

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711097 - Naufal Sirajuddin Nur Alamsyah

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: sudah sesuai, hanya jangan sekali-kali recapping pasca menginjeksi/tindakan ke pasien, langsung masukkan spuit+needle ke safety box saja ;Secara keseluruhan: sudah baik
IPM 2 URO	penggalan keluhan utama masih sangat kurang ya (bagaimana BAKnya?yg memperberat memperingan?pengobatan?apa saja faktor resikonya?terutama terkait kebiasaan dan lingkungan),pemeriksaan fisik sudah dilakukan dengan baik,pemeriksaan penunjang sudah memilih 2 yg tepat hanya interpretai USG kurang tepat,dx tidak tepat (menyebutkan Cystitis ec vesikolithiasis dengan dd tidak lengkap,tx tidak tepat
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: Anamnesis kurang lengkap dan sistematis, saat akan menanyakan hal sensitif harap berhati-hati ya.; Px Fisik: OK; Px Penunjang: OK, interpretasi belum lengkap; Diagnosis: OK tapi belum lengkap; Tx Farmako: Sudah memilih obat sesuai indikasi, tetapi sediaan obat belum tepat semua.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	sudah bagus, alhamdulillah . komunikasi dengan ibu bisa lebih ditingkatkan
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: usahakan menanyakan HPHT dengan bahasa yang mudah dipahami pasien yaa. RPS belum lengkap tergali, agar menggali RPS dengan lengkap, usahakan dengan prinsip OLDCHART atau sacred seven. RPD belum tergali, akhirnya tergali tapi setelah melihat pemeriksaan penunjang. RPK belum tergali. Riwayat kehamilan sebelumnya belum digali. Pemeriksaan fisik: status generalis tidak lengkap. belum pemeriksaan antropometri. leopard OK, tapi lupa belum mengecek DJJ. Diagnosis: OK. Farmakoterapi: pilihan obat tepat, cara pemberian obat tepat, dosis tidak tepat.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan: Ok ;Prosedur: cara mengeluarkan IUD sudah benar namun seharusnya benangnya dipotong saat inserter berada 2 - 3 cm di luar OUE, setelah melepas tenakulum selain untuk disinfeksi juga berfungsi untuk deph pendarahan yap ;Edukasi: ok
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	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,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	sudah baik
IPM 9 ANAK	Anamnesis kurang lengkap dan kurang terstruktur, pengukuran BB tidak melakukan kalibrasi dulu (langsung ditaruh di timbangan baru dinyalakan), pemeriksaan fisik head to toe kurang lengkap, interpretasi antropometri sudah benar, diagnosis kurang lengkap, terapi kurang lengkap