

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

23711131 - Dianrani Fitriadila

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	cek anestesi itu ujung prep betul2 dijepit ya, pasca pembersihan smegma harus desinfeksi ulang area glands dengan kasaa povidne ya, prosedur sebenarnya sudah relatif baik hanya kurang cepat kehabisan waktu baru mau jahit jam 6
IPM 10 IMUNISAS	Ax: bisa di tambahkan terkait riwayat kelahiran, imunisasi sebelumnya (keluhan setelah imunisasi), kondisi saat ini (bisa ditambahkan terkait kontak dengan pasien TB karena akan vaksin BCG.); Jenis imunisasi dan tujuan: belum menyebutkan tujuan vaksin dengan tepat; Tatalaksana: bcg tidak boleh diswab dengan alkohol walaupun hanya ditutup vial, belajar lagi banyaknya pelarut yang dicampurkan, spuit dibuang seharusnya dengan no recapping (jarum tanpa ditutup), spuit dibuang kemana?, belum menuliskan tanggal imunisasi di lembar jadwal/KIA; Edukasi: masih kurang menjelaskan perjalanan bekas suntikan yang normal seperti apa, jika muncul bisul apa yang harus dan tidak boleh lakukan.
IPM 2 URO	tx kurang tepat karena ada 2 analgetik, pemberian antibiotika juga tidak sesuai indikasinya
IPM 3 GENITAL	Ax: ok , Px Fisik: ok , Px penunjang: ok, Dx: kurang lengkap (GO), Tx: pilihan obat antibiotik dan dosis belum sesuai dengan kasus, Komunikasi dan profesional: oke
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px fisik VT tidak hanya evaluasi pembukaan dan preskep (nilai penurunan kepala/hodge, UUK, molase, selket, bloody show). Persiapan alat baik. Bisa masukkan obat ke spuit saat menggunakan 1 sarung tangan. PPN: belum pasang duk steril, perasat ritgen cukup. Penanganan bayi baik. Cek ada bayi kedua dulu sebelum inj oksitosin. Saat IMD ganti dg handuk kering. Kala 3: perasat kustner baik, tidak hanya cek kontraksi uterus tp sambil masase, cek adanya laserasi di akhir. Komunikasi: izin dan instruksi posisi & cara mengejan baik, sampaikan kemungkinan episiotomi.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis : OLDCHART keluhan utama kurang tergali. memperingan memperberat? RPD RPK? riw ANC dan kehamilan sebelumnya sudah ditnyakan tapi masih kurang lengkap. Usia kehamilan: sudah benar. PF : TTV oke. antropometri tidak dilakukan. st generalis cukup baik. hanya perhatikan pemeriksaan yang dinilai/dicari yang relevan pada ibu hamil ya. Px Obstetri : leopold i-iv sudah cukup baik, posisi pemeriksa perhatikan lagi ya saat melakukan pemeriksaan. DJJ perhatikan lagi cara pemeriksaan dan perhatikan lagi ya. TFU tidak dilakukan. Diagnosis : sudah benar. Farmakoterapi : pilihan obat masih kurang tepat. oke rujuk ke Sp.OG.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	1.Persiapan alat dan pasien: oke sudah meminta untuk mengosongkan kandung kemih, jangan lupa memposisikan litotomi. persiapan alat sudah baik. sudah menyiapkan lampu. pemasangan IUD ke dalam inserter sudah baik. 2.Persiapan pemasangan: sudah melakukan disinfeksi vulva, sudah memasang duk steril. jangan lupa melakukan disinfeksi serviks yaa dian. pemasangan spekulum dan cunam portio sudah baik. oke sudah melakukan pengukuran sonde. 3.Prosedur: pengatur ukuran elips warna biru inserter IUD salah yaa dian itu bukan ke ukuran 7. jangan lupa mematikan lampu setelah digunakan yaa. 4. Edukasi dan komunikasi: Jangan lupa mengajarkan untuk memeriksa benang IUD nya sendiri secara berkala.

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Ax: pertanyaan latihan bisa lebih sistematis yaa, Dian belum menanyakan terkait kebiasaan BAB BAK BBanak, karena relevan dengan kasus ini Px: jangan lupa nilai posisi tangan ibu terhadap payudara Dx: baru satu masalah  Ed: Dian bisa meminta ibu mempraktekkan kembali dan menyepakati pertemuan berikutnya, edukasi terkait permasalahan pasien yang sudah Dian temukan bisa dipelajari kembali supaya tepat sasaran, sedangkan permasalahan yang lain sudah tergalil tapi belum disadari sebagai masalah sehingga tidak tersampaikan informasi relevan untuk kasus tersebut, jangan lupa memberi dukungan dan merespon kecemasan ibu</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>kenapa nanya APGAR sebelum langkah awal??, setting t-pieceok, langkah awal : kain basah jangan lupa diganti, VTP ok, intubasi ok, pemahaman alur kurang : apa betul HR 7 blm ada usaha napas perlu suntikan epi?? tugas sbg asisten :</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>anamnesis sesuai tapi kurang komprehensif, px fisik juga kurang lengkap dan kurang sistematis, point penting clue kasus malah belum semuanya diperiksa, dx tidak lengkap hanya menyebutkan satu hjenis, terapi sudah sesuai tp kurang lengkap</p>