

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711012 - Rihhadatul Aisy

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	banyak berlatih
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis : Sudah baik ;Jenis imunisasi: DPT,HB,Hib 3, Rotar 3, IPV 1 ("1"? padahal pasien sudah di suntik IPV 1 saat usia 2 bulan) ,polio tetes 4 (?) kurang tepat (apakah pasien ini di polio tetes sebelumnya?harus di cek di lembar imunisasinya) ; Tindakan: Lokasi suntikan di paha terlalu medial seharusnya anterolateral. ;Edukasi: MR. dan IPV 2 (?) Kurang tepat (pasien sudah mendapatkan IPV 2 saat usia 3 bulan -->bisa dicermati di lembar imunisasi pasien) .
IPM 2 URO	AX : Ok PX FISIK : KU ok, TTV ok, Abdomen ok, RT ok PX PENUNJANG :CBC ok, Urinalisis Ok DX : Dx Ok DD Ok TX : Ok tapi untuk obat suportifnya apakah hanya sekali diberikannya dek ? EDUKASI : edukasi kurang rencana lanjutan ya lain lain ok PROFESIONALISME : ok
IPM 3 GENITAL	ax: anamnesis gunakan bahasa yang lebih awam ya, jangan langsung tanyakan karakteristik, durasi gitu kan pasien bingung ya mksdnya apa,, tapi yg ditanyakan sdh sesuai, dan lengkap, px fisik : sudah IC, untuk px gynecology apakah hanya inspeculo dan bimanual saja ya? jangan lupa inspeksi dulu kondisi genitalia dan perineumnya... baru inspeculo ya.. PX penunjang : dengan kondisi cervix spt itu, selain cek KOH dinding vagina, baiknya dicek apa lagi ya?kenapa CBC? yg mirip2 dulu deh selain KOH cek apa ya.. dibaca lagi.. intepretasi KOH sudah tepat . DX : sudah sesuai, TX : sudah sesuai, Edukasi: bs ditambahkan edukasi sudah sesuai...
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Jangan tergesa, lebih cermat. Episiotomi dilakukan sebelum kepala lahir bukan ketika melahirkan bahu. Sebelum klem ke-2 purut dulu darah di tali pusat, bukan ketika akan memotong tali pusat. Mengecek kelengkapan plasenta dinilai kotiledon dan selaput, bukan pembuluh darah.
IPM 5 OBSTETRI	ANAMNESIS: sudah menanyakan RPS,riwayat haid dan pernikahan, Riwayat kehamilan ini (uk, ANC, TT), komorbit, RPK, nutrisi. **PX FISIK: UK: 17+6w, antropometri(x), TTV-->TD(v), S(v), RR(v), N(v) . Head to toe--> kepala (x), leher , dada (x), ekstremitas(x), Obsterti--> tidak memeriksa DJJ dan TFU, INSEPKULO: sudah dilakukan, VT: sudah vuvva hygiene,--> pemeriksaan dilakukan ulang setelah VT (2x pemeriksaan) lokasi periksa DJJ kurang tepat sesuai usia **DX:G1POA0 uk 17+6mg dengan Ab inkomplet **TX: misipostol 600mcg PO SD (dosis kurang sesuai dan pemberian rute kurag sesuai, melakukan kuretase (rujuk)**KIE= sudah menjelaskan kondisi pasien dan rencana terapi **PROFESIONALISME= tidak meminta izin saat memasukkan thermometer keketiak pasien (kurang nyaman pasiennya), tidak melakukan pemeriksaan generalis, antropometri, jangan lupa cuci tangan dan berdoa ya 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: tanyakan faktor2 yang mungkin menjadi penyebab dari keluhan utama. jangan lupa tanyakan riwayat persalinan termasuk PB BB IMD, kebiasaan ibu saat menyusui (frekuensi durasi serta apakah ada tambahan lain dan CARA pemberiannya), tanyakan tanda kecukupan asi dan perilaku bayi. sudah menilai posisi dan pelekatan. masalah yang disinggung baru satu. konseling sesuai dengan masalah tetapi belum lengkap. jangan lupa menyepakati pertemuan berikutnya</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 tidak tepat, pelajari lagi cara setting PEEP dan PIP Prosedur resnat: Prosedur sudah cukup tepat. Stilet/introducer belum terpasang di dalam tube. Handling tube diperhatikan lagi ya, ingat "no hole no intubation" Professionalisme: Overall sudah okay, tapi pelajari lagi setting T piece</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Anamnesis: OLDCHART cukup, anamnesis sistem oke, RPD cukup, RPK cukup, kebiasaan lingkungan cukup, anamnesis terkait anak(kelahiran, persalianan, nutrisi, tumbuh kembang, imunisasi) cukup, Px fisik: KU ok , antropometri ok, vital sign ok, kepala kurang lengkap, thorax ok, abdomen kurang turgor, ekstremitas kurang lengkap tanda kelainan gizi , diagnosa: keliru, tatalaksana belum, kehabisan waktu mencari tabel, gunakan stetoskop di dalam keruding ya, untuk tanda dehidrasi kurang lengkap dinilai,interpretasi z score keliru</p>