

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

23711180 - Dinda Berliana Puspitarini

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	Teknik anestesi belum tepat sekali pada saat injeksi infiltrasi dan juga saat jahit yang jahit harusnya antara mukosa dan kulit buka mempertemukan dua kulit,, secara umum baik bisa melakukan sirkumsisi terhadap pasien.,.
IPM 10 IMUNISAS	ok, sudah sesuai, lebih OK bila bisa melakukan penyuntikan dengan prosedural dengan lebih rapi.
IPM 2 URO	AX: latihan lagi menggunakan pertanyaan terbuka, latihan lagi pertanyaan dengan OLDCHART nya, supaya lebih sistematis PX: tanda tanda vital kenapa hanya Tekanan darah? gausah buru buru yaa, tenang aja waktunya Insya Allah cukup sehingga bisa lakukan pemeriksaan betulan tidak hanya pakai stetoskop lalu di tempel tempel, kemudian RT ini dilakukan dengan 1 jari saja yaa, kalau 2 seperti itu VT, akan sakit sekali dan mungkin tidak akan cukup yaa PN: pilihan tepat, interpretasi cukup  DX: diagnosis banding salah, diagnosis kerja benar  TX: jenis obat dan dosis tepat ED: edukasi kalau bisa jangan buru buru, bisa lebih lengkap lagi, waktu masih ada  Pro: yang lebih tenang yaa
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: secara keseluruhan sudah cukup baik.  Px fisik/ginekologi: secara keseluruhan sudah cukup baik.  Px penunjang: interpretasi px wet mount kurang lengkap.  Dx kerja: benar.  Tatalaksana farmakologi: pemilihan jenis obat, sediaan, dan dosis sudah benar, namun penulisan resep kurang lengkap (identitas pasien dan keterangan "habiskan" belum dituliskan).  Komunikasi: cukup baik.  Profesionalisme: perlakukan manekin seperti pasien sesungguhnya, sebelum memasukkan/melepas spekulum bisa sambil meminta pasien rileks dan menarik napas, lakukan dengan perlahan dan hati-hati.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: ok, Dx: ok, Tx Non Farmakologi: kalau dari penolong belum siap (belum memasang duk dan perasat ritgen jangan langsung minta ibunya meneran ya, sebelum pemotongan tali pusat jangan lupa didesinfeksi dahulu, Komunikasi dan profesional: oke
IPM 5 OBSTETRI	AX = keluhan sebelum kehamilan belum tergali lain lain ok PX FISIK = UK ok antropometri ok, abdomen belum diperiksa palpasi dan inspeksi, TFU ok, DJJ ok, ekstremitas ok, Bimanual tidak dilakukan DX = Dx tidak tepat ya dek dan tidak lengkap seharusnya ada usia gestasi dan UK yaa saat menyampaikan diagnosis TX = rujuk SpOG untuk evakuasi plasenta dan rahim tidak tepat ya dek.. KOMUNIKASI = komunikasi baik walau diagnosis kurang tepat PROFESIONALISME = perhatikan tanda klinis pada pasien agar dapat mendiagnosis dengan tepat ya dek..semangat selalu dek...belajar lagi ya dek untuk dd nyeri perut hebat di TM 1
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan pasien sudah baik , ic sudah baik. // persiapan alat sudah baik, hampir lupa nyalain lampu ya.. // mengguntingnya jangan pas inserternya udah lepas seluruhnya.. // edukasi periksa sendiri IUDnya ya.. sama kontrolnya kapan..

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Anamnesis : sudah cukup baik menggali keluhan utama, hanya penilaian bayi setelah menyusui belum ditanyakan/menilai kecukupan ASI. Penilaian posisi &amp; perlekatan : sudah meminta ibu mempraktekan, sudah menilai perlekatan tapi masih kurang tepat, perhatikan lagi perlekatan yang tepat bagaimana, C hold belum dinilai. Posisi bayi sudah dinilai terlewat jadi di akhir, perhatikan lagi ya nanti ke depannya bisa lebih runtut. Permasalahan : ibu sering menyusui payudara kiri oke, perlekatan masih kurang tepat. posisi bayi yang kurang tepat sudah tergali. Konseling : solusi dari permasalahan masih kurang tepat hanya dengan pumping, solusi posisi yang benar sudah dipraktekan. dan meminta pasien praktekkan. belum meminta untuk konseling selanjutnya / membuta jadwal.</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>IC ok, persiapan alat terlalu lama, setting t piece ok, kalau menyusun penyangga bahu yg jelas sejak awal, kamu mau di posisi sebelah mana biar ga muter2, lampu penghangat lupa dinyalakan sebelum bayi lahir, sampai tahap VTP &amp; intubasi ok, post epi HR 7 tanpa usaha napas, kenapa masih meminta asisten masukkan epi? diulang lagi HR yang sama knp masih minta kompresi?, sebagai asisten : sudah diminta pemasangan oksimeter setelah langkah awal oleh operator, kenapa baru dipasang setelah SRIBTA?, irama kompresi terlalu lambat</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Anamnesis: RPS belum tergali dengan runtut (tetap OLDCHART yaa). RPD cukup tergali. RPK cukup tergali. Riw. kehamilan cukup tergali. Riw. persalinan sudah tergali. Riw. nutrisi sudah tergali. Riw. imunisasi belum tergali    Px fisik: KU dan kesadaran belum ditanyakan. TTV tidak dilakukan. Antropometri sudah dilakukan, interpretasi belum tepat. Status generalis: Tinggi abdomen &gt; thorax tetapi penggalan px lanjutan belum dilakukan    Px Penunjang: Tepat    Dx: Tepat    Tx: Tx nonfarmakologi tidak tepat. Tx farmakologi belum diberikan. Tx nutrisi tidak tepat    Professionalisme: Pemeriksaan tetap harus lengkap dan runtut ya. Pelajari lagi prinsip tatalaksana gizi buruk dan penggunaan WHO chart yaa</p>