

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711020 - Jihan Nabila Lutfiana Dewi

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	gunakan instrumen yang tepat saat memotong preputium
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: Riwayat lahir pasien tidak digali ;Jenis imunisasi:Pentabio, IPV 3, Rotavirus (DPT untuk pneumococcus??) ; Tindakan: Cuci tangan WHO kurang tepat, Kelayakan vaksin tutup berubah warna?, lokasi penyuntikan di paha kanan di medial seharusnya anterolateral ;Edukasi: 9 bulan vaksin MR saja sudah benar, SIP good job ^^
IPM 2 URO	AX : Ok PX FISIK : KU ok, TTV ok, Abdomen ok, RT ok PX PENUNJANG : USG ok CBC ok DX : Dx Ok DD Ok TX : OK EDUKASI : kurang tindakan lanjutan ya dek PROFESIONALISME :Ok
IPM 3 GENITAL	ax: rpd rpk bisa ditanyakan dieksplor juga, untuk riw pengobatan juga jangan lupa ditanyakan, px fisik : sudah IC, jangan lupa saat inspeculo selain liat dinding vagina, juga menilai cervix nya gimana, px penunjang : KOH sdh sesuai, untuk px penunjang lain sebelum kultur apa ya?bs digunakan untuk eksklusi, DX: sesuai, TX : sudah sesuai, edukasi bs ditingkatkan terkait FR pasien , gunakanbahasa yg awam ya, jgn tiba2 flora normal dkk
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Lebih cermat. Lengkapi pemeriksaan fisik, denominator, penurunan kepala. Perhatikan lagi cara melipat duk steril dan pemasangannya. Saat melahirkan kepala lakukan perasat ritgen. Antar klem yang dipasang darah dikosongkan sebelum memasang klem ke-2. Lakukan manajemen aktif kala 3 dengan benar. Kl sdh mengecek plasenta dan yakin lengkap, tdk perlu tanya ada sisa plasenta. UK 38 mgg 5 hari, bukan 38 plus 5 mgg = 43 mgg.
IPM 5 OBSTETRI	ANAMNESIS:baik, sudah lengkap namun bagian Riwayat menstruasi bisa ditambahkan lagi menarche dan Riwayat menstruasi. **PX FISIK: sudah menentukan UK, antropometri (v), TTV-->TD(v) gunakan stetoskopnyua ya, S(v) termometernya jangan di luar baju ya, RR(v), N(v) . Head to toe--> kepala (v), leher (v), dada (v), ekstremnitas(v), Obsterti--> perhatikan lagi pemilihan dan cara pemeriksaan untuk UK 18 minggu ya terutama TFU ya (sesuaikan UK), DJJ sudah di cari. GINEKOLOGI--> VT:VT di vagina ya bukan RT ya dek (dilakukannya di vagina, mungkin karena grogi jadi salah bilang ke RT ya?) **DX: G1P0AO UK (sudah sesuai) namun Dx kondisi pasien kurang tepat ya) peseta menyampaikan AB insipien dengan anemia def Fe (kurang sesuai dengan kondisi pasien) **TX: peserta memberikan Fe9kurang relefan dengan kondisi pasien) dan rencana kuret **KIE= **PROFESIONALISME= sudah kmenejelaskan diagnosis dan rencana tindak lanjut setelah selesai pemeriksaan dada, tolong bajunya di tutup lagi ya, kasisn pasien ter ekspose gitu kan (privasi pasiennya di jaga ya)
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	cuci tangan who kurang lege artis ya, kenapa memakai hanschoon kanan dan kiri padahal belum persiapan IUD?, insersi IUD kurang maksimal, cara melepaskan dengan juga kurang lege artis krn beresiko terlepas didekat cervix, pengendalian perdarahan post cunam kurang lege artis, edukasi sudah lengkap, hanya saat memeriksa mandiri diminta jangan ditarik.

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>ax: cukup lengkap, termasuk riwayat persalinan dan IMD. jangan lupa menanyakan tanda kecukupan ASI. sudah melakukan penilaian posisi dan pelekatan menyusui. jangan lupa menanyakan pemberian ASI, apakah ASI saja atau sudah ada tambahan, dan CARA pemberiannya. penentuan masalah: baru satu yang tepat. konseling sudah sesuai dengan satu permasalahan, kemudian di akhir sudah menyebutkan tentang pemberian sufor dengan gelas. sudah menyepakati pertemuan berikutnya</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Persiapan: informed consent sudah baik, persiapan alat sembari dipersiapkan ya, jangan ditunjuk2 saja. persiapan diri sudah baik Setting alat: Setting T piece sudah tepat Prosedur resnat: Prosedur sudah dilakukan dengan baik. Tangan leader tetap bekerja sembari memberikan instruksi ke asisten ya. Lebih teliti lagi tentang ritme VTPnya ya. Saat pemasangan ET, stilet/introducer belum dimasukkan ke dalam tube Professionalisme: Overall sudah bagus. Pelajari lagi poin yang di highlight ya</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis kurang, pemeriksaan fisik z score kurang, diagnosa kurang (penyulitnya?), tatalksana kurang detail</p>