

## FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024

19711015 - ITSNA CHAIRUNNISA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Alhamdulillah sudah cukup baik Mbak Itsna.
STATION 10	Perlu banyak latihan kasus
STATION 11	kurang 1 penunjang
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat, terapi hanya antibiotik, tidak menyebut ADS dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan belum tergali, RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan dan R.Imunisasi kurang tergali (disusulkan sebelum diagnosis), R. Tumbang dan Lingkungan oke. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah, KU VS oke, Antropometri oke, Kepala dan leher oke, Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : 2 oke. DIAGNOSIS : benar tapi belum lengkap. TERAPI : obat dan dosis sudah benar namun jumlah masih kurang. EDUKASI : Benar dan lengkap
STATION 2	sudah baik ax, pemeriksaan dan diagnosis hanya kurang lenegkap tatalaksanaanya
STATION 3	ax lingkungan terkait BAB/jamban digali ya, krn STH, trus menyingkirkan DD lain jg perlu ditanya seperti kontak TB?//penunjang dan dx ok, tx oke jg tapi mgkin sediaan Fe dilihat lag, edukais ok
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	mengisi KMS kurang lengkap
STATION 6	Anamnesis kurang riw persalinan, perkembangan dan imunisasi belum ditanyakan. Px fisik sistematis, namun belum pemeriksaan kepala dan leher. DD
STATION 8	px fisik lengkap, urut, dan sesuai indikasi, diagnosisanya betul, teknik persiapan dan teknik insersinya belajar lagi ya,, perhitungan cairan totalnya betul tapi blm sempat menghitung tetesannya jg salah, edukasi blm sempat, kehabisan waktu
STATION 9	posisi bantal di pundak bukan di kepala ya. posisi helper selalu diatas kepala. sebelum kompresi pasang ET dulu. belum selesai

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711038 - HANINTYA FILDZA ADHANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik cukup lengkap, diagnosis benar.
STATION 10	Lebih santai sedikit agar tidak terburu2
STATION 11	diandosa dan tatalaksana kurang lengkap
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat tapi tidak menyebutkan DD, terapi hanya ADS, tidak menyebut antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan belum tergal, RPD dan RPK riwayat kontak kurang tergal, R.Persalinan dan R.Imunisasi oke, R. Tumbang dan Lingkungan belum digali. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah, KU VS, Antropometri, Kepala dan leher, Thorax, Ekstremitas. PENUNJANG : 2 oke. DIAGNOSIS : benar tapi kurang lengkap. TERAPI : resep benar, hanya jumlah obat kurang. EDUKASI : Benar dan lengkap
STATION 2	secara umum sudah baik, pemeriksaan lebih dilengkap, sepertitanda namei, tanda dehidrasi, pengobatan sudah benar belum tepat dosis, penjelasan prinsip pentalaksana marasmus kurang lengkap
STATION 3	ax terkait kebiasaan dan lingkungan belum digali, --> sdh ditanyaakn setelah pemeriksaan, oke, ,lingkugan terkait BAB/jamban??menyingkirkan DD jg perlu ditanya kontak batuk lama?//px fisik RR dan nadi pd anak wajib 1 menit ya,, KU belum diperiksa, //dx danpenunjpg benar//tx dosi diperhatikan lg ya dibaca lg dosis PP//edukasi ok
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	hanya 2 vaksin polio injeksi+pentabio,
STATION 6	Anamnesis lengkap. Px fisik sistematis. Edukasi kurang lengkap.
STATION 8	px fisik lengkap,urut, dan sesuai indikasi, diagnosis nya betul, teknik persiapan seharusnya cairan dialirkan dulu ke sepanjang selang biar tdk ada gelembung,, teknik insersinya ok, kalau hrs ditarik harus didesinfektan lagi ya, perhitungan cairan totalnya salah shg tetesannya jg salah, edukasi ok
STATION 9	bantal terlalu tebal. VTP inisiasi dulu untuk mengecek pengembangan dada, baru SRIBTA, bukan setelah VTP 1 siklus. intubasi dulu sebelum kompresi. Pemberian epinefrin melalui umbilical catheter ya, tidak bisa diberikan langsung. pelajari alurnya lagi ya dek

