

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

23711109 - Syva Sadira

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Oke pemeriksaan relevan awal sudah baik yah. IC kurang lengkap yah (mencakup tujuan risiko dst.). persiapan alat & pasien sudah baik. Anestesi sudah baik. Teknik cek bius sudah baik ya. teknik rilis sudah baik, janglup bersihkan smegmanya ya. Sebaiknya menjahit itu tangan kriinya pake pinset yah. Motong preputium sudah baik, pelan2 tapi rapi yah.. sudah sampai edukasi namun kurang lengkap mengenai komplikasi penyakitnya jika terjadi dan obat yg diberikan. Overall baik ya Syva good work
IPM 10 IMUNISAS	anamnesis dan penentuan jenis sdh baik//injeksi oke, tapi buang jarumnya ke savety box no recapping ya dik, taanpa ditutup jarumntya, tadi yg pertama dibuang di savety box, yg selnjutnya kok di bengkok//edukais pasca spesifik untuk vaksin ini blm lengkapjuga//lainnya ok
IPM 2 URO	AX : anamnesis sudah lengkap, pxfisik : kan px fisik ga hanya cek abdomen ya, bisa nilai dl dari KU dan TTV kan ya, kan mau cek td demam kah ? kondisi awal pasien gmn? kenapa hanya cek abdomen? kalo pasien ada sulit berkemih untuk eksklusi dd harusnya cek apa lagi ya? px penunjang : sudah sesuai, intepretasi sudah sesuai, DX: kondisi pasien ini akut nya apa ya?bs lebih detail ya yg bahaya/akut bgt dr kondisi pasien ini apa yg bs jd diagnosis nya. TX : untuk pasien ini apa udh tegak infeksinya ? dari hasil urinalisis apa ada tanda infeksi? td padahal pas penunjnag blg ga ada infeksi, lalu kenapa diberikan clotrimazol? klotrimazol itu anti biotik atau anti jamur hayo?
IPM 3 GENITAL	Ax: onset, ku, demam, mual, muntah, gatal dan panas dapat dari pasien, memperingan, memperberat, pengobatan, karakteristik nanah, keluhan BAK, Keluhan serupa, penyakit metabolik, RPK, penyakit metabolik pada keluarga tidak relevan, riwayat hub non pasangan, / sudah ic minta ditemani, sudah cuci tangan sebelum px, inspeksi di genitalia externa aja, di OUE terkait peradangan belumlengkap/ px penunjang oke/ dx oke/ tatalaksana tidak tepat untuk metronidazol, azitro ok
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	PX FISIK : Hanya VT, inspeksi genitalia belum dilakukan tapi interpretasi OK DX : OK KALA 2 : hati-hati saat menyuntikan oksitosin ya dek, itu kan masih ada handuknya, boleh kok disingkap dulu handuknya jadi langsung ke paha ibu yaa bukan di handuknya yaaa suntiknya KALA 3 : OK KOMUNIKASI : Ok PROFESIONALISME : lain kali hati-hati saat menyuntikkan oksitosinnya ya dek
IPM 5 OBSTETRI	anamnesis sudah baik, px fisik sudah baik , UK 32 minggu +2 hari , Dx kerja wanita 42 tahun G3P2A0 Uk 32 minggu dengan pre eklampsia berat, terapi mgs04 4-6mg intravena, dosis kurang tepat? metildopa 250mg 1x sehari
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	PERSIAPAN= belum meminta pasien BAK, belum mengevaluasi posisi dan nyaman pasien, sudah menyalakan lighting, sudah menyiapkan alat dan IUD, **PROSEDUR 1= sudah desinfeksi, sudah pasang duk, belum desinfeksi bagian dalam, sudah pasangcunam, sudah ukur uterus namun tidak melihat posisi uterus. sudah mengatur kedalaman tabung insersi. **PROSEDUR2= insersi sudah sesuai, sudah mengunting benang tanpa lepas tabung, sudah kontrol perdarahan, sudah himanual. belum mebereskan alat. **KIE= sudah menjelaskan jadwal kontrol, belum menjelaskan tanda bahaya, sudah menjelaskan cara cek benang. **PROFESIONAL= sudah meminta ijin dan meminta pasien bernafas saat pasang dan lepas speculum. sudah cuci tangan setelah Tindakan

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Syva  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 belum, BAK dan BAB (frekuensi, karakteristik) belum, 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   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 alat cukup baik (epinefrin disiapkan dalam spuit 1cc ya). Persiapan diri sudah baik    Setting: Setting T piece sudah baik    Prosedur: Setelah terpasang ET, seharusnya dilanjutkan dengan VTP-kompresi (bukan VTP saja)   ET: Introducer belum dimasukkan ke dalam tube    Professionalisme: Overall sudah okay</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Anamnesis sudah cukup lengkap kurang riwayat imunisasi, penimbangan tidak dikalibrasi, interpretasi TB/U masih salah (severely stunted), diagnosis dan terapi sudah baik</p>