

**FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023**

20711094 - AHSANI TAQWIM PRIHATMAJI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM PEDIATRI 1	zinc nya belum ditulis berapa miligram, kan demam tinggi kok gak dikasih antipiretik
STATION IMUNISASI	tujuan tiap imunisasi tdk semua dijelaskan, spuit yang digunakan yang 1 cc? pengambilan harusnya dilebihkan, tutup vial didesinfeksi ya, jarum harusnya diganti ya, kok pakai dicubit? kan intramuskular dik? 2 minggu lagi datang vaksin? cara mengisi KMS salah, harusnya ttp mengisinya sesuai dengan saat dilakukan imunisasinya ya, bukan hanya centang2 sj
STATION IPM PEDIATRIC 2	Belum mengecek KU, dan kesadaran, TTV baik, px neuro singkirkan dulu bantal luruskan kaki, Dx awalnya disebutkan Kejang kompleks, dd baru kejang demam, mhs bilang tidak bs disebut kejang demam . lalu diralat jadi kejang demam, dd kejang kompleks, Harus yakin dek kejang demam kompleks atau simpleks, atau kejang tanpa demam? pelajari lagi teori dasarnya. Tx menyebutkan antipiretik sudah, profilaksis kejang sudah, dosis pelajari lagi. belum menyebutkan rawat inap, ini KDK sebaiknya observasi dulu 24 jam di RS, rawat inap dulu, pasang IV pantau TTV, antibiotik belum disebutkan padahal ada otitis media, rujuk ke spTHT Sp.A yadik harus paham kompetensi kita. pada edukasi belum memberikan info bahwa setelah stabil ada terapi rumatan 1 th., semangat dikk
STATION RESUSITASI NEONATUS	perhatikan konteks= edukasi dengan bapak, bukan Ibu (?), kalau ujian, bukan hanya hafalan ya; persiapan= ketika siap menerima bayi, tangan kita diberikan kain; posisi kapten seharusnya di atas kepala bayi; langkah awal resusitasi belum sistematis, hisap lendir seharusnya di awal; lakukan evaluasi dulu, baru lakukan VTP; SRIBTA sudah baik, CE clamp sudah baik; ukuran ET salah, kedalaman ET salah; saat menyiapkan ET, asisten diminta melanjutkan VTP; langkah resusitasi secara umum sudah lumayan, meski kadang lupa evaluasi, tetapi sudah dilakukan sampai pemberian obat; tetap banyak berlatih dan belajar ya. ketika jadi asisten= posisi tangan kurang tepat, terlalu ke bawah
STATION RESUSITASI NEONATUS	perhatikan konteks= edukasi dengan bapak, bukan Ibu (?), kalau ujian, bukan hanya hafalan ya; persiapan= ketika siap menerima bayi, tangan kita diberikan kain; posisi kapten seharusnya di atas kepala bayi; langkah awal resusitasi belum sistematis, hisap lendir seharusnya di awal; lakukan evaluasi dulu, baru lakukan VTP; SRIBTA sudah baik, CE clamp sudah baik; ukuran ET salah, kedalaman ET salah; saat menyiapkan ET, asisten diminta melanjutkan VTP; langkah resusitasi secara umum sudah lumayan, meski kadang lupa evaluasi, tetapi sudah dilakukan sampai pemberian obat; tetap banyak berlatih dan belajar ya. ketika jadi asisten= posisi tangan kurang tepat, terlalu ke bawah
STATION SIRKUMSISI	belum meminta BAK, jahitan preputium kurang ke ujung, belum selesai tinggal memotong benang dan meemberi salep, edukasi kurang ssedikit