

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

17711059 - VIA RUSTIANI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Memegang bagian kanul intravena yang seharusnya steri;, menggunakan mikro set yang seharusnya untuk cairan resusitasi gunakanlah makro set
STATION 10	ax perlu diimprove lg, px fisik untuk deskripsi ukk belajar lagi, tolong baca soal lbh cermat ya instruksinya apa saja, farmakoterapinya cukup 1 macam saja? jangan lupa cuci tangan
STATION 11	Hipertensi. Edukasi bed rest, injeksi antibiotik, anti hipertensi
STATION 12	Baik
STATION 13	belajar lagi tentang prinsip suplementasi oksigen. apa benar pasien dengan klinis demikian diberikan oksigen 10 LPM dengan NRM? antropometri tidak diperiksa. pemeriksaan fisik tidak runtut, biasakan periksa vital sign dulu baru dilanjutkan ke pemeriksaan lain. titik2 perkusi dan auskultasi toraks hendaknya diperhatikan dengan benar. tidak dapat melakukan nebulisasi.
STATION 2	belum bisa menyebutkan DD
STATION 3	Good
STATION 4	anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini lengkap, penjelasan ttg vaksin lengkap, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik ambil ok, penyuntikan sudah tepat caranya, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya blm dituliskan rencana tanggalnya
STATION 5	managemen waktu lbh bagus lagi shg tdk kehabisan waktu. pasien perempuan jadi memakai grafik yg warna pink bukan biru...padahal severely stunted dan kl diplot beneran overweight, latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu juga salah utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi. kl bingung menghafal catat antropometri dikerats coret2an dulu. baca2 lagi buku KIA pink ttg menu MPASI termasuk komposisi dan tekstur. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang. tdk boleh hanya bubur nasi dg sayur saja, kapan bisa bubur halus, kasar, nasi lunak, nasi utuh dsb
STATION 6	ok
STATION 8	Belum memeriksa keadaan umum, tanda vital, tingkat kesadaran di awal dan antropometri. Tidak mencuci tangan setelah memeriksa pasien. Belum mengusulkan pemeriksaan IgM anti Salmonella typhi. Dosis Kotromoksazol untuk anak tidak tepat yang tepat 2x480 mg ya. Dosis Paracetamol 10 mg/kgBB per kali bisa sampai 3-6 kali per hari (maksimal).
STATION 9	persiapan sudah cukup baik; lupa memakai handschoen untuk melakukan resusitasi, baru memakai handschoen di akhir2; belum mengganti kain yang basah; hati2 dalam menggerakkan manekin, perlakukan manekin seperti bayi sebenarnya; posisi tangan dalam memegang sungkup belum CE clamp; pelajari lagi sekuens resusitasi, kapan pemasangan umbilical catheter yang benar, SEBELUM ATAU SESUDAH pemasangan ET?; belum mengecek pengembangan dada setelah pemasangan ET; irama VTP dan kompresi belum tepat; sekuens resusitasi secara umum sudah cukup baik dilakukan; tetap semangat berlatih dan belajar lagi

