

FEEDBACK OSCE ANAK Periode 28 Mei 2023 TA 2022/2023

18711170 - ALFIA QURROTA AYUN

STATION	FEEDBACK
Endokrin metabolic dan Nutrisi	Sudah cukup baik.
Gastro-hepatologi	Pemilihan AB kurang tepat, tidak perlu pemberian zat besi
Genitourinaria	Memindahkan ampul lidocaine dari meja non-steril ke meja steril, memegang ampul lidocaine (non-steril. Memegang isi minor set (steril) dengan tangan kosong (non-steril). Membuka bagian luar pembungkus dalam handschoen itu pakai korentang ya, karena kalau pakai tangan (non-steril) berisiko nempel-nempel ke area steril di sekitarnya. Grasak-grusuk saat bekerja --> berisiko banyak on/mencederai diri sendiri/orang di sekitar. Mencampur teknik anestesi infiltrasi dan blok, tidak aspirasi sebelum menyuntikkan obat --> belajar lagi apa bedanya dan bagaimana cara yang benar untuk masing-masing teknik. Kalau Anda kidal dan harus mengubah posisi pasien, ya silakan dilakukan sejak sebelum pasien Anda pasang duk steril dll, itu kan termasuk prosedur persiapan pasien, apa ya kalau di dunia nyata pasiennya mau Anda suruh muter-muter pas sudah dianestesi??? Jahitan kontrol baru dibuat setelah preputium dipotong melingkar --> lha fungsinya apa? Membuat jahitan figure-of-eight sebelum selesai memotong preputium (terlihat dari klem jam 11 dan jam 1 masih terpasang) --> seharusnya selesaikan dulu memotong sampai tersisa hanya frenulum di jam 6 (klem tersisa hanya di jam 12 dan jam 6), baru buat figure-of eight. Simpul figure-of-eight mbundhet --> belajar lagi cara mengikat supaya tidak bundet. Masih sering memegang jarum pakai tangan, padahal di situ ada pinset anatomis nganggur. Kehabisan waktu --> tidak sempat menyelesaikan prosedur tindakan (menutup luka) dan edukasi.
Integumentum	Baik, peresapan diperdalam lagi sama fungsi obatnya untuk apa dan penggunaan serta dosisnya.
Kardiologvaskuler	ax sudah menanyakan banyak hal terutama ttg perjalanan penyakit dan tumbang anak tetapi kurang digali lagi info yang didapat dari pasien.px fisik hanya menilai st. generalis head to toe, pemfis lain tidak dilakukan, usulan penunjang hanya 1 px dan dapat diinterpretasikan sesuai. dd dx kerja sesuai tapi hanya menyebutkan 1 DD sesuai. tatalaksana non farmakologi hanya menyebutkan tanpa dilakukan (instruksi soal lakukan!), tatalaksana kurang lengkap dan kurang tepat misal oksigenasi 2-4 lpm saja
Kegawatan anak	hitung cairan salah, tdk ada derajat dehidrasinya
Neurologi	ax lebih baik juga ditanya riwayat kelahiran dan tumbuh kembang , px fifik bagus, edukasi belum lengkap dosis kurang tepat
PD3I	sudah menggali RPS dg sistematis, dan riw nutrisi, imunisasi, tumbuh kembang. px KU VS antro sudah ok, px head to toe baik, px thoraks lengkap sistematis ok, px penunjang sudah 2, tapi interpretasi DR sedikit kurang tepat (leukositosis, neutrofilia dan limfositosis?), dx dan dd ok, farmakoterapi blm tepat, edukasi belm tepat
Pediatri sosial/hematoimun	Anamnesis lengkap, bagus. Imunisasinya BCG saja umur 1 bulan, polio mulai umur 2 bulan. Dosis vaksin dan cara pemberian sudah tepat, hanya saja sebaiknya IPVdiberikan pada bukan ke-2 Dan tuliskan tanggal vaksin berikutnya pada kartu agar orang tua ingat kapan imunisasi lagi.

Perinatologi	Anamnesis oke. px fisik jangan lupa lagi cara cek HR pd neonatus ya. Btw, cek neonatus tidak di bantal ya dek. dx oke, dd kurang pas. tx DOC kurang pas, dosis dengan BB segitu juga kurang pas. Edukasi jangan lupa warning sign dan kapan kontrol.
Respirologi	dx kurang
Sistem Hematologi dan Imunologi	Anamnesis baik/ lengkap, Pemeriksaan Fisik runtut dan lengkap, Usulan pemeriksaan penunjang lengkap, Diagnosis salah (Pneumonia) dan DBD dimasukkan dalam DD , Tatalaksana kurang tepat, penulisan resep dosis kurang tepat , KIE baik, Perilaku Profesional lengkap