

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711075 - Faishal Ludmei Priyambodo

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	jangan bingung kalau diarahkan px fisik mau langsung lokal?, klasik aja tanya aja KU, VS, baru lokal. ya lumayan edukasi informed consent, kurang resiko komplikasi dan resiko penolakan. sek sek sek, kok kontaminasi medan steril ngambil spuit di area non steril? ya kandidat tahu si konsep sterilitasnya, tapi ya disampaikan ke penguji kalau itu terjadi harusnya bigimana kak. jarum tu ndak boleh dipegang dengan tangan kosong ya mas. waktu habis saat dressing. btw disampaikan ya lokasi jahitannya selain jam 12 dan 6.
IPM 10 IMUNISAS	Untuk prosedur intrakutan, setelah penyuntikan tidak boleh ditekan. panggil pasien dengan nama, jangan "adiknya". gunakan bahasa awamsaat komunikasi dengan pasien.
IPM 2 URO	pemeriksaan fisik belum lengkap dan dikerjakan dengan detail dan teliti saat melakukan pemeriksaan ke pasien.,, memahami konsep kasus dengan baik..
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: oke, sudah lengkap, sistematis. Px fisik: oke, lengkap. Px. penunjang: oke, lengkap,interpretasi lengkap. Diagnosis kerja: Good, lengkap. Tatalaksana: okee.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	pemeriksaan fisik tdk melakukan inspeksi genetalia, dik kok handscoon steril cara nyiapinya gt to? keluarkan dr wadah ya harusnya gak dipegang langsung masukkan ke meja steril, diawal kamu sempet memakai hanya 1 handscoon, tp hanya u disinfeksi aja? kan bs sekalian untuk ambil obat (ini kamu pakai dengan 2 handscoon) manuver ritgen itu tdk hanya mencegah defleksi ya, tp menahan perineum agar tdk ruptur (kamu udk melakukan ini), tdk cek kekakuan perineum, posisit tubuh untuk melahirkan badu depan belakang salah, teknik melahirkan baru tdk dilakukan, tdk melakukan kala 3 aktif? ini harusnya dilakukan setelah yakin tdk ada bayi ke-2, kala 3 harusnya bukan menarik tali pusat ya? tp meregangkan saat adanya kontraksi, saat tdk ada kontraksi ya tdk dilakukan, memindahkan klem ke dekat ibu dilakukan dengan mengurut ya agar perdarahan menjadi minimal. disinfeksi talipusat jangan di usek2 ya
IPM 5 OBSTETRI	Ax : cukup baik. Px pemeriksaan DJJ dilakukan langsung saat melakukan px leopold 2 ya mas. Leopold 4 yg dinilai apa pada px Leopold 4 mas? menentukan divergen/konvergen bagaimana dan bedanya apa pada posisi tangannya pemeriksa saat divergen maupun konvergen?. Dx: dilengkapi lagi dxnya ya mas, status paritasnya jg harus masuk ke dalam dxnya, termasuk usia kehamilan. Perhatikan jg utk dilengkapi ke dxnya adalah kasus tsb disertai dengan pemberat atau tidak. Tx : Perhatikan dosis jika diberikan dengan iv/im sudah sesuai atau belum gram atau miligramnya ya mas --> Cek rekomendasi terapi berdasarkan guideline RCOG.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: sudah baik ; Prosedur: jangan lupa desinfeksi dulu ya, sebelum pasang duk. 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: sebaiknya bisa ditambahkan pasien mengecek posisi benang sendiri dan kontrol 1 minggu ya.

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>ax: sudah menanyakan beberapa aspek yang relevan dengan keluhan utama, jangan lupa menanyakan riwayat BB lahir dan saat ini, kebiasaan ibu saat menyusui (durasi, frekuensi, penambahan sufor dan CARA pemberiannya), jangan lupa menanyakan tanda kecukupan asi yang tampak pada bayi dan perilaku bayi (apakah rewel atau nggak). sudah melakukan penilaian posisi dan pelekatan saat menyusui. permasalahan yang disampaikan sudah benar 2. konseling: sudah memberikan apresiasi dan pujian, isi konseling sesuai dengan masalah yang dialami oleh klien</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>jangan lepas osungkup saat menghitung HR , teknik kompresinya sempet keliru saat jadi asisten</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Anamnesis untuk RPS masih bisa di explore lagi ya. Untuk riwayat nutrisi oke. untuk imunisasi, kelahiran dan kehamilan belum terexplore. pemeriksaan fisik dan intepretasi oke. dx oke. terapi garis besar oke, namun dosis antibiotik perlu dicek kembali sm mikronutri.</p>