

FEEDBACK OSCE MEDIK BLOK 3.2 TA 2022/2023

20711201 - ANINDA ZUNIA PRATIWI

STATION	FEEDBACK
STATION IPM PEDIATRI 1	Secara umum sudah baik. Untuk tatalaksana farmakologi pemilihan antibiotik belum tepat, obat yang lain sudah tepat dan penulisan resep tepat.
STATION IMUNISASI	Pilihan vaksin dan tujuannya tepat (indikasi sudah dijelaskan dan kontraindikasi belum ditanyakan)//Th nonfarmako: kurang tepat jika disesuaikan dosisnya dulu baru mengganti jarum suntik, setelah penyuntikan pentabio boleh ditekan//Edukasi: tindakan paska imunisasi sudah diedukasikan, jadwal dan jenis pemberian imunisasi selanjutnya sudah diedukasikan
STATION IPM PEDIATRIC 2	Pemeriksaan belum urut, namun sudah mendapatkan sumber infeksi. TTV baik. saat memeriksa nadi jangan gunakan jempol dik, pakai jari telunjuk dan jari tengah saja. diagnosis bs menyebutkan KDK dan 2 DD namun belum menyebutkan tonsilofaringitis, px neurologis baik, seharusnya bantal disingkirkan saja. terapi baru menyebutkan diazepam dan dosis profilaksisnya serta alur selanjutnya. terapi belum menyebutkan pemberian antipiretik dan terapi diazepam bila kambuh kejang. saat edukasi baru ada penyebutan antipiretik ke pasien, namun seharusnya ke pasien gunakan istilah yg diketahui awam dik seperti penurunan panas. Tatalaksana untuk KDK seharusnya profilaksis antikejang, 48 jam pertama demam, pd edukasi belum disampaikan bahwa perlu diberikan rumatan selama minimal 1 tahun setelah membaik nanti, edukasi lain baik.
STATION RESUSITASI NEONATUS	basic step belum isap lendir. sebelum SRIBTA cek dulu apakah dada mengembang saat VTP awal. hitung yg benar ya..jangan lompat lompat. VTP nya jangan terlalu kuat nekannya. perhatikan irama VTP jangan terlalu cepat.
STATION RESUSITASI NEONATUS	basic step belum isap lendir. sebelum SRIBTA cek dulu apakah dada mengembang saat VTP awal. hitung yg benar ya..jangan lompat lompat. VTP nya jangan terlalu kuat nekannya. perhatikan irama VTP jangan terlalu cepat.
STATION SIRCUMSISI	teknis sudah sesuai untuk sirkumsiis, untuk anestesi masih salah, baik blok mauun infiltrasi, mohon berlatih lagi untuk yg anestesiannya, tusukan bersiko masuk vesika uninaria. klampimng jam 11 dan 13 kurang sesuai. teknik ligasi jam 6 kurang tepat, beresiko menusuk glans.