

FEEDBACK OSCE ANAK Periode Agustus 2023 TA 2022/2023

18711093 - DANAN BUDI PRIMADI

| STATION | FEEDBACK |
|------------|---|
| STATION 1 | Anamnesis dan pemeriksaan fisik lengkap, usulan dan Interpretasi pemeriksaan penunjang benar tapi hanya 1 usulan, Diagnosis kerja benar, Tatalaksana kurang (hanya menyebut 2 dari 3)., KIE dan perilaku profesional baik. |
| STATION 10 | Ax kurang riw imunisasi, riw tumbuh kembang kurang periksa tb, kurang lihat baggy pant, lihat grafik, dx severely underweight dan stunting, tidak menyebutkan terapi dan tidak edukasi |
| STATION 11 | Anamnesis : Oke, Px. Fisik: Oke.. sudah dilakukan dengan lengkap dan tepat, Px. Penunjang: mengusulkan pemeriksaan penunjang dengan cukup baik. Dx & DD : Sudah cukup baik, tapi 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: informasi terkait lingkungan belum terdali dengan baik, px fisik: sudah baik Dx : pneumonia DD TB, Dx kerja belum lengkap dan sesuai dengan kondisi pasien, resep jenis belum lengkap sesuai kondisi, dosis dan sediaan belum sesuai kondisi pasien, sebagian edukasi belum sesuai kondisi pasien |
| STATION 13 | anamnesis sudah baik dan komprehensif; hati-hati memberikan edukasi antara vaksin wajib dan tidak wajib (?), juga terkait vaksin-vaksin swasta karena setting Anda sebagai dokter umum di Puskesmas; pelajari lagi jadwal imunisasi dasar; ukuran spuit dan area penyuntikan kurang sesuai; banyak berlatih dan belajar lagi |
| STATION 2 | interpretasi px penunjang kurang tepat. dosis obat kurang tepat. |
| STATION 3 | anamnesis kurang menggali riw perkembangan, riw makan; px fisik cukup relevan & sistematis, abdomen yg terkait kasus kurang lengkap, penunjang 2 ok, dx kurang lengkap, edukasi komunikasi lengkap |
| STATION 4 | sudah bagus dan lengkap |
| STATION 5 | IC cukup, persiapan sebagian besar sudah disiapkan. saat vtp inisiasi kandidat langsung menyambungkan ambubag ke oksigen. saat SRIBTA HR hanya disebutkan tapi tidak dilakukan dan jumlah kompresi yg diinstruksikan ke asisten tidak tepat walaupun ritme dan perbandingan kompresi dan ventilasi sudah sesuai. sempat blocking saat sudah terpasang ET, walaupun akhirnya ingat untuk berikan epinefrin tapi waktu sudah habis dan pemberian dilakukan tidak dengan kateter umbilikal, resusitasi tidak selesai. perlu lebih teliti dan lege artis dalam tindakan, HR sebaiknya tetap dilakukan tidak hanya disebutkan. instruksi ke asisten harus lengkap dan jelas dengan jumlah kompresi sesuai. |
| STATION 6 | RPK belum ditanyakan dan tx saat RPD sbly?//Vs kok hanya tensi?//px fisik dan neuro cukup lengkap, hanya teknik utk meningeal sign bisa dibaca lagi ya//tx benar, tp dosis yg rumatan dilihat lagi menyesuaikan pasiennya ya//edukasi kurang penanganan saat kejang dan tx selanjutnya//tingkatkan lagi ya....semangat |
| STATION 8 | ax lgkp, px fisik perlu banyak berlatih yg proper, px vital sign blm proper, jangan banyak bercerita tp lakukan saja sesuai yg seharusnya. jgn lupa cuci tangan, terapi perlu belajar lagi |
| STATION 9 | Baik |