

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711086 - Amelia Triananda

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	MaaaSya Allah udah keren, lengkap dan detail...kedepan lebih sering berlatih lagi agar jahitan lebih rapi
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: sudah sesuai ;Penentuan jenis imunisasi: sudah sesuai ;Tindakan/non farmakoterapi: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: buang bekas jarum spuit langsung ke safety box tanpa recapping
IPM 2 URO	penggalan mengenai keluhan utama belum lengkap (keluhan lain?apa yg dirasakan pasien?),riwayat pengobatan?faktor resiko juga belum tergalil secara lengkap ya,pemeriksaan fisik tidak lengkap (vital sign?keadaan umum?),pemeriksaan fisik abdomen tidak lengkap (apakah hanya inspeksi dan palpasi saja yang dilakukan?lakukan pemeriksaan dengan lengkap ya, pemeriksaan penunjang sudah meminta urinalisis dan BNOIVP dengan interpretasi tidak tepat, dx tidak tepat (menyebutkan cystitis ec vesikolithiasis dengan dd tdk tepat),tx tepat dengan penghilang nyeri hanya dosis dan sediaan tidak tepat
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: Sudah lengkap; Px Fisik: Cukup elngkap tetapi belum sistematis; Px Penunjang: Sudah sesuai, interpretasi OK; Diagnosis: OK lengkap; Tx Farmako: Sudah memilih obat sesuai indikasi tetapi dosis pemberian belum tepat
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	yang tenang ya mbak, pasiennya nanti ikut panik. Pemeriksaan VT perlu dilakukan lebih dulu sebelum disinfektan vulva. Handuk belum terpasang di perut saat mulai persalinan.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: OLDCHART tergalil dengan baik. Usia kehamilan adalah bagian dari diagnosis, jadi tidak perlu konfirmasi ke pasien, nakes hanya menginfokan saja ke pasien. overall anamnesis obstetri cukup lengkap. Pemeriksaan fisik: sudah melakukan antropometri, belum meminta pasien melepas alas kaki. pemeriksaan status generalis belum lengkap. Diagnosis kerja: kurang lengkap yah dek. Tatalaksana farmako: belum tepat dosisnya. perlu rujuk tidak?
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: Ok ;Prosedur: Selanjutnya bisa lebih hati hati lagi supaya tidak ada alat yang jatuh, jangan lupa ketika memasukkan IUD melalui kanalis serviks dengan teknik no loading touch (tidak boleh terkena dinding vagina). ;Edukasi: Secara keseluruhan sudah baik, hanya ada beberapa hal yang kedepannya diperhatikan :)
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax: Jangan lupa menanyakan BB saat lahir dan saat ini, frekuensi BAK, BAB, karena penting juga untuk menilai kecukupan pemberian asi selama ini. Jangan lupa menanyakan riwayat IMD. Jangan lupa menanyakan frekuensi dan durasi pemberian asi dan susu formula. Susu formula diberikan melalui media apa karena akan mempengaruhi perlekatan bayi.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	langkah awal: tidak mengganti kain basah yg dipakai utk mengeringkan, vtp inisiasi selama 30 detik ?,
IPM 9 ANAK	anamnesis kurang lengkap, pemeriksaan kepala kurang lengkap hanya mata yg diperiksa, LiLA tidak diukur, interpretasi antropometri sudah benar, diagnosis tepat, terapi kurang tepat bagian rawat inap dan F75,