

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711175 - Zaidan Rahma Baskoro

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	px fisiknya disertakan KU dan VS ya kakak, jangan dilewatkan langsung ke lokal inspeksi. anyway, jadi informed consent ideal itu meliputi dx (dikonversi bahasa awam yak), plan manajemen, resiko komplikasi, dan resiko penolakan. fyi, itu bukan tidak ada bedaknya mas si glove steril, tapi nyat glovenya free powder jenisnya :-). btw diceknya hasil anestesinya di multiple site si, tapi ngeceknnya sirkuler ya kak. sek sek sek, dijadikan pengetahuan umum dasar ya kakak kalau needle itu tidak boleh dipegang tangan langsung. waktu habis saat jahitan jam 6, latihan untuk skil prosedur dengan timer kak, ngurang2i panik dan gelisah sekaligus kecepatan. jangan lupa ngasih ab dan analgetik, menangis nanti pasiennya kak. btw aku nyoba needle holdernya bisa kok mas buat megang benang, ora mrucut, cobo dikurangi panik dan gelisahnya mas, sering ntar pas praktik tu hal tidak berjalan mulus sesuai harapan dan saat itu kita harus versatile kreatif dan inovatif sekaligus tenang menghadapinya.
IPM 10 IMUNISAS	kurang emnanyakan riw kelahiran, tp lainnya lengkap//imunisasi yg dipilih lengkap//..lengan kanan bener?injeksi sdh baik//pasca injeksi buang ke savetybox tanpa ditutup ya
IPM 2 URO	Ax: Anamnesis sudah cukup baik sampai ke kebiasaannya namun arahkan yang lebih relevan Px fisik: KU, TTV, dan Px fisik Abdomen dilakukan dan sesuai urutan, Rectal touche sudah dilakukan, namun nyeri ketok ginjal belum dilakukan Px Penunjang: Usulan pemeriksaan penunjang sesuai namun belum diinterpretasikan Dx Kerja dan Dx Banding: Dx kerja kurang tepat, dx banding kurang sesuai Tatalaksana: Obat dan resep sudah sesuai
IPM 3 GENITAL	Anamnesis cukup lengkap dan sistematis, tanya jg faktor risiko infeksi selain seksual. Px fisik genital eksterna dan interna baik. swab vagina bisa lengkapi pemeriksaan lain meskipun sudah mengarah ke trichomoniasis, utk eksklusi dx lain. Tx pilihan AB tepat, dosis dan durasi belum sesuai. Komunikasi baik
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: Mengusulkan 2 dan interpretasi masih kurang ; Dx: ok; Tx kala 2 bagian 1: ok; Tx Kala 2 bagian 2: seharusnya handuk pertama untuk mengeringkan-handuk ke 2 untuk membungkus bayi. ; Kala 3: ok; Komunikasi: ok
IPM 5 OBSTETRI	Ax: sebagian kecil belum tergali (riw ANC, RPD dan RPK belum digali), px fisik : ok, dx : ok, tx pasien dengan perdarahan hb turun nadi naik kira kira penanganan awalnya apa?, lalu pasien pikirkan perlu rujuk tidak
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan : prinsip aseptiknya diperhatikan lagi ya mas di tiap prosedurnya. Prosedur : saat memasang spekulum tangan kirinya harus bekerja bagaimana?. Hati2 pemasangan IUD prinsipnya NO LOADING TOUCH yaa. Teknik withdrawl diperhatikan kembali saat memasukkan IUDnya. Edukasi : hal-hal apa saja yang membuat pasien harus datang lg utk kontrol perlu disampaikan semua kemungkinan2nya ya mas agar pasiennya paham.
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	ax ttg payudara mana yg disusukan blm ditanya, 2 masalah kurang tepat, apa iya posisinya sdh tepat semua? edukasinya jadi kurang sesuai dgn masalah pasien, tdk mengajarkan posisi yg benar dan blm meminta ibu mempraktekkan setelah konseling

<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>OPERATOR: persiapan alat= bagaimana cara mencampur epinefrin? spuit berapa cc yang digunakan? ; Setting T-piece= ok ; Persiapan diri= sebaiknya meminta asisten untuk mempersiapkan diri sejak awal persiapan alat ya seperti memakai handscoon steril dll ; Resnat= pastikan operator berada di kranial bayi ya. pemasangan SpO2 sebaiknya dilakukan oleh asisten ya bukan operator. saat asisten cek LDJ, sebaiknya tetap lanjut VTP ya ; Intubasi= ok ; Komunikasi edukasi= ok ; Profesionalisme= hati-hati dalam mengganti kain dan membopong bayi nya ya ; ASISTEN= pastikan posisi asisten tidak berada di kranial bayi ya</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Zaidan Ax : Kel. Utama sudah, RPS sudah, Riw. kehamilan ibu sudah, Riw. persalinan ibu sudah , RPD sudah, Riw. nutrisi sudah, Riw. imunisasi sudah Px fisik : Ku dan kesadaran sudah, TTV sudah, head to toe jangan lupa periksa sesuai urutan ya?thoraks itu IPPA, periksa abdomen itu IAPP, LILA belum, tanda relevan lain masih ada yg terlewat Px Antropometri : cara infantometer dan menimbang ok , interpretasi : BB/TB benar, BB/U belum tepat, TB/U benar, BB/U sudah sangat sopan pada manekin.. terimakasih Dx kerja lengkap : sip benar Tx : tx awal penempatan pasien benar , tx antibiotik belum lengkap, pemberian mikronutrien masih bisa dilengkapi lagi , tatalaksana komplikasi belum, intake belum , pemberian makanan jenisnya sudah tapi jumlah belum </p>