

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711017 - RENNITA TRIYANA FATIKASARI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	anamnesis kurang lengkap belum menanyakan riwayat imunisasi, tumkem, persalinan, dll, tanda2 dehidrasi seperti BAK terakhir, rewel/lemas, mata cowong, dll, px fisik kurang lengkap terutama dalam mencari tanda2 dehidrasi dan kurang sistematis... px abdomennya tetap lakukan I-A-P-P krn keluhan terutama berada di GI, derajat dehidrasinya belum dinilai, sehingga tatalaksana dan edukasinya jd kurang tepat, dosis zinc ok, dosis pct 120mg/5ml 1 cth apakah cukup utk anak bb 20kg?, belajar lagi yaa dek semangat
STATION IMUNISASI	penjelasan terkait tujuan dan manfaat imunisasi sudah baik// sudah cuci tangan baik sebelum tindakan tapi belum sesudah tindakan// sudah persiapan alat tapi belum semua seperti kapas kering// persiapan vaksin belum desinfeksi dan belum cek vaksin, belum buang udara dalam spuit, sudah ganti jarum// sudah menyebutkan lokasi injeksi di paha sebelah mana// belum sudah minta keluarga fiksasi// edukasi ... kembali untuk imunisasi sudah disampaikan// edukasi --> tempat suntikannya boleh dipijat g? atau ditekan2, kalau sakit atau rewel gimana belum disampaikan// penulisan tanggal imunisasi sudah benar tapi yang dicentang harus ditulis tanggal juga
STATION IPM PEDIATRIC 2	PF dilakukan ya jangan hanya diusulkan atau dilihat, PF tidak sistematis, KU dan kesadaran tidak diperiksa, TTV tidak lengkap, telinga tidak diperiksa padahal ada keluhan; Teknik pemeriksaan refleks fisiologis kurang tepat; teknik pemeriksaan kaku kuduk kurang tepat (bantal tidak disingkirkan? tangan kanan pemeriksa diletakkan dimana? Baca lagi pemeriksaan brudzinksi I-IV dan kernig beserta resposnya jika positif; Diagnosis kurang lengkap; Tx: Diberikan diazepam supp? Pasiennya sudah tidak kejang ya, baca yang teliti soalnya, antipiretik apa? dosisnya berapa? tidak diberikan profilaksis kejang? perlu dirawat inap atau tidak? perlu dikonsultasikan ke spesialis atau tidak?; Breaking bad news sudah cukup menunjukkan empati dan memberikan ruang kepada pasien menyampaikan kekhawatirannya, edukasi ttg KDK masih kurang lengkap.
STATION RESUSITASI NEONATUS	persiapan ; menyebutkan lidokain utk apa? pinset dan duk steril utk apa? persiapan ketika menerima bayi itu ya tanganmu di bawah kain Dik, langkah awal tdk sistematis, setelah kain basah diganti ya bayi diposisiksn kembali, tdk pasang pulse oksigen, cara pegang sungkup ambu bag kurang pas, vtp inisiasi ok, SRIBTA ok, vtp irama ok, HT pasang ET itu harusnya dicek suara paru kanan kiri , habis psang ET kok nggak nyuruh asisten kompresi???kompresinya dilakukan baru setelah epi masuk, HR tdk naik kok langsung epi? kateter umbilikal dan epi tdk disiapkan dari awal, utk alurnya masih belum sepenuhnya menguasai
STATION RESUSITASI NEONATUS	persiapan ; menyebutkan lidokain utk apa? pinset dan duk steril utk apa? persiapan ketika menerima bayi itu ya tanganmu di bawah kain Dik, langkah awal tdk sistematis, setelah kain basah diganti ya bayi diposisiksn kembali, tdk pasang pulse oksigen, cara pegang sungkup ambu bag kurang pas, vtp inisiasi ok, SRIBTA ok, vtp irama ok, HT pasang ET itu harusnya dicek suara paru kanan kiri , habis psang ET kok nggak nyuruh asisten kompresi???kompresinya dilakukan baru setelah epi masuk, HR tdk naik kok langsung epi? kateter umbilikal dan epi tdk disiapkan dari awal, utk alurnya masih belum sepenuhnya menguasai
STATION SIRKUMSISI	teknik injeksi kurang tepat terutama saat infiltrasi, lokasi, arah/sudut dan kedalaman, insisi jam 12 kurang (tidak mencapai corona), namun teknisnya sudah benar