

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. |