

FEEDBACK Remed 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/22026

23711114 - Rajwa Cantikha D P

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Px fisik: baik. ; Tx: sudah baik. ; Edu: sebaiknya bisa ditambahkan nutrisinya, komplikasi/efek samping yang mungkin terjadi, dan aturan obat oralnya.
IPM 2 URO	Px fisik tidak sistematis, belum IC utk RT ke pasien.px RT yang dinilai belum lengkap, baru sampai perbesaran prostat setelah itu tidak dinilai mengenai nyeri tekan, pole dan sulcusnya, dll.
IPM 3 GENITAL	AX: bs ditanyakan tentang riwayat kontrasepsinya juga, eksplorasi FR yg menyebabkan keluhan pasien, PX fisik : saat memasukkan speculum, tangan kiri membuka labiumnya ya,.. px penunjang : interpretasi gambar terdapat gambaran apa? jawabannya krg tepat soalnya, DX : sdh tepat, tx sudah tepat
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	pemeriksaan fisik oke. diagnosis oke. begitu bayi lahir, utamakan anaknya dl ya, baru kembali ke ibunya, dikeringkan dl, di suction dl mulut dan hidungnya. baru deh habis itu cek ada tidaknya bayi kedua dan seterusnya. pada saat kelahiran placenta, klem dipakai ya dek, dpindah ke 5-10 cm depan vulva. taruh tangan di atas perut, cek tanda2 placenta sudah lepas belum.
IPM 5 OBSTETRI	Ax: bisa dilengkapi terkait riwayat ANC sebelumnya(keluhan,tindakan yang sudah, imunisasi,pengobatan), riwayat penyakit selain saat kehamilan yang berhubungan dengan obstetri dan gyn; Px Fisik: belum melakukan pemeriksaan abdomen-tfu-djj -inspekulo (langsung VT) hati-hati kasus perdarahan pervaginam jika langsung melakukan VT tanpa inspekulo karena belum tahu bagaimana kondisi bagian dalam vagina (penyebab perdarahan); Dx: tidak menyebutkan status gestasi/usia kehamilan; Tx: sudah benar
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	1.Persiapan alat dan pasien: oke sudah meminta mengosongkan kandung kemih dan memposisikan litotomi. persiapan alat jangan lupa untuk memasukkan iud ke inserternya menggunakan sarung tangan steril pada satu tangan. perhatikan prinsip sterilitas. sempat lupa menyiapkan iud ke dalam inserter (baru dilakukan setelah memasukkan spekulum, sehingga harus mengganti sarung tangan steril). sudah menyiapkan lampu. 2.Persiapan pemasangan: sudah melakukan disinfeksi vulva, sudah memasang duk steril. sudah melakukan disinfeksi serviks. jangan lupa menyibakkan vagina sebelum memasukkan spekulum. belajar lagi cara memasang spekulum dan cunam portio ya. pengukuran menggunakan sonde tekniknya masih belum tepat. 3.Prosedur: jangan lupa tahan pendorong kemudian tarik mundur tabung inserter secara bertahap dan perlahan. pelajari lagi tehnik withdrawal. 4. Edukasi dan komunikasi: oke sudah baik.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	penilaian interpretasi kurang pada penilaian posisi tangan ibu menyangga payudara, perumusan masalah kurang 1
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Persiapan: IC sudah baik. Persiapan alat cukup baik (Siapkan spuit 1cc untuk dosing epi). Persiapan diri cukup baik (Cuci tangan masih belum WHO) Setting: Setting T piece tepat Prosedur: Prosedur resnat masih kurang baik (Saat memberikan instruksi ke asisten, tangan leader tetap bekerja). Ritme VTP saat VTP efektif dan VTP+kompresi kurang baik. Perawatan paska resnat belum tepat ET: Handling laringoskop kurang tepat Professionalisme: Asisten: Metode kompresi dada belum tepat (jari telunjuk-kelingking masuk ke punggung bayi)

IPM 9 ANAK	Anamnesis sudah relevan, pemeriksaan fisik-antropometri-TTV kurang terstruktur urutannya, interpretasi TB/U kurang tepat, diagnosis kurang tepat (marasmus), terapi sudah tepat cuma kurang detail mengenai kandungan mikronutrien
------------	--