

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711191 - Ghaida Izzatul Jannah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Pemeriksaan vital sign tidak dikerjakan oleh peserta ujian saat pemeriksaan fisik , edukasi belum lengkap sekali, yang lain baik memahami konsep sirkumsisi dengan baik..
IPM 10 IMUNISAS	OK, cara melakukan penyuntikan perlu lebih memperhatikan kerapian
IPM 2 URO	AX: cukup lengkap dan terstruktur, bisa lebih gali kebiasaan lagi PX: pemeriksaan tidak perlu pakai handscoon bersih dari awal, lain lain ok PN: tepat, interpretasi kurang lengkap DX: dd dan dx tertukar TX: jenis obat betul, pilihan kurang tepat, dosis ok ED: kurang waktu belum persilahkan pasien untuk bertanya
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: secara keseluruhan sudah cukup baik. Px fisik/ginekologi: lupa menyiapkan/menyalakan lampu di awal, persiapan alat belum lengkap, inspeksi genitalia eksterna kurang lengkap, interpretasi px inspekulo kurang lengkap dan tepat. Px penunjang: sudah menyebutkan jenis pemeriksaan dan lokasi pengambilan swab dengan benar, namun interpretasi wet mount kurang lengkap. Dx kerja: benar. Tatalaksana farmakologi: pemilihan jenis obat, sediaan dan dosis sudah benar, resep kurang dilengkapi dengan identitas pasien. 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: oke , Dx: oke, Tx Non Farmakologi: lampu jangan lupa dinyalakan diawal, lokasi penyuntikan oksitosin belum tepat, baiknya pada bagian bayi diberi penjepit tali pusat tidak semua klem, saat akan mengklem ke 2 harusnya diurut terlebih dahulu darah yang didalamnya ke arah ibu, sebelum dipotong harusnya diberi alas tangan penolong agar tidak terkena bayi, cara pengeluaran plasenta belum tepat (perasat ritgen?, melakukan perasatnya belum benar, pengeluaran plasenta harusnya tidak hanya dengan satu tangan, Komunikasi dan profesional: lebih hati2, tenang dan tidak semua dilakukan simulasi ya dek (nunggu perintah jika memang disuruh simulasi baru simulasi)
IPM 5 OBSTETRI	AX = belum menggali keluhan pada pasien sebelum kehamilan dan keluhan lainnya selain nyeri dan flek..sebaiknya bisa ditanyakan keluhan lain yang mungkin terjadi pada pasien ya dek PX FISIK = UK ok, TTV ok, TFU ok, Abdomen Ok, DJJ tidak dilakukan, bimanual ok DX = Ok TX = hanya menyampaikan rujuk SpOG dan pemberian Natrium Diklofenak..stabilisasi untuk pasien tidak disampaikan KOMUNIKASI = ok PROFESIONALISME = lain kali bisa perhatikan lagi terapi yang tepat untuk pasien selain langsung rujuk ya dek..pasien butuh apa sebelum rujuk? kan harus di stabilisasi dulu ya...semangat belajarnya ya dek
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	persiapan pasien sudah baik, ic sudah baik // pelajarin lagi area mana yg boleh dipegang tangan kosong pas make sarung tangan ya, lupa siapin lampu ya // janglup kasi gel di spekulumnya biar lebih nyaman. janglup cek perdsarahan setelah pemasangan tenakulum // edukasi kontrol dan cara periksa benang sendiri janglup ya... overall baik

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Anamnesis : sudah cukup baik menggali keluhan utama, terlupa menanyakan keadaan bayi setelah menyusui untuk menilai kecukupan asi nya. Penilaian posisi & perlekatan : sudah menilai posisi ibu dan bayi dengan cukup baik(tidak di miringkan semua badan), perlekatan sudah dinilai oke, C hold belum dinilai. sudah oke meminta ibu mempraktekan. Permasalahan : posisi belum benar, belum menyusui secara bergantian. sudah benar menemukan permasalahan. Konseling : sudah oke mempraktekan dulu mengenai posisi yang tepat, dan seimbang kanan kiri bergantian. sudah oke juga meminta pasien mempraktekan lagi. sudah oke menjadwalkan lagi.</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>IC ok, persiapan alat ok, setting t piece itu ok, persiapan diri ok, pemahaman alur baik, intubasi ok, komunikasi & profesionalisme ok, tugas</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Anamnesis: RPS cukup tergali. RPD cukup tergali. RPK belum tergali. Riw. kehamilan belum tergali. Riw. persalinan belum tergali. Riw. nutrisi tergali dengan baik. Riw. imunisasi belum tergali Px fisik: KU dan kesadaran sudah ditanyakan. TTV sudah dilakukan. Antropometri sudah dilakukan (LiLA?), alat tepat, interpretasi tepat 2 dari 3 (Pelajari lagi Z score BB/U) . Status generalis: PPA thorax dan APP abdomen terlewat. Px Penunjang: Usulan tepat, interpretasi tepat Dx: Tepat Tx: Tx nonfarmakologi tidak tepat, tx farmakologi tidak diberikan, tx nutrisi tidak tepat Professionalisme: Pemeriksaan fisik head to toe tetap harus dilengkapi ya. Prinsip tatalaksana gizi buruk belum tepat. Belajar lagi yaa</p>