

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

23711066 - Novan Baktiar Rizky

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	px fisik hanya KU dan inspeksi lokal, per definisi relevan, kalau ternyata pasien sudah tanda sepsis dan parafimosis yang tampak dari vital sign (yg ndak ditanyakan kandidat) bigimana kak. membersihkan smegma kandidat menyampaikan "preputium di inikan", mungkan akan lebih inikan kalau dijelaskan teknik membersihkan smegma yang disimulasikan ya kak. dijadikan pengetahuan umum dasar ya kalau needleitu tidak boleh dipegang langsung dengan tangan. lho lho lho dijelaskan kakak lokasi jahitan lain meski tidak dilakukan selain jam 12 dan 6.
IPM 10 IMUNISAS	pada saat melibatkan ibu dalam memposisikan pasien dan menenagkan,perlu edukasi bagaimana cara memegang, memposisikan anaknya
IPM 2 URO	Baik, memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: ada beberapa info belum tergali lengkap ya dek, seperti RPS terkaitkeluhan pasien, riwayat pengobatan, usaha yang dilakukan, OLDCHART seperti biasanya, dll yang bisa berkaitan dengan kasus pasien.Hati ahti latihan anamnesis lebih sistematis lagi yaa. Px. fisik: sesudah anamnesis, bilang ke pasien dulu, informed consent dulu ya, jangan ditinggal langsung berdiri hehe. Px.fisik: oke. Px. penunjang: oke sudah benar. Diagnosis: oke, sudah lengkap. Tatalaksana: oke.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	px usulan fisik tdk sistematis, cuci tangan tdk who, edukasi tdk menjelaskan cara mengejan seperti apa, petrasat ritgen benar hanya diawal sj, tdk dipertahakan sampai akhir. cek bayi kedua itu dengan palpasi abdomen ya, bukan dr pemeriksaan dalam. disinfeksi talipusat tdk diusek2ya, selalu urut tali pusat sebelum memindahkan tali pusat ya, lain2 kala3 cukup baik,
IPM 5 OBSTETRI	Ax : cukup baik. Px : Px generalis yang bermakna pada ibu hamil dilengkapi lg ya mas dr kepala sampai kaki (instruksinya diminta melakukan pemeriksaan fisik juga yaa selain pemeriksaan obstetri). Leopold 1 bukan diraba dari kanan kiri lalu ke atas yaa mas. Leopold 2 : benar. Leopold 3 : benar. Leopold 4 : benar. Dx : dilengkapi lg ya Tx : benar.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: sudah baik. ; Prosedur: pemasangan sudah baik, hanya pas ditarik IUDnya ikut kebawah karena terjepit oleh pendorong, seharusnya cabut dulu pendorongnya, baru IUD bisa diletakkan di fundus oleh tabung inserternya atau disebut Withdrawal Manuver. ; Edukasi: sudah baik.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	ax: sudah cukup lengkap, jangan lupa tanyakan tanda kecukupan asi yang tampak pada bayi, dan perilaku bayi. sudah menilai posisi dan pelekatan. permasalahan yang disampaikan kurang tepat 1. konseling: gunakan lebih banyak kalimat pertanyaan terbuka, beri kesempatan klien bercerita, konfirmasi maksudnya,validasi perasaannya. berikan saran yang sesuai dengan masalah klien, gali lebih dalam masalah yang ada selama sesi konseling. jangan lupa menyepakati pertemuan berikutnya
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	informfm consent, persiapan setting t piece dan intubasi sudah baik, HR 7 kok masih nyuruhrjp?, sebgai asisten belum saya nilai ututh karena operator kehabisan waktu / tidak melakukan instruksi dengan baik
IPM 9 ANAK	Anemnesis : RPS dan nutrisi masih minimalis. semua komponen ditanyakan namun kurang mendalam. pemeriksaan fisik z score kurang tepat 1 poin. dx sedikit kurang tepat. terapi makan kurang pas, mikronutrien belum dibahas.