

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Agustus 2023 TA 2022/2023**

18711007 - NADYA AMALIA FEBRIAN NUR

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Anamnesis dan pemeriksaan fisik lengkap, Interpretasi pemeriksaan penunjang benar, Diagnosis kerja kurang lengkap (tidak menyebutkan gagal jantung), Tatalaksana kurang lengkap,, KIE dan perilaku profesional baik.
STATION 10	Ax kurang riwayat imunisasi,riw pengobatan penyakit sekarang,Px lengkap,,baggy pant dilihatDx tidak lengkap, marasmus dd kwashiorkor
STATION 11	Anmnesis : belajar lagi yaa dok..untuk lebih menggali faktor risiko yang kemungkinan ada, Px.Fisik: baik, Px.Penunjang: intepretasinya salah yaa dok.. belajar lagi yaaa, Dx & DD : jauuuh sekali dok,, belajar lagi yuuk, Tatalaksana : karena Dx. salah, Terapi juga tidak tepat yaa dok , Komunikasi & Edukasi cukup:, Profesional : semangatt belajar lagii :)
STATION 12	ax: sudah adekuat, px fisik: sudah baik Dx : Brpn DD bronkritis akut , Dx kerjabelum sesuai dengan kondisi pasien, resep belum lengkap, dosis dan sediaan belum sesuai kondisi pasien,
STATION 13	anamnesis sudah baik dan komprehensif; teknik komunikasi juga baik; ukuran spuit dan area penyuntikan kurang sesuai; secara umum lainnya sudah baik; tetap banyak berlatih dan belajar
STATION 2	riwayat penyakit keluarga dan lingkungan belum dieksplor. UKK kurang tepat, tidak ada bulae. Belajar lagi ttg macam2 UKK. pengambilan sample pakai kapas lidi saja. scalpel dipakai untuk memecahkan vesikel (jika perlu). pilihan pemeriksaan penunjang salah (KOH), tidak ada hasil. diulang pemeriksaan gram, sudah benar, tapi interpretasi hasil salah. terapi tidak tepat, tidak diberikan antibiotik oral maupun topikal. pilihan obat simtomatis dosis salah. waktu habis, tidak sempat edukasi ke pasien.
STATION 3	ax RPS kurang , tdk menggali riw tumbh kembang, nutrisi, imunisasi, lingkungan. Cara px fisik lengkap tapi terkesan kurang hati2, px thoraks itu tdk hanya paru, tapi jg jantung ya... abdomen blm lengkap melakukan px fisik yg terindikasi, penunjang ok, dx kurang lengkap, tx ok, edukasi kurang
STATION 4	anamnesis belum membahas imunisasi
STATION 5	IC cukup, persiapan alat sebagian besar sudah disiapkan. saat resnat mestinya ada asisten yang bs membantu dan diinstruksikan ya dek. post pasang ET malah dihubungkan ke ambubag, tapi ventilasi dan kompresi tidak sejalan (operator kompresi +ventilasi--> asistennya dianggurin). perlu banyak pelajari lagi dan teliti tindakan apa yg perlu dilakukan di setiap stepnya dan siapa yg melakukan (operator atau asisten, alat yg digunakan tiap2 step (VTP inisiaisi dll) apakah sudah tepat atau belum, apa saja yg perlu dievaluasi setiap habis intervensi di step tersebut. resnat tidak selesai, waktu habis
STATION 6	ax tdk ditanyakn riwayat kelahiran dan imunisasi, yg memperberat?kondisi anak setelah kejang?//px. suhu kok diluar baju?tetepa dimasukkan ke ketiak, px.meningeal sign tdk melakukan brudzinki ya, px kaku kuduk caranya msh kurang tepat...trus saat pemeriksaan ga usah buru2 dik, santai saja, nanti malah px .nya ga muncul hasilnya//saat ini anak sdh tdk kejang, tx faramko jg beum sesuai dg dx, baca lagi ya tx nya//belajar lagi ya...semangatt yaa
STATION 8	anamnesis msh perlu banyak yg digali, riw persalinan, riw tumbang, riw makanan kebiasaan sehari2, higienisitas sanitasi, px vital sign tidak proper, px fisik tidak proper, tidak cuci tangan, ketramp komunikasi dg pasien banyak berlatih ya, terapi nya belajar lagi ya pemberian dosis dan frekuensi

STATION 9

Baik