

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711046 - Salma Nafisah Nur

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	dx kurang lengkap, arah suntikan blok anestesi salah ya, jangan mengarah ke perut tetapi ke batang penis, setelah release harusnya bersihkan smegma dg povidone, sirkumsisinya secara umum sudah bisa, hanya prosedur sirkumsisinya jangan kasar2 ya. membalut lukanya kurang tepat, tidak embalut semua tepi luka, kassa terlalu lebar dan menutupi
IPM 10 IMUNISAS	anamnesis masih sangat kurang (tanyakan mengenai riwayat lahir, riwayat imunisasi sebelumnya (apalagi yang perlu ditanyakan selain imunisasi yang diberikan sebelumnya?), belum menanyakan kondisi anak dengan lengkap (sudah menanyakan keluhan hari ini namun perlu ditanyakan untuk riwayat yang lain yg relevan ya), jenis imunisasi yang diberikan kurang tepat (untuk imunisasi yang sesuai jadwal hari ini apa hanya pentabio dan rotavirus saja? untuk polio apakah sudah tidak perlu karena sudah diberikan bulan berikutnya?), buang dulu udara dari spuit sebelum disuntikkan ya), setelah tindakan buang spuit ke safety box ya, edukasi kurang lengkap (untuk bekas suntikan bagaimana dek?)
IPM 2 URO	Ax= riwayat kebiasaan belum terduga lebih dalam namun sebagian besar pertanyaan sudah mengarah pada kasus juga informasi dari anamnesis yang didapatkan sudah terduga ; Px fisik= ok ; Px penunjang= meminta usg transrektal? meminta CBC, interpretasi kurang tepat ; Dx= kurang tepat ; Tx= karena dx kurang tepat, sehingga pemilihan terapi definitif kurang tepat. terapi simptomatik ok ; Komunikasi= ok ; Profesionalisme= ok
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: oke, sudah cukup lengkap. Faktor risiko juga sudah terduga. Px. fisik: hati-hati korentang ujungnya steril ya dek, tidak boleh pegang yang tidak steril, tadi sempat memegang bungkus luar handscoon ya. Hati-hati selimut dibuka dulu, siapkan kasa steril, nacl dll untuk desinfeksi harus disiapkan ya. Lebih hati-hati lagi prinsip sterilitasnya ya. Inspeksi bagian luar seperti mons pubis, vulva vagina dll belum dilakukan. Hati-hati ya. Saat akan pasang spekulum, tangan kiri jangan lupa menyibakkan labia major dan minor ya dek. hati-hati ya. px. penunjang: oke, tapi kurang lengkap yaa, yang di fornix mau lihat apa. Tatalaksana: dosis, sediaan oke. tapi jumlah obat yang diberikan berapa belum lengkap ya Numeronya. Hati-hati kehabisan waktu jadi terburu2. Manajemen waktunya yaa dek.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: oke, Dx: oke, Tx Non farmakologi: prinsip sterilitas dan kehati-hatianya lebih dijaga terutama saat persiapan alat, lengan baju jangan lupa digulung, semua yang diperlukan disiapkan diawal jangan ada yg terlewat, sebelum memakai sarung tangan jangan lupa cuci tangan lagi karena sudah memegang2 beberapa benda, belum desinfeksi diawal, cara melakukan perasat ritgen dan pengeluaran bayi (kelahiran bahu dan sanggah susur) belum benar, sebelum diklem pada talipusat baiknya diurut dulu ke arah ibu, sebelum penyuntikan oksitosin harusnya mengecek bayi ke 2 terlebih dahulu (terlewat), perasat kutsner dan pengeluaran plasenta belum tepat caranya, Komunikasi dan profesional: cara mengejan dan posisi pasien perlu dijelaskan, terlihat ngeblank diawal

IPM 5 OBSTETRI	Ax: bisa dilengkapi terkait riwayat pengobatan, RPK, Riwayat menstruasi, Riwayat kehamilan (ANC, keluhan saat ANC, Imunisasi, Obat-obatan), kebiasaan (makan/minum/bab/bak/aktivitas seksual); Px Fisik: umur kehamilan sudah benar, tanda vital sudah diperiksa, belum memeriksa antropometri (selain LILA), status generalis tidak lengkap, TFU dan DJJ benar tapi apakah UK tersebut benar diperiksa leopard? (pelajari lagi apa yang harus diperiksa), Inspekulo sudah dilakukan (lakukan inspeksi luar dulu seharusnya), Bimanual tidak dilakukan; Dx: Dx utama kurang tepat; Tx: terapi definitif sudah tepat, tetapi terapifarmakologi belum
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan alat oke, namun tabung inserter terbalik. pasang elipsnya ukuran menjadi terbalik, belum semua alat dan bahan bekas pakai dimasukkan ke larutan klorin dan bengkok, masih di meja steril.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax: frekuensi menyusui, durasi menyusui, sufor, riwayat kelahiran, peningkatan BB anak, riwayat kehamilan, ada pertanyaan yang membingungkan pasien terkait ANC, pengalaman menyusui, posisi menyusui --> Ax tampak seperti bingung mau menggali apa lagi / mhsi minta pasien memperagakan posisi dan perlekatan menyusui --> interpretasi mhs sudah baik/ permasalahan terkait produksi asi --> produksi kurang lancar --> coba dianalisis lagi masalahnya apa dari hasil anamnesis (masalahnya lebih dari satu nggih)/ konseling terkait cara menyusui sudah baik, tapi edukasi lainnya terkait sufor belum/ ditambah edukasi terkait stimulasi produksi asi untuk terus menyusui tanpa menunggu penuh/ masalah produksi ASI sedikit itu keluhan pasien, tapi akibat apanya belum tersampaikan dengan jelas/
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	Operator: Persiapan alat selang suction, uvc, selang ET disiapkan operator ya. Suction pakai yang selang ya. Resusitasi: VTP inisiasi bukan 30 detik ya. setelah memberikan adrenalin tetap evaluasi selama 60 detik ya bukan langsung 5 menit. Sudah evaluasi pernapasan dan perfusi sbmlm rujuk. Asisten: Sudah baik. Good Job
IPM 9 ANAK	Anamnesis: sudah sesuai dan relevan, hanya sedikit kurang menanyakan jumlah cairan yang output (kencing yang keluar/pampersnya bagaimana) ,Pemeriksaan Fisik: kurang mengecek lengkap status hidrasi pasien, interpretasi status gizi belum lengkap ,Diagnosis kerja: sudah sesuai ;Tatalaksana: belum tuntas, hanya menyebutkan rencana rawat inap ;Secara keseluruhan: anamnesisnya bisa dibuat sistematis saja, agar tidak lompat2, RPS-RPD-Riw Kehamilan-Riw lahir-Riwnutrisi, imunisasi, dst.