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711046 - SAJJAD KHAIRUNNAS

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Sebaiknya tanyakan riwayat atopik selain pada pasien sendiri/ cukup baik. Pemeriksaan fisik cukup baik. Belum menyebutkan derajat serangan yaitu ringan/sedang. Anamnesis sudah cukup lengkap.
STATION 10	Belum lancar, spt yg lain2nya juga
STATION 11	pemeriksaan penunjang kurang 1, pemeriksaan fisik kurang memperhatikan tanda luka dan edem lain, diagnosa kurang tepat, farmako tidak tepat
STATION 12	Anamnesis kurang lengkap (tidak menanyakan status imunisasi , nutrisi dan tumbuh kembang), Pemeriksaan Fisik lengkap, tidak mengusulkan pemeriksaan penunjang, Diagnosis tidak tepat, terapi tidak menyebut ADS, antibiotik, edukasi dan perilaku profesional sesuai
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan tidak tergal, RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan, R.Imunisasi dan R. Tumbang kurang tergal, Lingkungan oke. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah, KU VS oke, Antropometri oke, Kepala dan leher oke, Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : 2 oke. DIAGNOSIS : benar namun kurang lengkap. TERAPI : resep benar namun jumlah obat kurang tepat. EDUKASI : Benar dan lengkap
STATION 2	ac kurang tumbuh kembang, imunisasi , sosial lingkungam, px kurang misal turgor kulit, edem ada tida atau paggu pant bleum ditanyakan, dx tepat, terapi masih bleum lengkap, eduaksi belum
STATION 3	anamnesis kurang nayak digali sehingga kurang mengarah ya//px konjungtiva satu tangan dan 1 mata gt dik?//dx kurag lengkap//lihat lg dosis dan sediaan albendazol, ada sirup kah?anemianya gak disebut dn diobati
STATION 4	anamnesis kurang lengkap, diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	3 vaksin disuntikkan jadi 1
STATION 6	Anamnesis kurang menggali keluhan lain, belum mencari sumber infeksi. Mengukur PB kok pakai midline? Px fisik sistematis, namun sumber infeksi belum ditemukan. DD nya apa? Perlu profilaksis tidak?
STATION 8	px fisik sudah urut & mengarah ke yg terindikasi tetapi blm lengkap (px abdomen kurang lengkap), kenapa ragu2 dg diagnosis nya?, teknik pasang iv line saat persiapan ok, teknik pemasangan ok, teknik aseptik ok, sudah lsncsr perhitungan jumlahnya yg awal, tapi yg selanjutnya blm tepat, edukasi ok
STATION 9	posisi saat resusitasi awal selalu diatas kepala bayi ya. sungkup terlalu kecil, diawal belum perlu disambungkan reservoir. Bila kompresi pertama gagal, langsung masukkan epinefrin. VTP pasca kompresi dilakukan melihat nafas bayi.

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711080 - ANGGHIT NAZRIL ROSYAD

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Anamnesis dan pemeriksaan fisik bagus.
STATION 10	Banyak2 belajar prior knowledge
STATION 11	anamnesis sudah namun belum bingung arahnya ke kasus apa dan kehabisan waktu
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis ada tapi tidak tepat, terapi hanya hanya antibiotik, tidak menyebut ADS dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan belum tergali, RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan dan R.Imunisasi oke, R. Tumbang dan Lingkungan kurang tergali. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah pemeriksaan oke, KU VS oke, Antropometri oke, Kepala dan leher tidak dilakukan, Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : 2. DIAGNOSIS : benar namun kurang lengkap. TERAPI : nama obat sudah benar namun jumlah obat tidak ditulis dan dosis salah. EDUKASI : Benar namun kurang lengkap
STATION 2	anamnesis kurang misal ROD, tumbuh kembang, lingkungan, px bagus, dignosis abgus, tatakasan akurang sempurna, komuniaksi kurang lengkap
STATION 3	ax cari FR kemungkinan penyebab lainnya ya seperti riw kontak Tb//px fisik baik//tx lihat lg dosis dan asediaan ya edukasi kurang krn waktu abis
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	tidak pakai handschoon
STATION 6	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik kurang meningeal sign dan px mulut apa yg dicari? kok lidah berdarah, data anamnesismu? Antropomentri hanya BB saja. DD salah, Diagnosis kerja kurang lengkap. Edukasi kurang.
STATION 8	px fisik sudah urut, lengkap & sesuai indikasi , diagnosis nya betul, teknik persiapan ok hanya terlalu banyak cairan yg diisikan di tabung cairan di selang,, teknik insersinya ok, teknik aseptik ok, perhitungan cairan totalnya sudah betul tapi tetesannya kurang tepat dikiiit, edukasi ok
STATION 9	sungkup terlalu kecil. resus dan intubasi sudah baik

