

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026**

23711093 - Defita Adjzi Azyziah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	secara prinsip udah oke tapi perhatikan lagi prinsip aseptiknya yaa.. termasuk buang alat yang sudah digunakan. gunting preputiumnya pelan aja yaa karena kalo kebablasan bisa bahaya dan melukai jaringan lainnya, lainnya sudah oke ya...
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: sudah sesuai ;Penentuan jenis imunisasi: sudah sesuai ;Tindakan/non farmakoterapi: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: sudah baik dan jelas
IPM 2 URO	anamnesis masih sangat kurang (penggalan keluhan utama masih sangat kurang-->bgmmn urinya?memberat/ringan?pengobatan?faktor resiko?RPD RPK?),pemeriksaan fisik abdomen dudah dilakukan hanya masih kurang lengkap (lakukan semua pemeriksaan sesuai urutan jangan hanya palpasi saja ya),pemeriksaan RT sudah dilakuakn hanya tidak lengkap-->apa saja yg dicari pada pemeriksaan tersebut utk menunjang dx?),pemeriksaan penu jang sudah meminta 2 pemeriksaan hanya interpretasi hasil kurang tepat, dx kurang tepat (menyebutkan vesikolithiasis dengan dd tdk tepat menyebutkan prostatitis)
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: Cukup lengkap; Px Fisik: OK lengkap; Px Penunjang: OK; Diagnosis: OK tapi belum disebutkan lengkap; Tx Farmako: Pemilihan obat sudah sesuai indikasi, sediaan OK, dosis pemberian bellum tepat
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	manajemen sarung tangan, kapan pakai yang kedua dan persiapan alat.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis : OLDCHART cukup. RPD sudah ditanyakan. Riwayat kehamilan sudah ditanyakan. Pemeriksaan fisik : antropometri hampir lupa cek TB. Diagnosis kerja : hampir lupa menyebutkan status gestasi dan usia kehamilan. Farmakologi : dosis belum tepat yaa. perlu rujuk tidak?
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: Ok ;Prosedur: Cara memberikan povidon di sonde uterus salah, harusnya dicelupkan saja ujung sondasanya bukan dioleskan sepanjang sonde uterus (ini jadi bias dong nanti ketika melihat panjang uterus), ujung IUD dalam keadaan terbuka di sisi salah satu sisi ketika akan di masukkan ke dalam serviks (risiko terkena dinding vagina), tidak melakukan bimanual setelah pemasangan IUD ;Edukasi: ok
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax: jangan lupa menanyakan pemberian asi formula dengan menggunakan apa. Jangan lupa menanyakan riwayat persalinan anak, BB saat lahir dan saat ini, frekuensi BAK, BAB, karena penting juga untuk menilai kecukupan pemberian asi selama ini. Px fisik: jangan lupa menilai posisi tangan ibu saat menyangga payudara. Permasalahan: masih kurang 1 permasalahan yang disebutkan, coba diingat ingat karena sudah muncul saat anamnesis. Darimana tau kurang produksi asinya ? jangan mudah untuk membenarkan atau menyarankan susu formula ketika tidak ada bukti yang nyata bahwa pemberian asinya tidak cukup. Karena assesment terhadap permasalahan ada yang kurang sehingga informasi yang disampaikan saat konseling juga kurang.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	langkah awal: menyalakan penghangat setelah bayi lahir? tidak memasang pulse oksimeter setelah langkah awal,

IPM 9 ANAK	Anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan LiLA tidak dilakukan, thorax juga tidak diperiksa, interpretasi BB/TB kurang tepat interperetasinya (severely stunted), diagnosis kurang lengkap (marasmik kwasiorkor tanpa komplikasi), terapi kurang lengkap (tidak disarankan pemberian antibiotik)
------------	--