

**FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026**

23711132 - Melisavitra Salsabila

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM 1 SIRKUMSISI	perhatikan teknik aseptik mulai dari persiapan sampai akhir tindakan
IPM 10 IMUNISAS	Anamnesis: Riwayat kelahiran kurang lengkap tergali (bagaimana BBL? apakah langsung menangus? dsb), kondisi saat ini sudah tergali, riwayat imunisasi kurang lengkap (apakah imunisasi sebelumnya ada reaksi seperti demam?dsb belum digali) ; Jenis Imunisasi: MR dan IPV ok ;Tindakan: Apa yang dilihat untuk tau vaksin masih bisa dipakai atau tidak?, dosis benar, pemilihan spuit 5cc (tepat) dan 1cc (tidak tepat). Pemilihan spuit untuk penyuntikan tidak tepat, needle pengganti juga ukuran 25G (salah) ketika memasukkan obat namanya bukan "aspirasi" ya. Penulisan di lembar imunisasi sudah tepat; Edukasi: Tanggal kembali dan jenis imunisasi yang diberikan sudah tepat.
IPM 2 URO	Anamnesis: masih kurang lengkap ya dek, ada beberapa informasi yang belum tergali, seperti contoh faktor risiko belum tergali ya dek. Px.fisik: tanda vital wajib diperiksa yaa dek, ini relevan untuk semua kasus dek, jadi wajib sekali untuk diperiksa. hati hati ya dek. Lebih teliti lagi ya. Pemeriksaan abdomen, jangan lupa perkusi dulu baru palpasi dekk. Pemeriksaan ketok ginjal belum dilakukan, padahal pasien cerita mengeluh nyeri pinggang, hati hati yaa dek. Akhirnya inget nyeri ketok ginjal, sip. Px. penunjang: usulan px oke, sudah benar 2. interpretasi: yang lain benar, tapi darah rutin sepertinya kurang teliti, kok leukosit normal. hati hati yaa. Diagnosis kerja dan banding: oke. sudah benar. Tatalaksana: cukup baik, tapi kamu bisa pilih first choice yang lain yang lebih mudah didapatkan yaa dek.
IPM 3 GENITAL	perhatikan sterilitas pemeriksaan genitalia.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Sistematis
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: belum lengkap yah dek, RPD RPK riwayat menstruasi riwayat imunisasi belum ditanyakan. Pemeriksaan fisik: usia kehamilan tidak tepat. jangan lupa izin ke pasien untuk buka baju, termasuk buka selimut manekin jg harus izin yah ke pasien dek. Jangan lupa pasien diposisikan lithothi dulu sbllm periksa gyn. Setelah selesai periksa gyn, jangan lupa manekin ditutup lagi dengan selimut sambil mengarahkan keluarga pasien untuk membantu pasien memakai celana. Diagnosis : usia kehamilan tidak tepat, diagnosis utama tepat. Terapi : tepat
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	lebih hati-hati lagi saat memasukkan sayap IUD, pastikan areanya cukup luas sehingga tangan yang memakai handscoon steril tidak nyenggol apa-apa. saat mengukur panjang uterus, setelah masuk ke manekin besar, bisa pindah ke manekin kecil karena akan lebih kelihatan jelas angkanya, dan leher biru bisa tepat di servix saat pemasangan IUD. cek kembali urutan kapan menarik pendorong dan inserternya. cek kembali edukasi yang diperlukan setelah pemasangan IUD. cek kemasan IUD, berapa lama masa efektif dan masa pemasangannya
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Ax: Jangan lupa menanyakan riwayat persalinan, BB saat lahir dan saat ini, BAK, BAB, karena dapat dipergunakan juga untuk menilai kecukupan pemberian ASI. Gali juga riwayat IMD. Lainnya sudah baik.

IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	penghangat namanya infant warmer bukan infra red, habis SRIBTA langsung , kok sampai 3 x VTP hasil HR 5 loh baru insiatif ET? Saat perisapan ET jangan diangkat VTPnya kecuali sudah akan masukan ET, belum mengecek ET masuk, VTP nya jangan berhenti saat masukin epinefrin,
IPM 9 ANAK	Ax : oke. Px : Baca instruksinya ya baik2 ya mba, disuruh meminta hasil pemeriksaan fisik atau disuruh melakukan pemeriksaan?Jika disuruh melakukan, vital sign pun tetap dilakukan ya jangan langsung minta hasil. Sudah sampai pemeriksaan penunjang baru terpikirkan ada pemeriksaan fisik yg belum dievaluasi. Lengkapi lagi pxnya ya, banyak data2 penting yang belum kena di pemeriksaan fisik. Interpretasi antropometri : benar. Dx : benar, namun belum lengkap. Tx : perlu ranap tidak pasiennya? Diarenya pasien kapan mba? (sudah digali lbh lanjut apakah masih diare atau tidak saat ini?). Cek lagi antibiotiknya yg sesuai ya utk kasus ini. Mikronutrien pd kasus ini dengan besi atau tanpa besi? disertai dengan komplikasi atau tidak pasiennya ini? jika dengan komplikasi maka perhatikan talak komplikasinya juga.