

FEEDBACK OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/2026

23711224 - Syifaa Ummaya Pangesti S

STATION	FEEDBACK
IPM 1 SIRKUMSISI	Syifaa perhatikan teknik aseptik ya dek, lainnya sudah oke tapi tolong belajar lagi agar lebih rapi saat potong preputiumnya ya
IPM 10 IMUNISAS	tdk menjelaskan tujuan/ manfaat imunisasi pentabio dan rotavir. tdk perlu melakukan recapping, cukup langusng membuang langsung dalam dispo bin untuk mencegah terjadi needle infection. kartu KIA hanya ditulis yang mmg sdh dikerjakan imunisasinya ya, jika mau menulis plan bulan bsk bs dengan pinsil atau di kertas lain untuk pengingat pasien. 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: okee sudah baik, px rectal touche oke sudah baik. Px penunjang: Baik sudah menyebutkan 2, interpretasi sudah tepat. Dx: Dx dan DD sudah tepat. Tx: finasteride yaa nama obatnya. dosis alfuzosinnya 10mg. Komunikasi: edukasi sudah baik
IPM 3 GENITAL	Anamnesis: secara keseluruhan sudah cukup baik. Px fisik/ginekologi: secara keseluruhan sudah cukup baik. Px penunjang: interpretasi px KOH kurang lengkap. Dx kerja: kurang lengkap. Tatalaksana farmakologi: pemilihan jenis obat dan sediaan sudah benar, tapi dosis kurang tepat. Komunikasi: cukup baik. Perilaku profesional: cukup baik.
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px: lengkap Dx: lengkap Tx: Hati-hati on yaa untuk spuitnya, lepas tutupnya di area steril ajaa, tangan kiri yang gak steril boleh bantu pegang ampul, kelahiran bayi oke, cek ulang bukan untuk selaput bayi tapi untuk janin kedua ketiga dstnya yaaa, perasat kustner oke, kelahiran plasenta oke Kom: Baik Prof: Baik
IPM 5 OBSTETRI	ax: ok lengkap, px fisik : tidak px TTV, px bimanual tapi hanya inspekulo lengkap tanpa palpasi, dx: kurang lengkap ya(perhatikan kaidah dx dalam obstetri tidak hanya dx saja yang disebutkan tapi bagaimana kah? tx ok
IPM 6 KONTRASEPSI (IUD)	Persiapan oke, pemasangan oke, masalahnya cm perhatikan lagi prinsip sterilitas ya dek, bahan habis pakai dibuang ke bengkok, semua alat yang bekas pakai harus direndam dalam larutan klorin.

<p>IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui</p>	<p>Ax= informasi permasalahan pada klien kurang tergal. jika klien merasa ASI sedikit, apa yang perlu kita pikirkan? apakah benar ASI sedikit atau hanya perasaan klien saja? apa tanda ASI cukup dan tidak cukup? bisa digali lagi ya. bisa tanyakan pertanyaan relevan lain seperti riwayat kelahiran, IMD juga. tanyakan juga apa yang dilakukan selama ini untuk menangani kondisi ASI sedikit? jangan hanya terpaku dengan bagaimana cara posisi pelekatnya saja ; Px fisik= sudah meminta klien untuk memeragakan kebiasaan menyusuinya terkait posisi pelekatan juga sudah menilai. jangan lupa dipuji jika klien sudah benar ; Permasalahan menyusui= permasalahan menyusui kurang tersampaikan pada klien ; 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 "pastikan..." "kalau bisa..." "ibu harus..." "diusahakan". jangan lupa untuk menjadwalkan lagi pertemuan selanjutnya pada klien jika dibutuhkan. bagaimana cara konseling pada klien terkait penggunaan sufor? ; Komunikasi= bisa menggunakan pertanyaan terbuka untuk menggali informasi terkait kondisi klien agar klien bisa menceritakan dengan leluasa ; Profesionalisme= bisa ditambah dengan melakukan validasi perasaan yang ibu rasakan</p>
<p>IPM 8 RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>Operator: Sudah persiapan alat dengan baik. T-piece pengaturan PIP belum diatur dengan baik. Resusitasi: Sudah sesuai, tetapi setelah LDJ naik >100 jangan lupa evaluasi pernapasan dan perfusi. Asisten: Sudah OK</p>
<p>IPM 9 ANAK</p>	<p>Syifaa Anamnesis: Kel. Utama ok , RPS ok masih bisa tanyakan BAK dan BAB juga ya , Riwayat kehamilan ibu ok , Riwayat persalinan ibu ok , RPD penyakit anak yg lain belum , Riwayat nutrisi sudah, Riwayat imunisasi ok , sudah cukup lengkap Px fisik : sudah efektif dan lengkap, mungkin turgor Px antropometri dan interpretasi : pelajari lagi cara pakai infantometer ya, interpretasi ok Diagnosis kerja lengkap : cakepp Tatalaksana : tx awal cakepp ,, tatalaksana komplikasi yg pertama dan cara pemberiannya ok ,, tatalaksana komplikasi yg kedua dan cara pemberiannya ok ,, pemberian mikronutrien ok,, pemberian makanan awal ok.. good job!</p>