

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711002 - Queena Kamalia Ramadhani

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	banyak beraltih
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: Sudah baik ;Jenis imunisasi: Pentabio (DPT,HB,Hib), IPV 1 ("1"? padahal pasien sudah di suntik IPV 1 saat usia 2 bulan) , Rotavirus 3, edukasi terkait penyakit masih kurang ; Tindakan: Belum mengeluarkan udara dari spuit, lokasi penyuntikan di paha kiri terlalu ke mediaal seharusnya di anterolateral, needle terlalu lama tertusuk di paha pasien. Penulisan di lembar imunisasi kurang lengkap;Edukasi: 9 bulan -> MR dan IPV 2(??)kurang tepat. (tidak sesuai dengan riwayat imunisasi pasien, pasien kan sudah di IPV 2 di usia 3 bulan --> bisa dicermati di lembar imunisasi pasien). ^^
IPM 2 URO	AX : Ok lengkap PX FISIK : KU ok TTV ok, abdomen tidak sistematis karena setelah inspeksi langsung perkusi, belum auskultasi, RT ok PX PENUNJANG : CBC ok USG Ok DX : Dx Ok DD Ok TX : obat utama ok dek, cuma kurang obat suportif yaa EDUKASI : penyakit ok obat ok tapi belum edukasi tindakan lanjutan (rujuk) PROFESIONALISME : cukup baik hanya terapi kurang lengkap
IPM 3 GENITAL	ax: anamnesis riw kebiasaan bisaditambah lagi ya, lainnya sudah sesuai, px fisik: sudah IC, untuk px fisik gynecology sdh sesuai, apakah BOLEHDESINFEKSI DENGAN POVIDONE? padahal butuh untuk ambil sampel untuk dicek kan? harusnya desinfeksi dengan apa ya? kenapa kok gak boleh pakai povidone? ayo coba dibaca dan dipelajari lagi ya.. untuk PX penunjang : KOH sudah sesuai, selain KOH bisa dicek apa ya? kan ini ada tampakan jg di cervix jd untuk eksklusinya harusnya bagaimana ya ? cek apa lagi?DX : sudah sesuai, TX : sudah sesuai, edukasi bisa ditingkatkan ya, terutama edukasi FR dari penyakit ini
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Lebih cermat.Amati tanda2 kala 2 sebelum memastikan dengan pemeriksaan fisik, jangan terbalik. Perhatikan prinsip2 sterilitas, kl sdh pakai handscund steril jangan memegang yg lain2 termasuk menyisihkan selimut. Saat kepala keluar dilakukan perasat ritgen, bukan setelah kepal lahir. Yg diklem tali pusat, bukan plasenta. Memastikan adanya janin ke-2 bisa teraba apapun bagian janin, tdk selalui kepala. Yg digunting tali pusat, bukan plasenta. Lakukan manajemen aktif kala 3, sambil mengamati tanda pelepasan plasenta.
IPM 5 OBSTETRI	ANAMNESIS: ku, onset, karakteristik, frekuensi, kualitas,riwayat pernikahan dan haid, Riwayat ANC, aktivitas, kontrasepsi. belum menngali RPD perjalanan kehamilan, nutrisi. **PX FISIK: uk=18mg antropometri(x), TTV-->TD(v), S(v), RR(v), N(v) . Head to toe--> kepala (v), leher (v) , dada (v), ekstremitas(v), Obsterti--> Abd= sudah cek TFU, leoplod ada syatar digungkannya pada UK berapapa, DJJ= sudah dilakuan INSEPKULO: VT: tidak dilakukan **DX: 27 tahun G1POA0 uk 18mg Ab incomplete, **TX: ranap, misoprostol 600mcg, kuretase--> dosis dan cara pemberiannya misoprostol bagaimana dek? **KIE= sudah menjelakan kondisi pasien dan rencana tindak lanjut **PROFESIONALISME= sudah IC pemeriksaan fisik, kalau mau buka baju pasien tolong ijin dulu ya jangan langsung buka ya. tidak cuci tangan setelah inspekulo, pakain ibu tidak ditutup Kembali, X=belum dilakukan /tanyakan, V; sudah
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	prosedur sudah sesuai, persiapan dan pemasangan sudah sesuai, edukasi juga sudah lengkap.

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>ax: cukup lengkap tapi kurang mendalam dalam penggalian kebiasaan menyusui dan apakah ada tambahan selain asi serta CARA pemberiannya. sudah menilai posisi dan pelekatan. permasalahan sudah nyerempet masalah yang benar tetapi kurang tepat dan baru 1 masalah. konseling cukup memuat beberapa hal penting, tetapi krn masalah belum tepat, konseling jadi kurang selaras. cari permasalahan yang mendasari keluhan utama, didapat dari anamnesis mendalam</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Persiapan: Informed consent sudah baik. Persiapan alat sudah baik. Persiapan diri sudah baik Setting alat: Setting T piece sudah tepat Prosedur resnat: Prosedur sudah dilakukan dengan baik Professionalisme: Overall sudah sangat baik. Good job!</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis pada anak kurang lengkap, pemeriksaan fisik sudah namun ada yang kurang lengkap TTV dan thorax abdomennya, ttataksana ok, edukasi belum sempat.</p>