

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711017 - Nathania Ayu Andini

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	desinfeksi penis tidak boleh menggunakan alkohol
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis : Ok ;Jenis imunisasi: sudah benar, namun pertimbangan pengambilan keputusan jenis vaksin : IPV 1 ("1"? padahal pasien sudah di suntik IPV 1 saat usia 2 bulan) .. tetap harus disesuaikan dari riwayat vaksin yang sudah pasien dapatkan sebelumnya sesuai yang tertera pada lembar imunisasi ; Tindakan: Belum mengecek kelayakan vaksin, mengambil vaksin di vial menggunakan spuit 1 cc? lalu cara pengambilan vaksin kurang tepat, seharusnya vialnya di angkat keatas lalu ditusuk dari bawah baru diambil, penyuntikan menggunakan spuit 1cc (kurang tepat), lokasi penyuntikan di paha kanan medial (kurang tepat) seharusnya anterolateral ;Edukasi: 9 bulan --> MR dan IPV 2 (??) tidak tepat karena pasien sudah menerima IPV 2 sebelumnya. (harus dicermati lagi riwayat imunisasi pasien yang berada di lembar imunisasi). ^^
IPM 2 URO	AX : Ok sip dek lengkap PX FISIK : KU ok, TTV ok, Abdomen ok, RT ok PX PENUNJANG : urinalisis ok Kimia klinik ok DX : Dx kerja kurang lengkap DD kurang lengkap TX : Obat utama ok, hanya belum memberikan obat suportif untuk pasien ya dek EDUKASI : penyakit ok, obat ok, belum menyampaikan rencana tindakan lanjutan PROFESIONALISME : cukup baik hanya belum memberikan obat untuk pasien secara lengkap
IPM 3 GENITAL	ax: anamnesis rpd rpk bisa ditambah ya, px fisik : sudahIC, jaga selalu prinsip sterilitas ya, misal udh pakai gloves steril nyentuh2 kursi dkk yg gak steril itu kan jdny ON ya... jadi tetap perhatikan prinsip sterilitasnya ya.. OUE itu pada cervix namanya apa??? URETHRA ATAU UTERI? hati2 ya... meatus itu yg diluar, kalo wanita cervix kan OUE itu uteri, hati2 ya. px penunjang: KOH di cervix buat apa ya? hati2 klo kel di cervix, ceknya biasanya apa ya untuk eksklusi dd nya? DX : sudah sesuai, TX : sudah sesuai jenis obat dan dosis, namun ini keliru di frekuensi pemberian, inget mana yg single dose mana yang tidak.. edukasi :sudah sesuai
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Lebih cermat. Yg dinilai tanda2 kala 2, bukan tanda persalinan. Apron jangan lupa dipakai. Saat mengisi spuit lebih aman ampul dipegang. Nilai denominator dan posisinya. Jangan lupa handuk dipasang. Perhatikan cara melipat duk dan cara meletakkannya. Saat kepala lahir kerjakan perasat ritgen. perhatikan lagi cara pasang klem pada tali pusat. Lakukan manajemen aktif kala 3, bukan ditarik tapi diregangkan secara terkendali.
IPM 5 OBSTETRI	ANAMNESIS: sudah menyakan Ku, karakteristik, RPD, lingkungan, karakteristik, belum mengali riwayat menstruasi **PX FISIK: uk=18mg , antropometri(x), TTV-->TD(v), S(v), RR(v), N(v) . Head to toe--> kepala (x), leher (x), dada (x), ekstremitas(X), Obsterti--> Abd= TFU, DJJ, INSEPKULO: inspeksi yang di luar dulu kan dalam belum terluhat, di luat tidak bisa lihat kondisi serviks, sudah melakuakn VT: tidak dilakukan **DX: Ab insipien, **TX: belum dilakuan **KIE= belum dilakukan **PROFESIONALISME= sudah IC, kalua mau memasukkan thermometer dari atas ya bukan dari lengah Bawah pasien ya, labia minor vagina tidak bisa dilihat atau di perksa tanpa menyentuh yang mayor, sudah minta ijin dan meminta pasien bernafas saat memasukkan mengeluarkan spekulum,X=belum dilakukan /tanyakan, V; sudah

IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	aseptik kurang diperhatikan, persiapan sudah sesuai, insersi dan pelepasan IUD sudah sesuai, edukasi sudah sesuai dan lengkap.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	ax: kurang mendalam dalam penggalian kebiasaan menyusui dan apakah ada tambahan selain asi serta CARA pemberiannya. tanyakan tanda kecukupan asi dan perilaku bayi. sudah menilai posisi dan pelekatan. permasalahan yang disebutkan kurang tepat, sehingga sebagian besar isi konseling kurang selaras dengan permasalahan klien. bedakan masalah dengan keluhan utama. temukan permasalahan ibu dari keluhan utama dan RPS RPD yang disampaikan ibu, cari hal2 dari anamnesis yang bisa menjadi penyebab asi sedikit
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Persiapan: Informed consent sudah baik. Persiapan alat: lampu belum dinyalakan, T piece belum di set dengan baik. Setting alat: Setting T-piece belum tepat, belajar lagi ya (PEEPnya belum tepat) Prosedur resnat: Cara VTP kurang tepat, pelajari lagi ritme dan tekanan VTP. ET belum terpasang dengan baik (ingat, no hole no intubation. stilet/introducer belum dimasukkan ke dalam tube). Instruksi kepada asisten bukan VTP, tapi kompresi. Gimana caranya leader pasang ET tapi dihalangi asisten yang sedang VTP? Professionalisme: Pelajari lagi prosedural resnat ya
IPM 9 ANAK	anamnesis cukup, pemeriksaan fisik kurang pada bagian menilai dehidrasi, diagnosa kurang tepat, tatalaksana belum