

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711166 - Shofia Ainun Husna

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	px fisiknya termasuk KU dan VS ya kak, sapa tahu dia ISK pada fimosis trus demam, hehe. btw pas dorsal nerve block jangan miring2 sudutnya, literally tegak lurus. anyway, setelah release jangan lupa dijelaskan cara membersihkan smegma dan cek anestesiya sirkuler ya kak. jangan lupa ngasih ab dan analgetik ya kakak.
IPM 10 IMUNISAS	anamnesis kurang menanyakan riw kelahiran y//pilihan imunisasi dan tujuan ok/nyubit pas injeksi sucutan kurang dik, bener2 dicubit, jangan terlalu berjauhan gt, sudah bilang buang ke save ty box tapi buang di bengkok???buang ke savty box no recapping ya/tdk ditutup //
IPM 2 URO	Ax: Sudah lengkap dan sudah mengarah sesuai dengan keluhan pasien Px fisik: Sudah diawali dengan cuci tangan, KU, TTV, dan pemeriksaan fisik abdomen sudah dilakukan, pemeriksaan rectal touche belum dilakukan Px Penunjang: Usulan dan interpretasi sesuai Dx Kerja dan Dx Banding: Dx kerja dan dx banding tepat Tatalaksana: Antibiotik ok, tapi kurang familiar di indonesia, bisa digunakan golongan quinolon, antinyeri ok tapi sediaan dan aturan pakai kurang tepat, na diklofenak sediaananya 25mg dan 50mg
IPM 3 GENITAL	Anamnesis cukup lengkap dan sistematis, gali faktor risiko seksual lebih dalam. Pemeriksaan fisik genitalia eksterna dan interna baik, spekulum kurang masuk ke dalam. Penunjang baik. Dx dan Tx tepat. Komunikasi baik.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: Mengusulkan 2 dan interpretasi kurang; Dx: tidak lengkap; Tx kala 2 bagian 1: alas bokong telat; Tx Kala 2 bagian 2: ok; Kala 3: ok; Komunikasi: ok
IPM 5 OBSTETRI	Ax : ok px fisik ok dx ok tx : hampir benar namun jangan lupa pasien perdarahan kira2 apakah mau rujuk saja?? sudah dipikirkan bagaimana hemodinamikny?
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan : sudah baik, Prosedur yang dilakukan juga sudah baik.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	interpretasi posisi menyusui ada yg kurang, masalah kurang 1 yg benar, edukasi jadinya ada yg kurang ttg masalah pasien, blm meminta ibu mempraktekkan setelah konseling
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	OPERATOR: persiapan alat=bagaimana cara mencampur epinefrin? spuit berapa cc yang digunakan? ; Setting T-piece= ok ; Persiapan diri= sebaiknya meminta asisten untuk mempersiapkan diri saat operator mulai persiapan alat ya agar efektif. saat asisten sedang cek LDJ, jangan melepas VTP ya ; Resnat= overall baik, namun saat HR sudah >=100 dan masih ada distress napas, ET dilepas ; Intubasi= ok ; Komunikasi edukasi= ok ; Profesionalisme= ; ASISTEN= tidak melakukan pemasangan oksimeter

IPM 9 ANAK	<p>Shofia Ax : Kel. Utama sudah, RPS sudah , Riw. kehamilan ibu sudah, Riw. persalinan ibu sudah, RPD sudah, Riw. nutrisi sudah, Riw. imunisasi belum Px fisik : Ku dan kesadaran sudah , TTV sudah, head to toe belum periksa edema palpebra, jangan lupa periksa sesuai urutan ya?thoraks itu IPPA, periksa abdomen itu IAPP, LILA belum. Sudah periksa hal yang relevan tapi masih kurang.. baggy pants tidak? Lalu jika dinding perut lebih tinggi dari dinding dada maka selanjutnya periksa apa? Px Antropometri : cara infantometer dan menimbang ok, interpretasi : BB/TB benar, TB/U benar , BB/U benar Dx kerja lengkap : sempat bingung hayoloh Tx : tx awal penempatan pasien benar, tx antibiotik masih bisa dilengkapi , pemberian mikronutrien masih bisa dilengkapi , tatalaksana komplikasi intake belum di tx, pemberian makanan jenis dan jumlah belum sempat disebutkan.. waktu habis </p>
------------	---