

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711190 - Nazla Fahnaz Aufar

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Pemeriksaan vital sign tidak dilakuakn ke pasien saat melakukan pemeriksian fisik, yang lain baik memahmi konsep sirkumsisi dengan baik..
IPM 10 IMUNISAS	belum tau indikasi vaksin masih baik/tidak, pelarut MR 3cc salah ya, sudut penyuntikan subkutan yg benar ya, kalau adiknya demam pasca imunisasi terus diapain?,
IPM 2 URO	AX: cukup terstruktur, latihan dengan pertanyaan terbuka lebih banyak yaa, cukup sistematis dan lengkap PX: saran untuk pemeriksaan palpasi dilakukan di 9 kuadran yaa PN: interpretasi lengkap DX: dx kerja tepat, dd belum tepat TX: memberikan 1 jenis obat, kurang simptomatis, pilihan dosis jenis sediaan tepat ED: cukup
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: secara keseluruhan sudah cukup baik. Px fisik/ginekologi: px genitalia eksterna kurang lengkap, px inspekulo sudah benar. Px penunjang: beberapa pemeriksaan belum disebutkan dengan lengkap dan benar, interpretasi px wet mount sudah benar. Dx kerja: benar. Tatalaksana farmakologi: pemilihan jenis obat, sediaan dan dosis sudah benar, keterangan "habiskan" untuk obat metronidazol belum dituliskan. Komunikasi: cukup baik. Profesionalisme: cukup baik.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: ok, Dx: ok, Tx Non Farmakologi: perasat ritgen belum tepat, lokasi penyuntikan oksitosin belum tepat, jarak anantara penjepit tali pusat dan klem terlalu jauh, lain2 oke, Komunikasi dan profesional: ok
IPM 5 OBSTETRI	AX = Anamnesis masih terlalu singkat dek, jangan lupa bisa lebih digali lagi RPS, RPD dan RPK ya dek...PX FISIK = UK ok, TFU ok, DJJ ok, tapi belum TTV dan inspeksi serta palpasi abdomen ya dek, bimanual ok DX = dx kurang lengkap ya dek belum ada UK TX = ok KOMUNIKASI = ok PROFESIONALISME = lain kali bisa periksa yang lengkap ya dek
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	IC dan persiapan pasien sduah baik // persiapan alat sdh baik tapi sebaiknya iud tidak ditaruh di meja ya.. // teknik withdrawal sudah benar // edukasi : janglup kapan kontrol dan evaluasi benangnya ya.. overall baik ya Nazla..
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Anamnesis :sudah cukup menggali keluhan utama dan keluhan lain yang mungkin muncul, boleh ditambah keluhan lain. sudah ditanyakan juga kebiasaan ibu menyusui. fokus dulu di anamnesis ya jangan langsung meminta untuk mempraktekan ya. riwayat lahir danIMD bayi juga belum ditanyakan. tidak menanyakan keadaan bayi setelah menyusui untuk menilai kecukupan ASI. Penilaian posisi & perlekatan : posisi dan perlekatan sudah dinilai. interpretasi perlekatan belum benar. penilaiain posisinya sudah oke. Permasalahan : perlekatan masih belum benar, posisi yang kurang tepat sudah benar. kebiasaanhanya dikiri saja sudah benar. Konseling : sudah mempraktekan dengan manekin posisi yang sudah benar. sudah meminta ibu mempraktekan kembali. belum menjdwalkan ulang untuk konsultasi selanjutnya. untuk konseling penggunaan hanya di payudara kiri hanya dengan puming saja. boleh ditambahkan.
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Ic ok, persiapan alat, tim, diri, ok, setting T piece ok, intubasi ok, tahapan resnat : langkah awal bagus, pemahaman alur sampai tahapn rujukan nicu baik, komunikasi & profesional ok, tugas asisten baik

IPM 9 ANAK	<p>Anamnesis: RPS sudah tergal dengan baik. RPD sudah tergal. RPK sudah cukup tergal. Riw. kehamilan tergal. Riw. persalinan belum cukup tergal. Riw. imunisasi belum tergal. Riw.nutrisi sudah cukup tergal Px fisik: KU dan kesadaran sudah ditanyakan. TTV sudah ditanyakan. Antropometri sudah dilakukan tetapi metode belum tepat (pelajari lagi alat yg perlu digunakan). Interpretasi Z score tepat 2 dari 3 Px Penunjang: Sudah tepat Dx: Diagnosis tidak tepat Tx: Prinsip tatalaksana farmako dan non farmako tidak tepat Professionalisme: Pelajari lagi prinsip diagnostik dan tatalaksana gizi buruk. Pembawaan sudah cukup runtut dan tenang</p>
------------	---