

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711221 - Della Safitri Purba

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	tolong lebih diperhatikan teknik aseptik ya dek, lainnya sudah oke tapi tolong belajar lagi agar lebih rapi saat potong preputiumnya ya
IPM 10 IMUNISAS	ax minimalis, hanya identitas kemudian melihat buku KIA, tdk menanyakan riwayat lahir, kondisi saat ini, riwayat paska injeksi imunisasi, tdk menghilangkan gelembung, tdk perlu melakukan recapping untuk mencegah needle trauma, langsung sj buang di dispo bin. jangan lupa gunakan jarum ukurannya yang 23 G ya. agar optimal masuk Im, k ukuran 1 nya cuma 26 G itu dik.
IPM 2 URO	Ax: Baik sudah lengkap. Px fisik: coba diingat lagi yaa px abdomen yang benar seperti apa, tetap harus memeriksa urut inspeksi-auskultasi-perkusi-palpasi. pelajari lagi cara melakukan px ketok ginjal. px rectal touche oke sudah baik. Px penunjang: Baik sudah menyebutkan 2, interpretasi sudah tepat. Dx: Dx dan DD sudah tepat. Tx: jangan lupa obat simptomatik yaa. Komunikasi: edukasi sudah baik
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: secara keseluruhan cukup baik, kurang menggali riwayat pengobatan. Px fisik/ginekologi: di awal lupa menyalakan/menyiapkan lampu untuk pemeriksaan ginekologi, teknik pemeriksaan cukup baik dan sistematis. Px penunjang: kurang menyebutkan pemeriksaan Gram, interpretasi KOH kurang lengkap. Dx kerja: benar. Tatalaksana farmakologi: pemilihan obat dan dosis sudah tepat, penulisan resep kurang lengkap (identitas pasien tidak ditulis). Komunikasi: cukup baik. Perilaku profesional: cukup baik.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px: lengkap Dx: lengkap Tx: Hati-hati ketika persiapan alat Della on karena memegang partus set dengan tangan yang tidak menggunakan HS steril, Della masih agak bingung dengan urutannya, kelahiran bayi oke, kelahiran plasenta kurang waktu Kom: baik Prof: baik
IPM 5 OBSTETRI	ax: riw kebiasaanbelum digali,RPD dan RPK belum digali dan riw pengobatanbelum digali, px obstetri belum melakukan px DJJ, dx : ok,tx : pilihan obat sudah benar namun salah dosis,
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Pada persiapan belum meminta ibu untuk mengosongkan kandung kemih. pada pemasangan setelah desinfeksi vulva, duk steril lupa belum dipasang. belum semua alat yang habis digunakan dimasukkan dalam larutan klorin. lain2 oke.

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Ax= sudah menanyakan tentang support system, perasaan klien. namun informasi permasalahan klien kurang tergali. sebaiknya tidak hanya terpaku dengan masalah bagaimana cara menyusunya ya. apa yang kita pikirkan jika klien merasa ASI tidak cukup. jika benar karena hanya kekhawatiran klien, berarti sebenarnya menurut kita sebagai konselor kan cukup, apa yang sebaiknya kita gali lagi untuk memastikan bahwa ASI klien cukup ; Px fisik= sudah meminta klien untuk memeragakan kebiasaan menyusui. jika klien sudah tepat, bisa dipuji. sudah meminta klien untuk mengikuti apa yang kita contohkan ; Permasalahan menyusui= permasalahan klien masih kurang tepat ; Konseling menyusui= saat konseling, kita sebagai konselor sebaiknya lebih banyak mendengarkan klien, memuji ibu jika apa yang dilakukan sudah benar, tidak menghakimi. ajak ibu untuk sama-sama belajar dengan kita agar klien merasa didengarkan, diberi perhatian. hindari kalimat perintah seperti "ibu harus..." "jangan sampai..." "pastikan...". jangan lupa untuk menjadwalkan lagi pertemuan selanjutnya pada klien jika dibutuhkan. klien sudah menggunakan sufor, apa yang sebaiknya kita sampaikan? ; Komunikasi= sudah menggunakan bahasa yang mudah dipahami klien ; Profesionalisme= sudah cukup baik dan berusaha untuk membuat ibu nyaman berkonsultasi</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Operator: Persiapan alat OK, T piece OK. tetapi terlalu lama. Belum menyiapkan asisten dengan baik. Resusitasi: peningkatan tekanan pada SRIBTA jangan langsung tinggi-tinggi ya. baru selesai pasang ET sudah kehabisan waktu, belum mengecek posisi ET. Kehabisan waktu; Asisten: Belum memasang oksimeter, sisanya OK.</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Della Anamnesis: Kel. Utama ok , RPS sudah menanyakan BAK tapi RPS terkait digestif belum tergali tuntas (frekuensi dan karakteristik?), Riwayat kehamilan ibu sudah, Riwayat persalinan ibu , RPD belum, Riwayat nutrisi sudah, Riwayat imunisasi belum Px fisik: jangan lupa periksa thorax itu IPPA dan abdomen IAPP, bisa lebih terstruktur lagi ya, masih bisa diperiksa lagi yg terkait keluhan ya (turgor bagaimana?). Px antropometri dan interpretasi : cara sudah benar, interpretasi benar Diagnosis kerja lengkap : mohon perhatikan lagi hasil lab dan cara interpretasi.. coba dipelajari tentang shift to the left pada DL...dx ada yg benar dan ada yang masih salah Tatalaksana : karena dx belum tepat jadinya mempengaruhi? tx awal belum tepat ya,, tatalaksana komplikasi yg pertama dan cara pemberiannya belum tepat ,, tatalaksana komplikasi yg kedua dan cara pemberiannya belum lengkap ,, pemberian mikronutrien belum ,, pemberian makanan awal belum tepat Saya yakin Della bisa.. berikutnya bisa lebih dicermati dan lebih hati-hati lagi?</p>