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

17711071 - NURUL FATIMAH MAULA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Tidak melakukan pemasangan infus dengan baik, dan belum sempat terpasang infusnya, tidak mengisi tabung infus, sehingga udara masih banyak sekali
STATION 10	jangan lupa cuci tangan pre dan post pemeriksaan, anamnesis perlu lbh detil untuk rps, rpd, rpk, sosial dan tumbuh kembang, pemeriksaan ukk gunakan lup dan senter dg benar, deskripsi UKK dilengkapi lagi, tata laksana untuk pereda gejala inflamasi antihistamin nya tidak perlu? edukasi selain terkait higienitas perlu jg diberitahu makan apa yg perlu diasup, bagaimana rawat luka, dikompres apa
STATION 11	Kondisi umum pasien? Belum edukasi bed rest, atasi infeksi, kelola hipertensi
STATION 12	Baik
STATION 13	anamnesa dan pemeriksaan fisik baik. tidak dapat merangkai alat nebulizer dengan benar.
STATION 2	belum bisa menyebutkan DD nya. jangan terlalu sering menanyakan ulang pertanyaan yang sama ya, kadang klo ketemu pasien yang emosian bisa marah. Biasakan mencatat data apalgi klo angka
STATION 3	Good
STATION 4	anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini lengkap, penjelasan ttg vaksin lengkap, blm periksa kondisi pasien sekarang, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik ambil --> anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini lengkap, penjelasan ttg vaksin lengkap, blm periksa kondisi pasien sekarang, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik ambil -ok, teknik penyuntikan sudah tepat caranya, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya blm dituliskan). dosis dibaca lagi apakah betul 1 cc? teknik penyuntikan sudah tepat caranya, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya blm dituliskan
STATION 5	selesaikan dulu pemeriksaan antropometri dan fisik jadi menghemat waktu , kl takut lupa catat aja BB TB. sdh bagus melakukan pemeriksaan fisik dan KPSP. stunted atau severely stunted? interpretasi status gizi cukup bagus. MPASI diminta beli tuh, beli dimana? jenisnya apa ? apa boleh beli dipinggir jalan yg kebersihan n jumlah kalorinya belum jelas? atau beli fortif atau bikin sendiri? kenapa nunggu 1 tahun utk menu keluarga? brp banyak gula garam diperbolehkan? baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur MPASI. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang. tdk hanya bubur nasi sayur. gula garam maks 2 gram/hari.
STATION 6	ok
STATION 8	Sudah bagus semuanya. Tingkatkan pendekatan edukasinya.
STATION 9	belum mengecek lampu laringoskop; belum mengecek LDJ di awal; tangan belum CE clamp saat memegang sungkup; lebih tenang dalam melakukan prosedur; saat menyiapkan intubasi, seharusnya VTP dilanjutkan asisten; laringoskop anda terbalik bilahnya, belajar lagi memasang bilah; sebenarnya sekuens resusitasi sudah cukup dikuasai, tetapi aplikasinya belum baik; banyak berlatih dan belajar lagi

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711001 - ANTIKA AYU PUTRI CAHYANI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Pilihan resusitasi gunakan makro set, bukan mikro set, banyak udara di selang, perhitungan dan lainnya sesuai
STATION 10	ax nya masih kurang terlalu superfisial, jangan lupa cuci tangan, lakukan pemeriksaan fisik secara lege artis, deskripsi UKK sedikit lg, jgn lupa cuci tangan paska tindakan, trus untuk rawat UKK sbml disalepnya diapain dulu gitu ga diedukasi atau habis disalep diapain obatnya antibiotik aja?
STATION 11	periksa koreng, ASTO. Rujuk utk antibiotik sistemil, atasi hipertensi dan edema
STATION 12	Baik
STATION 13	TTV napas tidak dihitung. Inspeksi dada apa yang dilihat? Cara px thoraks tdk lengkap.
STATION 2	Dx dan Dd sudah sesuai, edukasi sudah bagus
STATION 3	Baik
STATION 4	anamnesis riw lahir ok, ax terkait imunisasi sebelumnya sudah lengkap, penjelasan ttg vaksin yg diberikan lengkap, persiapan oke tapi kurang melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM /ED), teknik penyuntikan vaksin tdk perlu aspirasi, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya tdk diisi sama sekali
STATION 5	latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi sehingga tdk sempat menanyakan hasil pemeriksaan perkembangan bayi padahal sdh disediakan tools KPSP. cermati pertanyaan no 2 ditanya pemeriksaan fisik dan perkembangan baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru
STATION 6	dosis terbagi kurang tepat
STATION 8	Belum memeriksa antropometri, nadi dan suhu. Pemeriksaan kurang sistematis dan kurang lege artis. Serta belum mencuci tangan setelah mencuci tangan sesudah meeriksa pasien. Tatalaksana tifoid fever menggukana kloramfenikol 4x240 mg untuk anak anak berat badan 24 kg. Sulfas Ferosus 2 dd tab I ya m=bukan 1 dd tab II
STATION 9	perbaiki cara informed consent; belum mengalakan lampu; di awal, ambubag tidak perlu disambung reservoir; apgar BUKAN DI CEK SEKETIKA BAYI LAHIR; baca lagi sistematika langkah awal resusitasi; belum mengganti kain yang basah; SRIBTA belum dilakukan dengan baik; masukkan laringoskop dengan tangan kiri, bukan kanan; perbaiki teknik pemasangan intubasi; saat persiapan ET, tetap lanjutkan VTP oleh asisten; irama VTP belum tekan-lepas-lepas; ukuran dan kedalaman ET salah; irama VTP-kompresi salah; banyak belajar dan berlatih lagi