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711082 - SALMA HERYSNI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Anamnesis lengkap, pemeriksaan fisik lengkap, diagnosis tepat.
STATION 10	ilmu bagus, runtut, terskema dlm pola pikir. intonasi jelas. kecepatan bicara sangat cepat, perlu disempurnakan dg agak melambat
STATION 11	penujang ok, diagnosa kurang lengkap
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat, terapi hanya ADS, tidak menyebut antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan belum tergali, RPD dan RPK riwayat kontak, R.Persalinan belum tergali, R.Imunisasi dan R. Tumbang oke, Lingkungan belum tergali. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah, KU VS, Antropometri, Kepala oke leher belum diperiksa, Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : 2 oke. DIAGNOSIS : benar tapi kurang lengkap. TERAPI : obatnya benar tapi bukan 4 KDT untuk jumlah dan dosis salah. EDUKASI : Benar tapi kurang lengkap
STATION 2	axperlu dilengkap misal RPD dan tumbuh kembang, px fisik dan dx baik, tata laksana kurang lengkap dijelaskan begitu juga resep,
STATION 3	ax ckp mengarah, kurang terkait lingkungan: kebiasaan BAB/ada tdknya jamban?har//usnya ditanya utk singkirkan dd ya seperti kontak ps TB?//px fisik sdh baik lengkap//px penunjang hanya benar 1//dx anemia nya krn apa? pdhl di ax jelas ya ibunya menjelaskan kebiasaan anaknya...//menedukais bs jd krn kecacangan...nah kok ga dicek lab?//cek lg dosis PP nya kn 10 mg/kg bBB?//edukais ok
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	hanya 2 vaksin polio oral +pentabio
STATION 6	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik px mulut apa yg dicari? kok bibir kering, data anamnesismu apa? Antropometri hanya BB saja. Diagnosis kerja kurang lengkap. Edukasi kurang.
STATION 8	px fisik lengkap, urut, dan sesuai indikasi, diagnosisnya betul, teknik persiapan ok,, teknik insersinya belajar lg, kalau hrs ditarik harus didesinfektan lagi ya, perhitungan cairan totalnya sudah ok, tapi tetesannya belum tepat, edukasi ok
STATION 9	posisi saat langkah awal selalu ada diatas kepala bayi ya. Bantal terlalu tinggi. setelah menerima bayi jangan mencari APGAR dulu.. VTP inisiasi, cari pengembangan dada, baru SRIBTA. Sebelum kompresi pasang ET dulu. Kompresi 1 siklus tidak efektif, langsung masukkan epinefrin (belum dihitung/disiapkan). Bila belum ada usaha nafas, tapi hR baik, lanjutkan VTP tanpa kompresi

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711104 - MUHAMMAD YUSUF ILHAM

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Anamnesis sudah lengkap. Pemeriksaan fisik lengkap. Lupa isian nebulisasi selain Salbutamol. Assesmen perbaikan gejala jangan lupa melihat wheezingnya masih banyak atau tidak. Edukasi cukup baik.
STATION 10	Perbanyak baca bekal keilmuanklinis
STATION 11	pemeriksaan penunjang kurang 1, diagnosa kurang lengkap, terapi kausatif belum
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan hanya DL, Diagnosis tepat, terapi tidak menyebut ADS, antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan kurang tergali, RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan, R.Imunisasi, R. Tumbang serta Lingkungan kurang tergali. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah sudah dilakukan, KU VS, Antropometri, Kepala dan leher oke, Thorax dan Ekstremitas oke. PENUNJANG : baru 1 yang benar. DIAGNOSIS : benar namun kurang lengkap. TERAPI : resep benar namun dosis dan jumlah obat salah. EDUKASI : Benar namun belum lengkap
STATION 2	ax, px, diagnosis dan penejelasan prinsip baik, dosis obat kurang tepat edukasi kurang lengkap
STATION 3	ax faktor resiko lain yg mgkin nyebabin BB tdk naik?//px fisik baik , lainnya sdh baik, cuman lihat lagi sediaan dan dosis Fe anak ya
STATION 4	sediaan obat kurang tepat
STATION 5	handscoon -, Parasetamol, Pentabio-
STATION 6	Anamnesis: riw persalinan dan kelahiran, juga perkembangan belum digali. Px fisik tidak melakukan px meningeal. Lupa tidak cuci tangan setelah pemeriksaan fisik. Dx kerja tidak lengkap. Edukasi
STATION 8	px fisik sudah lengkap & mengarah ke yg terindikasi, tetapi blm urut..masa dari VS langsung cek ke ekstremitas? px abdomen kurang lengkap , dx lengkap dg status kegawatan & etiologi, p pasang iv line teknik persiapan ok, teknik pemasangan ok, teknik aseptik ok, penghitungan cairan belajar lagi ya biar lebih lancar..sudah lsncsr perhitungan jumlahnya dan tetesannya, edukasi ok
STATION 9	ambil epinefrin pakai spuit 10 cc, diencerkan dg NaCl, baru diambil pake spuit 1 cc. Jangan lupa ganti kain yang sudah basah. sungkup terlalu kecil. posisi tangan dan tempo sudah baik. Intubasi tidak masuk.

