

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

23711188 - Muh Fairuz Luthfi Hukama

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	tindakan awal dan anastesi sudah baik,prosedur insisi tidak selesai barusampai pada proses penjahitan frenulum,perawatan luka tidak dilakukan edukasi belum dilakukan (waktu habis)
IPM 10 IMUNISAS	ax kurang tanya riw kelahiran dan kondis tumbh kembang saat ini//cara penyuntikan sdh baik,tapi siapkan dulu baru siinfeksi bukan diinfeksi baru siapkan,lupa lokasinya mana dik...//edukiasi IPV 3 kapan?
IPM 2 URO	Ax: baik. ; Px Fisik: sudah baik ; Px Penunjang: baik. usulan px bisa ditambahkan faal ginjal ya, ini penting untuk kasus urologi. ; Dx: kurang lengkap, akut-kronis? ; Tx: obat sudah benar, hanya saja durasi pemberian kurang tepat.
IPM 3 GENITAL	saat berkomunikasi dengan pasien gunakan bahasa awam yang mudah dipahami pasien. Faktor resiko perlu digali lagi penting untuk edukasi nantinya. kunci spekulum saat posisi sudah fixs. perhatikan sterilitas pada pemeriksaan ginekologi.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	pemeriksaan fisik intepretasi masih bisa dilengkapi ya. diagnosis oke. pada persiapan, sudah pakai sarung tangan lengkap malah pegang handuk. sebaiknya handuk langsung dilebarkan ya dek, biar siap untuk langsung pakai. perhatikan lagi cara melahirkan bahu ya. jangan lupa semua alat dimasukkan dalam klorin ya.
IPM 5 OBSTETRI	Ax : OLDCHART dilengkapi lagi ya. Gali lg terkait faktor risikonya atau riwayat yg dapat menyebabkan terjadinya kasus ini. Px : KU juga jangan lupa dinilai ya, Lalu generalis head to toe yg relevan dilakukan pada ibu hamil belum dinilai. Px Obstetri : Cek lagi ya, pemeriksaan Leopold pada usia kehamilan berapa minggu bisa dilakukan mas?. TFUnya bagaimana?. DJJ pada usia kehamilan pasien bisa didengarkan dengan doppler mas, tapi TFUnya dimana mas pada usia kehamilan spt itu? Jadi doplernya nanti dieksplor pada area tsb. Dx : missed abortion. Tx : rehidrasi cairan, tab tambah darah.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Mohon kassa yang telah dipakai jangan diletakkan di meja steril lagi. untuk sonde uterus belum dicelupkan ke betadine. lakukan colok vagina untuk memastikanujung AKDR tidak teraba lagi, menempatkan benang ke fornix post.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	apakah ibu sudah melakukan tindakan khusus sebelum dan sesudah menyusui? bagaimana penilaian posisi ? bagaimana penilaian perlekatan? apa beda antara posisi dan perlekatan? terkadang menyebut perlekatan sebagai posisi, terbalik balik, bagaimana penilaian posisi tangan ibu saat menyangga payudara? konseling sudah cukup baik tetapi belum lengkap, apakah perlu untuk meminta ibu mempraktekan kembali apa yang sudah diedukasikan? sebaiknya dibuat kesepakatan jadwal kunjungan berikutnya
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	sbg operator sudah baik,
IPM 9 ANAK	Anamnesis cukup lengkap dan sistematis, kurang menggali RPD anak, riw kehamilan persalinan dan riw nutrisi. Pengukuran PB dgn infantometer kurang sesuai. Px fisik cukup baik. Interpretasi st gizi hanya dari BB/TB saja? masih belum tepat. Dx belum sesuai krn interpretasi st gizi salah. Konsep tx gizbur sdh baik, perhatikan indikasi ranap/rajal dan komplikasi