

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711103 - Meisya Aurellia Rachmansyah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Px fisik yg relevan termasuk KU VS ya. Diagnosis sudah baik. Ati2 lengan pakaian km bisa ON yah. Hampir lupa bius pasien ya.. sama lupa evaluasi biusnya ya.. jangan buru2 rilis yah. Rilisnya pelan2 ya. Edukasi sudah baik. Overall oke ya
IPM 10 IMUNISAS	ax riw kelahiran?kontyak Tb?//tdk minta ibuk buatr fiksasi mebnatu, lupa masukin spuit no recapping ke savety box nya
IPM 2 URO	AX: untuk kel utama bisa dieksplorasi lagi, misal karakteristik urinnya ada perubahan ga, RPK bs dieksplorasi, untuk riw tempat tinggal/tempat kerja bisa dieksplorasi juga ya , px fisik : jgn lupa TTV ada komponen HR dan RR juga ya, px abdomen saat pemeriksaan kalo memang pasien udh kesakitan bisa lebih aware ya, misal note nyerinya dibagian mana, untuk px RT bisa diingat lagi urutan yg perlu dilaporkan aja kan ga hanya prostat ya, px penunjang : x-ray sdh sesuai.. urinalisis krg tepat, hati2 itu ada infeksi apa ga, ga semua hasil urinalisis itu infeksi sal kencing yaa.. DX: kurang tepat, ini masalah pasien berkemih,,, harusnya dxnya apa ya? cystitis kah? lebih ke infeksi kah ? padahal intepretasi lab dan x-ray sdh benar lho.... lebih teliti dan hati2 lagi ya, kondisi utamanya pasien ini apa yg menjadikan itu dx utama, ddx juga kurang tepat , TX : kurang tepat karena dx juga kurang sesuai,
IPM 3 GENITAL	Ax: ku, onset, durasi, nyeri BAK, karakteristik warna, konsistensi tidak semua pasien paham, gatal, keluhan serupadahulu, teman, pernikahan dan riwayat seksual dengan istri, frekuensi aktivitas seksual dengan istri, keluhan pada istri, riwayat hubungan seksual dengan non pasangan, penggunaan pengaman, frekuensi dengan non pasangan, demam, penyakit menular sebelumnya, yang memperberat, memperingan, --> sudah lengkap/ ic sudah lengkap dan sudah cuci tangan sebelum px, belum palpasi inguinal --> usulan px penunjang ok, interpretasi bakteri diplokokus gram positif intra seluler kurang tepat dan kurang lengkap / dx oke/ tx ok
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	PX FISIK : hanya periksa VT belum inspeksi genitalia eksterna, interpretasi ok DX : diagnosis belum lengkap ya dek KALA 2 : belum memasukkan oobat ke spuit ya dek, Alhamdulillah saat akan suntik oksitosin ingat belum masukkan obat lalu segera masukkan obat KALA 3 : Ok KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : lain kali hati hati dan bisa siapkan alat dengan lengkap sebelum membantu persalinan yaaa..semangat selalu
IPM 5 OBSTETRI	anamnesis sudah baik, px fisik sudah lengkap , UK 32 minggu sudah tepat, Dx kerja Perempuan 42 tahun G3P2A0 pre eklampsia dengan gejala berat, terapi nifedipine 120mg, injeksi magnesium sulfat 4g intravena, dengan ca glukonas

<p>IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)</p>	<p>PERSIAPAN= sudah meminta pasien BAK, belum meminta melepas pakain bawah, sudah meminta posisi pasien. sudah menyiapkan pencahayaan, sudah membuka kemasan AKDR, perispan alat pasang cukup baik, kenapa membuk pkaian pasien dengan sarung tangansteril??--?ON ya. **PROSEDUR 1= sudah melakukan vukva hygine, sudah pasang duk steril, sudah memasang spekulum, belum membersihkan vagina, sudah memasang cunam, sudah mengukur dalam uterus (lebih hati-hati ya, perhatikan posisinya apakah ante atau retro). **PROSEDUR2= insersipemasangan sudah cukup baik, sudah memotong benang di dalam tabung sehingga tidak akan jatuh, sudah lepas cunam, sudah kontrol perdarahan, sudah memposisikan benang. Belum membereskan alat**KIE= sudah menjelaskan efeksamping pemasangan, mengajarkan cara cek benang, sudah jadwal kontrol**PROFESIONAL= sudah meminta pasie Tarik nafas saat memasukk dan melepas speculum, belum cuci tangan setelah Tindakan bukan setelah KIE ya,</p>
<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Meisya Anamnesis : keluhan utama sudah ditanyakan, keluhan penyerta sudah , riw. BB lahir sudah, kebiasaan ibu saat menyusui (durasi, frekuensi), sudah, riwayat IMD belum, tanda kecukupan asi termasuk BB saat ini belum, perilaku bayi sudah , BAK dan BAB (frekuensi, karakteristik) sudah, ketika menanyakan riwayat bahan lain yang diberikan selain ASI tanyakan juga bagaimana cara pemberiannya ya.. lain-lain sudah lengkapp Penilaian posisi dan pelekatan dan interpretasinya : sudah benar Masalah yang disampaikan : masalah 1 derajatnya belum tepat (pelajari lagi ya), masalah 2 kurang detil dikiiit Konseling : sudah menanyakan perasaan ibu dan juga ramah, permasalahan 1 dan 2 masih bisa saling dikaitkan untuk edukasi, jangan lupa menyepakati kapan jadwal kontrol lagi </p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Persiapan: Informed consent sudah baik. Persiapan alat baik. Persiapan diri baik Setting: Setting T piece sudah tepat Prosedur: SRIBTA belum dilakukan dengan lengkap. Prosedur lain sudah runtut ET: Introducer belum terpasang ke dalam tube. Ingat, "no hole no intubation" ya, plica harus tervisualisasi dulu Professionalisme: Overall sudah okay</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Anamnesis sudah cukup lengkap, penimbangan tidak dikalibrasi dulu, pemeriksaan thorax, baggy pants, wajah tidak dinilai, cara menilai chart yang /age masih belum tepat, belajar lagi ya.. diagnosis masih salah (gizi buruk), terapi baru sempat menyebutkan F100 waktu habis</p>