

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711082 - Nuh Izzulhaq

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	px fisik dilengkapi ya kak, jangan hanya lokal dan inspeksi aja. overall tenang pembawaannya, ndak membuat pasien gelisah, gut. btw kalau desinfeksi itu dari center yang mau dilakukan tindakan dulu baru meluas ke area perifer ya kak. btw kl mau dorsal nerve block tegak lurus dulu ya mas. setelah release, membersihkan smegmanya dijelaskan ya kak caranya (kan sudah diberikan keringanan tidak perlu melakukan pembersihan smegma, hanya menjelaskan). dijadikan pengetahuan umum dasar ya kalau needle itu dasarnya itu boleh dipegang tangan langsung. cek hasil anestesi tidak di seluruh lokasi. yaaaaa gunting sterilnya jangan di taruh area non steril (di luar duk to ya). tidak menyebutkan area lain yang perlu dijahit selain jam 12 dan 6. diberikan analgetik dan antibiotik to ya.
IPM 10 IMUNISAS	saat melibatkan ibu dalam memposisikan pasien dan menenangkan, perlu edukasi bagaimana cara memegang, memposisikan anaknya...
IPM 2 URO	Baik, memahami konsep kasus dengan sangat baik..
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: ada beberapa info belum tergal ya dek, misal sudah dilakukan apa untk mengurangi keluhan, kemudan RPD yang berkaitan dengan kasus ini, bisa digali lebih dalam yaa dek. Px. fisik: oke. Px. penunjang: oke, sudah lengkap. Diagnosis: oke, sudah lengkap. Tatalaksana: oke. sudah lengkap.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	usulan px fisik tdk sistematis, blm mengisi obat2 dalam spuit?? perasat ritgennya kurang sempurna (harusnya dilakukan terus ya sampao selesai kepala dilahirkan), cek bayi kedua itu dr palpasi abdomen ya. disinfeksi tali pusat jangan diusek2 ya. selalu urut tali pusat sebelum memindahkan klem ya. kala 3 cukup baik.
IPM 5 OBSTETRI	Ax : sudah baik. Px : posisi Perhatikan posisi pemeriksaan saat melakukan pemeriksaan Leopold ya mas. Leopold 1-3 posisinya keliru, menghadap pasien bukan di bagian kakinya yaa pemeriksa melakukan pemeriksaan, tapi tetap berada di sebelah kanan pasiennya dekat perut pasiennya. posisi pemeriksa leopold 4 juga menghadap ke bawah kaki pasien bukan dilakukan pemeriksaan dari atas kepala pasien ya mas. Dx : benar. Tx : benar. Over all sebenarnya sudah cukup baik ya mas, namun tolong diperhatikan prosedur pemeriksaan Leopoldnya ya.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: sudah baik, tapi sebaiknya IUD tetap didalam plastik saja ya. ; 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 menanyakan beberapa aspek yang relevan dengan keluhan utama, jangan lupa menanyakan riwayat BB lahir, tanda kecukupan asi yang tampak pada bayi (termasuk penambahan BB), perilaku bayi (apakah rewel atau nggak). sudah melakukan penilaian posisi dan pelekatan saat menyusui. permasalahan yang disampaikan sudah 2, tetapi bukan masalah utama. konseling: sudah beberapa kali memberikan apresiasi dan pujian, isi konseling sesuai dnegan masalah yang dialami ibu. gunakan lebih banyak pertanyaan terbuka, jangan buru2 mengcounter apa yang kurang dari ibu dengan edukasi yang banyak, konfirmasi dan validasi lebih dulu perasaan ibu saat ini. jangan lupa menyepakati pertemuan berikutnya

IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	sebagai asisten masih perlu tambahan posisirjp biar lebih dalam dan tangan melingkari dada,
IPM 9 ANAK	Anamnesis: RPS masih bisa digali lagi lebih dalam ya, termasuk penyakit penyertanya. Riwayat nutrisi juga masih bisa di explore lebih dalam. Riwayat kehamilan belum di explore. pemeriksaan fisik oke. Dx oke. apakah betul perlu rawat inap? terapi masih kurang tepat ya dek.