

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711197 - Annisa Azzukhrufa Jannah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	prinsip sterilitas kurang tepat (korentang bukan untuk mengambil barang yang tidak steril ya, dan sarung tangan yang steril hanya bagian dalamnya saja), tidak mencuci tangan sebelum memakai sarung tangan steril, untuk penjahitan di jam 12 sekaligus membuat jahitan kendali ya jd sebaiknya jangan digantung dl benangnya, belum melakukan pengguntingan preputium (waktu habis), belum melakukan perawatan luka dan edukasi (waktu habis)
IPM 10 IMUNISAS	ax kurang menanyakan riwayat kelahiran ya//jenis imunisasi nya benar tapi tujuannya dibaca lagi ya dik..masak pentabio bisa utk varicella dan rubella? trus rotavirus ga tau untuk apa?//cara mengambil obat meskipun simulasi dipraktikkan yg benar ya, harus buang sisa udara dsb//edukasi efek sampingnya kok timbul bisul? ini vaksin apa dik? klo yg bisul itu BCG dik...vaksin selanjutnya sdh tepat
IPM 2 URO	Ax: baik. bisa mengarahkan pertanyaan ke diagnosa. ; Px Fisik: sudah baik ; Px Penunjang: sudah baik, tapi bisa ditambahkan faal ginjal ya, ini sangat membantu diagnosa di urologi ; Dx: Prostatitis ec vesicolithiasis? sepertinya kurang tepat dan lengkap ya, akut atau kronis? penyebabnya apakah sudah tepat? ; Tx: sudah baik, hanya saja bisa ditambahkan analgetik bila nyeri. kriteria akut dan kronis memiliki perbedaan durasi terapi.
IPM 3 GENITAL	gunakan bahasa awam yang mudah dipahami pasien. anamnesis faktor resiko perlu digali lagi penting untuk edukasi nantinya. perhatikan sterilitas pada pemeriksaan ginekologi. diagnosa benar. terapi benar
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Hasil pemeriksaan fisik perlu juga disebutkan mengenai selaput ketuban. diagnosa perlu disampaikan juga UHnya. hati2 saat memasang duk usahakan tidak memegang area lain ya. pada proses persalinan, cek dl, apakah ada indikasi episiotomi. saat kepala bayi lahir, jangan buru-buru dilahirkan, sabar dulu tunggu paksi luar sempurna. bayi lahir perhatikan sanggah susurnya ya. kangkung dikeringkan dan ditukar handuknya pakai handuk bersih. melahirkan plasenta oke.
IPM 5 OBSTETRI	Ax : masih kurang ini mba data2 penting yg harus digali, baru menghitung UK lgsg udahan ke pemeriksaan fisik. OLDCHARTnya dilengkapi ya. UK 24minggu belum tepat ya mba, coba dihitung lg dengan cermat ya mba, sudah dibantu kalender kehamilan juga lho. Px : Ku dan antropometri juga jangan lupa ya. Px Obstetri : VT sebaiknya jangan dilakukan ya pada kasus ini, dikhawatirkan dapat memicu kontraksi. Dx : benar namun belum lengkap. Tx : B6, SF, tirah baring. --> tx belum sesuai, terapi yg tepat sesuai dengan kasus tsb malah belum ada.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Issues: Tolong sterilitasnya dijaga dalam pemasangan lengan AKDR dan juga dalam mengeluarkannya. bekas jepitan porsio belum dicek, belum melakukan px colok vagina utk menempatkan benang AKDR dalam fornix posterior.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	bagaimana penilaian posisi tangan ibu saat menyangga payudara ? penentuan permasalahan baru 1 yang tepat, kapan kunjungan selanjutnya ?
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	perhatikan manajemen waktu supaya bisa selesai semua, setelah bayi lahir, tidak menanyakan kondisi bayi, setelah langkah awal tidak memasang pulse oksimeter. saat mjd asisten: pijat jantung, 4 jari tidak menyangga punggung

IPM 9 ANAK	Anamnesis singkat hanya seputar RPS. Tidak menanyakan riw kehamilan, persalinan, RPD, riw nutrisi, tumbuh kembang, imunisasi. Px fisik kurang sistematis, tidak menilai kesadaran, TTV hanya cek suhu. head to toe tanda gizbur belum lengkap. Interpretasi st gizi belum tepat. Dx kurang lengkap tdk menyebutkan tipe gizbur apa dan komplikasinya. Tx stabilisasi sebagian betul, kehabisan waktu
------------	--