis, perawatan luka dilakukan belumlengkap, edukasi dilakukan belum lengkap, manajemenwaktu diperbaiki
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis kurang lengkap mengenai riwayat persalinan dan memastikan kondisi saat ini,
IPM 2 URO	Ax : Sudah baik namun riw lingkungan kurang lengkap ; Px fisik : sudah baik, pemeriksaan rt sudah baik ; Px penunjang : interpretasi sudah baik ; Dx & DD : dx utama kurang lengkap tapi sudah tepat, dd kurang tepat ; Tx resep : sudah baik, tadi hampir lupa obatnya yah.. overall sudah baik ya Atria, good work
IPM 3 GENITAL	AX : belum menggali faktor risiko lainnya pada pasien ya dek PX FISIK : Inspeksi genitalia eksterna ok, Inspekulo ok PX PENUNJANG : Ok DX : OK TX : Ok KOMUNIKASI :Ok PROFESIONALISME : Ok
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	pxfisik relevan sudah sesuai, dx sesuai, jangan lupa edukasi ke ibunya kapan harus ngejan kapan harus stop, gimana ngejan yang baik saat melakukan pimpinan persalinan, lebih hati2 ya saat persiapan alat jangan sampai ada yang kurang .. saat menggantung tali pusat jangan lupa melindungi biar gunting gak kena bayi nya ya.. untuk alat2 yang sudah digunakan ditaruh mana? apa hanya apron saja yg ditaruh klorin ? lalu untuk proses pengeluaran plasenta jangan lupa klem untuk sll didekatkan ke vulva ya saat mau menarik/mengecek pelepasannya .
IPM 5 OBSTETRI	ANAMNESIS: sudah mengali KU, karakteristik, gejala penyerta, Riwayat kehamilan ini (nutrisi, aktivitas, trauma belum ditanyakan), RPK sudah digali. perjalanan penyakit saat ini belum digali kronologinya. PX FISIK:-uk:18mg - TTV:(v) -antopometri: tidak dilakukan - kepala(x), leher(x), thorax (x), Abdomen(x), erkstermmitas (x)--OBS: TFU (v), DJJ(v),Spekulum= VT= tidak cek delatasi serviks hanya nyeri possio saja. **DX: Ab inkomplet--> kurang lengkap *TX: metil ergometrin--> tidak sesuai bisa berbahaya pada pasien *KIE: hanya menyampaikan kondisi pasien. *PROFESIONALISME:sudah minta ijin untuk membuka baju,sudah minta pasien Tarik nafas saat akan memasukkan speculum,
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: sudah sesuai ;Prosedur awal: sudah sesuai ;Prosedur lanjut: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: sudah baik
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	ax: gunakan lebih banyak pertanyaan terbuka agar memberi kesempatan bagi ibu untuk lebih banyak bercerita. gali secara mendalam faktor2 yang bisa menyebabkan timbulnya keluhan utama. beri kesempatan ibu untuk bercerita lebih banyak, dibandingkan hanya menjawab pertanyaan tertutup. gali secara mendalam faktor2 yang bisa menyebabkan timbulnya keluhan utama. jangan lupa menanyakan BB lahir dan BB saat ini, kebiasaan ibu saat menyusui (durasi, frekuensi, termasuk jika ada tambahan sufor, cara pemberiannya bgmn). sudah menilai posisi dan pelekatan. sudah menyampaikan 2 permasalahan, konseling selaras dengan permasalahan yang disebutkan.

IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Komunikasi dan IC cukup. Persiapan t-piece rescucitator dan alat baik. Alur resnat: setelah keringkan ambil handuk yg basah. bantalan bahu kurang tinggi, isap lendir belum maksimal, posisi tangan ke sungkup belum tepat. Persiapan alat termasuk laringoskop (lampu) di awal. Alur resnat cukup baik. Kehabisan waktu, evaluasi tdk hanya LDJ namun juga usaha napas dan tanda distress napas (di akhir). Sbg asisten kompresi dan UVC baik
IPM 9 ANAK	anamnesis kurang lengkap sesuai kasus, px fisik sudah sesuai dan lengkap, dx tidak lengkap, terapi kurang lengkap sesuai kasusnya krn dx tdk lengkap, edukasikurang lengkapjuga.