

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

20711152 - TRIANA PUTRI UTAMI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION IPM PEDIATRI 1	px fisik kurang periksa keadaan umum dan vitalsign, dx nya kurang menyebut cair akut apa kronik, 100ml/kgBB kalo dalam waktu sejam kurang tepat, penghitungan tpm kurang tepat
STATION IMUNISASI	belajar lagi yang baik ya Dek....untuk ambil pelarut gunakan spuit 3ml....ampul vaksin jangan sampai digulingkan apalagi ditidurkan krn kuman TB akan keluar semua, ingat itu vaksin hidup....untuk desinfeksi BCG cukup dengan aquades atau air hangat, tidak boleh dengan kapas alkohol
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px. fisik: hanya melakukan pemeriksaan kesadaran dan inspeksi bagian wajahnya, pemeriksaan fisik bellum lengkap, tanda vital tidak diperiksa juga, pemeriksaaan status generais untuk mencari sumber infeksi juga belum dilakukan. lebih hati hati dan teliti lagi ya dek. px babinski caranya belum benar, dipelajari lagi ya harusnya dari lateral ke medial bukan sebaliknya. Kernig ya bukan chaddock namanya. Diagnosis kerja belum benar, DD malah dijadikan Dx. Kemudian satu dd nya juga belum benar. Tatalaksana: kejang kok dikasih zinc? Kenapa pasien ini mau dilakukan rontgen dan ct scan? lebih hati hati ya. tatalaksana: mengapa diberi fenobarbital? edukasinya: belum lengkap dan belum benar ya. hati hati jika ini bukan kejang demam biasa mengapa edukasinya biasa saja dan tampak tenang padahal ibu pasien sangat khawatir. lebih teliti lagi ya.
STATION RESUSITASI NEONATUS	UK 38 mgg kok prematur. Tidak persiapan tim (asisten tdk diatur tugasnya). Persiapan terlalu lama. Suction hidung?? VTP inisiasi kok 30 detik?? SRIBTA kok langsung evaluasi HR? Bayi ditinggal mempersiapkan laringoskop. Nyiapkan epinefrin- bayi ditinggalkan. Epinefrin masuk-lanjut evaluasi HR? Trus hanya dilanjutkan VTP saja?? sampai bayinya tidak menunjukkan pernapasan lagi?? Alur masih salah.
STATION RESUSITASI NEONATUS	UK 38 mgg kok prematur. Tidak persiapan tim (asisten tdk diatur tugasnya). Persiapan terlalu lama. Suction hidung?? VTP inisiasi kok 30 detik?? SRIBTA kok langsung evaluasi HR? Bayi ditinggal mempersiapkan laringoskop. Nyiapkan epinefrin- bayi ditinggalkan. Epinefrin masuk-lanjut evaluasi HR? Trus hanya dilanjutkan VTP saja?? sampai bayinya tidak menunjukkan pernapasan lagi?? Alur masih salah.
STATION Sirkumsisi	perhatikan teknik aseptik dengan melakukan tindakan secara hati-hati, cek anestesi dengan menjepit ujung preputium tidak dengan menekan-nekan penis saja