

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

23711189 - Aurelya Qamila Irazha

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	pemeriksaan fisik yang dilakukan tidak lengkap hanya melakukukan pemeriksaan fisik genital,
IPM 10 IMUNISAS	ax tidak tanya tumbuh kembang anak saat ini, riw kelahiran//pilihan imunisasi ok//pemilihan spuit/jarum kurang tepat, jarum 23 G ya , trus buang spuitnya tanpa ditutup lgsung ke savety box ya//jdwal kembali benar, edukasi terkait pasca imunisasi blm lengkap//
IPM 2 URO	Ax: baik. bisa mengarahkan pertanyaan ke diagnosa. ; Px Fisik: sebaiknya abdomen juga diperiksa, terutama yang berhubungan dengan urologi. ; Px Penunjang: bisa ditambahkan urinalisa dan faal ginjal ya, ini sangat membantu diagnosa di urologi. ; Dx: kurang lengkap, sebaiknya dilengkapi ya, akut atau kronis? dan causanya ; Tx: sudah baik, hanya saja bisa ditambahkan analgetik bila nyeri. kriteria akut dan kronis memiliki perbedaan durasi terapi.
IPM 3 GENITAL	Faktor resiko perlu digali lagi penting untuk edukasi nantinya. perhatikan sterilitas pada pemeriksaan ginekologi. diagnosis benar. terapi benar
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Hasil pemeriksaan fisik perlu juga disebutkan mengenai selaput ketuban. diagnosis oke. pada persiapan persalinan, duk dilipat segitiga lebih baik ya dek, agar lebih luas areanya dan mudah untuk membersihkan bayinya. injeksinya bukan lidokain ya dek, kan untuk anastesi itu. pada saat pemotongan tali placenta lindungi bagian bayi dengan tangan. setelah bayi dikeringkan jangan lupa langsung ganti handuknya. jangan lupa lampu dimatikan ya.
IPM 5 OBSTETRI	Ax : penting utk tanyakan juga apakah ada riwayat jatuh atau tidak. OLDCHART dilengkapi. Px : Px status generalisnya tetap dilakukan lengkap head to toe ya mba yg sesuai/relevan dengan kondisi ibu hamil. Px Obstetri : Leopold dilakukan pada usia kehamilan berapa minggu mba?. VT sebaiknya jangan dilakukan ya pada kasus ini, dikhawatirkan dapat memicu kontraksi. Dx : Buat diagnosis yang lengkap yaa mba, status paritas dan usia kehamilan juga dimasukkan ke dalam dx yaa. --> setelah memberikan terapi baru ingat melengkapi Dxnya. UKnya salah yaa mba bukan 24 minggu. Tx : tirah baring, SF, Asam Folat. --> Tx untuk kasusnya tsb malah belum diberikan.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Biasakan membedakan alat yang steril dan tidak steril ya. untuk menempatkan benang AKDR ya setelah cunam porsio dilepas. belum melakukan evaluasi perdarahan setelah jepit porsio dilepas. belum menyampaikan jadwal kunjungan
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	bagaimana penilaian posisi tangan ibu saat menyangga payudara? saat konseling minta ibu peragakan kembali hasil edukasi, kapan kunjungan selanjutnya ?
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	sudah baik, perlu memperhatikan manajemen waktu lagi

IPM 9 ANAK

Anamnesis singkat hanya seputar RPS dan nutrisi saat ini. Tidak menanyakan riw kehamilan, persalinan, RPD, tumbuh kembang. Px fisik kurang sistematis, blm menilai kesadaran. interpretasi TD anak tidak tepat. head to toe tanda gizi buruk kurang lengkap. periksa turgor tidak di tangan. Interpretasi st gizi baik. Penunjang yg diusulkan belum relevan utk menilai komplikasi. hipoglikemia tidak diperhatikan. Tx: tidak memulai dari fase stabilisasi. cara pemberian f100 tidak tepat, antibiotik apa dan dosis brp? Profesionalisme: periksa anak sambil memegang bolpoin?