

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711187 - Yasmin Choirunna Sabiilaa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	edukasi masih kurang lengkap (bagaimana nutrisi pasien? kapan pasien harus kembali ke dokter? apa tanda2 bahaya yang pasien harus ketahui?), tindakan yg lain sudah sangat baik
IPM 10 IMUNISAS	ax dan pilihan imun sdh tepat, sayang sekali perhatikan pilihan spuit dan jarumny salah ya,, jarum yng sdh //digunakan ga perlu ditutup ya /no recapping saat dimasukkan kesafety box//lebih teliti ya PCV3 bukan bulan ke 4 lho...
IPM 2 URO	Ax: baik. bisa mengarahkan pertanyaan ke diagnosa. ; Px Fisik: sebaiknya abdomen juga diperiksa, terutama yang berhubungan dengan urologi. ; Px Penunjang: sudah baik, bisa ditambahkan faal ginjal ; Dx: kurang lengkap, tambahkan akut kronis? dan causanya ya ; Tx: sudah baik, tapi durasi pemberian kurang tepat. kriteria akut dan kronis memiliki perbedaan durasi terapi.
IPM 3 GENITAL	saat berkomunikasi dengan pasien gunakan bahasa awam yang mudah dipahamipasien.misal bahasa "Tab" itu harus dijelaskan dengan bahasa pasien. Faktor resiko perlu digali lagi penting untuk edukasi nantinya. perhatikan sterilitas pada pemeriksaan ginekologi. diagnosis benar. terapi benar
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Hasil pemeriksaan fisik perlu juga disebutkan mengenai selaput ketuban. diagnosis oke. persiapan persalinan oke.pada persalinan, setelah dikeringkan segera ganti handuknya ya. perhatikan saat mau pasang klem tali pusat ya, darahnya diurut bukan dipijat, diusahakan darah minimal baru dipotong. yang terlupa adalah mengajari kapan ibu mengejan dan cara mengejan yang baik.
IPM 5 OBSTETRI	Ax : secara keseluruhan sudah cukup baik. Px : oke. Px Obstetri : VT sebaiknya jangan dilakukan ya pada kasus ini, dikhawatirkan dapat memicu kontraksi. Dx : benar namun belum lengkap. Tx : tirah baring, SF, asam folat saja mba? --> tx utamanya malah belum diberikan.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Jadwal kontrol beLum tersampaikan
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	apakah ibu sudah melakukan tindakan khusus sebelum dan sesudah menyusui? sebaiknya dibuat kesepakatan jadwal kunjungan berikutnya
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	vtp inisiasi 30 detik? tidak boleh menggunakan free flow O2 pd pasien yg terintubasi.
IPM 9 ANAK	Anamnesis cukup lengkap, kurang menggali RPD anak, riw kehamilan persalinan. Px fisik sistematis dan lengkap, mengukur PB, kepala di bagian yg terfiksasi. Interpretasi st gizi baik, TB/U kurang tepat menilai z score. Dx tepat. konsep tx gizbur baik. Perhatikan: apakah anak perlu resomal? Jika ranap maka pilihan antibiotik amox tidak ada IV. Lain2 cukup.