

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711016 - Najwa Nabilah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	lakukan tindakan dengan hati-hati,
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: Kondisi saat ini sudah tergali, riwayat imunisasi sudah tergali, riwayat kelahiran hanya menanyakan proses persalinan (kurang lengkap) ; Jenis Imunisasi: ok ;Tindakan: Cuci tangan WHO tidak lengkap, mahasiswa mengambil pelarut menggunakan spuit 3cc (meskipun yang diucapkan 5cc), seharusnya kelayakan vaksin di cek di awal bukan setelah di masukkan pelarut, mahasiswa menggunakan spuit 1cc untuk menyuntikkan ke pasien (tidak tepat, beserta needle 25G juga tidak tepat) --> seharusnya ambil pelarut dengan spuit 5cc dan menyuntikkan ke pasien dengan spuit 3cc, belum disinfeksi saat injeksi pertama lalu diulangi dengan disinfeksi dan injeksi kembali, lokasi sudah benar, dosis benar, penulisan dil lembar imunisasi sudah tepat ; Edukasi: ok.
IPM 2 URO	Anamnesis: faktor risiko belum tergali, hati hati lebih teliti lagi yaa. Px. fisik: KU, ttv, oke. bulging perlu dievaluasi dek pada inspeksi abdomen ya hati hati. Px. fisik kurang 1 ya dek, yang bisa menyingkirkan DD pada laki laki dnegan keluhan disuria. Hati hati yaa. Px. penunjang: usulan sudah oke, interpretasi X-ray masih belum tepat sedikit lagi yaa. Diagnosis dan diagnosis banding: oke. lengkap. Farmakologi: oke, sudah lengkap dan benar.
IPM 3 GENITAL	perhatikan sterilitas pemeriksaan genitalia.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Ok
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: jangan lupa tanya nama pasien ke keluarganya yaa, jangan disebut "ibu ini". Kan sudah dibilang bercak yah dek, jadi tidak perlu ditanya ulang darahnya sampai lantai atau tidak. riwayat menstruasi belum ditanyakan lengkap, RPD RPK belum ditanyakan. jangan lupa saat mau periksa gyn, izin dulu ke pasien yaa, saat mau buka celana juga izin dulu. jangan lupa cocor bebek bekas pakai taruh di klorin yaa. Sudah melakukan pemeriksaan bimanual. Diagnosis kerja: status gestasi dan usia kehamilan harus disebutkan yaa, diagnosis utama tepat. Terapi: stabilisasi dulu sblm rujuk yaa.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	cek kemasan IUD, berapa lama masa efektif dan masa pemasangannya. cek kembali edukasi yang diperlukan setelah pemasangan IUD. kapan boleh berhubungan?
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax: Jangan lupa menanyakan BB saat lahir dan saat ini, karena dapat dipergunakan juga untuk menilai kecukupan pemberian ASI. Jangan lupa menanyakan tentang riwayat IMD. Komunikasi: Jangan terlalu cepat cepat ya dek. Px fisik: secara teori mahasiswa sudah mampu untuk menjelaskan posisi menyusui yang benar, namun pada saat menilai yang terjadi di pasien apakah posisi tersebut sudah benar atau tidak yang masih salah. Coba belajar lagi nggih karena itu menjadi salah satu permasalahan yang juga muncul pada pasien. Karena permasalahan yang bisa di assest kurang sehingga konselingnya menjadi kurang juga.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	tekan lepas lepas mulutnya tapi jarinya gak sinkron, ranssang taktilnya sambil gelap ya, kok pakai bisikin temen kan ujian (n

IPM 9 ANAK	Ax : cukup baik. Px : thorax dan abdomen dulu yaa, px tetap lakukan runtut/sistematis ya. Interpretasi antropometri : BB/U dan TB/U belum sesuai interpretasinya. Dx : belum lengkap. Tx : perlu ranap ga pasiennya?, perlu antibiotik ga pasiennya?, pemberian mikronutriennya bagaimana?, ada komplikasi ga pada pasiennya ini? jika ada, bagaimana talak komplikasinya?, nutrisi yg diberikan bagaimana? bentuk dan jumlahnya seperti apa?.
------------	--