

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711108 - Rafeyfa Asyla Rahmadani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Pemeriksaan yg relevan berarti KU VS juga ya. IC jangan lupa. Diagnosisnya sudah tepat yah. Kayaknya sarung tanganmu kegedean yah. Persiapan alat sudah baik. cek sudah terbius atau belum itu disemua sisi penis ya. insisi dan hemostasis sudah baik. Edukasi oke namun kurang lengkap ya.. overall baik ya Refa
IPM 10 IMUNISAS	blm menanyakan riw kelahiran, BBL maupun BB saat ini//penyuntikan oke,tapi pasca penyuntikan spuit masuk svaty box no recapping ya...bukan ditaruh di meja
IPM 2 URO	ax : anamnesis bisa ditambah ditanyakan riw kebiasaan dan terkait lingkungan misal lingkungan kerja/tempat tinggal yang mungkin jd FR dari kondisi pasien, px fisik : jangan lupa informed consent sebelum melakukan pemeriksaan, untuk TTV sdh lengkap, namun dari kondisi pasien ini apakah hanya langsung RT ? td keluhannya sulit bahkan tidak BAK berapa jam ? harusnya pemeriksaan apa yang km lakukan? px penunjang : kalo dr keluhan pasien ini selain CBC bisa minta cek apa ya ?intepretasi CBC apakah benar ada leukositosis? cb lebih hati2 dan teliti baca lab ya...DX: kurang sesuai, untuk dx ini kan kondisi pasien itu dtg dengan sulit kencing lho, hrsnya kondisi akut nya apa? TX: anti nyerinya sdh sesuai namun tidak perlu ab.. ini kondisi gawat apa bukan ya pasien ini? harusnya diapakan ? tatalaksannanya apakan hny obat aja atau perlu dirujuk ? pelajari lagi kasus2 urogenital ya
IPM 3 GENITAL	Ax. belum menanyakan hub non pasangan pakai pengaman tidak, ada keluhan penyerta seperti ISK, lainnya sudah ok/ ic sudah tapi tidaklengkap, tidak minta ditemani perawat atau keluarga, inspeksi kemerahan, bengkak di penis, oue cairan, inspeksi prostat, palpasi skrotum, penis, supra pubik, inguinal belum / pxpenunjang oke, kurang interpretasi untuk leukosit/ dx ok/tx ok
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	PX FISIK : Inspeksi genitalia eksterna ok VT ok interpretasi ok DX : OK KALA 2 : belum memberi antiseptik sebelum tali pusat dipotong lain lain ok KALA 3 : OK KOMUNIKASI : OK PROFESIONALISME : cuma kurang hati-hati karena blm memberi antiseptik pada tali pusat sebelum dipotong..tapi lain lain ok semangat selalu dek
IPM 5 OBSTETRI	anamnesis belum adekuat dan relevan,px fisik sudah lengkap, UK 32 pekan, dx HELLP syndrome, terapi mgso4 4 g intravena, nifedipine 10gram?

<p>IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)</p>	<p>PERSIAPAN= tidak meminta pasien BAK, tidak memposisikan pasien dan memasukan kenyamanannya. sudah menyiapkan lampu, sudah memasang IUD. **PROSEDUR 1= sudah melakukan desinfeksi, sudah pasang duk steril, sudah memilih ukuran spekulum, sudah pasang spekulum, sudah desinfeksi vagina, sudah memasang cunam, sudah mengukur uterus sudah memeriksa bentuk uterus. **PROSEDUR2= bekum mengatur pembatas tabung insersi sesuai ukuran uterus--> berbahaya nanti bisa keblasan dan menembus uteri, sudah mengunting benang. sudah melakukan control perdarahan, sudah melepas speculum, sudah memasukan benang, sudah membereskan alat, **KIE= sudah menjadwalkan kontrol, sudah meminta cek mandiri, belum menjelaskan tanda bahaya. **PROFESIONAL= IC tetap perlu dilakukan ya untuk Tindakan medis ya walau di soal tidak ada, memegang bagian luar sarung tangan steril dengan tangan non steril-->ON. memegang bagian dalam sarung tangan steril dengan sarung tangan steril--> ON. memegang barang non steril (tempat gel) dengan sarung tangan steril--> ON. tidak meminta pasien Tarik nafas saat pasang dan lepaspekulum. Cuci tangannya setelah tindakan sebelum KIE ya bukan setelah KIE</p>
<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Rafeyfa Anamnesis : keluhan utama sudah ditanyakan, keluhan penyerta sudah , riw. BB lahir belum, kebiasaan ibu saat menyusui (durasi, frekuensi sudah) tapi jangan lupa tanyakan riwayat apakah ada bahan lain yang diberikan selain ASI (+ cara) juga yaa , riwayat IMD belum, BAK dan BAB sdh ditanyakan di akhir tapi belum relevan dengan masalah (frekuensi, karakteristik bagaimana?), perilaku bayi belum (apakah rewel atau nggak), masih bisa dimaksimalkan lagi ya dek Penilaian posisi dan pelekatan dan interpretasinya : sudah benar Masalah yang disampaikan : benar 1 dari 2 Konseling : sudah melakukan edukasi dengan sambung rasa dan beberapa kali apresiasi ibu dan juga sudah merencanakan jadwal kontrol (good). Karena anamnesis kurang lengkap sehingga permasalahan yang dapat diases masih kurang dan informasi konseling menjadi tidak lengkap </p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Persiapan: Informed consent sudah baik. Persiapan alat cukup baik. Persiapan diri cukup baik Setting: Setting T piece sudah tepat Prosedur: C-E clamp belum tepat. Prosedur lain2 sudah tepat ET: ET belum masuk ke trakea ya. Ingat "no hole no intubation" Professionalisme: Overall sudah cukup baik. Belajar ETnya ditambah ya</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis kurang bagian imunisasi, penimbangan belum dikalibrasi, belum bisa baca chart yang /u baik TB/U atau BB//U (30 bulan itu 2.5 tahun yaaa), pemeriksaan fisik kurang terstruktur, diagnosis benar, terapi kurang tepat (rawat inap, F75, stimulasi, mikronutrien)</p>