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711117 - MEGA PUSPA NURANI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Pemeriksaan fisik belum memperhatikan retraksi subcosta. Diagnosis kurang dalam serangan ringan. Derajat serangannya yang benar ringan ya.
STATION 10	Belajar membuat DD
STATION 11	penunjang kurang, diagnosa kurang lengkap, tatalaksana belum sesuai
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik kurang lengkap (tidak memeriksa tonsil dan antropometri), usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat, terapi hanya ADS, tidak menyebut antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS belum tergal terkait benjolan, RPD, RPK riwayat kontak, R.Persalinan, R.Imunisasi, R. Tumbang sudah baik dan lengkap namun lingkungan belum ditanyakan. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum pemeriksaan namun setelah pemeriksaan tidak dilakukan, KU belum dinilai, VS, Antropometri, Kepala dan leher, Thorax, Ekstremitas sudah baik. PENUNJANG : 2 benar. DIAGNOSIS : benar dan lengkap. TERAPI : obatnya kurang tepat (bukan 2 FDC) namun jumlah dan dosis salah. EDUKASI : Benar tapi kurang lengkap banyak karena waktu habis
STATION 2	ax, px dd sudah baik, resep belum lengkap, eduakis belum sempat
STATION 3	ax utk lingkungan?jamban?, menyingkar DD lain dg menanyakan kontak Tb?//px fisik runtut//dxbenar//tx hanya antihelmin aja//edukasi keseringan bilang "seperti itu" hehe....tapi cukup mengarah ya
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	tidak ada resep parasetamol
STATION 6	Anamnesis kurang riwayat perkembangan dan keluhan lainnya. Px fisik: mengukur PB kok pakai midline? Interpretasi brudzinski 1 salah. DD salah. Komunikasi dan edukasi baik.
STATION 8	px fisik sudah lengkap & mengarah ke yg terindikasi, lengkap tapi belumurut, persiapan pasang iv line OK, teknik pemasangan belajar lagi biar nggak bolak balik tusuk, penghitungan cairan sudah betul dan tetesannya ok, edukasi ok
STATION 9	persiapan tidak lengkap. Selalu terima bayi dengan lapisan kain/handuk. VTP inisiasi dulu untuk melihat pengembangan dada. Bila tidak mengembang, SRIBTA dulu, baru VTP efektif 30 detik, baru VTP + Kompresi (pasang ET dulu). Pelajari lagi alurnya ya dek.

## FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024

19711121 - KAMILA MAULAANI FITRI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Diagnosis asma sebaiknya disertakan derajat serangannya yaitu ringan pada kasus ini.
STATION 10	Banyak2 belajar prior knowledge
STATION 11	penunajng kurang, terapi kruang tepat, edukasi belum selesai, diagnosa kurang lengkap
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat, terapi hanya ADS, tidak menyebut antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan belum tergali, RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan, R.Imunisasi dan R. Tumbang kurang tergali, Lingkungan oke. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah, KU tidak dilakukan, VS oke, Antropometri oke, Kepala oke, leher tidak dilakukan, Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : hanya 1 yang benar. DIAGNOSIS : benar namun kurang lengkap. TERAPI : resep benar. EDUKASI : Benar namun belum lengkap
STATION 2	secara umum sudah baik, pengobatan sudah benar tapi belum tepat dosis, penjalasan prinsip pentalaksanaan marasmus kurang lengkap
STATION 3	tdk tanya kebiasaan dan lingkungan serta menyimgkirkan DD//px lengkap runtut//penunjang hanya benar 1 tdk cari penyebab anemianya//jadi dx penyebabnya belum ketemu dan obat serta edukasi jd kurang
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	mengisi KMS kurang lengkap
STATION 6	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik tidak melakukan px meningeal sign. Dx dan DD benar. Edukasi kurang
STATION 8	px fisik sudah lengkap & mengarah ke yg terindikasi, lengkap tapi belumurut, persiapan pasang iv line OK, teknik pemasangan ok, penghitungan cairan belajar lagi ya biar lebih lancar..sudah betul perhitungan jumlahnya tapi tetesannya belum selesai, edukasi blm cukup
STATION 9	Lampu jangan lupa. posisi bantal ada di pundak ya. pemasangan ET dilakukan sebelum kompresi. belum selesai



**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711126 - AMALIA ERITA HISBADIANA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Sudah cukup baik. Bagus memberikan oksigen dan nebulisasi. Edukasi waktunya habis, kurang lengkap
STATION 10	ilmu bagus, runtut, terskema dlm pola pikir. intonasi jelas. kecepatan bicara sangat cepat, perlu disempurnakan dg agak melambat
STATION 11	anamnesis kurang, pemeriksaan penunjang kurang, diagnosa keliru, tatalaksana keliru
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik ada yang terlewatkan (keadaan umum, kesadaran lengkap, usul pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat, terapi hanya ADS tidak menyebut antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS oke, RPD kurang digali, RPK riwayat kontak oke, R. Persalinan, R. Imunisasi, R. Tumbang dan Lingkungan semuanya belum digali. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum pemeriksaan dilakukan namun setelah pemeriksaan belum dilakukan, KU belum dinilai, VS oke, Antropometri untuk TB belum diukur, Kepala dan leher oke, Thorax dan Ekstremitas sudah baik. PENUNJANG : 2 oke. DIAGNOSIS : benar tapi kurang lengkap. TERAPI : obat sudah benar, jika membuat resep magistralis sebaiknya dibikin lengkap, untuk paracetamol belum dituliskan sediaan obatnya. EDUKASI : Benar namun belum lengkap
STATION 2	pemeriksaan sudah baik, anamnesis, masih kurang lengkap ,misal RpD, tumbuh kembangnya, kebiasaan /sosial/pekerjaan ortu, diagnosis marasmus dan kwarsioriko bedanya apa? terapi belum menjalaskan apa saja prinsip tatalaksanaan gizi buruk
STATION 3	ax singkat sekali? jangan lupa klo anak tumbang anak,kebiasaan/lingkungan?klo BB turun cari meungkinan FR nya apa?//selanjutnya dr penunjang s/edukasi ok, tapi lihat lagi dosis dan sediaan suplementasi fe nya ya
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	krng menyebut Rota saja
STATION 6	Anamnesis: riw persalinan, perkembangan dan imunisasi belum digali. Px fisik: tidak cuci tangan WHO sebelum px fisik. antropometri hanya BB saja. Tidak melakukan pemeriksaan KU/kesadaran, dan px neurologis. Dx kerja benar, DD salah. Edukasi kurang tepat. Bila kejang lagi, kontrol lagi. Maksudnya??
STATION 8	px fisik sudah lengkap & mengarah ke yg terindikasi, lengkap dan urut, persiapan pasang iv line OK, teknik pemasangan belajar lagi biar nggak bolak balik tusuk, pemasangan gagal, penghitungan cairan dan tetesan belum edukasi belum dilakukan kehabisan waktu
STATION 9	persiapan alat tidak lengkap. lampu juga blm dinyalakan. VTP inisiasi dulu selama 5 detik untuk melihat pengembangan paru, jangan langsung 30 detik. sebelum kompresi, pasang ET dulu.