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711053 - NABILA MAULIDA RACHMAN

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Pilihan resusitasi gunakan makro set, bukan mikro set, tidak mengunci infus set setelah mengisi cairan di selang infus, tidak terpasang infus
STATION 10	ax sudah baik, px fisik untuk deskripsi ukk belajar lagi, farmakoterapinya cukup 1 macam saja? sebelum disalep digimanain dulu dok? untuk krustanya? belajar lagi cara menulis resep yg benar, jangan diurek2 gitu dik
STATION 11	cek urine protein, blood. Rujuk utk antibiotik injeksi, antihipertensi, atasi edema
STATION 12	Baik
STATION 13	pada pemeriksaan evaluasi menilai respon terapi, hendaknya auskultasi suara nafas juga dilakukan
STATION 2	diagnosis tertukar dengan dd, dd kurang tepat, jadinya komunikasinya agak gak nyambung. pastikan diagnosis banding tidak terlalu jauh (berlawanan) dengan Dx
STATION 3	Good
STATION 4	anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini, sudah lengkap. penjelasan ttg vaksin lengkap, pemeriksaan pasien ok, persiapan oke, sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik pelarutan dan ambil ok, penyuntikan ok, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi PPI selanjutnya ok, tapi lebih baik lagi kalau yg non PPI jg dituliskan
STATION 5	cermati pertanyaan no 2 ditanya pemeriksaan fisik dan perkembangan. setelah melakukan pemeriksaan sebaiknya kasih jeda tanya hasil pemeriksaan apa ? bukan menyampaikan semua hafalan. shg sy bingung mau jawab yg mana krn diberondong pertanyaan tanpa jeda n sptnya juga peserta tdk mengharapkan jawaban dr hasil pemeriksaan yg dilakukan. akhirnya krn kelamaan hy bisa melakukan pemeriksaan fisik, untuk perkembangan KPSP kehabisan waktu pdhal sdh disediakan tools nya. utk MPASI makanan dipisah dan dibedakan dg keluarga lain dirumah? apakah bayi menderita penyakit menular shg hrs dibedakan? apakah kl makanan keluarga lain atau harus dibedakan atau tdk perlu bersih ? cb baca lagi panduan MPASI di buku KIA , MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi harusnya melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang kl tdk dikasih tahu hanya bilang dikasih bubur nanti bakalan di kasih bubur sumsum n pisang kerok tiap hari. belajar lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik. krn kl di soal aslinya severely stunted
STATION 6	penulisan dosis sediaan obat di resep obat masih kurang tepat dan dosis terbagi kurang tepat
STATION 8	Belum memeriksa antropometri dan tidak mencuci tangan setelah memeriksa pasien.
STATION 9	di awal, ambubag tidak langsung disambungkan reservoir dan oksigen!; belum mengecek laringoskop di awal; belum melakukan informed consent; selang yang dipasang di ambubag salah, itu selang neopuff; belum menyalakan lampu; posisi tangan belum CE clamp saat memegang sungkup; belajar lagi memasang bilah laringoskop; saat menyiapkan pemasangan ET dan kateter umbilical, VTP tetap dilanjutkan; sekuens resusitasi secara umum sudah baik; banyak berlatih dan belajar agar hal2 kecil yang tertinggal dapat diperbaiki

