

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

23711170 - Najla Widyawasono

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	ballooning darimana? T_T. px fisik vs dan ku dilakukan yak. kok bingung e antara fimosis fisiologis dan patologis, perasaan pas kuliah tak sebutkan secara eksplisit gamblang adanya phimotic ring. btw, informed consent tu meliputi dx (konversi ke bahasa awam), plan manajemen, resiko dan komplikasi, resiko penolakan ya. sek sek sek, itu bungkus spuitnya kok di taruh medan steril? dan tetap tidak sadar sepanjang prosedur T_T. kurang2i panik dan gelisah yak. dan malah kontaminasi lagi dengan memegang dan literally memindah bungkus glove luar ke area steril alat -_. tidak evaluasi hasil anestesi. needle itu tidak boleh dipegang tangan langsung yak. waktu habis di jahitan jam 6. lokasi jahitan lain disebutkan ya kak.
IPM 10 IMUNISAS	ax kurangmenanyakanriw imuniasi yg dulu apa ada keluhan?//pemilihan imuniasasi sudah ok//cara menyuntikkan subkutan bener2 dicubit dik, bukan dipegangin gitu aja ya, pemilihan spuit dan jarumnya juga tdk tepat ya, tidak membuang bekas spuit ke savety box juga, dan tdk perlu ditutup//untu edukasi kapan imunisasi kembali slaah ya,,,kok lgsung 18bulan? 12 bulannya terlewatkan, atu10 bulannya...(JE)
IPM 2 URO	Ax: Sudah mengarah, kebiasaan yang terkait penyakit sudah tergali Px fisik: KU VS sudah dilakukan, lakukan yang sesuai saja sesuai keluhan misal abdomen, urutan px fisik abdomen sesuai, Pemeriksaan nyeri ketok ginjal sudah dilakukan tapi kayaknya kurang ke atas itu, px rectal touche belum dilakukan Px Penunjang: usulan penunjang sesuai, interpretasi urinalisis sesuai, BNO saja itu tidak ada IVP dengan interpretasi kurang sesuai, obstruksi hanya terlihat dari IVP Dx Kerja dan Dx Banding: Dx kerja sesuai tapi masak karena nefrolithiasis, hasil BNO nya normal Tatalaksana: Penurun demam nya ndak dikasih? Anti nyeri dan antibioitik sesuai, resep sesuai, mungkin bisa dipilih anti nyeri yang sekaligus bisa untuk antipiretik (analgetik antipiretik)
IPM 3 GENITAL	Anamnesis lengkap dan sistematis. Px fisik genital eksterna baik, Inspekulo dilakukan posisi duduk. Interpretasi dan usulan px penunjang baik. Profesionalisme: cuci tangan disediakan alkohol ya bukan simulasi. sarung tangan dilepas setelah px, jangan utk menulis dan mematikan lampu. Tx pilihan antibiotik tepat, dosis kurang sesuai.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: Mengusulkan 2 dan interpretasi benar; Dx: ok; Tx kala 2 bagian 1: belum melakukan desinfeksi; Tx Kala 2 bagian 2: klem talipusat yang dekat abdomen bayi jangan menggunakan klem besi (kecuali sudah ada karet talipusat pada klem); Kala 3: ok; Komunikasi: ok
IPM 5 OBSTETRI	Ax ok, Px fisik ok, dx hampir benar kurang tapi kurang lengkap (perhatikan cara mendx kasus obstetri gyn ya...tidak hanya nama penyakit yg disebutkan), tx ok
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan : Jangan lupa prosedur informed consentnya yak. Setelah dilakukan pemasangan lengan IUD, IUDnya tidak boleh dikeluarkan dari kemasan sterilnya untuk dilatekkan di meja steril ya mba, biarkan tetap di dalam plastiknya dipersiapkan dengan posisi terbuka setengah plastiknya. HARAM hukumnya yaak, risiko kontaminasinya besar ke pasien. (cek panduan WHO terkait prosedur ini). Dipegang langsung dengan tangan pada area elips biru ke depan juga TIDAK boleh yaa. Prinsip aseptiknya diperhatikan lg ya mba di setiap prosedurnya. Edukasi : ditambahkan lagi hal-hal apa saja diminta utk pasien datang kembali. Jadwal pasien kontrol lagi kapan aja mas waktunya?.

IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	ok
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	OPERATOR: persiapan alat= jangan lupa menyalakan penghangat ya ; Setting T-piece= ok ; Persiapan diri= ok ; Resnat= menyampaikan menghangatkan bayi namun selama di awal resusitasi tidak menyalakan lampu ; Intubasi= sempat lupa cara pemasangan ET, posisi kurang tepat. namun menyadari kesalahan ; Komunikasi edukasi= ok ; Profesionalisme= ; ASISTEN= ok
IPM 9 ANAK	Enjel  Ax : Kel. Utama sudah, RPS sudah, Riw. kehamilan ibu sudah , Riw. persalinan ibu sudah , RPD sudah, Riw. nutrisi sudah, Riw. imunisasi sudah.. suangatts lengkap ntapss (tapi saya deg-degan liat waktunya berjalan)   Px fisik : Ku dan kesadaran sudah , TTV sudah, head to toe kurang periksa rambut , LILA sudah.. terimakasih sudah memeriksa dgn sangat lengkap   Px Antropometri : cara infantometer benar, cara menimbang bisa dilatih lagi ya, interpretasi : BB/TB benar, TB/U benar, BB/U benar   Dx kerja lengkap : sempurna   Tx : tx awal penempatan pasien benar , tx antibiotik benar sediaan sudah dosis belum , pemberian mikronutrien belum , tatalaksana komplikasi benar, kurang di pengaturan intake, pemberian makanan jenis benar tapi jumlah belum   Overall good job ?