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711160 - JIHAN IRBAH SALSABILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Anamnesis cukup lengkap. Pemeriksaan fisik juga sudah benar. Diagnosis sudah benar. Anamnesis kurang lengkap waktu habis.
STATION 10	Perlu banyak latihan kasus
STATION 11	anamnesis sistem kurang
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat, terapi yang tepat hanya ADS tidak menyebut antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan kurang tergali, RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan, R.Imunisasi dan R. Tumbang oke, Lingkungan belum tergali. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah, KU VS, Antropometri, Kepala oke, leher tidak dilakukan, Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : 2 oke. DIAGNOSIS : benar namun kurang lengkap. TERAPI : tidak ada terapi kausatif. EDUKASI : Kurang tepat
STATION 2	anamnesis kurang lengkap, px, diagnosis dan penejelasan prinsip baik, namun belum sempat membuat resp dna edukasi kurang
STATION 3	ax mencari FR lain BB ga naik perlu dicari jg y, riw lingkungan juga//px fisik ok, penunjang ok, tp tx kurang utk anemianya, edukasi jg kehabisan waktu yaaa..
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	mengisi KMS krg lgkp, Parasetamol-
STATION 6	Anamnesis kurang riw perkembangan dan imunisasi. Px fisik sistematis dan lengkap. DD salah. Edukasi
STATION 8	px fisik sudah urut tapi yg dicari blm mengarah ke yg terindikasi, misal di kasus ini kalau px mata harusnya yg dicari apa? , dx kurang lengkap di status kegawatannya, persiapan pasang iv line : tdk pakai sarung tangan, masih banyak udara di selang ya bsk lebih berhati2, teknik pemasangan ok, penghitungan cairan belajar lagi ya biar lebih lancar..sudah betul perhitungan jumlahnya & tetesannya tapi sebaiknya pilih yg infus setnya lebih besar ya
STATION 9	posisi saat resusitasi awal harus selalu berada di kepala bayi, sungkup yang dipilih terlalu kecil. SRIBTA : Sungkup, Reposisi, Isap lendir, Buka mulut (bukan bebaskan), Tekanan, Alternate airway. Intubasi belum berhasil. resus belum selesai

## FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024

19711167 - MUHAMMAD WIRAWAN NEGARA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Anamnesis dan pemeriksaannya sudah cukup. Tatalkasana nebulidada sudah baik.
STATION 10	Belajar membuat DD, urut, terskema
STATION 11	diagnosis kurang lengkap, terapi ada yang kurang
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat, terapi hanya ADS, tidak menyebut antibiotik dan steroid, edukasi dan perilaku profesional sudah sesuai
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan belum tergal, RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan dan R.Imunisasi oke, R. Tumbang dan Lingkungan belum tergal. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah, KU VS oke, Antropometri oke, Kepala dan leher oke, Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : 2 oke. DIAGNOSIS : benar namun belum lengkap. TERAPI : nama obat benar namun bukan 4 FDC, jumlah obat dan dosisnya masih kurang. EDUKASI : Benar dan lengkap
STATION 2	ax baik kurang misla tumbuh kembang, px, dx baik
STATION 3	ax cari FR kemungkinan penyebab lainnya ya seperti riw kontak Tb?//px s/d dx ok..tx antihelminth 1 aja klo diresep...edukasi belum lengkap waktu abis
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	hanya menyebut 2 vaksin
STATION 6	Anamnesis baik. Mengukur PB kok pakai midline? Dx kerja kurang lengkap. OT diminta beli obat anti kejang di apotek bila kejang lagi, emang boleh dek?
STATION 8	px fisik sudah urut, lengkap & sesuai indikasi, diagnosis betul, persiapan pasang ok,, teknik insersinya belajar lebih hati2 lagi ya biar tidak bolak balik tusuk, teknik aseptik ok, sudah lancsr perhitungan tetesan jumlahnya yg awal, tapi yg selanjutnya blm tepat, sebaiknya pakai yang set infus apa kalau kasus seperti ini?, edukasi ok
STATION 9	persiapan alat kurang. posisi saat langkah resusitasi diatas kepala bayi ya. Cek HR-VTP inisiasi, cek pengembangan dada, SRIBTA - baru VTP ulang. Tempo kompresi kurang cepat. setelah epinefrin diencerkan, disedot sesuai dosis BB pake spuit kecil (bukan spuit 10 cc). alur pasca HR baik dipelajari lagi ya

