

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711077 - Andrea Olivia Azzahra

| STATION | FEEDBACK |
|-------------------------------|--|
| IPM 1 SIRKUMSISI | langsung px lokal tanpa ku dan vs. btw insersi needle untuk dorsal nerve block terlalu dalam. cek anestesi itu di lokasi multiple yak. dijadikan pengetahuan dasar ya kalau needle itu tidak boleh dipegang dengan tangan langsung. setelah release itu, dilanjutkan dengan membersihkan smegma. ya sekiranya ndak bisa sekali potong, dipotong berulang bertahap kan ndak papa si dorsumsisi, drpd sekali tapi mengerikan insersi guntingnya. lokasi jahitan lain disebutkan ya. diberikan analgetik dan antibiotik ya kakak. |
| IPM 10 IMUNISAS | pada saat melibatkan ibu dalam memposisikan pasien dan menenangkan, perlu edukasi bagaimana cara memegang, memposisikan anaknya |
| IPM 2 URO | Baik, memahami konsep kasus dengan baik.. |
| IPM 3 GENITAL | Anamnesis: kurang lengkap dan sistematis ya dek, ada beberapa informasi yang belum tergali seperti riwayat pengobatan, RPD perludigali lebih dalam yaa dek. Lebih teliti lagi yaa. Px. fisik: oke lengkap dan sistematis. Px. penunjang: oke, sudah lengkap. interpretasi: oke. Diagnosis: Oke, lengkap. Tatalaksana: oke, sudah baik. |
| IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN | dx kurang lengkap tdk menyebutkan kala, inget dengan teknik 1 handscoon itu tangan yg lain itu gak boleh menyentuh yg bakal dipake selanjutnya yang sifatnya steril (kamu sempet memegang spuit), dik perasat ritgen kamu kok cuma disebut aja? hanya diakhir menahan perineum tp itupun kurahg tepat tekniknya, sebentar sekali. ini harusnya dilakukan untuk mencegah pecah jalan lahir (perineum) dan defleksi kepala berlebihan, cek bayi ke2 itu dengan palpasi abdomen ya, bukan dengan pemeriksaan dalam, jangan lupa tali pusat selalu diurut untuk mengurangi jumlah darah yang keluar, kala 3 tdk melakukan perasat tertentu untuk 'mengecek secara obyektif" terjadinya pelepasan tali pusat. |
| IPM 5 OBSTETRI | Ax : OLDCHART dilengkapi lg ya. Perbaiki posisi duduknya ya mba (posisi duduk tidak menghadap lurus ke depan pasien langsung, posisi cenderung miring. Jadi empatinya tampak kurang, kakinya jangan digoyang2in terus yaa biar ga terkesan santai bgt, mengurangi makna empatinya. UKnya belum tepat ya mba. Px : DJJnya sekalian dilakukan pada saat melakukan leopold 2 ya mba. Dx : benar. Tx : dosis MgSO4nya cek lagi mba dari guideline RCOG yg direkomendasikan bagaimana? diberikan berapa gram dalam berapa menit, dan dosis pemeliharannya berapa gram per jam?. |
| IPM 6 KONTRASEPSI (IUD) | Persiapan: sudah baik.; Prosedur: jangan lupa duk dipasang dulu ya, withdrawal manuvernya sudah benar. ; Edukasi: sudah lengkap. keseluruhan baik. |

| | |
|---|---|
| <p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p> | <p>ax: sudah menanyakan beberapa aspek yang relevan dengan keluhan utama, jangan lupa menanyakan riwayat BB lahir dan saat ini, kebiasaan ibu saat menyusui (durasi, frekuensi, penambahan sufor dan CARA pemberiannya), jangan lupa menanyakan tanda kecukupan asi yang tampak pada bayi dan perilaku bayi (apakah rewel atau nggak). sudah melakukan penilaian posisi dan pelekatan saat menyusui. permasalahan yang disampaikan sudah menyampaikan 2, tetapi yang satu belum tepat. konseling: sudah memberikan apresiasi dan pujian, isi konseling sesuai dengan masalah yang dialami oleh klien tetapi belum sepenuhnya sesuai. usahakan untuk memberi kesempatan ibu bercerita lebih banyak, deteksi hal-hal apa saja yang menjadi masalah dalam proses menyusui, termasuk sufor dan dot (menjelang akhir menyampaikan konseling tentang dot diganti sendok) . jangan lupa menyepakati pertemuan berikutnya</p> |
| <p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p> | <p>ok cukup baik hanya beberapa aspek masih nunggu mikir mbebrapa detik</p> |
| <p>IPM 9 ANAK</p> | <p>Anamnesis: Good point menyebut pasien dengan nama. Untuk RPS masih bisa di explore lagi ya. untuk pemeriksaan fisik oke, namun belum semua poin menuju ke dx diperiksa. intepretasi BB/U masih kurang tepat. dx sedikit kurang tepat. apakah perlu ranap? pemilihan AB belum tepat. pilihan nutrisi kurang pas. mikronutrien jenis boleh lah, dosis belum ada.</p> |