

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711195 - Fabella Putri Yohanda

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	pemeriksaan fisik yang dilakukan tidak lengkap hanya melakukan pemeriksaan fisik genital, ingat kembali cara pemakaian sarung tangan steril ys-->jangan memegang bagian atas sarung tangan dengan tangan yg belum memakai sarung tangan), teknik anestesi belum tepat (bagaimana arah penyuntikannya?), edukasi belum lengkap (bagaimana pengobatannya? kapan pasien harus datang kembali ke dokter
IPM 10 IMUNISAS	ax lengkap//penyiapan vaksin cukup baik, terlalu terburu2 saat injeksi, lebih hati2 ya...yg dibuang di safety box itu hanya bekas spuit/jarum dik, bukan kapas juga...//kok ga menulis apa2 di KMS/KIA? ditandai /paraf kok di lokasi yg saalha dik? di usia 3 bulan ya..
IPM 2 URO	Ax: baik. ; Px Fisik: baik ; Px Penunjang: baik. interpretasi USG kurang tepat. Usulan px bisa ditambahkan faal ginjal ya, ini penting untuk kasus urologi ; Dx: Retensi urin? kan tidak ada bulging di pemeriksaan. diagnosa kurang lengkap, tambahkan akut-kronis? dan kausa ya. ; Tx: obat sudah benar, hanya saja durasi pemberian kurang tepat. akut dan kronis memiliki perbedaan durasi pengobatan.
IPM 3 GENITAL	Anamnesis faktor resiko belum tergali semua. perhatikan sterilitas pada pemeriksaan ginekologi. diagnosis benar. terapi benar
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Hasil pemeriksaan fisik perlu juga disebutkan mengenai selaput ketuban. diagnosis oke. pada saat persiapan alat, 1 pakai sarung tangan 1 tidak, namun yg tidak pakai sarung tangan tetep pegang spuit, spuit jadi tidak steril. handuk hanya ditaruh diperut, tapi tidak dilebarkan. toilet vulva tidak dilakukan, langsung pasang duk steril. pimpinan persalinan seharusnya dilakukan saat ibumerasa kencang2, jadi dicek dl ibu baru kontraksi atau tidak. perasat ritgen sudah diomongkan, namun teknik kurang tepat. bayi setelah lahir hanya dikeringkan tapi tidak diganti handuknya, baru sadar di akhir. persalinan placenta oke. komunikasi oke.
IPM 5 OBSTETRI	Ax : OLDCHART dilengkapi lg ya, gali faktor penyebabnya lagi. Px : Lakukan pemeriksaan generalis yg sesuai dengan kasus ya mba, dalam hal ini yg sesuai dilakukan pada ibu hamil. --> baru ingat belum dilakukan setelah selesai inspekulo. Px Obstetri : usia kehamilan berapa minggu mulai dilakukan pemeriksaan Leopold mba?. Mendengarkan DJJ dengan menggunakan Leanec pada UK 14 minggu sulit didengar mba, sebaiknya menggunakan Leanec ya. Dx : benar. Tx : tirah baring, SF, As Folat. --> Tx yg sesuai dengan kasusnya belum tepat mba. Coba dibaca kembali ya.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	sudah ok
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	apakah ibu sudah melakukan tindakan khusus sebelum dan sesudah menyusui? konseling cukup baik lalu kapan akan kunjungan ulang?
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	langkah awal: posisi leader tidak di arah kranial bayi,

IPM 9 ANAK	Anamnesis cukup lengkap dan sistematis. Px fisik kurang sistematis, tidak menilai KU dan kesadaran, TTV hanya menilai suhu namun hipotermia tdk diperhatikan. Head to toe mencari tanda gizbur sudah baik. Interpretasi st gizi harus ketiganya ya bb/u tb/u juga. Dx sudah tepat. Tx: konsep stabilisasi baik, perhatikan apakah anak ini perlu rehidrasi resomal dan elektrolit? Dosis gentamicin bukan 17.5 mg/kg.
------------	---