

**FEEDBACK Remed 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/22026**

23711174 - Reem Mohammed Hassan Arada

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	perhatikan untuk menjaga sterilitas selama melakukan tindakan, lakukan tindakan dengan runtut dan cermat.
IPM 10 IMUNISAS	Ax= jangan lupa tanyakan juga terkait penyakit yang berhubungan dengan imunisasi yang akan diberikan. misal BCG, apakah ada riw kontak dengan pasien TB atau tidak? ; Dx= ok ; Tx= BCG ada pelarutnya ya sehingga perlu mengambil 2 spuit dengan ukuran berbeda lalu jangan lupa larutkan BCG nya. berapa dosis pemberian BCG dek? apakah 0,5ml? ; Edukasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 2 URO	Anamnesis: Sudah lengkap; Px Fisik: Px abdomen untuk palpasi belum lengkap.; Px Penunjang: Sudah mengusulkan 2 px dengan interpretasi belum sesuai pada satu px penunjang; Diagnosis: Ok sudah lengkap; Tatalaksana: sudah memberi obat sesuai indikasi dengan dosis dan sediaan sesuai. GOOD JOB Reem
IPM 3 GENITAL	AX: bs ditanyakan tentang riw kontrasepsi, bs explor FR lain yg mgkn menyebabkan keluhannya, px fisik : untuk px gynecology yg butuh ambil sampel, sebaiknya desinfeksi menggunakan nacl dan savlon, hindari penggunaan povidone iodine. untuk px gynecology inspeksi perlu diingat lg yg dinilai apa saja organ genitalianya ya? DX sesuai, TX sudah sesuai.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Pemeriksaan fisik bisa dilengkapi ya. diagnosis oke. konsep mengambil obat oke dengan 1 sarung tangan, tapi tetap on karena tangan yang tidak menggunakan sarung tangan dipakai untuk menarik spuit. spuit sudah berisi obat sudah benar di area steril ya. perhatikan bajunya ya reem. disingsingkan ke atas. untuk cara melahirkan bayi, perhatikan posisi tangan saat melahirkan kepala ya. begitu kepala bayi keluar langsung dilap hidung dan mulutnya ya. perhatikan lagi cara menggunakan suction, yang reem lakukan malah mendorong lendir masuk. jangan lupa semua alat dimasukkan ke klorin ya.
IPM 5 OBSTETRI	Ax : sudah baik dan ok, px gyn : cuci tangan perhiasan cincin dan gelang dilepas ya, dx : hampir betul kurang lengkap (ada tanda perdarahan, takikardi, anemia---> mengarah ke apa ya?) tx : ok
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan:hati hati saat memasang lengan IUD, tangan kanan yang tidak pakai handscoon tidak boleh menyentuh bagian dalam plastik yaa dek, Hati hati sterilitasnya. Lampu dinyalakan betul yaa dek. Diarahkan. Saat memasukkan spekulum, tangan kiri membuka labia mayor dan minor yaa dek. Hati hati kok belum pasang duk steril Reem? Hati hati yaa. Kemudian sondase kok di atas tenaculum dek? seharusnya tenaculum dipasang di arah jarum jam 11 dan 1, jadi tenaculum di atasnya sonde dek.hati hati belajar lagi ya Reem. Kemudian lengan IUD harusnya dipasang di dalam plastik Reem, tidak boleh saat di luar plastik kamu masukkan manual dengan tangan. tidak boleh yaa, sempat bingung yaa, alat bantu pemasangan lengan IUD mau Reem masukkan ke uterus pasien, belajar lagi yaa. Kemudian sesudah dipasang, tenaculum dilepas, jangan lupa dideph/ dibersihkan dulu ya kalau ada perdarahan. Kemudian sesudah lepas spekulum, lakukan bimanual untuk menyelipkan benang ke posisi yang seharusnya yaa Reem. Edukasi juga kurang lengkap, jangan lupa kontrol kapan, tanda bahaya harus kontrol apa, kemudian cara ngecek benangnya gimana, lengkapin yaa Reem. semangat belajar lagi yaa Reem.

IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	interpretasi penilaian kurang terkait posisi tangan ibu menyangga payudara, penilaian perlekatan belum tepat, perumusan masalah lengkap benar, edukasi konseling terkait informasi relevan kurang 1
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	persiapan alat : lengkap, setting t piece : jangan lupa utk bisa menaikkan jarum di t-piece harus ditekan lubang di ujung min lung ya, alur resnat : langkah awal : tdk menyalakan penghangat, kain basah sehasrusnay langsung diganti, VTP inisiasi-SRIBTA-VTP efektif ok, pasang ET : kalau ET sudah masuk jangan lupa laringoskop segera ditarik, VTP kompresi ok, epinefrin ok, asisten : pasang oksimetri di tangan yg preductal sebelah mana? kompresi ok, memasukkan epi ok,
IPM 9 ANAK	Anamnesis cukup relevan, pemeriksaan fisik kurang bagian rambut, interpretasi sudah tepat, diagnosis sudah tepat, terapi kurang lengkap