

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

20711140 - BERLIAN DWI PUTRA MULYA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	px fisiknya minimalis ya, belum periksa mata cowong ubun2 cekung bibir keting abdomen eksdtremitas, dx kurang nyebut cair akut apa kronik, , tidak menyebutkan kebutuhan cairan berapa dalam berapa jam, kalo hanya setengah jam pemberian cairan intravena kurang tepat, penghitungan tpm salah, evaluasi paska rehidrasi kurang mengarah
STATION IMUNISASI	utk pencampuran vaksin BCG, ampul jangan diangkat krn risiko jatuh dan pecah meningkat, itu bakteri hidup yaa.....sediaan vaksin dihafal yaa, jadi ga lama cari2 vial dimaksud....masuk jarum terlalu dalam dan tempat suntikan kok sudah kamu tekan???.....anak 1 bulan dikasih campak???
STATION IPM PEDIATRIC 2	pX Fisik: dilakukan benar ya, jangan cuma nanya hasil. KU, kesadaran, tanda vital sudah dilakukan. pemeriksaan status generalis kok tidak dilakukan, tidak mencari sumber infeksinya dari mana. kurang lengkap ya pemeriksaan fisiknya. Pasien somnolen penurunan kesadaran kok dipaksa duduk di pinggir bed? :( hati hati ya. Diagnosis kerja: belum benar. Hasil meningeal sign seperti itu kok diagnosisnya KDS? DDnya baru satu saja yang benar. Ttalaksana: kok diberi diazepam? karena diagnosisnya belum benar, jadi tatalaksananya belum relevan ya. hati hati. Belum menyampaikan apakah pasien ini perlu rawat inap atau tidak? hati hati dek lebih teliti lagi ya. Edukasi: kehabisan waktu, baru menyampaikan diagnosisnya apa, yang lain belum tersampaikan, belum memberikan kesempatan pasien bertanya dan menyampaikan kekhawatiran pasien.
STATION RESUSITASI NEONATUS	Sebagai asisten tidak cekatan. Persiapan terlalu lama (5 menit). Bayi lahir dibiarkan saja, tidak langkah awal, langsung VTP. Cara VTP salah. Tidak VTP inisiasi dan sribta. ET terpasang tidak di evaluasi, padahal ET tidak masuk. HR 30 kok sribta?? ALUR salah.
STATION RESUSITASI NEONATUS	Sebagai asisten tidak cekatan. Persiapan terlalu lama (5 menit). Bayi lahir dibiarkan saja, tidak langkah awal, langsung VTP. Cara VTP salah. Tidak VTP inisiasi dan sribta. ET terpasang tidak di evaluasi, padahal ET tidak masuk. HR 30 kok sribta?? ALUR salah.
STATION SIRKUMSISI	perhatikan teknik aseptik mulai dari awal sampai akhir tindakan, lakukan desinfeksi dengan benar, release preputium dan bersihkan smegma setelah disuntik anaestesi lokal, lihat lagi teknik menyuntik ya