

**FEEDBACK Remed 1 OSCE Ketrampilan Medik SMT 6 TA 2025/22026**

23711213 - Halimatus Sa'diah

STATION	FEEDBACK
IPM 10 IMUNISAS	anamnesis oke, jenis imunisasi yang disarankan sesuai, gunakan jarum 23G untuk mengambil vaksin, ganti menjadi 26G untuk menyuntikkan ke pasien, buang bekas jarum spuit ke safety box ya, edukasi sudah lengkap,
IPM 4 PIMPINAN PERSALINAN	Px Fisik: oke, Dx: oke, Tx non farmakologi: baiknya lengan baju dinaikan di awal agar mempermudah penolong, urutanya desinfeksi dulu baru memasang duk, cara melakukan perasat ritgen dan kelahiran bahu kurang tepat, lokasi dan cara menyuntikan oksitosin belum tepat, saat akan memotong tali pusat pada bagian bayi harusnya dijepit menggunakan klem tali pusat, saat memotong tali pusat harusnya diberi penyangga tangan penolong dibawahnya agar tidak membahayakan bayi, kelahiran plasenta kurang tepat caranya, talipusatnya tidak ditarik langsung keluar ya dek tapi cukup diregangkan kemudian tangan kiri mendorong uterus ke arah dorsokranial, setelah selesai jangan lupa menaruh seluruh barang dalam larutan klorin dan cuci tangan, komunikasi: belum mengajarkan posisi dan cara meneran diawal, profesional: lebih baik dalam manajemen waktu, jangan terlalu lama di anamnesis karena tidak diminta
IPM 5 OBSTETRI	Anamnesis: kurang lengkap, pasien mengatakan sedang hamil anak pertama, apakah boleh kita percaya begitu saja pasien mengatakan sedang hamil?, gali lebih dalam kehamilannya, buku KIA tanyakan bawa tidak?, riwa ANC pertamadt diperdalam, jangan-jangan ada info penting kalo kita tanyakan ;Pemeriksaan (UK, fisik, obsgyn): sudah sesuai ;Diagnosis kerja: sudah tepat ;Tatalaksana: sudah sesuai ;Secara keseluruhan: perdalam anamnesis yang menjurus, dan jangan lupa edukasi ke pasien
IPM 7 Konseling Laktasi dan Edukasi Menyusui	Anamnesis cukup lengkap, setelah menilai posisi dan perlekatan menyusui, edukasi dgn menekankan apa yg tepat dan apa yg dikoreksi, tidak semua dari awal. Identifikasi masalah utama hampir tepat, sertakan grading. Empati baik. Edukasi utama akar masalah dan kecemasan ibu
IPM 8 RESUSITASI NEONATUS	cek HR dulu baru inisiasi VTP, habis SRIBta berhasil VTP efektif dulu ya, VTP liat rime kompresinya jangan cuma teori (disamakan)--> tangan juga gak sinkron buat ngangkat vtp pas aisten RJP
IPM 9 ANAK	Ima   Anamnesis: Kel.utama sudah, RPS sudah, keluhan sistemik sudah, , RPD sudah, Riw. nutrisi sudah lengkap, Riw. imunisasi sudah.. kurang sedikittt di riw. kehamilan dan persalinan ibu   Px fisik : KU dan kesadaran sudah, TTV sudah, head to toe sudah   Px antropometri : cara menimbang benar, cara pakai infantometer benar, interpretasi : BB/TB benar, TB/U benar, BB/U benar   Dx kerja lengkap : benar   tx awal penempatan pasien benar , tx antibiotik ( jenis benar, bentuk dosis sediaan benar, tpi penjelasan selama berapa hari belum dijelaskan ), pemberian mikronutrien ( jenis sudah tapi dosis & waktu belum ), jenis dan makanan ( bentuk dan jumlah belum tepat )   sudah memperhatikan kenyamanan pasien. Sudah banyak belajar dari feedback..terimakasih