

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

23711114 - Rajwa Cantikha Divia Putri

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Pemeriksaan fisik relevan termasuk KU dan VS yah. Diagnosisnya kurang tepat ya. pakai sarunga\ tangannya juga hari hati ON yah. Jangan lupa aspirasi dulu sebelum suntik biusnya ya. . Rilis pelan pelan ya.. jangan lupa bersihkan smegmanya. Ati2 naro klem tetap di area steril yah jangan taro ke kasur kan itu gak steril. Menggunting preputium pakai gunting jaringan ya bukan gunting benang. Waktunya habis ya.. Nah overall kamu harus belajar lagi tapi kamu sudah berusaha yah Rajwa... semangat yaa
IPM 10 IMUNISAS	blm tanya riw kelahiran, keluhan pasca imunisasi//perhatikan lagisata persipan pelarut ygdimasukkan brp bisa dibaca ya dik//hampir lupa masukkan savety box meskipun blm tepat krn harusnya no recappingya//lainnya sdh baik
IPM 2 URO	ax: anamnesis bisa lebih sistematis dan lengkap ya, inget oldcart, eksplor lagi kel utamanya, kalo masalahnya di urin kan bs tanyakan karakteristik urinnya, nyeri ada ga, jgn hny tanya ada kel lain? tp coba gali 1-1 yg memungkinkan, riw kebiasaan jg yg ditanya yg mengarah ke FR ya .. px fisik :jangan lupa informed consent sebelum pemeriksaan.. kenapa yang diperiksa area genitalnya ya?? area abdomen tidak perlu kah? ax td kurang lengkap makanya ada missed informasi.. walaupun genital mau diperiksa, mau cari apa? kok tiba-tiba minta swab uretra ? indikasinya apa ya? PX penunjang : intepretasi urinalisis tidak teapaat, belajar lagi intepretasi urinalisis yang bener ya, pahami mksd dicek ini untuk nandai apa, disebut dengan apa? DX: tidak tepat, TX: tidak tepat, pahami kondisi akut pasien ini kan gak bskencing 6 jam, kondisi tsb disebut apa dan harusnya diapakan?
IPM 3 GENITAL	Ax: belum tanya kapan berhubungan dengan non pasangan terakhir terkait inkubasi, riwayat keluahn yang menyertai di saluran kencing, sisanya sudah ditanyakan / ic sudah, belum meminta ditemani, sudah cuci tangan sebelum px, sudah periksa mons pubis, sekret dari OUE, --> px fisik kurang lengkap/ px penunjang kalau treponema palidum salah, dx salah, tatalaksana salah
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	PX FISIK : masih bingung menyampaikan pemeriksaan yang harusnya diusulkan (VT), sehingga yang diusulkan tepat hanya inspeksi vulva, vagina, sfingter ani dan perineum..tidak interpretasi hasil pemeriksaan DX : Belum lengkap belum ada usia kehamilan ya KALA 2 : Saat memasukkan obat ke spuit tidak dilihat obat yang sesuai sehingga tidak sesuai apa yang diucapkan dengan obat yang diambil padahal itu do harm pada pasien ya dek jika bukan oksitosin yang masuk..KALA 3 : belum selesai karena waktu habis KOMUNIKASI : cukup, lain kali bisa edukasi kepada pasien terkait kapan mengejan dan tekniknya ya dek PROFESIONALISME : lain kali hati hati ya dek ketika memasukkan obat ke spuit dilihat ya obatnya, akan bahaya jika yang masuk ke pasien tidak sesuai obatnya..semangat selalu belajarnya ya dek...
IPM 5 OBSTETRI	anamnesis sudah baik, px fisik belum melakukan leopard 3 dengan baik , UK 32 minggu, Dx kerja pre eklampsia, terapi zat besi, aktifitas fisik jangan terlalu berat mgs04 40 mg intravena, nifedipine TAB 30mg peroral 1 kali sehari

<p>IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)</p>	<p>PERSIAPAN= belum meminta pasien BAK dan melepas celana, belum memposisikan pasien dan evaluasi kenyamanan pasien, sudah memasang IUD, sudah menyalakan lampu, **PROSEDUR 1= sudah desinveksi, sudah pasang duk, sudah memasang spekulum, belum membersihkan vagina, sudah pasang cunam dan mengukur kedalam tapi posisi uterus belum.**PROSEDUR2= sudah insersi IUD dan memotong benang dan memasukkan alat di klorin, namun belum melakukan control perdarahan dan desinveksi. **KIE= sudah menjadwalkan kontrol dan tanda bahaya namun belum menjelaskan cara cek mandiri **PROFESIONAL= walaupun tidak ada di soal namun IC sebelum Tindakan medis perlu ya dek.minta ijin ya kalua akan membuka pakaian pasien, belum meminta ijin dan meminta pasien bernafas saat akan dipasang dan lepas speculum, cara leps speculum jangan langsung ditarik ya namun sesuaiaikan dengan anatomi dan tutup dulu ya janga di Tarik paksa ya,</p>
<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Rajwa  Anamnesis : keluhan utama sudah ditanyakan, keluhan penyerta sudah, riw. BB lahir belum , 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, jangan lupa tanyakan riwayat apakah ada bahan lain yang diberikan selain ASI (+cara) juga yaa   Penilaian posisi dan pelekatan dan interpretasinya : sudah melakukan penilaian tapi masih ada yg kurang tepat terkait pelekatan   Masalah yang disampaikan : masalah 1 derajatnya belum tepat, masalah 2 belum tepat   Konseling : Mohon maaf dek ini kan sesi konseling ya, maka gunakanlah pertanyaan terbuka, berikanlah apresiasi pada pasien, tanyakanlah kegelisahan pasien.. bisa perbanyak latihan lagi ya dek. Sudah baik untuk meminta pasien mencontohkan dan sudah sopan hanya saja jangan lupa memberikan edukasi yang relevan terhadap permasalahan 1 dan 2. Jangan lupa menyepakati kapan jadwal kontrol lagi </p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Persiapan: Informed consent sudah baik. Persiapan alat sudah baik. Persiapan diri cukup baik (cuci tangan tetap WHO ya)    Setting: Setting T piece sudah baik    Prosedur: Initial step belum tepat. Prosedur resnat belum selesai dilaksanakan    ET: Stilet/introducer belum dimasukkan ke dalam tube. Prosedur belum selesai dilakukan    Professionalisme: Belajar untuk meningkatkan lagi pacenya ya. Durasi IC dan persiapan alat terlalu panjang. But overall cukup tenang</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan BB dan TB tidak dikalibrasi, dan pengukuran TB tidak tepat caranya (ujung kaki tidak menempel), pemeriksaan fisikhead to toe kurang lengkap (rambut, iga gambang, baggy pants, LiLA tidak dinilai), interpretasi antropometri belum sempat disebut semua, tolong belajar lagi baca chartnya ya, diagnosis salah (gizi kurang), terapi tidaksempat disebutkan</p>