

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711126 - Rahadiantini Pinasti

| STATION | FEEDBACK |
|--|---|
| IPM 1 SIRKUMSISI | px fisik jangan hanya status lokalis, karena permintaannya fisik yg relevan, jangan biasakan pakai handscoen kebesaran, cari yg pas, belum edukasi. jangan lupa informed consent tertulis karena pembedahan |
| IPM 10 IMUNISAS | Ax: bisa di tambahkan terkait kondisi saat ini (sehat? demam?bisa ditambahkan terkait kontak dengan pasien TB karena akan vaksin BCG.); Jenis imunisasi dan tujuan: sudah benar; Tatalaksana:teknik memegang spuit saat injeksi dipelajari lagi ya, spuit dibuang seharusnya dengan no recapping (jarum tanpa ditutup), spuit dibuang kemana?; Edukasi: sudah baik |
| IPM 2 URO | secara umum lakukan sesuai denbgan perintah soal, px fisik: lakukan dengan runtut dan cermat, pemberian antibiotik tidak sesuai indikasi |
| IPM 3 GENITAL | Ax: ok, Px Fisik: ok, namun cara pengambilan sampelnya nanti coba dibaca lagi ya, Px penunjang: interpretasi belum lengkap, Dx: oke, Tx: sediaan dan cara pemakaian obat cefixim belum tepat |
| IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN | Px fisik baik, interpretasi VT kurang lengkap (selaput ketuban, molase, bloody show blm dinilai). Dx tepat. Persiapan alat baik, taruh handuk di perut ibu tanpa selimut. PPN: perasat ritgen baik, nilai perineum kaku tidak. Penanganan bayi baik. Klem tali pusar bayi bisa dengan yg biru disposable. Kala 3: tidak hanya cek kontraksi juga masase fundus uteri. Cek plasenta arah fetal dan maternal. Cek laserasi. Komunikasi: izin, posisi dan teknik mengejan baik. |
| IPM 5 OBSTETRI | Anamnesis : OLDCHART sudah cukup baik, hanya keluhan lain belum tergali. perhatikan lagi ya keluhan yang dapat menunjang diagnosis kamu. RPD oke. RPK oke. boleh ditambahkan riwayat penyakit lain. riw mens sudah ditanyakan, riw kehamilan sebelumnya sudah ditanyakan tapi masih kurang lengkap. pada pasien ibu hamil perhatikan apalagi yang ditanyakan? lengkapi lagi ya. Usia kehamilan: sudah benar. PF : TTV oke, antropometri oke. st generalis tidak dilakukan. Px Obstetri : perhatikan posisi pemeriksa saat melakukan pemeriksaan, kamu di bawah ibunya :(jadi akan berpengaruh ke bagaimana kamu melakukan leopold yang baik dan benar. TFU sudah dilakukan. DJJ nya perhatikan lagi cara melakukan pemeriksaannya. Diagnosis : kurang lengkap dan tepat. Farmakoterapi : pilihan obat sudah tepat MgSo4, cara pemberian dan dosis masih kurang tepat. sudah oke di rujukSp.OG. |
| IPM 6 KONTRASEPSI (IUD) | 1.Persiapan alat dan pasien: wajib meminta pasien mengisi dan ttd IC ya rara sebelum melakukan tindakan, ini penting. jangan lupa meminta pasien untuk mengosongkan kandung kemih dan posisi litotomi. 2.Persiapan pemasangan: sudah melakukan disinfeksi vulva, duknya sempat jatuh, hati hati yaa rara. belum melakukan disinfeksi serviks. pemasangan spekulum dan cunam portio sudah baik. oke sudah melakukan pengukuran sonde. 3.Prosedur: jangan lupa tahan pendorong kemudian tarik mundur tabung inserter secara bertahap dan perlahan. jangan lupa apabila cunam portio dilepas ada bleeding, di dab menggunakan kassa. jangan lupa melepas duknya yaa rara setelah tindakan dan direndam dalam larutan klorin. 4. Edukasi dan komunikasi: okee sudah baik. |
| IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui | Ax: cukup lengkap Px: tepat Dx: tepat 1 permasalahan Ed: informasi terkait kondisi masih belum tepat, bisa belajar lagi, bisa minta pasien mengulangi yang diajarkan dan bisa janji untuk berikutnya |

| | |
|---------------------------|---|
| IPM 8 RESUSITASI NEONATUS | persiapan diri ok, persiapan alat : pilih ET harusnya yang tanpa cuff, setting t piece ok, intubasi ok, pemahaman alur ok, tugas sbg asisten : ok |
| IPM 9 ANAK | anamnesis sudah sesuai dan lengkap, untuk px fisik sudah sesuai, dx sudah benar, untuk terapi kurang lengkap terutama micronutriennya. |