

FEEDBACK OSCE ANAK Periode Agustus 2023 TA 2022/2023

18711176 - AGIL FERDIANSYAH AHMAD

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Anamnesis dan pemeriksaan fisik lengkap, Interpretasi pemeriksaan penunjang kurang tepat, Diagnosis kerja kurang lengkap (tidak menyebutkan gagal jantung), Tatalaksana, KIE dan perilaku profesional baik.
STATION 10	ax kurang riw imunisasi, PX bb,pb,Dx benar,obat dosis tidak kurang
STATION 11	Anmnesis : Okee, Px.Fisik: Oke.. sudah dilakukan dengan lengkap dan tepat, Px.Penunjang: mengusulkan pemeriksaan penunjang dengan cukup baik. namun belum menginterpretasikan hasil px. Ro.Thorax. Dx & DD : Sudah cukup baik, tapi coba belajar lagi terkait penentuan DD yaa.. agar lebih relate dan relevan dengan pemilihan diagnosis nya, kemudian belajar lagi terkait Grading DHF. Tatalaksana : belajar lagi yaa tentang prinsip resusitasi cairn pada DJF. , Komunikasi & Edukasi : oke, Profesional : oke.
STATION 12	ax: sudah adekuat, px fisik: sudah baik, Dx : pertusis dd bronkitis, diagnosis kerja belum sesuai dengan kondisi pasien, resep belum lengkap, dosis dan sediaan belum sesuai kondisi pasien, sebagian edukasi belum sesuai kondisi
STATION 13	anamnesis bisa diperdalam lagi; ukuran spuit, area penyuntikan dan beberapa prosedur lain kurang sesuai, belum memeriksa kelaikan vaksin; banyak berlatih dan belajar lagi
STATION 2	langkah-langkah pemeriksaan gram kurang tepat. pelajari lagi macam2 pewarna dan step2nya ya. dosis obat kurang tepat. waktu edukasi tidak cukup.
STATION 3	ax lengkap, px thoraks lengkap tapi tdk sistematis , px abdomen sistematis tetapi kurang lengkap yg terakait kasus, penunjang ok, dx kurang lengkap, farmako betul sebagian, komunikasi edukasi kurang lengkap
STATION 4	edukasi tentang terapi harus dijelaskan bahwa terapi nya adalah antibiotik sehingga tingkat kesembuhannya tinggi
STATION 5	IC cukup, saat persiaapan alat sebaiknya langsung dikondisikan (dipasang/disambungkan ke alat lain dll) tidak hanya sekedar disebutkan sehingga saat akan nanti bisa langsung digunakan--> saat terima bayi handuk belum diposisisikan sesuai, ET belum terpasang dalam posisi siap pakai (saat akan pasang ET masih sibuk menyiapkan laringoskop, stilet dll). HR tidak dilakukan hanya disebutkan/minta data denyut jantung saja (saat basic step dan saat mulai resusitasi). VTP inisiasi langsung diberikan dengan reservoir?. perhatikan kembali step2 nya, kapan Rjp dimulai? resusitasi tidak selesai (baru akan memasukkan epinefrin--> sebaiknya lengkap sebutkan dosis nya). lebih teliti dan lege artis lagi persiapan dan tindakan.
STATION 6	gali terkait kejang dan faktor pencetus blm mendalam//px.suhu harusnya beneran diketiak bukan diluar baju ya, tensi blm dilakukan//px neuro cukup lengkap, hanya saja perhtaikan lg tekniknya ya//tx benar, cuman lihta lagi dan tuliskan sediaan obatnya//kok edukasinya ada diazepam rektal??di resp gaka ada, dan baca lagi apakah utk kasus ini jg diksh itu?trus "rektal" pasien blm tentu tau lo ya...semngat yaaa
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