

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711222 - Virginia Jelita Jihadtullah Tanara

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Jeje perhatikan teknik aseptik ya dek, lainnya sudah oke tapi tolong belajar lagi agar lebih rapi saat potong preputiumnya ya
IPM 10 IMUNISAS	ax: lengkap, komunikasi sangat baik, informatif dan je;as,gunakan jarum ukurannya yang 23 G ya. agar optimal masuk Im, tdk perlu melakukan recapping untuk mencegah terjadinya needle injury, langsung buang di dispobin sj.
IPM 2 URO	Ax: Baik sudah lengkap. Px fisik: TTV tetap relevan harus diperiksa yaa, px abdomen tetap wajib diperiksa auskultasinya. px rectal touche sudah baik. Px penunjang: Baik sudah menyebutkan 2 pemeriksaan dan interpretasi benar. Dx:Dx nya kurang lengkap yaa (retensi urin ec BPH), DD benar 1.Tx: Terapi sudah tepat obat dan dosis. Komunikasi: Edukasi sudah diberikan dengan baik.
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: secara keseluruhan sudah cukup baik. Px fisik/ginekologi: px genitalia eksterna kurang lengkap dan sistematis. Px penunjang: sudah menyebutkan jenis pemeriksaan dan lokasinya dengan benar, interpretasi px 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: jangan lupa lakukan inspeksi Dx: lengkap Tx: Hati-hati On yaaa, kelahiran bayi oke, jangan lupa cek ada tidaknya lilitan tali pusat ya, perasat kustner dipelajari lagi teorinya, lain lain oke Kom: Baik Prof: Baik
IPM 5 OBSTETRI	ax: rmenentukan UK masih belum tepat,riw ANC belum digali, riw kebiasaan belum digali, RPD belum digali dan riw pengobatan belum digali, px tidak px antro, obstetri belum melakukan px DJJ, px ginekologi harusnya desinfeksi dl sbml pasang duk steril ya, melakukan inspekulo namun tidakpx palpasi, dx : ok hanya salahusia kehamilan ,tx : pilihan obat sudah benar namun salah dosis,
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Pada persiapan belum informed consent dan lupa tidak menyiapkan IUD yang akan dimasukkan. meskipun demikian, akhirnya mengulang lagi, jangan lupa prinsip steril ya, cuci tangan lagi sebelum pakai sarung tangan lagi, spekulum terkena wadah gel, akhirnya pakai jari. belum semua yang digunakan direndam dalam larutan klorin

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Ax= sebagian informasi belum cukup tergali. jika klien mengeluhkan ASI sedikit, apa yang kita pikirkan? apakah benar ASI tidak cukup atau hanya perasaan klien saja? apa saja tanda kecukupan ASI? bisa ditanyakan pada klien untuk memastikan ulang terkait keluhan klien ; Px fisik= sudah meminta klien untuk memeragakan kebiasaan menyusuinya, sudah menilai, memeragakan posisi pelekatan ; Permasalahan menyusui= sebagian permasalahan sudah tersampaikan ; 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. jangan lupa untuk menjadwalkan lagi pertemuan selanjutnya pada klien jika dibutuhkan. jeje sudah memuji apa yang sudah dilakukan klien dengan benar. jika klien menggunakan sufor bagaimana dek? jangan lupa disampaikan juga konseling mengenai ini ya ; Komunikasi= sudah menggunakan pertanyaan terbuka dalam menggali kondisi klien ; Profesionalisme= sudah cukup baik dalam konseling. intonasi dan nada saat konseling tidak terdengar menghakimi. menjelaskan pada klien juga perlahan sehingga mudah diterima klien</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Operator: Persiapan alat belum lengkap. persiapan kain kurang, belum memasang kain sebelum bantalan, bantalan bahu belum sesuai. T piece ok. Resusitasi: belum melakukan penilaian awal. Pemasangan oksimeter sampai akhir ya jangan lepas pasang. belum VTP inisiasi, evaluasi awal apa sebelum SRIBTA? belum sistematis. saat mau pasang ET jangan sampai VTP berhenti sebelum benar-benar mau pasang ET. durasi pasang ET terlalu lama, bayi kmakin sianosis itu, kalau belum berhasil kasih oksigenasi dulu sampai SpO2 tercapai lalu mulai pasang ET lagi. belum selesai pasang ET sudah kehabisan waktu. Yok atur waktunya lagi ya. ; Asisten: sudah baik. setelah memasukkan obat dan bolus spuit jangan dicabut.</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Virginia Anamnesis: Kel. Utama ok , RPS masih minim sekali? pertimbangkan apalagi yg mungkin pada kondisi anak ini ya, terkait digestif belum tergali tuntas (frekuensi dan karakteristik?), belum tanya BAK , Riwayat kehamilan ibu belum, Riwayat persalinan ibu belum , RPD sudah, Riwayat nutrisi sudah baik sekali, Riwayat imunisasi belum. Walau terburu waktu mohon tetap perlu anamnesis yg efektif ya Px fisik: hal yang relevan pada kemungkinan dx belum diperiksa (turgor bagaimana?), jangan lupa periksa thorax itu IPPA dan abdomen IAPP, bisa lebih terstruktur lagi ya Px antropometri dan interpretasi : pelajari lagi cara pakai infantometer dan cara menimbang yg benar ya, interpretasi BB/TB benar, TB/U benar, sedangkan BB/U masih kurang tepat Diagnosis kerja lengkap : ok tapi masih belum lengkap Tatalaksana : tx awal benar ,, tatalaksana komplikasi yg pertama dan cara pemberiannya belum tepat ya (kenapa pakai oral?) ,, tatalaksana komplikasi yg kedua dan cara pemberiannya belum ,, pemberian mikronutrien masih bisa dilengkapi ,, pemberian makanan awal ok </p>