

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711020 - ABIYI DZAKWAN HAFIZH ZAKI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	anamnesis kurang lengkap bisa ditambahkan dengan menanyakan tanda2 dehidrasi seperti BAK terakhir kapan? mata cowong? apakah anak kehausan?dll,riw tumkem, imunisasi, kehamilan, kelahiran, dll belum ditanyakan, px fisik kurang sistematis, px abdomen tetap diperiksa I-A-P-P ya, extremitas belum diperiksa, tadinya diagnosisnya udah benar derajatnya namun kemudian di revisi malah jd salah derajat dehidrasinya deek.. sehingga tatalaksana dan edukasinya menjadi kurang tepat, resep zinc dan oralit ok, belajar lagi yaa, semangat
STATION IMUNISASI	penjelasan terkait tujuan dan manfaat imunisasi sudah baik// sudah cuci tangan baik sebelum tindakan tapi belum sesudah tindakan// tidak persiapan alat// persiapan vaksin sudah desinfeksi dan cek vaksin, belum buang udara dalam spuit, sudah ganti jarum, tapi dosis penyuntikan salah bukan 0,05 (yg di spuit) tapi 0,5 --> yg disebut dan yg dikerjakan berbeda// sudah menyebutkan lokasi injeksi, tapi di sebelah mananya belum// sudah minta keluarga fiksasi// edukasi ... kembali untuk imunisasi sudah disampaikan, vaksin berikutnya kurang yang PCV// edukasi --> demam, bagaimana jika demam tidak sembuh sendiri mb? tempat suntikannya boleh dipijat g? atau ditekan2, kalau sakit atau rewel gimana belum disampaikan// penulisan tanggal imunisasi cara menulis tanggal vaksinnya salah , kan skrg dia usia 5 bulan, kenapa nulisnya di 3 bulan..... tapi kapan imunisasi selanjutnya jangan di tulis di KMS nya... tulis di tempat lain
STATION IPM PEDIATRIC 2	Pemeriksaan fisik kurang lengkap dan kurang sistematis, TTV kurang lengkap (RR?) tidak memeriksa telinga padahal ada keluhan demam dan nyeri telinga kanan, periksa konjungtiva anemis atau tidak bagaimana caranya?; Teknik pemeriksaan refleksi fisiologis triceps masih kurang tepat; Pemeriksaan mengieal sign dapat melakukan dan paham apa respons yang perlu dilihat; Diagnosis kurang lengkap (pasien ada keluhan nyeri telinga dan demam ya); Ranap ok, diberikan diazepam supp? ini pasien sudah tidak kejang ya, dibaca yg teliti soalnya, untuk demamnya dikasih apa? profilaksis antikejang diberikan apa? perlu konsultasi ke spesialis tidak?; Edukasi kurang lengkap (perlu ranap? tatalaksana lanjutan bagaimana?)
STATION RESUSITASI NEONATUS	persiapan ; kateter umbilikal knp pakai OGT??, langkah awal salah harusnya isap lendir dulu ya, kain basah jg tidak diganti, belum dievaluasi post langkah awal kok langsung mau VTP? oksimeteri blm dipasang ya, posisi saat VTP kepala bayi kurang ekstensi, VTP inisiasi tdk ada pengembangan kenapa malah cek HR bukannya SRIBTA??, VTP kompresi tapi kenapa tidak didahului pasang ET?? setelah diulang2 baru pasang ET, harusnya kalau pakai ET ambubag dipasang reservoir dan sambung O2 (disampaikan meskipun simulasi), sbg asisten ; posisi dan kedalaman kompresi kurang tepat, HR 11 napas 20 x/menit itu kan belum adekuat, kenapa pakai CPAP? cara pakai CPAPnya pun salah , kok tekan lepas2???

<p>STATION RESUSITASI NEONATUS</p>	<p>persiapan ; kateter umbilikal knp pakai OGT??, langkah awal salah harusnya isap lendir dulu ya, kain basah jg tidak diganti, belum dievaluasi post langkah awal kok langsung mau VTP? oksimetri blm dipasang ya, posisi saat VTP kepala bayi kurang ekstensi, VTP inisiasi tdk ada pengembangan kenapa malah cek HR bukannya SRIBTA??, VTP kompresi tapi kenapa tidak didahului pasang ET?? setelah diulang2 baru pasang ET, harusnya kalau pakai ET ambubag dipasang reservoir dan sambung O2 (disampaikan meskipun simulasi), sbg asisten ; posisi dan kedalaman kompresi kurang tepat, HR 11 napas 20 x/menit itu kan belum adekuat, kenapa pakai CPAP? cara pakai CPAPnya pun salah , kok tekan lepas2???</p>
<p>STATION SIRKUMSISI</p>	<p>teknis sirkumsisi sudah baik, manajemen waktu, perlu dilatih lagi</p>