

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

23711115 - Nasywa Andhien Radita

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Pemeriksaan fisik sudah baik. Diagnosis benar. Tapi sebainya IC tertulis karena tidnakan bedah yah. Persiapan alat sudah baik. Ati2 pas pakai sarungan tangan biar gak on yah. Pelajarin arah desinfeksi nya yah. Rilis sudah baik, hendaknya pakai kassa atau pakai klem aja ya soalnya smegma tuh lengket. Hati bhati posisi jari pas jahit ya takut ketusuk baiknya pakai pinset. Menggunrtng benang dengan gunting benang yah. Penutupan luka dan edukasi belum maksimal ya karena waktu habis. Gapapa ya nasywa.. nanti kamu belajar lagi tapi kamu sudah melakukan dengan baik
IPM 10 IMUNISAS	kurang anamnesis riw kelahiran, riw efek imunisasi yg dulu, riw kontak Tb , kondisi BB anak saat ini//bisa dibaca ya kebutuhan pelarutnya brp dik//diinfeksi tetep perlu tapi bukan dg alkohol dik, bukan tdkperlu ya//injeksi sdh baik, tapi lupa masukin spuit ke savety box dan no recapping ya
IPM 2 URO	ax: anamnesis kurang sistematis ya, inget oldcart, rpd bs digali lagi yg dl itu gmn, kel utamanya jg bisa digali lagi ini karakteristiknya gmn ,ada kel lain g yg menyertai,tanyakan jg riw kebiasaan dan lingkungan kerja or temoat tinggal yg bs jd FR , PX fisik : untuk singkirkan ddx kira2 px apa lagi yang perlu dilakukan ? px penunjang : darah sesuai namun kurang lengkap, urin : kurang sesuai , belajar lagi intepretasi urinalisis ya, DX: kondisi akutnya iniapa ya? pasien sulit kencing 6jam ? kondisi ini darurat apa ga? batu VU nya bener tp kan pasien ini kel utamanya apa ya? bs lbhlengkap diagnosis nya...DDX juga kurang tepat.... TX : ini pasien sampai gak kencing 6 jam,,kira2 batunya besar apa kecil ? terus harusnya ini diapakan ya ? anti nyeri sudah tepat tapi salah dosis..bisa diingat2 lagi .. lalu perlu sgra dirujuk apa ga mengingat kondisi yg dialami pasien skrg ini ya ?
IPM 3 GENITAL	Ax sudah lengkap/ ic sudah tapi tidak lengkap dan belum minta ditemani perawat atau kerabat, inspeksi langsung ke cairan di ujung penis, palpasi penis, inspeksi ulkus di gland penis --> px fisik kurang lengkap / px penunjang oke/ txoke
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 + 2 hari, Dx kerja perempuan 42 tahun G3P2A0 dengan pre eklampsia berat, terapi mgs04 40% intramuskular , nifedipine tablet 20mg peroral 1 kali sehari\, calsiun gluconas antidotum
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	PERSIAPAN=belum meminta pasien BAK, persiapan alat pemasangan cukup baik. Belum mengkonfirmasi posisi dan kenyamanan pasien. Persiapan IUD= cukup baik. sudah vulva hygiene, sudah pasang DUK lubang. **PROSEDUR 1= sudah vulva hygiene, sudah pasang duk, sudah meminta pasien tarik nafas saat akan dipasng spekulo, sudah membersihkan vagina, belum ispeksi vagina dan serviks, sudah memasang cunam. cara memasukkan cumanya masih kasar(hati-hati bisa perfirasi kalua buru-buru dan kasar) perhatikan kelengkungan uterus ya, sudah mengukur kedalam uterus. **PROSEDUR2= sudah cukup baik dalam proses pemasangan IUD, sudah evaluasi perdarahan. **KIE= jadwal kontrol sudah di berikan, tanda bahaya, belum menjelaskan cara cek IUD mandiri **PROFESIONAL= cara membuka tutup tempat kasa di balik ya kalua tidak nanti yang bagian dalam ON.saar melepas speculum kenapa langsung dilepas dan tidak meminta ijin pasien? lepas sarung tangan kearah Bawah dan jangan depan pasien ya.

IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Nasywa  Anamnesis : keluhan utama sudah ditanyakan, keluhan penyerta sudah, riw. BB lahir sudah , kebiasaan ibu saat menyusui (durasi, frekuensi) sudah, riwayat IMD sudah, tanda kecukupan asi termasuk BB saat ini belum, perilaku bayi belum (rewel/tidak?), BAK dan BAB (frekuensi, karakteristik) sudah, ketika menanyakan riwayat bahan lain yang diberikan selain ASI tanyakan juga bagaimana caranya ya  Penilaian posisi dan pelekatan dan interpretasinya : sudah benar  Masalah yang disampaikan : 1 benar, tapi 1 nya lagi kurang detil dikit   Konseling : sudah menanyakan perasaan ibu, sudah menenangkan ibu, mungkin bisa ditambahkan apresiasi ya.. jangan lupa menyepakati kapan jadwal kontrol lagi ya   Anamnesis bisa lebih menggali lagi.. overall sudah cukup baik
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Persiapan: Informed consent sudah baik. Persiapan alat sudah baik. Persiapan diri sudah baik    Setting: Setting T piece sudah baik    Prosedur: Prosedur sudah cukup baik.    ET: Stilet/introducer belum dimasukkan ke dalam tube. Posisi tube terlalu dalam    Professionalisme: Overall sudah baik
IPM 9 ANAK	Anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan BB dan TB tidak dikalibrasi, cara pengukuran TB masih salah (anaknya dinaikan di stadiometernya), PF kurang lengkap (old man face, iga gambang, baggy pants tidak dinilai), interpretasi antropometri sudah benar, diagnosis kurang lengkap (kwasiorkor), terapi kurang lengkap (rawat jalan, F75, mikronutrien)