

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711140 - Taufiq Zulqisti

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	bacalah soal dengan cermat, edukasi masih kurang
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: Riwayat imunisasi sudah tergali dengan baik, kondisi pasien saat ini sudah digali namun kurang lengkap, riwayat kelahiran sudah baik tergali.; Jenis Imunisasi: MR-penjelasan OK,IPV 2 - ok ;Tindakan: Mengeluarkan udara dari dalam sputum namanya bukan aspirasi yaps, yang lainnya sudah ok; Edukasi: jadwal kembali dan jenis imunisasi selanjutnya sudah tepat.
IPM 2 URO	Anamnesis: sebagian informasi belum tergali. hati hati yaa, faktor risiko belum tergali ya pada pasien ini, lebih dalam lagi yaa anamnesisnya. Px. fisik: KU, TTV sudah, tapi px TD hampir lupa asukultasi, pompa pompa tapi tidak diauskultasi. Akhirnya sadar, alhamdulillah. Px. abdomen belum lengkap, baru inspeksi saja, kan keluhannya pinggang dan perut, tapi kok tidak diperiksa dek? hati hati yaa. Pemeriksaan RT juga belum lengkap yang dicari apa, hanya benjolan, massa dan nyeri tekan, yang perlu dipastikan apa pada pemeriksaan ini. Hati hati yaa, pelajari lagi. Px. penunjang: baru mengusulkan 1 px.penunjang, yang lain masih bingung sepertinya ya. Diagnosis dan diagnosis banding masih kejauhan yaa dek. Hati hati yaa, belajar lagi yaa. Tatalaksana: belum benar yaa, masih jauh dek. Yuk semangat belajar lagi yaa.
IPM 3 GENITAL	faktor resiko belum tergali.perhatikan sterilitas pemeriksaan genitalia.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Interpretasi dan Diagnosis tidak lengkap,
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: OLDCHART cukup lengkap, cara menanyakan siklus mens kurang jelas, riwayat imunisasi sudah ditanyakan, usia kehamilan adalah tanggung jawab dokter untuk menentukan usia kehamilan yaa, jadi tidak perlu nanya ke keluarga pasien. riwayat KB sudah ditanyakan. RPD sudah ditanyakan tapi kurang lengkap. Pemeriksaan fisik: Usia kehamilan tidak tepat. jangan lupa status generalis harus tetap diperiksa lengkap yaa, untuk menyingkirkan DD. Diagnosis kerja: jangan lupa sebutkan usia gestasi ya, hampir lupa. terapi : tepat. Sebaiknya komunikasi ke pasien menggunakan bahasa yang mudah dipahami pasien yaa. Profesionalisme: jangan lupa tutup lagi manekin whole body dan manekin gyn nya setelah selesai periksa yaa.
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	hati-hati saat membuka kemasan IUD, jangan menyentuh sisi dalam plastik steril dengan tangan kosong, sebab teknik yang dipakai adalah memakai handscoon steril saat memasukkan sayap IUD. cek kembali edukasi yang diperlukan setelah pemasangan IUD. cek kemasan IUD, berapa lama masa efektif dan masa pemasangannya. letakkan sampah di bengkok, letakkan alat2 di klorin
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Jangan lupa menanyakan BB saat lahir dan saat ini, BAK, BAB, perilaku bayi, karena dapat dipergunakan juga untuk menilai kecukupan pemberian ASI. Px fisik: Secara teori mahasiswa sudah mampu untuk menjelaskan perlekatan menyusui yang benar, namun pada saat menilai yang terjadi di pasien apakah perlekatan tersebut sudah benar atau tidak yang masih salah. Coba dipelajari lagi gambaran perlekatan yang benar ya.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	SRIBTA di awal lakukan lengkap sepaket (bukan tiap item dievaluasi dg vtp),

IPM 9 ANAK	<p>Ax : perlu menggali lebih lanjut data2 RPS dan riwayat sakit yg pernah dialami oleh pasiennya. Px : Tidak dilakukan dengan lengkap, hanya melakukan pemeriksaan antropometri saja. Interpretasi antropometri : TB/U benar. BB/U benar. BB/TB cek lg yaa mas. Banyak data penting yg bisa didapatkan dari pemeriksaan fisik yg menyeluruh mas utk menunjang ketepatan penegakan dxnya. Dx : belum sesuai. Hanya ternotice kwashiorkornya saja yg didapat dari data anamnesis. Tx : Pada kasus yg sesungguhnya malah tidak direkomendasikan utk rawat jalan. Mikronutrien apa saja yg perlu diberikan dan dengan ketentuan apa? (tanpa besi atau dengan besi?). Ada komplikasi nggak, jika dengan komplikasi perlu diperhatikan talak komplikasinya juga.</p>
------------	--