

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

23711059 - Muhammad Yahya Ayyash

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	usulan px fisik belum lege artis, dx kurang lengkap, persiapan alat sudah sesuai, anestesi sudah dilakukan dengan baik, release belum dilakukan dengan cukup baik, pastikan release hingga melewati sulcus corona glandis, terlalu lama dalam tindakan insisi dan hemostasis, perawatan luka kurang lengkap, edukasi kurang lengkap, manajemen waktu diperbaiki
IPM 10 IMUNISAS	Saat tatalaksana sedikit kurang lancar, poin lainnya sudah cukup baik dan lengkap
IPM 2 URO	Ax : sudah baik ; Px fisik : px abdomen sudah baik, kalo perkusi yang dinilai suaranya yah bukan nyeri atau engga, pemeriksaan RT sudah tepat; Px penunjang : usulan sudah tepat, interpretawasi sudah tepat ; Dx & DD : sudah tepat tapi blm lengkap ya ; Tx resep : sudah tepat ya, hmapir waktunya tidak cukup yah, tapi overall sudah baik ya ayyash sip
IPM 3 GENITAL	AX : faktor risiko pada pasien belum tergali ya dek PX FISIK : inspeksi genitalia ok, inspekulo ok PX PENUNJANG : OK DX : OK TX : dek pemberiannya tidak usah sampai 30 yaaa KOMUNIKASI : lain kali bisa sesuaikan dengan pasien ya edukasinya... PROFESIONALISME : cukup baik semangat
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	px fisik relevan sudah sesuai, dx sudah sesuai, saat melahirkan bahu ant et post itu posisi tangan biparietal ya.. saat mengeluarkan plasenta jgn lupa klem sll dekatkan ke vulva ya, jd misal tali pusat memanjang, klem dipindah didekatkan lagi ke dekat vulva ,..
IPM 5 OBSTETRI	ANAMNESIS: sudah mengali riwayat keluhan saat ini: onset, frekuensi, durasi, karakteristik yang memperberat, memeprikan, Riwayat ANC, vaksin, kontrasepsi, RPD, RPK, Haid, nutrisi,,kurang bagaian aktifitas. PX FISIK:- uk:18mg,- TTV:V ( tidak cek N, RR). -antopometri:- kepala(V), leher(X), thorax (V), Abdomen(V), erkstermmitas (X)--OBS:TFU sudah diperksa, DJJ belum diperiksa ( tetap harus di cari ya), INSPEKULO=V , VT=X... **DX: sesuai. *TX:misoprostol 400-500mcg inj()-> cek lagi ya rutenya, kuret. *KIE: belum menjelaskan kondisi pasien ke pasien dan rencana terapi, *PROFESIONALISME: sudah IC, sudah meminta ditemani makhrom, sudah cuci tangan,manset tensi janganlupa dilepas ya, kenapa tidak menggunakan sarung tangan sih sebelum memegang alat kan jad tidak steril semua itu.sudah meminta pasien tarik nafsa saat measang alat namun tidak saat membuka, merieksa dengan posisi menungging jadi kurang etis ya X=Tidak dilakukan; V=sudah dilakukan
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: sudah sesuai ;Prosedur awal: sudah sesuai ;Prosedur lanjut: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: sudah baik
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	ax: sudah menanyakan hal-hal terkait dengan keluhan utama. jangan lupa menanyakan cara pemberian sufor. sudah menilai posisi dan pelekatan. permasalahan yang disebutkan benar, konseling selaras dengan permasalahan yang dialami oleh klien. perbanyak kalimat pertanyaan terbuka saat konseling ya, beri kesempatan lebih banyak pada ibu untuk bercerita dan menyampaikan perasaannya terhadap situasi yang dihadapi. jangan lupa menyepakati jadwal pertemuan berikutnya

IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Komunikasi: IC lisan cukup tdk perlu ttd (kondisi ibu inpartu), baik sudah menyampaikan faktor risiko. Persiapan: cukup baik. Algoritma Resnat: HAIKAL posisikan bantalan bahu kurang tepat, sambil stimulasi. SRIBTA: posisi tangan saat VTP bisa diperbaiki lagi. Alur setelah kompresi dada HR 7 -> kompresi sdh bisa dihentikan lanjut VTP saja. Belum disampaikan apa saja indikator distress pernapasan yg dievaluasi di akhir.
IPM 9 ANAK	anamnesis kurang lengkap dan tajam sesuai kasus, tdk mengulas semua problem yang ada, px fisik sudah baik hanya beberapa kurang lengkap sesuai kasus, diagnosis tidak lengkap, hanya satu kasus, terapi kurang lengkap namun sudah mengarah, edukasi juga kurang lengkap sesuai kasus.