

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711205 - Talitha Nurisma Fathona

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	persiapan: pakailah pemegang jarum untuk mengambil jarum, tidak boleh dengan tangan kosong,
IPM 10 IMUNISAS	
IPM 2 URO	komunikasi tdan edukasi ke pasien tidak sempat dilakukan karena waktu habis, keliatan tidak terlalu memahmi konsep kasus spiral utnuk anamnesis pemeriksaan fisik dan penunjnag terlihat masih sering ragu ragu dan bingung sehingga penegakan diagnosis juga belujm tepat.. terlalu banyak bertanya ke penguji, ini ujian ya jadi kerjakan sesuai dengna instruksi untuk peserta ujian saja.. baik, emmahaminmkonsep kasus dengan baik..
IPM 3 GENITAL	anamnesis masih belum menggali faktor resiko dengan lengkap yaa dek, Px. Gyn Oke, Px. Penunjang Oke. Dx. Oke. Tx. Oke.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	pemeriksaan utk mengetahui inpartunkala 2 tidak lengkap, ayo pelajari lagi yg lengkap, posisi tanganpada perasat ritgenbelum tepat, belum lancar bagaimana melahirkan bahu depan dan belakang, hati-hati memindah klem tali pusat darah bisa mengucur, menilai laserasi jalan lahir,
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: cara menanyakan HPHT kurang jelas, sehingga pasien memberikan informasi tidak tepat, penghitungan usia kehamilan tidak tepat. Pemeriksaan fisik: belum periksa TFU, belum periksa DJJ. belum pasang doek sebelum cocor bebek dimasukkan ke vagina. Sebelum periksa inspekulo atau periksa dalam, harap untuk IC kembali karena area sensitif, dan jangan lupa menyampaikan untuk memposisikan pasien lithothi ya dek. Diagnosis kerja: usia gestasi tidak tepat karena cara tanya HPHT kurang tepat, diagnosis utama benar. Terapi: terapi definitif abortus imminens dipelajari lagi yaa.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: hati hati saat membuka handscoon, tangan kiri buang dulu deh wadah handscoonnya, jangan fokus masih pegang, tangan kanan pegang korentang, tangan kiri pegang bungkus, malah bungkusmu kena ke meja steril itu. hati hati yaa. Saat pasang handscoon prinsip sterilitas tidak terjaga, tangan kiri malah pegang aksa di dalam meja steril. Hati hati yaa dek. Cara pasang spekulum belajar lagi ya, tidak boleh langsung seperti itu, hati hati, itu kalau pasien pasti sakit dekk :(. Kemudian desinfeksi dulu vagina dan serviks dengan povidon iodin sebelum pasang cunam dek, harus steril ya pasang IUD, jadi harus didesinfeksi. Hati hati dek. Lepas sonde juga nggak boleh langsung tarik begitu, sakit lo dek:(. Alat alat sesdudha pakai, masukkan semua ke dalam larutan chlorin ya dek, jangan dikembalikan ke meja steril. Itu kontaminan lo yaa, hati hati. Cara bimanual masih belum benar, hayo, jarinya gimana masuknya, jari mana dulu dekk, pelajari lagi ya, tidak boleh langsung disogok masuk begitu saja. Lebih hati hati lagi dek. Ini tindakan invasif, jadi bikin pasien tidak nyaman, jadi kamu harus lebih hati hati yaa dek. Edukasi masih kurang lengkap ya dek, ajarkan pasien juga cara cek posisi benangnya yaa. Semangat belajar lagi ya.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax. lokasi lecet, riwayat persalinan, pemberian asi, durasi, , frekuensi, dukungan suami, makanan tambahan, beberapa informasi belum tergali --> / sudah meminta pasien memperagakan cara menyusui --> interpretasi oke / permasalahan terkait cracked niple belum lengkap/ konseling menyusui ok

<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Persiapan: IC sudah baik. Persiapan alat kurang baik (Suction tube belum disiapkan. Racikan epi belum disiapkan. Siapkan spuit 1cc untuk dosing epi) Setting: Setting T piece kurang tepat Prosedur: Prosedur resnat cukup runtut. Perawatan paska resnat belum tepat ET: Pemasangan ET tepat Professionalisme: Pelajari lagi cara setting T-piece dan dosing PIP dan PEEP. Pelajari lagi perawatan paska resnat. Lain2 cukup baik Asisten: Lokasi asisten saat kompresi tidak tepat</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis kurang komprehensif sesuai kasus, untuk px fisik tidak lengkap terutama terkait tanda yng patognomonis sesuai kasus dan tidak sistematis, dx belum lengkap, terapi kurang lengkap, hanya energi kalori saja. edukasi kurang komprehensif</p>