

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711184 - ANASTASYA SYAM RAMADHANI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	Ax cukup lengkap// px fisik sudah sistematis tapi belum lengkap// diagnosis baik // edukasi cukup baik// tatalaksana kausatif kurang sesuai... lainnya sudah tepat
STATION IMUNISASI	Sudah menjelaskan jenis imunisasi yang akan diberikan dan tujuan pemberiannya, sudah mengecek kondisi vaksin sebelum digunakan, prosedur pemberian vaksin sdh baik, sudah memposisikan bayi dengan baik, edukasi jelaskan jg tindakan pasca imunisasi (tdk digosok&dipijat, jk ada nanah tdk dipecah), perlu dibawakan obat jg ya ibunya. sebenarnya konsepnya ini kamu memberikan semua sesuai bulannya cuma yg dilakukan hanya 1 saja jd semestinya tanggal pemberian ditulis di semua vaksin di bulan ke 2 ini ya dek
STATION IPM PEDIATRIC 2	Informed consent yg baik dlu yaa mba Tasya.. jangan lgsg disampaikan "saya akan lakukan pemeriksaan, adeknya silahkan diletakkan di tempat tidur". Px :anaknya sudah berbaring kenapa dilakukan px dengan posisi anak duduk, lakukan dengan posisi anak berbaring sangat bisa yaa baik refleks fisiologis dan patologis. Penjelasan penyakit dan diagnosis gunakan bahasa awam yaa mba Tasya, jangan pakai istilah tonsil dan faring. Dx : oke. 4 talak awal i.v dosisnya mulai 0,25 mg/kgBB yaa nduk.. 0,25-0,5 mg/kgBB. Edukasi breaking bda news sudah baik, ingat istilah2 medisnya diperhatikan lg ya non.. beberapa kali penyampaian tonsil dan faring masih konsisten :D
STATION RESUSITASI NEONATUS	asisten: ga pke handscon?lokasi kompresi masih salah ya, sejajar p.mamae, trus juga cara komresi jg blm tept//operator: basic step okelah//evaluasi SRIBTA itu tdk emnungguVTP 30 detik dan evaluasi ya, jadinya VTP 30 dtknya 2 //siklus kna? harusnya 1 aja,, saat cek LDJ VTP jangan dilepas yaa,,,//cek pengebangan paru setelah pasang ET ya bukan setelah kompresi bareng DJJ///saat VTP ompresi itu psg reservoir dan o2 juga//selain sianosis cek distressnya juga ya, td belum ditanyakan
STATION RESUSITASI NEONATUS	asisten: ga pke handscon?lokasi kompresi masih salah ya, sejajar p.mamae, trus juga cara komresi jg blm tept//operator: basic step okelah//evaluasi SRIBTA itu tdk emnungguVTP 30 detik dan evaluasi ya, jadinya VTP 30 dtknya 2 //siklus kna? harusnya 1 aja,, saat cek LDJ VTP jangan dilepas yaa,,,//cek pengebangan paru setelah pasang ET ya bukan setelah kompresi bareng DJJ///saat VTP ompresi itu psg reservoir dan o2 juga//selain sianosis cek distressnya juga ya, td belum ditanyakan
STATION SIRKUMSISI	persiapan pasien kurang baik, minta pasien buang air kencing sebelum berbaring. Perhatikan teknik memakai handscoon steril, tangan kiri yang belum memakai HS tidak boleh memegang ujung HS jari tangan kanan.