

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711095 - Sevtina Ersu Dwi Vantika

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	secara umum sudah oke, tapi sayang banget waktunya habis yaa...coba berlatih lagi agar bisa melakukan dengan baik dan tepat sehingga tidak banyak waktu yang terbuang yaa dek :)
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: sudah sesuai ;Penentuan jenis imunisasi: sudah sesuai ;Tindakan/non farmakoterapi: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: sudah oke, hanya untuk penjadwalan kembali sebaiknya ditulis kapan bayi berusia 2 bulan untuk imunisasi selanjutnya. Semangat!
IPM 2 URO	anamnesis masih kurang dalam menggali keluhan utama (bagaimana BAKnya seperti apa?),penggalan faktor resiko terkait lingkungan belum tergal, pemeriksaan abdomen belum lengkap (hanya melakukan palpasi dan inspeksi saja),pada pemeriksaan RT cari tanda2 perbesarannya ya (pa saja yg dicari?tanyakan pada penguji ya jangan langsung menanyakan ada perbesaran atau tidak),pemeriksaan penunjang sudah meminta 2 pemeriksaan dengan interpretasi tidak tepat,Dx tidak tepat (menyebutkan cystitis ec vesicolithiasis dan dd kurang tepat,terapi tidak tepat (karena dx tidak tepat)
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: Sudah lengkap dan sistematis; Px Fisik: sudah diperiksa dengan baik, interpretasi temuan belum lengkap; Px Penunjang:OK; Diagnosis: OK lengkap; Tx Farmako: Sudah memilih obat sesuai indikasi, dosis salah satu obat belum sesuai
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	komunikasi: sapa pasien, persiapkan pasien (posisinya, apa yang harus dikenalkan). memang yg didepan mbak Ersu manekin, perlakukan sebagai pasien "hidup" . saat buka selimut, minta izin dulu. Posisi lampu membuat mjd nunduk2 kurang nyaman pergerakannya. Langsung disinfeksi, tanpa inspeksi (diingatkan).
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: menggali RPS kurang runut, pakai prinsip OLDCHART yah dek atau sacred seven.riwayat kehamilan sudah ditanyakan dengan cukup lengkap. Pemeriksaan fisik: belum periksa TB yaa. Status generalis belum lengkap yaa. pemeriksaan belum runut. pasien sudah berbaring tapi belum dicek BB TB, jadi pasien disuruh berdiri lagi. Leopold baik. Diagnosis: lengkap dan runut. Tatalaksana farmako: nama obat tepat, cara pemberian tepat, dosis tidak tepat. pelajari lagi yah dek :)
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: Cuci tangan WHO tidak benar, dipelajari cara memakai handscoon sterilnya ya dek (saat memakai handscoon sebelah kanan, tangan kiri mahasiswa (tidak terpasang handscoon) memegang area steril handscoon tangan kanan --> jadi on), tidak menyalakan lampu ;Prosedur: ok ;Edukasi: ok, secara keseluruhan sudah baik namun tolong dipelajari lagi terkait sterilitas terutama saat memakai handscoon steril :)
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax: Jangan lupa menanyakan riwayat persalinan anak, BB saat lahir dan saat ini, frekuensi BAK, BAB, karena penting juga untuk menilai kecukupan pemberian asi selama ini. Jangna lupa menanyakan riwayat IMD, durasi menyusui, apakah ada bahan lain yang diberikan selain ASI. Px fisik: jangan lupa menilai posisi tangan ibu saat menyangga payudara. Karena anamnesis kurang lengkap sehingga permasalahan yang dapat diases masih kurang dan informasi konseling menjadi tidak lengkap.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	langkah awal: tidak melakukan mengeringkan dan rangsang taktil,

IPM 9 ANAK	Anamnesis sudah lengkap dan terstruktur, pemeriksaan fisik kurang bagian leher saja, interpretasi yang kurang tepat bagian BB/PB, terapi kurang tepat bagian rawat inapnya dan kurang pemberian mikronutrien, sudah cukup baik hanya kurang waktu
------------	---