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711054 - ALIVIA RIZQIYANA DEWI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Tidak menyelesaikan pemasangan infus, karena waktu habi, perhitungan tetesan salah
STATION 10	anamnesis bisa lebih fokus pada keluhan dan dd nya, pemeriksaan fisik status lokalis tolge yg lege artis, pake lup dan senter suhu nya 37 demam? suhu normal itu dalam range berapa derajat
STATION 11	Percepat pemeriksaan fisik, belum edukasi utk rujuk bed rest, antibiotik injeksi, antihipertensi, monitor edema, tidak perlu sarung tangan selain tindakan aseptik
STATION 12	Baik
STATION 13	baik
STATION 2	DD belum tepat
STATION 3	Baik
STATION 4	anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini lengkap, penjelasan ttg vaksin lengkap, blm periksa kondisi pasien sekarang, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik ambil -ok, teknik penyuntikan sudah tepat caranya, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya blm dituliskan
STATION 5	latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi. overweight , interpretasi status gizi cukup bagus. manajemen waktu lbh bagus lagi, spy tdk kehabisan waktu tdk sempat edukasi mengenai MPASI padahal ibu datang mau konsultasi MPASI
STATION 6	ok, manajemen waktu diperbaiki
STATION 8	Belum mengusulkan IgM anti Salmonella. Diagnosis utama Tifoid Fever ya. Dosis Kloramfenikol belum ditulis.
STATION 9	belum menyalakan lampu, belum mengecek lampu laringoskop, belum mengoplos adrenalin di awal; belum mengganti kain yang basah; belum CE clamp saat memegang sungkup; saat menyiapkan intubasi, seharusnya VTP tetap dilanjutkan asisten; ukuran dan kedalaman ET salah; pelajari lagi sekuens resusitasi, harus apa jika HR <60??; sebenarnya sebagian besar sekuens resusitasi sudah dihafal, tetapi kurang menyeluruh dan kurang dipahami; banyak belajar dan berlatih lagi

