

FEEDBACK OSCE ANAK Periode Agustus 2023 TA 2022/2023

18711045 - MUHAMMAD ZAKY

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Anamnesis dan pemeriksaan fisik lengkap, hanya menyebut 1 pemeriksaan penunjang, Diagnosis salah (ToF), Tatalaksana awal benar, KIE dan perilaku profesional baik.
STATION 10	Ax kurang riw imunisasi, Px bb, pb, dx gizi buruk khashiorkor, terapi tidak menyebutkan 10 langkah terapi gizi buruk, edukasi rawar inap, obat
STATION 11	Anmnesis : Okee, Px.Fisik: Oke.. sudah dilakukan dengan lengkap dan tepat, Px.Penunjang: mengusulkan 2 pemeriksaan penunjang dengan intepretasi yang tepat Dx & DD : coba belajar lagi terkait penentuan DD yaa.. agar lebih relate dan relevan dengan pemilihan diagnosis nya, Tatalaksana : sudah cukup baik.. , Komunikasi & Edukasi : oke, Profesional : oke.
STATION 12	ax; belum menanyakan terkait imunisasi dan lingkungan, px fisik: anak 4 tahun diukur dari panjang badan?, px thoraks belum detail, terutama, DX pertusis DD TB pulmo , kedua Diagnosis kurang sesuai kondisi, batuk 6 hari?, resep belum lengkap, dosis dan sediaan belum sesuai kondisi pasien, sebagian edukasi terkait kondisi belum sesuai
STATION 13	anamnesis lebih komprehensif lagi; pelajari lagi jadwal imunisasi dasar; ukuran sput kurang sesuai, belum mengecek kelayakan vaksin; edukasi juga tidak mendalam; profesionalisme kurang, tidak informed consent, tidak memposisikan pasien dengan komunikasi yang baik pada ibu; banyak belajar dan berlatih lagi
STATION 2	Deskripsi UKK kurang lengkap dan sistematis. sampel hendaknya difiksasi dulu dengan pemanasan bunsen sebelum dicat. proses pengecatan salah, tidak memahami macam-macam cat yang dipakai dan step2nya.
STATION 3	ax sebaiknya nama psaien anak jg ditanyakan di awal ya, kurang menggali gejala penyerta (bagaimana BAKnya),; px fisik sistematis, lengkap, tetapi bberapa kurang relevan (clubbing figer utk mengarahkan ke apa?), penunjang ok, diagnosis kurang lengkap, farmakotaerapi kurng lengkap, edukasi kurang lengkap
STATION 4	sudah bagus, pilihan etrapis sesuai
STATION 5	IC cukup, persiapan alat cukup, hanya persiapan pemeriksa kurang (handscoon baru digunakan setelah basic step), saat basic step suction hanya disebutkan tapi tidak dilakukan. VTP basic tidak tepat (kandidat lsg dengan reservoir--> BBLC), durasi VTP kedua tidak tepat (disebutkan dilakukan selama 60 detik). perhatikan cara pasang ET--> pastikan laringoskop terpasang dengan fiksasi bayi cukup, baru tube masuk, setelah ET terpasang tidak cek pengembangan paru lsg kompresi dan ventilasi. post epinefrin hanya evaluasi HR tanpa evaluasi usaha napas nya. secara umum step dilakukan sampai selesai perawatan pasca resusitasi, hanya perlu lebih teliti lagi dalam setiap step2 nya apa yg perlu dievaluasi setelah intervensi di step tsb, jumlah kompresi yang diberikan dan durasi dalam pemberian kompersi maupun ventilasi di tiap setep nya.
STATION 6	ax cukup lengkp//kok kayaknya lupa cara tensi dik??hayoo...px fisik lainnya kurang lengkap//px neuro bisa belajar lgi ya terutama meningeal sign ya, tekniknya terutama, reflek fisiologis atas dibuka lagi ya//px.chaddock kok diposisi babinski??baca lagi yaaa..//ga demam kok kekeh dibawain pct?tx rumatan dibaca lg sediaan dan dosisnya ya//edukasi terkait saat kejang blm lengkap//lainnya ok...belajar lagi ya semngat...
STATION 8	ax perlu dilengkapi, cara berpikir sudah baik hanya lakukan dg proper spt pada pasien ya bukan hanya bercerita, kenapa pake ketok ginjal?

STATION 9

Baik