

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711182 - Giska Aliya Levia

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Pemeriksaan fisik vital sign tidak dikerjakan oleh peserta ujian... yang lain baik, emmahami konsep sirkumsisi dengan baik..
IPM 10 IMUNISAS	OK, sudah sesuai dan clear.
IPM 2 URO	AX: cukup lengkap dan terstruktur, kebiasaan bisa lebih digali lagi yaa PX: lengkap PN: tepat, interpretasi kurang tepat DX: dx salah dd salah TX: mengajukan 2 obat, 1 tepat jenis 1 salah ED: baik, namun konten kurang tepat karena dx salah
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: secara keseluruhan sudah cukup baik. Px fisik/ginekologi: secara keseluruhan sudah baik namun, belum menyiapkan kassa dan pasang duk sebelum pasang spekulum. Px penunjang: interpretasi px wet mount belum lengkap dan kurang tepat. Dx kerja: benar. Tatalaksana farmakologi: pemilihan jenis obat, sediaan dan dosis sudah benar, identitas pasien belum lengkap dituliskan pada resep. Komunikasi: cukup baik. Profesionalisme: sebelum memasukkan/melepas spekulum bisa sambil meminta pasien rileks dan menarik napas, lakukan dengan perlahan dan hati-hati.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: ok, Dx: ok, Tx Non Farmakologi: ok, namun saat akan melakukan kelahiran bahu baiknya ditunggu sampai bayinya putar paksi luar dulu ya jangan langsung ditarik, lokasi penyuntikan oksitosin belum tepat, saat membantu pengeluaran plasenta tangan kiri jangan lupa mendorong ke arah dorsokranial tidak hanya dimassase, Komunikasi dan profesional:ok
IPM 5 OBSTETRI	AX = keluhan sebelum kehamilan belum tergali lain lain ok PX FISIK = UK ok, antropometri ok, TTV ok, abdomen ok, TFU ok, DJJ ok, bimanual ok DX = OK TX = OK KOMUNIKASI = Ok PROFESINALISME = Ok
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan pasien sudah baik // hati2 saat persiapan IUD area dalem bungkus tuh kan steril jd jgn kena tangan yg ga steril ya. // pas bimanual tempatkan benang biar ga mengganggu pas koitus // edukasi sudah baik.. overall baik ya
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Anamnesis : sudah cukup menggali keluhan utama dan keadaan bayi. boleh diperjelas keadaan lain pada bayi setelah menyusui (tidak hanya BB). belum menilai keadaan bayi saat lahir termasuk IMD. Penilaian posisi & perlekatan : sudah meminta mempraktekan menyusui ke ibu, menilai perlekatan sudah cukup baik. belum tepat menilai posisi ibu dan bayi. C hold sudah dinilai. Permasalahan : breast engorgment masih kurang tepat. sudah menemukan yang kurang tepat saat penilaian tapi tidak menyebutkan menjadi sebuah permasalahan.perhatikan lagi ya. kita mencari permasalahan ibu ya. Konseling : karena permasalahan kurang tepat,informasi kompres dingin pada ibu masih belum relevan. jadi ada yang belum tersampaikan juga. sudah baik mempraktekan dan meminta ibu mengulang praktek. secara komunikasi sudah baik. belum merencanakan pertemuan selanjutnya.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	IC ok, persiapan alat ok, setting t piece ok, persiapan diri ok, pemahaman alur baik, teknik intubasi : memilih ET sebaiknya yg tanpa cuff, peran sebagai asietn ok

IPM 9 ANAK	<p>Anamnesis: RPS sudah tergal dengan baik. RPD cukup tergal. RPK cukup tergal. Riw. kehamilan belum tergal. Riw. persalinan cukup tergal. Riw. nutrisi cukup tergal (kuantitas dan kualitas?). Riw. imunisasi cukup tergal Px fisik: KU dan kesadaran belum ditanyakan. TTV sudah lengkap.</p> <p>Antropometri sudah dilakukan (LiLA?), metode tepat, interpretasi lengkap.</p> <p>Status generalis: PPA thorax belum tersentuh Px Penunjang: Usulan dan interpretasi tepat Dx: Tepat Tx: Pemberian mikronutrien tepat, dosis tidak tepat. Antibiotik belum diberikan. Tatalaksana non farmakologi tidak tepat. Professionalisme: Overall sudah cukup okay dan tenang. Pelajari lagi prinsip tatalaksana gizi buruk ya</p>
------------	--