

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711152 - Dea Novita

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Px fisik: baik. ; Tx: sudah baik, hanya pembuatan simpulnya dilatih lagi ya. ; Edukasi: baik
IPM 10 IMUNISAS	ax anak itu harus lengkap dan komprehensif ya, riwayat kelahiran, asi, dll jangan hanya riwayat imunisasi dan kondisi kesehatan saat ini. ganti jarum dan buang jarum suntik ke safety box ya. kalo anaknya rewel, bengkak adalah kondisi normal terus diapain, ndak perlu diberi sesuatu kah?
IPM 2 URO	sebaiknya kalo melakukan pemeriksaan sistematis yaa... head to toe, pemeriksaan genital itu dilakukan di akhir nggih karena itu pemeriksaan yang memiliki potensi tidak nyaman untuk pasien. sudah memberikan kesempatan untuk pasien bertanya sebelum mengakhiri pemeriksaan
IPM 3 GENITAL	1. Anamnesis: belum digali keluhan BAK, riwayat keluhan saat berhubungan seksual, riwayat kehamilan. 2. Px fisik: lakukan inspeksi urut dari daerah pubis, labia, vulva dan perineum yaa. px inspekulo: jangan lupa toilet vulva menggunakan nacl, memasang duk dan melakukan inspeksi pada dinding vagina dan servix yaa. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan px penunjang yang tepat dilokasi yang benar, interpretasi benar. 4. Dx: sudah tepat. 5. Tx: oke tatalaksana sudah tepat, boleh ditambahkan obat simtomatis.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Lebih cermat, pemeriksaan fisik dilengkapi lagi, selaput ketuban dinilai, denominator, penurunan kepala. Episiotomi pada perineum bukan pada vagina. Pasang duk steril. Pemasangan klem pertama ga perlu diurut. Diurut pada antara kedua klem agar saat digunting tdk muncrat darahnya. Saat menggunting dilindungi dengan 2 jari di bawahnya untuk mencegah mencederai bayi. Perhatikan lagi komponen manajemen aktif kala 3. Sambil mengamati tanda pelepasan plasenta. Uterus globuler diketahui dg melihat, tdk dengan meraba.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis lengkap dan relevan, pemeriksaan abdomen tidak dilakukan(hanya leopard dan DJJ), bimanual tidak dilakukan tapi inspekulo dilakukan, diagnosis dan tata laksana sudah tepat
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	blm memakaikan duk steril, baru inget dan memakaikan setelah sdh terpasang spekulum, dik kamu tuh sdh steril pakai 2 HS kok yo membasuhkan betadine ke sonde uterus pakai kasa yang dipegang pake korentang?kan jd tdk steril HS kamu dong?? blm mendorong pengatur elips sesuai ukuran sondasi. perhatikan area steril dan non steril ya! teknik withdrwal kurang sempurna, harusnya setelah mengelularkan lengan tabung di dorong sedikit untuk membuka lengan baru di tarik mundur dst.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	belum menilai posisi tangan ibu saat menyangga payudara, penentuan permasalahan kurang 1, minta ibu memperagakan kembali setelah diberi edukasi, sebaiknya melakukan kesepakatan dengan pasien terkait kunjungan berikutnya
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Operator: Persiapan alat kain belum lengkap. Resusitasi: Tidak menerima bawi dengan kain, belum melakukan penilaian awal sebelum melakukan langkah awal. VTP inisiasi 30 detik? belum sesuai alur. Saat menunggu ET diambil tetap lakukan VTP ya, VTP ga boleh berhenti Dea. Sisanya sudah sesuai alur; Asisten: Sudah baik

IPM 9 ANAK

Kalau rawat jalan ya kurang tepat. Mikronutriet apa yang diberikan? dosis antibiotik?