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711169 - HAIDAR AHMAD GHIFFARI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Anamnesis cukup baik. Pemeriksaan fisik cukup baik. Diagnosis sudah benar. Tindakan nebulisasi benar.
STATION 10	Boleh lebih cekatan lagi untuk performanya
STATION 11	anamnesis kurang (diingat komponenen anamnesis terutama pada anak apa saja), vital sign kok gak diperiksa di awal?, penunjang kurang 1, diagnosa kurang lengkap, onat kurang tepat, edukasi kurang, lebih baik lagi ya performanya kelihatan kurang sistematis
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, tidak mengusulkan pemeriksaan penunjang, Diagnosis tepat, terapi hanya ADS tidak menyebut antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS (benjolan kurang tergal), RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan, R.Imunisasi, R. Tumbang dan Lingkungan oke. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah sudah dilakukan, KU VS oke, Antropometri oke, Kepala dan leher oke, Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : sudah 2 oke. DIAGNOSIS : benar dan lengkap. TERAPI : Nama obat dan dosis sudah benar namun kurang lengkap, jumlah obat salah. EDUKASI : Benar namun kurang lengkap habis waktu
STATION 2	sudah baik, px, dx prinpi tatalaksana, dna komuniaksi, ax masih kurang dan
STATION 3	ax mencari FR lain BB ga naik perlu dicari jg ya, tumbang ?//penunjang dan dx ok, //tx hanya antihelmin, edukasi kurang lengkap
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	handscoon-, Parasetamol-,edukasi pasca imunisasi -
STATION 6	Anamnesis kurang riwayat persalinan, perkembangan dan imunisasi. Pemeriksaan fisik sistematis. Dx kerja kurang lengkap. Habis waktu, belum memberikan edukasi.
STATION 8	px fisik sudah urut, sesuai indikasi, dan lengkap, dx ok, persiapan pasang iv line ok, insersi ok, penghitungan cairan total dan waktunya ok, hitung tetesannya ok, edukasi ok
STATION 9	Mgkn maksudnya "epinefrin" yg diencerkan, bukan lidocain. Posisi di kepala bayi ya, bukan di kaki. Cek HR dulu setelah resusitasi awal. SRIBTA tidak urut, posisi sungkup tidak menekan. Komando ke asisten tidak jelas. Tidak melakukan intubasi

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711176 - MARITZA JASMINE AZZAHRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Sebaiknya menanyakan riwayat atopik, riwayat imunisasi. Alhamdulillah diagnosis dan terapinya suda tepat. Edukasinya cukup lengkap
STATION 10	Lebih santai sedikit agar tidak terburu2
STATION 11	anamnesis belum mengarah ke kasus seperti BAK nya bagaimana, sediaan furosemid kelur, penunjang baru 2, kalau mondok obat antibiotik kurang tepat, edukasi kurang
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat tapi tidak ada DD, terapi hanya ADS tidak menulis antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS (kurang tergali terkait benjolan), RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan tidak tergali, R.Imunisasi, R. Tumbang dan Lingkungan oke. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah pemeriksaan sudah dilakukan, KU VS oke, Antropometri oke, Kepala dan leher oke, Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : 1 yang benar. DIAGNOSIS : benar tapi kuranglengkap. TERAPI : resep sebenarnya sudah benar (tapi bukan piracetam ya). EDUKASI : Benar dan lengkap
STATION 2	sudah baik. penejelasan prinsip tatlaksan sudah baik, kurang lengkap saja, hanya obat kurang tepat dosis,
STATION 3	ax kurang menanyakan kebiasaan dan lingkungan serta kemungkinan DD lain//px fisik runtut//oke semua....ax dilengkapi bertanya saat edukasi ya...
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	krg menyebut Rota saja
STATION 6	Anamnesis lengkap. Pemeriksaan fisik sistematis. Pasien setelah dilakukan px fisik kok ditinggal begitu saja? Edukasi kurang.
STATION 8	px fisik sudah lengkap & mengarah ke yg terindikasi, lengkap dan urut, persiapan pasang iv line OK, teknik pemasangan hampir lupa yg dimasukkan malah jarum, bukan abbocath, lain kali lebih hati2 ya, hitungan cairan belum tepat untuk tetesannya, meskipun total cairannya sudah betul
STATION 9	persiapan alat kurang dan lampu belum disiapkan. Bantal tidak untuk kepala, tapi harus dipundak, Posisi pada langkah awal selalu berada di atas kepala ya. Hitungan VTP nya ada khusus ya. ET sudah harus dipasang sebelum kompresi pertama

