

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711063 - Vahalla Vidocia Vabella

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	usulan px fisik belum lege artis, dx kurang lengkap, persiapan alat sudah sesuai, anestesi sudah dilakukan dengan baik, release sudah dilakukan dengan cukup baik, pastikan release hingga melewati sulcus corona glandis, terlalu lama dalam tindakan insisi dan hemostasis, perawatan luka kurang lengkap, edukasi kurang lengkap, manajemen waktu diperbaiki
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis sudah baik, imunisasi yang disebutkan sudah lengkap dan tepat tapi kurang tujuannya, saat injeksi IM melakukan aspirasi (tidak perlu)
IPM 2 URO	Ax : Riw kebiasaan jangan lupa ya.. overall sudah baik ; Px fisik : pemeriksaan abdomen yang lengkap & urut ya.. pemeriksaan RT sudah baik ; Px penunjang : usulan sudah tepat, interpretasinya sudah tepat ; Dx & DD : sudah tepat namun kurang lengkap ya diagnosis&ddnya ; Tx resep : melihat px penunjang dan dx utama semestinya tidak diberikan antibiotik
IPM 3 GENITAL	AX : RPK hanya tanya keluhan serupa seharusnya bisa tanya penyakit lainnya juga ya lalu faktor risiko lainnya juga blm tergalil PX FISIK : inspeksi genitalia eksterna ok , Inspekulo ok PX PENUNJANG : Ok DX : ok TX : dek jumlah pemberiannya kurang tepat yaa..apa iya untuk 10 hari?? KOMUNIKASI : ok PROFESIONALISME : lain kali perhatikan lagi terapi yang sesuai untuk pasien ya dek
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	px fisik relevan sudah sesuai, dx sdh sesuai, edukasi cara mengejan bisa dibuat lebih mudah dipahami ya, mengejan spt mau BAB, jangan lupa tetap desinfeksi ya, tetap dilakukan sebelum persalinan ya.. sebelum oksitosin dimasukkan, pastikan dulu sudah tidak ada janin kedua ya(cara nya gimana untuk memastikan tidak ada janin kedua), pada bayi jangan lupa di suction juga setelah dityaruh di atas perut ibu, sucgtiob dr mulut br hidung, jangan lupa ya..
IPM 5 OBSTETRI	ANAMNESIS:sudah menanyakan Ku,perjalan penyakit,karakteristik, kemungkinan penyebab, RPK, RPD, Riwayat haid, Riwayat kehamilan ini, menanyakan buku KIA, imunisasi, aktivitas, Riwayat pernikahan, PX FISIK:- uk:18mg, - TTV:v (untuk suhu silahkan nempel kulit ya),-antopometri: tidak diperiksa- kepala(v), leher(x), thorax (x), Abdomen(v), erkstermnitas (v)--OBS: belum cek DJJ dan TFU, inspekulo (V), VT tidak dilakukan.**DX: Ab inkomplet -> kurang lengkap. *TX: AVM dan oksitosin--> kurang sesuai *KIE: belum menjelaskan kepada pasien. *PROFESIONALISME: kurangnya nahasa Aborsi ke pasien ya, pasiennya kaget Ketika pertanyaan" apakah ada keluarga yang aborsi?" konotasinya jadi berbeda nanti, sudah IC, sudah cuci tangan, belum meminta ditemani mahrom, ijin dulu ya tangan mu masuk ke ketiak pasien Wanita loh, ijin ya mau buka baju pasien dan meembuka pakain Bawah pasien, mengamati inspekulum dengan posisi menungging (kurang etis ya dek), tidak memperhatikan kenyamanan dan privasi pasein saat inspekulo, CT scan abdomen dek? (pada pasien curiga hamil ?
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: sudah sesuai ;Prosedur awal: sudah sesuai ;Prosedur lanjut: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: sudah baik

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>ax: jangan lupa menanyakan BB lahir dan BB saat ini, kebiasaan ibu saat menyusui (durasi, frekuensi dan cara pemberian sufor), tanda kecukupan asi dan perilaku bayi. anamnesis belum dapat menggali masalah utama yang dialami klien. sudah menilai posisi dan pelekatan. permasalahan: sudah menyampaikan 2 permasalahan. konseling sudah selaras dengan permasalahan pasien. perbanyak pertanyaan terbuka. jangan lupa menyepakati pertemuan berikutnya</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Komunikasi dan IC cukup baik. Persiapan alat: gunakan sarung tangan steril. Setting T piece resuscicator baik. Alur resnat: langkah awal baik, bantalan bisa dibuat lebih tinggi. alur sesuai, evaluasi tdk hanya LDJ namun juga usaha napas dan tanda distress napas (di akhir), pastikan stabil sebelum ke nicu. Sbg asisten kompresi baik, UVC bolus dulu diawal hingga menetes.</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis kurang lengkap sesuai kasus, px fisik sudah sesuai dan lengkap, dx kurang lkengkap (hanya ksatu kasus utama), terapi sudah sesuaidan lengkap, edukasi sudah sesuai</p>