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711062 - HUSNUL ARIDHA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Untuk resusitasi cairan, pasien 3 tahun, piliham infus set seharusnya adalah makro set dan bukan mikroset, penghitungan tpm belum tepat, untuk kebutuhan cairan sudah dihitung dengan tepat, lainnya sudah baik
STATION 10	px fisik secara urut dan lege artis, biar tidak ada yg terlewat, deskripsi ukk belajar lagi, jangan lupa cuci tangan setelah melakukan pemeriksaan trus sbml disalep lukanya diapain dulu?
STATION 11	Rujuk utk bed rest, antibiotik injeksi, atas hipertensi, edema
STATION 12	Baik
STATION 13	antoprometri tidak diperiksa. teknik perkusi dan auskultasi salah, tidak membandingkan hemitoraks kanan dan kiri. derajat asma kurang tepat. tidak melakukan pemeriksaan fisik untuk menilai respon setelah pemberian terapi (lakukan beneran, tidak hanya diucapkan).
STATION 2	Px fisik itu bukan hanya antropometri ya dek, tetapi head to toe.
STATION 3	Good
STATION 4	anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya sudah lengkap, penjelasan ttg vaksin lengkap, blm periksa kondisi pasien sekarang, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik ambil ok, teknik penyuntikan ok, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya tdk ada
STATION 5	komunikasi dg ortu bagus, pada saat pemeriksaan antropometri bagusya sekalian pemeriksaan tumbuh kembang jadi gak bolak balik, pemeriksaan fisik lakukan sekilas saja Ku VS tanyakna juga untuk menyingkirkan adanya penyakit infeksi atau gizi buruk. . (baca baik2 dan cermati permintaan soal no 2). latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi. baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang. tdk boleh hanya bubur nasi dg sayur saja, kapan bisa bubur halus, kasar, nasi lunak nasi menu keluarga dsb. konsistensi MPASI bukan cair seperti ASI. tapi lumat. usia 1 tahun sdh sesuai dg menu keluarga. pemeriksaan tumbuh kembang dilakukan dg praktek pemeriksaan fisik bukan dg edukasi krn diminta menilai tumbuh kembang. ASI usia 6 bulan bukan berarti waktunya ganti susu formula . ASI tdk dominan jadi belum tentu akan kekurangan ASI, krn anak sdh mulai makan
STATION 6	dosis terbagi kurang tepat
STATION 8	Tipe demamnya belum tergali dengan baik. Pemeriksaan thorax kurang lege artis, belum memeriksa antropometri., belum mencuci tangan setelah memeriksa pasien. Demam sudah satu minggu lho Mbak. Demam Dengue itu demamnya hanya 2-5 hari. Untuk AT 150 ribu/mmk itu masih normal ya, Normalnya 150 ribu-450 ribu/mmk. Diagnosis uatamnya yang tifoid fever ya. Seharusnya diberikan natibiotika DOC untuk Tifoid fever. Lalu Paracetamol dosisnya 10 mg/kg BB per kali ya bisa 3 maksimal 6 kali per hari.

STATION 9	belum informed consent; di awal, ambubag tidak perlu dipasang reservoir dan oksigen dulu; belum mengecek lampu laringoskop; belum menilai LDJ di awal; tangan belum CE clamp saat memegang sungkup; saat persiapan intubasi, seharusnya VTP tetap dilanjutkan asisten; ukuran dan kedalaman ET benar; saat ET sudah masuk, langsung keluarkan laringoskop; sekuens resusitasi sudah dilakukan dengan baik, bahkan memahami prinsip2 transport; good; tetap banyak berlatih dan belajar
-----------	--

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711085 - LUTHFIA ARIDARMIATI PUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Okey
STATION 10	jangan lupa cuci tangan pre dan post pemeriksaan, anamnesis perlu lbh detil untuk rps, rpd, rpk, sosial dan tumbuh kembang, pemeriksaan ukk gunakan lup dan senter dg benar, deskripsi UKK dilengkapi lagi, tata laksana untuk pereda gejala inflamasi antihistamin nya tidak perlu? edukasi selain terkait higienisitas perlu jg diberitahu makan apa yg perlu diasup, bagaimana rawat luka, dikompres apa
STATION 11	rujuk utk bed rest, antibiotik injeksi, antihipertensi, atasi edema
STATION 12	Baik
STATION 13	baik
STATION 2	diagnosis kurang tepat, tidak melihat chart gizi. edukasi jadi tidak nyambung
STATION 3	Baik
STATION 4	anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini, sudah lengkap. penjelasan ttg vaksin lengkap, pemeriksaan pasien ok, persiapan oke, sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik pelarutan dan ambil ok, penyuntikan ok, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya blm ditandai tanggalnya
STATION 5	saat pemeriksaan TB alat ukur nya yg mengikuti bayi, bukan bayi yg ditumpangin alat, saat pemeriksaan fisik ya dengarkan hasil pemeriksaan nya apa jgn hy sekedar bertanya menyampaikan daftar pertanyaan tanpa mengharapkan jawaban. kl takut lupa catat dikertas coret2an. latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi. dibawah -3SD itu stunted atau severely stunted? status gizi lbh ke arah BB/U atau PB/BB? baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur MPASI. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang. nasi sdh bisa mulai 1 tahun bukan 2 tahun, hanya mungkin nasi lunak
STATION 6	ok
STATION 8	Belum memeriksa antropometri di awal. Dosis cotromoxazol untuk anak berat 24 kg = 2x480 mg
STATION 9	belum melakukan informed consent; belum menyiapkan lampu, laringoskop, epinefrin; penentuan apgar score BUKAN SEKETIKA BAYI LAHIR!; sekuens resusitasi neonatus di awal belum tepat; baca urutan langkah awal resusitasi; belum mengganti kain yang basah; posisi tangan saat memegang sungkup belum CE clamp; saat persiapan memasang ET, VTP tetap dilanjutkan asisten; ukuran dan kedalaman ET salah; banyak langkah yang kurang tepat/ dilewatkan, banyak belajar dan berlatih lagi

