

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711121 - Dhiya Ayuni Amri

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	px fisik jangan hanya status lokalis, karena permintaannya fisik yg relevan, jangan lupa informed consent tertulis karena tindakan pembedahan wajib.. arah injeksi harusnya tegak lurus penis ya bukan tegak lurus pelvis/abdomen, dan cek anestesi itu dijepit betulan ujung2 preputium, setelah merelease wajib desinfeksi ulang area glands penis karena smegam itu kotor, pegang jarum itupakai needle holder ya jangan pakai klem arteri lurus. duk jangan dilepas dulu sebelum dilakukan pembalutan ya. pembalutan luka tidak boleh hanya pakai kassa tule tanpa kassa steril, kecuali memang desain awal mau perawatan luka terbuka, ini syaratnya penjahitan harus rapi di hanpir semua tepi luka, edukasi kurnag lengkap
IPM 10 IMUNISAS	Ax: bisa di tambahkan terkait riwayat kelahiran (normal?ditolong?), kondisi saat ini (bisa ditambahkan terkait kontak dengan pasien TB karena akan vaksin BCG.); Jenis imunisasi dan tujuan: sudah benar; Tatalaksana: belajar lagi banyaknya pelarut yang dicampurkan, minta ibu untuk membantu memposisikan anaknya, spuit dibuang seharusnya dengan no recapping (jarum tanpa ditutup); Edukasi: ok
IPM 2 URO	banyak beraltih gterutama pemeriksaan fisik termasuk TTV
IPM 3 GENITAL	Ax: ok namun riwayat sakit sebelumnya dan pengobatan belum tergali, Px Fisik: ok, Px penunjang: interpretasi kurang lengkap, Dx: ok , Tx: ok, Komunikasi dan profesional: ok
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px fisik dan dx lengkap. Persiapan alat: Pasang handuk di perut ibu tanpa selimut. PPN: perasat ritgen dan penanganan bayi baik. Klem tali pusar arah bayi bisa dgn yg disposable biru. Kala 3 baik. Hati2 manajemen jarum bekas. Komunikasi izin dan instruksi posisi mengejan baik.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis : keluhan utama belum tergali dengan baik karena keluhan lain belum tergali. RPD RPK belum tergali, pada riwayat kehamilan dahulu juga tidak lengkap, perhatikan lagi apa yang perlu di gali pada pasien obstetri ya. Usia kehamilan: sudah benar. PF : sudah cukup baik hanya terlewat jadi bolak balik yang terlewat. nanti perhatikan lagi scara runtut. Px Obstetri : leopold I - IV sudah cukup baik, DJJ dan TFU juga sudah dilakukan dengan cukup baik. Diagnosis : Baik. Farmakoterapi : sudah benar. Perlu rujuk ga menurut kompetensi kamu?
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	1.Persiapan alat dan pasien: oke sudah meminta untuk mengosongkan kandung kemih dan memposisikan litotomi. persiapan alat sudah baik. sudah menyiapkan lampu. pemasangan IUD ke dalam inserter sudah baik meskipun agak gugup yaa. 2.Persiapan pemasangan: sudah melakukan disinfeksi vulva, sudah memasang duk steril. sudah melakukan disinfeksi serviks. pemasangan spekulum dan cunam portio sudah baik. oke sudah melakukan pengukuran sonde. 3.Prosedur: okee pemasangan IUD sudah benar dan baik. 4. Edukasi dan komunikasi: okee sudah baik
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax: komunikasi baik sekali, namun anamnesis belum menggali terkait riwayat kelahiran dengan lengkap serta kebiasaan bayi misal BAB BAK BB karena relevan dengan kecemasan klien Px: belum tepat, pelajari lagi terkait perlekatan yang tepat dan belum tepat Dx: masalah tepat Ed: komunikasi baik, namun informasi terkait permasalahan bisa dipelajari lagi agar tepat
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	persiapan diri, tim & alat ok, setting T pieces ok, pemahaman alur bagus, kurang pasang oksimeter, teknik intubasi ok, peran sbg asisten ok

IPM 9 ANAK

anamnesis sesuai tapi kurang komprehensif sesuai kasus, px fisik sudah sesuai, dx sudah lengkap, terapi sudah sesuai, edukasi sudah sesuai juga