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711184 - ALYA RANIAZAHRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Anamnesis cukup. Pemeriksaan thorax belum memeriksa jantung. Diagnosis kurang menyebutkan derajat serangan asma saat ini (ringan).
STATION 10	Belajar membuat DD
STATION 11	anamnesis sudah namun belum bingung arahnya ke kasus apa dan kehabisan waktu
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat, terapi hanya ADS, tidak menyebut antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan belum tergali, RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan, R.Imunisasi, R. Tumbang dan Lingkungan belum tergali. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah, KU VS oke, Antropometri oke, Kepala dan leher oke, Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : 2 oke. DIAGNOSIS : benar tapi belum lengkap. TERAPI : sudah benar namun jumlah obat kurang. EDUKASI : Benar dan lengkap
STATION 2	anamnesis kurang, RPD belum tumbuh kembang, sosial/pekerjaan ort dan pendidikannya, prinsip tatalaksana dan edukasi kurang lengkap, terpai dengan resp kurang
STATION 3	ax: belum ditanyakan kebiasaan anak, bermain misalnya?cucitangan--> dalhamdulillah ditanyakan kemudian, lingkungan rumah?bisa jg ditanyakan BB ga naik ada tdk kontak ps dg penderita batuk lama utk menyingkirkan DD//px fisik sdh lengkap dan runtut//px penunjang hanya benar 1, klo curiga cacung kenapa ga minta px feses?// anemia nya jenisnya apa dilengkap ya, penyebab kecacangan nya kira2 ya, hehe//tx kurang suplementasi Fe, edukasi baru dikit ttg obat waktu habi//semangat yaa..
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	hanya 1 vaksin polio
STATION 6	Anamnesis kurang menggali keluhan lain, belum mencari sumber infeksi. Px fisik tidak sistematis. Lupa tidak palpasi thoraks dan abdomen. Tidak melakukan px refleksi. Tidak cuci tangan setelah px fisik. Dx kerja tidak lengkap. Edukasi kurang.
STATION 8	px fisik kok tdk menilai tanda vital (hanya kesadaran)? yg dicari di px fisik belum lengkap sesuai indikasi kasus, diagnosis nya betul, teknik persiapan ok,, teknik insersinya ok, teknik aseptik ok, perhitungan cairan totalnya sudah belum tepat, edukasi ok
STATION 9	informed consent tidak dilakukan, alat tidak lengkap tempo VTP kurang cepat. setelah SRIBTA dilakukan VTP ULANG untuk melihat apakah sudah ada pengembangan dada apa belum, baru kemudian algoritma dilanjutkan. alurnya dipelajari lagi ya. Bila pasca resus ada retraksi di VTP dulu.

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711189 - MUHAMMAD RAKHA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Belum menanyakan obat yang sudah diberikan dan responnya, serta riwayat laergi. Derajat serangan asmanya ringan. Sudah bagus dalam tatalaksana farmakologi dan follow upnya.
STATION 10	Perlu banyak latihan kasus
STATION 11	pemeriksaan fisik kurang sistematis, diagnosa kurang lengkap, obat kalau mondok kurang tepat pilihannya, edukasi kurang
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat, terapi tidak menyebut ADS, antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS (kurang tergali terkait benjolan), RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan dan R.Imunisasi oke, R. Tumbang kurang tergali (disusulkan setelah mengajukan pemeriksaan penunjang), R. Lingkungan kurang tergali. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum oke namun setelah pemeriksaan belum, KU VS oke, Antropometri dilakukan di akhir, Kepala dan leher oke, Perkusi thorax tidak dilakukan, Ekstremitas oke. PENUNJANG : 1 yang benar. DIAGNOSIS : benar dan lengkap. TERAPI : nama obat benar (tapi bukan 2 KDT ya), dosis dan jumlah obat benar, terapi paracetamolnya sudah baik. EDUKASI : Benar dan lengkap
STATION 2	pemeriksaan sudah baik, anamnesis, masih kurang lengkap ,misal RpD, tumbh kembangnya, lingkungan, diagnosis marasmus dan kwarsiorko bednaya apa? kurang lengkap menjalsakan apa saja prinsip tatalaksanaan gizi buruk, antibitik dosis kurang teoat
STATION 3	ax kebiasaan?lingkungan? dan F.resiko lain yng menyingkirkan dd seperti riw kontak TB?//px fisik lakukan dulu baru minta data, jangan kayak dikejar2 yaa...//dx anemia nya belum ada....edukasi jg jgn cepat2
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	Rotavirus -
STATION 6	Anamnesis kurang menggali riw perkembangan dan imunisasi. Mengukur PB kok pakai midline? Px thoraks dan abdomen perkusinya tdk dilakukan. Dx kerja tidak lengkap. Edukasi cukup.
STATION 8	px fisik sudah lengkap & mengarah ke yg terindikasi, lengkap dan urut, dxnya betul sebagian dg etiologinya tapi belum ada status kegawatannya, persiapan pasang iv line OK, teknik pemasangan belajar lebih hati2 ya, hitungan cairan total cairannya dan tetesan sudah betul, edukasi baik
STATION 9	terima bayi selalu dengan kain ditangan, Pasca lengkap awal, VTP inisiasi, cek SRIBTA, VTP 30 detik, cek HR. Baru setelah itu masuk ke kompresi. Epinefrin yang sudah dioplos dimasukkan ke dalam suit 1cc. Bila HR sudah baik, cek pola nafas.

