

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711173 - TALYTHA AZLYA BELVA ARADHANA

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	Ax OK Px fisik cuci tangan sebelum Px y de... Dx ok Tx farmako tidak cukup jelas berapa lama rehidrasi dilakukan. infus atau apa... berapa tetes? apa yg dievaluasi berikutnya? perhatikan soal K&E kata kalau boleh tahunya bisa dikurangi Perilaku profesional
STATION IMUNISASI	Baca soal/instruksi dengan baik ya, point edukasi apa yang diminta disampaikan kepada pasien. Jangan lupa cuci tangan WHO. Memeriksa kondisi vaksin di awal ya, saat mengambil vaksin tutup spuitnya dibuka ya. Jangan lupa membersihkan area penyuntikan ya, tadi terlupa tidak dilakukan. Penyuntikan terlalu dalam masuk melebihi intrakutan.
STATION IPM PEDIATRIC 2	px fisik baik, belum melakukan px hidung, saat interpretasi pemeriksaan sebaiknya gunakan istilah medis dek, jangan 'terangkat' tapi fleksi pada genue. spt masih ragu2 pada dx, disebutkan KDK dengan tanda2 meningitis, bedakan dari hasil px meningeal sign dik, kan ada positif dan ada kejang maka kemungkinan sudah ada inflamasi pada meninges dan ensefalon, bukan kejangdemam. Tx bisa menyebutkan fenitoin, namun belum menyebutkan antipiretik, antibiotik, oksigenasi, dan rawat inap. Rawat inap muncul di akhir edukasi saat ditanya keparahan, breaking bad newas sudah baik.
STATION RESUSITASI NEONATUS	saat menjadi asisten= menghitung HR stetoskopnya belum nempel ke dada& tidak usah jalan kesana kemari jika belum ada instruksi; saran saya, mungkin saat ujian bisa memakai kerudung yang lebih nyaman agar memudahkan memakai stetoskop; persiapan baik; untuk langkah awal resusitasi kurang sistematis, isap lendir dulu baru rangsang taktil ya; kapten di atas kepala bayi saja ya, tidak perlu berjalan memutar meja; memegang sungkup belum CE clamp; ketika memasang ET, seharusnya meminta asisten melanjutkan VTP; langkah resusitasi secara umum sudah baik; tetap semangat, banyak berlatih dan belajar ya.
STATION RESUSITASI NEONATUS	saat menjadi asisten= menghitung HR stetoskopnya belum nempel ke dada& tidak usah jalan kesana kemari jika belum ada instruksi; saran saya, mungkin saat ujian bisa memakai kerudung yang lebih nyaman agar memudahkan memakai stetoskop; persiapan baik; untuk langkah awal resusitasi kurang sistematis, isap lendir dulu baru rangsang taktil ya; kapten di atas kepala bayi saja ya, tidak perlu berjalan memutar meja; memegang sungkup belum CE clamp; ketika memasang ET, seharusnya meminta asisten melanjutkan VTP; langkah resusitasi secara umum sudah baik; tetap semangat, banyak berlatih dan belajar ya.
STATION SIRKUMSISI	persiapan dilakukan dengan baik, prosedur runtut, namun waktu habis setelah dilakukan pengguntingan preputium. langkah berikutnya belum sempat dilakukan. interaksi komunikasi baik