

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711094 - Aulia Fatimah Azzahra

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	MaaaSy 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: mungkin refleks menutup jarum (recapping) dengan 2 tangan harus dihilangkan ya, meskipun sudah paham secara konsep "no recapping" namun realisasinya masih berkali recapping dengan 2 tangan ;Secara keseluruhan: komunikasi dan penjelasan ke pasien sudah sangat baik
IPM 2 URO	anamnesis sudah baik,pemeriksaan fisik sudah dilakukan (kU,tanda vital dan pemeriksaan fisik sudah dilakukan) hanya belum lengkap (kira2 pada pasien ini apa saja DD yg bs terpikirkan?lakukan kroscek dengan penmeriksaan fisik yg lain untuk menyingkirkan ddnnya ya,,apa dd retensi urine pada laki2 45 thn?), pemeriksaan penunjang sudah tepat menyebutkan ro abdomen dan uriinalisis dengan 1 interpretasi yang tepat,dx kerja tepat dan dd tidak tepat,tatalaksana tidak tepat (pada pasien apa tujuan pemberian terapinya?edukasikan ke pasien ya),
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: cukup; Px Fisik:sudah lengkap tetapi belum sistematis, sempat lupa memeriksa oue dan baru diperiksa setelah px penunjang; Px Penunjang: sesuai indikasi dan Interpretasi OK; Diagnosis: OK walau blm lengkap; Tx Farmako: sudah memberikan obat sesuai indikasi, dosis obat kedua belum sesuai
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	sudah bagus, alhamdulillah
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: OLDCHART tergali dengan baik. Keluhan penyerta jg ditanyakan dengan baik. Lebih cermat lagi baca kalender kehamilan yaa. Pemeriksaan fisik: sudah dilakukan dengan lengkap dan runut. Diagnosis: OK. Farmako : dosis tidak tepat. perlu rujuk tidak?
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: Ok ;Prosedur: Cara tau panjang uterus kan dengan melihat batas povidon di sonde uterus. Secara keseluruhan sudah baik ;Edukasi: Ok :)
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Jangan lupa menanyakan BB saat ini, frekuensi BAK, BAB, karena penting juga untuk menilai kecukupan pemberian asi selama ini. Jangan lupa menanyakan riwayat IMD dan pemberiaan bahan lain selain asi. Karena anamnesis kurang lenkap sehingga permasalahan lainnya tidak tergali dan informasi konseling menjadi tidak lengkap.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	BB 3000 gram pakai ett no 2,5 ? lain-lain sudah baik
IPM 9 ANAK	anamnesis cukup lengkap, penimbangan tidak dikalibrasi dulu langsung ditimbang baru dinyalakan, baggy pants tidak diperiksa, tidak menyarankan pemeriksaan penunjang, diagnosis tepat, terapi kurang tepat (rawat inap, dan poin lainnya (antibiotik, mikronutrien) juga tidak disebutkan karena waktu habis