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711201 - FATHIYATUL MUDZKIROH

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Asma bronkhiale derajat serangan ringan sudah benar.
STATION 10	karena ini baru stase pertama, perlu latihan lebih banyak untuk keterampilan Ax, Px dan mengarrange clinical judgement pasien
STATION 11	anamnesis cukup, px fisik cukup, penunjang kurang 1, terapi keliru, diagnosa kurang lengkap, edukasi belum lengkap karena waktu habis
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diapat menentukan diagnosis tapi kurang tepat, terapi tidak menyebut ADS, antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS (benjolan kurang tergal), RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan, R.Imunisasi, R. Tumbang dan Lingkungan oke. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum dan setelah, KU VS, Antropometri, Kepala, leher, Thorax dan Ekstremitas sudah baik. PENUNJANG : 2 benar. DIAGNOSIS : benar tapi kurang lengkap. TERAPI : resep benar. EDUKASI : Benar dan lengkap
STATION 2	sudah baik px dan dx tataksana 10 sudah baik, , anmenesis kurang lengkap, reseo tidak tepat dosis, eduakis kurang lnekap
STATION 3	ax mencari FR lain BB ga naik perlu dicari jg ya//px RR dan nadi pd anak wajib full 1 menit ya//px lain oke//linnya sdh oke jg
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	parasetamol-, KMS tdk lengkap
STATION 6	Anamnesis kurang menggali riw perkembangan, persalinan, dan imunisasi. Px fisik posisi pemeriksa disebelah mana dek? Px Babinski kok pakai jarum pentul dek? Benar? DD salah.
STATION 8	px fisik sudah lengkap & mengarah ke yg terindikasi, lengkap danurut, dxnya betul, persiapan pasang iv line OK, teknik pemasangan belajar lagi termasuk menyiapkan cairan, mengalirkan dan menjaga sterilitas, insersi gagal, hitungan cairan total cairannya dan tetesan sudah betul, edukasi baik
STATION 9	penghitungan HR adalah tugas dokter, bukan asisten. Semua tindakan (VTP atau RJP) dihentikan selama 6 detik itu.



**FEEDBACK OSCE ANAK Periode Januari 2024 TA 2023/2024**

19711204 - FARREL MUHAMMAD ARKAAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	Anamnesis sudah cukup lengkap. Seragganya derajat sedang. Edukasi sudah klengkap
STATION 10	Prior knowledge dibagusin n perbanyall latihan asus
STATION 11	pwnujangnya , diagnosas kurang lengkap, dosis obat kurang tepat
STATION 12	Anamnesis lengkap, Pemeriksaan Fisik lengkap, usulan pemeriksaan tepat, Diagnosis tepat, terapi hanya ADS, tidak menyebut antibiotik dan steroid, edukasi sesuai, tidak mengusulkan rujuk atau konsul ke SpA
STATION 13	ANAMNESIS : RPS benjolan belum tergal, RPD dan RPK riwayat kontak oke, R.Persalinan, R.Imunisasi, R. Tumbang dan Lingkungan masih kurang tergal. P. FISIK : Cuci tangan WHO sebelum sudah dilakukan namun setelah pemeriksaan belum, KU VS oke, Antropometri oke, Kepala dan leher oke (yang leher cuma nanya aja ga inspeksi dan palpasi), Thorax oke, Ekstremitas oke. PENUNJANG : 2 oke. DIAGNOSIS : kurang tepat dan kurang lengkap. TERAPI : Obat benar tapi bukan 2 KDT. EDUKASI : Benar dan lengkap
STATION 2	ax, RPD, tumbuh kembang belum ditanyakn, px, baik, dix baik prinsp tatlaksana baik resep kurang tepat,
STATION 3	ax faktor resiko lain yg mgkin nyebabn BB tdk naik?//px fisik oke, penunjnag bener 1, dx penyebabnya parasit apa? kenapa gak dibuktikan dg px penunjnagnya?//tx ga ada antihelminnya
STATION 4	diagnosa banding kurang tepat
STATION 5	KMS tdk diisi lengkap
STATION 6	Anamnesis: riwayat persalinan dan pertumbuhan belum ditanyakan. Px fisik tidak px mulut. Sumber infeksi dimana? ingat data anamnesis. Dx tidak lengkap.
STATION 8	px fisik sudah urut & mengarah ke yg terindikasi tetapi blm lengkap (px abdomen kurang lengkap), dx lengkap dg status kegawatan, pasang iv line saat persiapan sebaiknya setting dulu cairan & selangnya..jangan terlalu lama torniquet, teknik pemasangan ok, teknik aseptik ok, sudah lsncsr perhitungan jumlahnya dan tetesannya, edukasi ok
STATION 9	Perisapan epinefrin saat persiapan alat, Cara pengecerannya salah. sungkup terlalu kecil. Jangan lupa ganti kain basah. kedalaman dan tempo sudah baik. Bila HR sudah baik, tidak perlu VTP (HR bukan indikasi VTP, tapi nafasnya)

