

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

23711087 - Nadya Nur Faizah

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	secara prinsip udah oke tapi perhatikan lagi prinsip aseptiknya yaa.. termasuk buang alat yang sudah digunakan. gunting preputiumnya pelan aja yaa karena kalo kebablasan bisa bahaya dan melukai jaringan lainnya, lainnya sudah oke ya...
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: ada beberapa pertanyaan yang kurang relevan, sebaiknya pasien anak selalu urut ditanyakan riwayat hamil ibunya, riw persalinan, riw. imunisasi, riw tumbuh kembang (sudah bisa apa?) ;Penentuan jenis imunisasi: sudah sesuai ;Tindakan/non farmakoterapi: alangkah lebih baik pasca tindakan atau penyuntikan dihindari melakukan recapping needle spuit (langsung masuk safety box saja) ;Secara keseluruhan: apakah benar setelah disuntikan imunisasi BCG bulan selanjutnya diulang BCG lagi? coba dibuka lagi materi jadwal imunisasi dan maknanya ya Nak
IPM 2 URO	anamnesis belum lengkap (RPD dan RPK belum tergal,riw pengobvatan?),pemeriksaan fisik sudah melakukan 3 pemeriksaan fisik dengan baik,pemeriksaan penunjang sudah menyebutkan 2 dengan interpretasi tepat,dx kurang lengkap (menyebutkan vesikolithiasis saja) dx tidak tepat (menyebutkan cystitis
IPM 3 GENITAL	OK sudah bagus semua, GOOD JOB
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	hasil VT yang diminta kurang lengkap.
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: cara menanyakan HPHT tidak tepat, sehingga usia kehamilan tidak tepat, HPL tidak tepat, diagnosis kurang tepat. RPS sudah tergal dengan cukup baik dengan OLDCHART. riwayat menstruasi digali dengan lengkap. Menanyakan suami ada berapa sepertinya tidak perlu yah dek, cukup ditanyakan saja "kehamilan ini dari pernikahan yang keberapa". riwayat kehamilan sebelumnya tergal dengan cukup. RPK tergal dengan baik. Pemeriksaan fisik: status generalis belum cek ekstremitas, hampir terbalik leopold III dan IV. DJJ belum dicek. Diagnosis kerja: usia kehamilan belum tepat karena cara menanyakan HPHT tidak tepat. diagnosis tidak tepat. Farmakoterapi: dosis tdiak tepat. pilihan untuk merujuk benar.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: Tolong dipelajari lagi cara memakai handscoon steril yang baik dan benar ya dek (bagian mana yang bisa dipegang dengan tangan dan bagian mana yang tidak boleh dipegang) ;Prosedur: Saat memasukkan spekulum, jangan lupa tangan kiri sambil menyibakkan labia, belum disinfeksi vagina dan serviks, pemotongan benang seharusnya dilakukan saat inserter 2-3 cm di luar OUE ;Edukasi: ok
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	anamnesis untuk kasus laktasi jangan disamakan dengan anamnesis penyakit pada umumnya karena tidak akan mendapatkan informasi yang dibutuhkan untuk menilai permasalahan. Jangan lupa menanyakan BB saat lahir dan saat ini, frekuensi BAK, BAB, karena penting juga untuk menilai kecukupan pemberian asi selama ini. Jangna lupa menanyakan riwayat IMD,apakah ada bahan lain yang diberikan selain ASI. Karena anamnesis kurang lengkap sehingga permasalahan yang dapat diases masih kurang dan informasi konseling menjadi tidak lengkap.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	persiapan: BB 3000 ET no 2?, VTP inisiasi dilakukan selama 30 detik baru evaluasi LDJ dan pengembangan dada? VTP efektif 60 detik? Lainnya sudah baik

IPM 9 ANAK	Anamnesis ttg riwayat persalinan dan imunisasi kurang, pemeriksaan LiLa tidak dilakukan, interpretasi antropometri sudah benar, terapi sudah benar, nicee
------------	---