

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026**

23711200 - Putri Indana Zulfa

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	perwatan luka belum selesai dibalut dan edukasi kurang lengkap,yg lain oke
IPM 10 IMUNISAS	ax dan penentuan jenis opk//baca lagi lokasi 1/3 distal?yg ditunjuk jg gak distal itu...anterolateral to?cara injeksi sdh baik, ohya buang spuit ke savety boxnya ga perlu ditutup ya/no recapping//IPV 3 nya kok ga dik dibulan 4?kn IPB juga harus 3x ya..2,3,4 //edukasi lainnya sdh baik
IPM 2 URO	Ax: baik. bisa mengarahkan pertanyaan ke diagnosa. ; Px Fisik: baik ; Px Penunjang: baik. usulan px bisa ditambahkan faal ginjal ya, ini penting untuk kasus urologi. ; Dx: sudah baik ; Tx: bedakan antara clotrimazole dan cotrimoxazole ya. akut dan kronis tentunya memiliki durasi pengobatan yang berbeda, pelajari lagi.
IPM 3 GENITAL	berkomunikasi dengan pasien, gunakan bahasa awam yang mudah dipahamipasien. Faktor resiko perlu digali lagi penting untuk edukasi nantinya. perhatikan sterilitas pada pemeriksaan ginekologi. diagnosis benar. terapi dosis yang diberikan kurang tepat
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Pemeriksaan fisik malah membahas pembukaan berapa. diagnosis oke. alat2 steril yang diperlukan belum disiapkan. hati2 dalam memagang duk ya dek, malah kena bajumu. cek lilitan tali pusat dl ya dek, sebelum melahirkan bahu bayi. perhatikan juga metode sanggah susur bayinya ya. pada saat pengekleman tali pusat jangan lupa diurut dl ya darahnya biar tidak kemana2darahnya. pada saat melahirkanplacenta, hanya diucapkan saja memindah klem ke 5 cm di depan vulva, namun aktualnya ditariknya dari jauh.
IPM 5 OBSTETRI	Ax : dilengkapi lg ya mba penggalian RPSnya. Px : Informed consent yg baik jangan dilupakan ya. Px Obstetri : UK berapa bisa dilakukan pemeriksana Leopold mba? pada kasus spt ini sebaiknya tdk dilakukan VT krn dpt memicu kontraksi. Dx : Tx : pertahankan kehamilan, batasi hub seksusl, eval tiap bulan. Farmako : multivitamin MMS. --> Terapi utama untuk kasusnya ini mana mba? coba baca lagi ya untuk kasus spt ini terapinya yg tepat untuk diberikan apa.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	sudah baik
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	apakah ibu sudah melakukan tindakan khusus sebelum dan sesudah menyusui? bagaimana penilaian posisi tangan ibu memegang payudara ? penentuan permasalahan kurang 1, kapan jadwal kunjungan berikutnya?
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Persiapan alat tidak urut TABCD, lainnya sudah baik, saat mjd asisten: kompresi dada kurang dalam
IPM 9 ANAK	Anamnesis sistematis, bisa lengkapi riw kehamilan dan persalinan, RPD anak. Px fisik sistematis dan mengarah, hipotermia tidak diperhatikan. Dx tidak tepat, interpretasi grafik WHO BB/U TB/U BB/TB tidak sesuai. Prinsip tatalaksana gizbur sdh cukup baik.