

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711091 - Jasmine Faza Mutiara Bintang

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	secara prinsip udah oke tapi perhatikan lagi prinsip aseptiknya yaa.. termasuk buang alat yang sudah digunakan. gunting preputiumnya pelan aja yaa karena kalo kebablasan bisa bahaya dan melukai jaringan lainnya, lainnya sudah oke ya...
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: sudah sesuai ;Penentuan jenis imunisasi: sudah sesuai ;Tindakan/non farmakoterapi: sudah sesuai, hanya jangan sekali-kali melakukan recapping needle pasca injeksi/tindakan dengan jarum, alangkah lebih baik langsung masukkan ke safety box ;Secara keseluruhan: sudah baik
IPM 2 URO	anamnesis kurang menggali keluhan utama (bagaimana urinnya?), riwayat keluarga dan faktor resiko terkait kebiasaan dan lingkungan, sudah melakukan 3 pemeriksaan dengan baik, pemeriksaan penunjang sudah meminta 2 pemeriksaan dengan interpretasi tepat, dx kurang tepat dan dd tidak tepat, tx sudah tepat 1 jenis obat hanya sedoiaan dan cara pemberian tdk tepat
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: Cukup lengkap; Px Fisik: Sudah OK; Px Penunjang: OK interpretasi OK; Diagnosis: Diagnosis OK lengkap; Tx Farmako: Pemilihan obat utama OK, sediaan dan dosis belum sesuai.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	mbak, latahmu lucu. Jangan lupa diselimuti bayinya mbak, dingin. memegang tali plasenta di kala 3 kurang tepat.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: riwayat menstruasi sudah ditanyakan. riwayat pernikahan sudah ditanyakan. riwayat kehamilan dan kelahiran sebelumnya ditanyakan lengkap. HPHT ditanyakan dengan baik. RPS belum digali dengan prinsip OLDCHART/sacred seven. Pemeriksaan fisik: antropometri dilakukan. Leopold baik. diagnosis kerja: OK. Farmako: belum menyebutkan dosis mgso4.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: Ok ;Prosedur: Spekulum masuk 2/3 baru diputar jasmine (bukan 1/3), spekulum dipasang terlalu keluar (kurang masuk ke dalam), mahasiswa melakukan deph setelah spekulum dilepas ->deph pendarahan dilakukan saat spekulum masih terpasang ya dek (lebih tepatnya setelah melepas tenakulum) ;Edukasi: ok
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax: Jangan lupa menanyakan riwayat persalinan anak, BB saat lahir dan saat ini. karena penting juga untuk menilai kecukupan pemberian asi selama ini. Px fisik: kalau soalnya interpretasi pemeriksaan fisik maka dijawab dengan menginterpretasikan hasil dari pemeriksaan fisik atau tugas yang diminta. Jika yang diminta adalah menilai posisi dan perlekatan, maka setelah melihat cara ibu melakukan, dilinterpretasi apakah posisi dan perlekatan sudah benar atau sudah sesuai. Diagnosis: Permasalahan yang disebutkan kurang 1, coba diingat ingat permasalahan selain flat nipple apa. Konseling: jangan lupa mengingatkan pasien bahwa puting yang datar tidak mempengaruhi pengeluaran/ produksi asi.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	persiapan : t-piece tdk diseting sebelum bayi lahir, tidak melakukan pengecekan paru kanan kiri setelah intubasi
IPM 9 ANAK	Anamnesis lengkap banget pada bagian lain sayang kurang bagian imunisasi tdk ditanyakan sama sekali, tapi manajemen waktunya kurang jadi agak terlalu lama di anamnesis, pemeriksaan fisik kurang terstruktur (dilakukan setelah diagnosis), diagnosis sudah tepat, terapi kurang lengkap dan tepat (rawat inap) karena kehabisan waktu