

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711102 - Shofiyah Khoirunnisa

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Pemeriksaan fisik relevan sudah baik tapi belum IC lengkap ke pasien. Diagnosis sudah baik. Persiapan alat sudah baik. Ngecek bius baiknya di semua sisi penis ya. Klem di jam 11 dan jam 1 itu juga gunakan sebagai guide buat nentuin jam 12nya mana yah. Janglup melakukan kontrol perdarahan. Edukasi komplikasi juga jangan lupa ya.. Cuci tangan sebelum& sesudah janglup. Oke overall sudah baik ya..
IPM 10 IMUNISAS	anamnesis jangan lupa riwayat kelahiran dan pasc imunisasi yg dulu//penentuan imunisasi dan tujuan sdh baik//blm minta ibunya untuk bantu fiksasi saat menyuntikkan//muncul gelembung setelah 3x penyuntikan lo,,hehe//setelah injeksi masukan safety box no recapping ya, bukan ditaruh aja begitu//
IPM 2 URO	ax: anamnesis bisa ditambah riwayat kebiasaan dan lingkungan lagi ya, terutama terkait pekerjaan pasien ini ya, krna bs jd FR terkait kondisi pasien, px fisik : sudah sesuai , jgn lupa cuci tangan setelah melakukan pemeriksaan, px penunjang : hb turun mcv mch turun namanya apa ?? interpretasi bukan cuman bilang ini naik atau turun ya. urinalisis, kalo ada darah di urin namanya apa? ada endapan oksalat maksudnya apa ? DX:sudah sesuai di dx keluar anemia tp di interpretasi penunjang gak muncul anemia cm blg hb turun.. bs lebih teliti ya.. , TX: pilihan anti nyeri sdh tepat, namun dosis agak kurang sesuai, bs diingat2 lagi,
IPM 3 GENITAL	Ax: ku, durasi, nyeri, warna urin, memperberat, memperingan, pengobatan, efeknya, RPK, riwayat pernikahan dan keluhan pada istri, --> Ax kurang lengkap dan tergali di akhir / ic kurang lengkap, tidak minta ditemani, sudah cuci tangan sebelum px, tapi setelah px belum, inspeksi hanya mons pubis, skrotum, jumlah testis, penis (bengkak dan masa), OUE (discharge) -->lengkap , px penunjang ok, interpretasi kurang leukositnya/ pilihan obat , sediaan cefixime benar, tapi jumlah dan frekuensi pemberian salah/ azitromisin single dose atau harian?
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	PX FISIK : OK DX : OK KALA 2 : OK KALA 3 : OK KOMUNIKASI : OK PROFESIONALISME : OK
IPM 5 OBSTETRI	anamnesis sudah baik, px fisik sudah baik , UK 32 minggu, Dx kerja perempuan 42 tahun G3P2A0 Uk 32 minggu + 2hari dengan pre eklampsia berat, terapi mgs04 400 mg intravena, gluconas 10 % , nifedipine 120mg peroral 2 kali sehari
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	PERSIAPAN= belum meminta pasien berkemih dan mengevaluasi posisi dan kenyamanan pasien, sudah menyalakan lampu, sudah memasang IUD dalam tabung insersi. **PROSEDUR 1= sudah desinveksi vulva, sudah pasang duk, sudah membersihkan vagina, sudah pang tenakulum, sudah mengukur dengan sonde uteri namun tidak melihat arah uterus. **PROSEDUR2=insersi sudah sesuai, sudah memotong benang didalam tabung, sudah kontrol perdarahan,sudah melakukan bimanual untuk pisisi benang, sudah membersihkan pasien namun belum membereskan alat dan merendam di clorin. **KIE= sudah menjelaskan komplikasi pemasangan, jadwal kontrol, tanda bahaya, cara cek mandiri**PROFESIONAL= belum meminta ijin saat menyingkap baju pasien. cucii tangan sebelum persiapn alat juga ya dek untuk mengurangi resiko kontaminasi, sudah meminta ijin pasien saat akan memasang speculum namun tidak meminta pasien Tarik nafas, saat melepas juga tidak meminta pasien bernafas. sudah cuci tangan setelah Tindakan.

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Shofiyah Anamnesis : keluhan utama sudah ditanyakan, keluhan penyerta sudah, riw. BB lahir belum, kebiasaan ibu saat menyusui (frekuensi) sudah tapi durasi belum, riwayat IMD belum, tanda kecukupan asi termasuk BB saat ini belum, perilaku bayi belum, BAK dan BAB (frekuensi, karakteristik) sudah, ketika menanyakan riwayat bahan lain yang diberikan selain ASI tanyakan juga bagaimana cara pemberiannya ya Penilaian posisi dan pelekatan dan interpretasinya : sudah benar Masalah yang disampaikan : masalah 1 benar, masalah 2 kurang detil dikitt Konseling : edukasi mudah dipahami, sudah sambung rasa, permasalahan 1 dan 2 masih bisa saling dikaitkan untuk edukasi, jangan lupa menyepakati kapan jadwal kontrol </p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Persiapan: Informed consent sudah baik. Persiapan diri sudah baik. Persiapan alat cukup baik (Persiapan epi itu sampai ke spuit 1cc ya) Setting: Setting T piece sudah baik Prosedur: Prosedur resnat sudah baik. Pelajari lagi prosedur paska resnat ET: Introducer belum terpasang di dalam tube Professionalisme. Overall sudah okay, sudah sangat tenang. Good job!</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Anamnesis mengenai imunisasi dan kehamilan blm ditanyakan, pemeriksaan BB tidak kalibrasi dulu, LiLA tidak diukur, interpretasi TB/U masih salah (normal), diagnosis sudah tepat (SAM marasmik kwasiorkor), terapi masih salah (rawat inap, ampicillin, F75, Vitamin A, Asam folat)</p>