

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

23711158 - Hafidh Izzulhaq

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	Px fisik: sudah baik, tapi akan lebih baik bila VS dan KU juga ditanyakan. ; Tx: sudah baik, tapi akan lebih baik lagi kalau dilatih tidak memegang jarum dengan tangan, resiko tertusuk, bisa menggunakan pinset dan needle holder. ; Edukasi: baik.
IPM 10 IMUNISAS	ok
IPM 2 URO	Sebenarnya secara keseluruhan sudah baik, namun saat menentukan terapinya kurang tepat karena waktu sudah habis yaa dek.. semangat ya untuk terus berlatih dan belajar lagi. belum memberikan kesempatan untuk pasien bertanya setelah selesai melakukan pemeriksaan. karena kehabisan waktu ya
IPM 3 GENITAL	1. Anamnesis: belum digali keluhan saat berhubungan seksual. 2. Px fisik: inspeksi urut yaa, mulai dari daerah pubis, labia, vulva dan perineum. px inspekulo: jangan lupa melakukan toilet vulva dengan NaCl. dilihat yaa bagaimana dinding vagina dan serviksnya. jangan lupa mematikan lampunya. 3. Px penunjang: oke sudah mengusulkan px penunjang yang tepat dilokasi yang benar, interpretasi benar. 4. Dx: sudah tepat. 5, Tx: oke tatalaksana sudah tepat, boleh dikasih obat simptomatis.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Lebih cermat, amati tanda2 kala 2 sebelum pemeriksaan. Episiotomi pada perienum, bukan dinding vagina. Gunting tali pusat (bukan plasenta), lilitan tali pusat (bukan plasenta). Klem dan potong tali pusat dulu, baru inj oksitosin. Apgar menit ke 1 dan 5. Lakukan manajemen aktif kala 3 sambil mengamati tanda pelepasan plasenta. Handskund dilepas setelah semua dirapikan termasuk melepas duk pasien. jangan pegang duk tanpa terlindungi, karena basah limbah pasien darah n air ketuban.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis sudah cukup dan relevan, pemeriksaan fisik lengkap dan terstruktur, diagnosis tepat, tatalaksana sesuai, edukasi mantap
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	teknik pakai HS itu tangan yg tdk pakai HS hanya boleh membantu dengan menyentuh bagian dalam HS ya dik, bukan bagian permukaan! tangan yang sdh pakai HS untuk membantu yg belum pakai HS dengan menyentuh bagian permukaan, tdk menggunakan gel untuk memasukkan spekulum, tdk mengecek apakah ada bekas perdarah di portio k cunam. sebelum benang nya keluar semua dr tabung haarusnya sdh di potong 2-3 cm . tdk mengajarkan jenis2 kondisi yang pasien harus perhatikan dan harus kontrol lebih cepat klo ada kondisi tsb
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	belum melakukan penilaian posisi tangan ibu saat menyangga payudara, sebaiknya melakukan kesepakatan dengan pasien terkait kunjungan berikutnya
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Operator: Sudah bagus dan sistematis, GOOD JOB.; Asisten: Sangat bagus.
IPM 9 ANAK	Anamnesis riwayat nutrisi dan imunisasi belum diganli. diagnosis benar. tatalaksana harus lengkap jangan hanya sepiantas, 10 langkah itu bagaimana antibiotiknya, multivitamin dll. Dosis antibiotik kurang lengkap ya.