

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711169 - Muhammad Sulthon Arafat

| STATION | FEEDBACK |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 1 SIRKUMSISI | ku dan vs pada px fisik jangan ditinggal yak. btw ndak kontaminasi medan steril sih untungya, tapi jangan lupa cuci tangan tepat sebelum pakai sarung tangan 0_o. dijadikan pengetahuan umum dasar yak bahwa jarum itu tidak boleh dipegang tangan langsung. hadududu, hati hati mas handlingnya, duk sterilmu hampir kontaminasi itu, untung tidak terjadi. sek, cek hasil anestesi itu di multiple site sirkuler ya, dan di preputiumnya saja dengan jepitan klem. btw yg kamu gunakan untuk needle holder itu klem lurus ya mas, hehe. latihan handling instrumen dengan timer yak untuk skill lab prosedurnya, ngurang2i panik dan meningkatkan kecepatan. kontaminasi medan steril, instrumenmu keluar dari area duk steril dan kamu masukkan lagi ke medan steril. waktu habis setelah jahitan jam 12 |
| IPM 10 IMUNISAS | ax tdk menanyakan riw kelahiran dan efek dr imunisasi sblmnya, juga kondisi tumbuh kembang sat ini//cara menyuntukkan sudah benar, abis suntik ditutup plester ya, jarum abis pakai lgsung masukkan savety box tanpa ditutup//edukais pasca imunisasi |
| IPM 2 URO | Ax: Sudah cukup lengkap sampai ke kebiasaan, pekerjaan sebaiknya ditanyakan di awal untuk mengidentifikasi faktir risiko dari pekerjaan Px fisik: KU dan TTV sudah dilakukan, Rectal touche sudah dilakukan dengan baik, Px fisik abdomen belum dilakukan, kan pasien nyeri perut, Nyeri ketok ginjal juga belum dilakukan Px Penunjang: Usulan pemeriksaan penunjang sesuai, interpretasi tepat Dx Kerja dan Dx Banding: Dx kerja sesuai, dx banding kurang tepat, dasarpenegakan lithiasis nya dari mana? Tatalaksana: Antibiotik coba pertimbangkan dari golongan quinolon, Antipiretik ok, resep sesuai Komunikasi Edukasi: Biasakan akhiri dengan ada yang perlu ditanyakanke pasien misal masih ada waktu |
| IPM 3 GENITAL | Anamnesis cukup lengkap tapi kurang sistematis, setelah faktor risiko kembali ke RPS, saat menanyakan hal sensitif masih kurang nyaman di pasien. Px fisik genitalia eksterna cukup, belum pasang duk steril, inspekulo sebaiknya posisi duduk. Px penunjang untuk menunjang diagnosis trichomoniasis belum disebutkan. Dx sesuai. Tx sdh tepat. |
| IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN | Px Fisik: Mengusulkan 2 dan interpretasi belum; Dx: ok; Tx kala 2 bagian 1: saat mengambil obat dengan spuit tutup spuit jangan dipegang tangan lainnya letakkan saja di tempat steril (tutup jadi tidak steril), tidak menyebutkan akan/tidak episiotomi; Tx Kala 2 bagian 2: belum palpasi perut untuk memeriksa kemungkinan bayi ke 2 (hanya VT), belum injeksi oksitosin; Kala 3: melahirkan plasenta saat akan keluar diputar rotasi, belum masase pada fundus, belum memeriksa kelengkapan plasenta; Komunikasi: ok |
| IPM 5 OBSTETRI | Ax, hanya sebagian kecil yang belum tergali Px fisik : px ginekologis, kurang memperhatikan sterilitas ya, memasukkan spekulum tanpa pasang duk steril? dx : ok, tx : ok |
| IPM 6 KONTRASEPSI (IUD) | Persiapan : belum pasang duk steril--> ingat saat sudah selesai memasang spekulum. Prosedur : perhatikan baik2 prinsip aseptiknya ya mas. Dari batas ellipse biru ke depan tidak boleh disentuh dengan tangan yaa mas. Edukasi : edukasi kondisi benang, dan juga hal-hal penting apa saja yng perlu diminta pasien utk kembali lg perlu dijelaskan semua ya mas. tidak hanya waktu kontrol saja atau saat IUD terlepas baru kembali. |

| | |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui | sebaiknya tanyakan identitas ibu dan bayi di awal,px fisik apakah posisi ibu dan bayi sdh tepat?apa saja yg kamu nilai? hasilnya tdk diinterpretasikan, 1 masalah kurang tepat, blm meminta ibu mempraktekkan setelah konseling |
| IPM 8 RESUSITASI NEONATUS | OPERATOR: persiapan alat= cara pencampuran epinefrin bagaimana dek? menggunakan spuit berapa cc? ; Setting T-piece= sebaiknya setting T-piece sebelum bayi lahir ya ; Persiapan diri= ok ; Resnat= tidak meminta asisten untuk memasang SpO2. ketika asisten cek LDJ, apa yang operator lakukan dek? siapa yang pasang UVC dek? ; Intubasi= ok ; Komunikasi edukasi= ok ; Profesionalisme= ok ; ASISTEN= ok |
| IPM 9 ANAK | M.S. Arafat Ax : Kel. Utama sudah, RPS sudah, Riw. kehamilan ibu belum, Riw. persalinan ibu belum, RPD sudah, Riw. nutrisi sudah, Riw. imunisasi belum, masih bisa dimaksimalkan lagi ya Px fisik : Ku dan kesadaran sudah, TTV sudah, head to toe jangan lupa periksa thoraks IPPA, periksa abdomen itu IAPP.. apakah ada namanya edema abdomen? pelajari lagi ya cara periksa abdomen untuk mencari apa yang kamu cari, LILA belum, baggy pants juga belum diperiksa Px Antropometri : cara menimbang bisa dilatih lagi ya, interpretasi : pelajari lagi ya dek.. yang yakin. Dx kerja lengkap : belum tepat Tx : tx awal penempatan pasien belum tepat, tx antibiotik belum tepat, pemberian mikronutrien belum lengkap , tatalaksana komplikasi belum, aturan intake belum, pemberian makanan jenis sudah tapi jumlah belum pelajari lagi bedanya ?dengan dan tanpa komplikasi? ya dek |