

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711159 - Reza Avina Azzahra

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Px fisik sebaiknya ditambahkan juga vital sign ya. ; Tx: tangan tremor, sehingga menyulitkan tindakan. Simpul jam 6 belum selesai. ; Edukasi: belum dilakukan, waktu habis
IPM 10 IMUNISAS	anamnesi anak itu spesial lho, harus lengkap tanya riwayat kelahiran, pola makan dll, BB ga ditanya, duh koq suka recapping dengan 2 tangan lagi ini beresiko sekali ya, mestinya langsung buang aja safety box, kalau ada efek samping vaksinasi harus dijelaskan langkah-langkah antisipasi dan follow upnya ya, jangan ga papa itu memang efek samping imunisasi
IPM 2 URO	diawal sudah cukup baik namun ada beberapa pertanyaan dan pemeriksaan fisik yang tidak relevan juga dilakukan sehingga ini buang waktu yaa dek, belajar dan berlatih lagi yaaa :)
IPM 3 GENITAL	1. Anamnesis: belum digali keluhan saat berhubungan seksual, riwayat kehamilan. 2. Px fisik: oke sudah inspeksi urut dari daerah pubis, labia, vulva. jangan lupa perineum dicek juga. px inspekulo: oke sudah baik. lain kali hati-hati yaa agar alat tidak rusak. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan px penunjang yang tepat dilokasi yang benar, interpretasi benar. 4. Dx: sudah tepat. 5. Tx: terapi masih belum tepat yaa, oke sudah diberikan terapi simptomatis
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Lebih cermat, mengapa menilai selaput dara ? kepala di jam 12 ? denominator posisinya. Lengkapi data selaput ketuban, penurunan kepala. Perhatikan cara melipat duk dan pemasangannya. perasat ritgen saat kepala lahir, dan setelah membersihkan wajah cek adanya lilitan tali pusat. Saat memasang klem kedua diurut agar kosong. Lakukan manajemen aktif kala 3 sambil amati tanda pelepasan plasenta, bukan ditarik2, bisa inversio uteri. Mengamati ada sisa plasenta diamati dari kelengkapan plasenta. Tampon bukan untuk membersihkan perdarahan. Kala 4 bukan untuk partograf, tapi pengawasan 2 jam pasca persalinan.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis cukup dan relevan, pemeriksaan abdomen tidak dinilai, waktu melakukan pemeriksaan ginekologi tidak pakai duk steril, diagnosis tidak sesuai (abortus komplit berganti jadi chorioamnitis), terapinya sesuai hanya yg rujukan ke obsgyn
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	memotong benang IUD itu sebelum seluruh tabung nya itu terlepas ya, 2 cm dr mulut portio, tdk mengajarkan cara mengecek posisi IUD secara mandiri,
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	belum menilai posisi tangan ibu saat menyangga payudara, interpretasi perlekatan belum sesuai (perlekatan bayi sudah benar ya), sebaiknya melakukan kesepakatan dengan pasien terkait kunjungan berikutnya
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Operator: Persiapan alat OK. Pengaturan T-piece belum benar, setelah oksigen dinyalakan putar dulu semua ke kanan baru kamu atur tekanan yang sesuai. Belum persiapan asisten dengan menggunakan handscoon dan stetoskop. Sisanya sudah OK;Asisten: OK sudah kompresi dan pemberian adrenalin dengan baik.

IPM 9 ANAK	Anamnesis yang penting-penting tidak di gali. Pengukuran berat badan bayi dengan baby scale salah. px fisik cuma lila, antropometri tidak interpretasi z score. dari mana tau underweight padahal tidak diukur z score nya. Diagnosis giziburuk dengan underweight maksudnya apa ya? edukasi salah, ini mau rawat inap atau rawat jalan? edukasinya untuk rawat jalan.
------------	--