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711087 - SALAMA SUCI NURANI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Tidak menyelesaikan pemasangan infus, karena waktu habi, perhitungan tetesan salah
STATION 10	px vitalsign respirasi pake stetoskop, pemeriksaan suhu termometer tdk di tera dulu? deskripsi UKK belajar lg, sperti madu? apa nya? edukasi terkait rawat lukanya gimana, obatnya 1 jenis saja?
STATION 11	tidak perlu sarung tangan kecuali tindakan aseptik, edukasi rawat inap, bed rest, antibiotik sistemik, obat hipertensi,
STATION 12	Baik
STATION 13	pemeriksaan kepala/leher banyak yg diperiksa, tapi pemeriksaan nafas cuping hidung (yg signifikan dengan keluhan pasien) tidak diperiksa.
STATION 2	sudah bagus, edukasi dan komunikasi baik
STATION 3	Good
STATION 4	anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini lengkap, penjelasan ttg vaksin lengkap, blm periksa kondisi pasien sekarang, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik ambil -> kenapa ambil vaksin dulu di spuit baru ambil pelarut? jadi dilarutkannya di spuit begitu?) penyuntikan sudah tepat caranya, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya blm dituliskan
STATION 5	periksa bayi sebaiknya di bed periksa kan mau ukur BB TB n kebetulan anak tdk rewel. perhatikan juga jawaban penguji jgn cuma mengajukan pertanyaan tanpa menantikan jawaban. pemeriksaan fisikn tubuh kembang cukup bagus. belajar lagi penilaian status antropometri. severely stunted. latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi. baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur MPASI. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang. manajemen waktu lbh bagus lagi, shg tdk kehabisan waktu tdk sempat edukasi mengenai MPASI padahal ibu datang mau konsultasi MPASI
STATION 6	dosis terbagi kurang tepat
STATION 8	Sudah cukup baik anamnesis, pemeriksaan fisik dan penegakan diagnosisnya. tetapi, terapinya semua nggak ada dosisnya. Serta Domperidon juga masih salah frekuensi pemberian obatnya. Semangat ya. Belajar dosis obat.
STATION 9	ambubag di awal tidak perlu dipasang reservoir; belum menyiapkan laringoskop; belum menyiapkan bantalan bahu dari awal; belum menyalakan lampu, belum merangsang taktil; posisi memegang sungkup belum CE clamp; saat persiapan memasang ET, asisten seharusnya tetap melanjutkan VTP; belajar lagi cara memasang bilah laringoskop; ukuran dan kedalaman ET salah; masukkan bilah laringoskop dengan tangan kiri, bukan kanan; hati2 jangan mengungkit laringoskop, gusi pasien bisa berdarah; belum meminta asisten mengecek pengembangan paru dan melakukan fiksasi; belum selesai melakukan resusitasi; banyak berlatih dan belajar lagi

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711090 - ENDAH SARI RATNA KUMALA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Pilihan resusitasi gunakan makro set, bukan mikro set, banyak udara di selang, perhitungan dan lainnya sesuai
STATION 10	ax riw tumbuh kembang, imunisasi, asupan nutrisi, riwayat alergi, deskripsi UKK belajar lg supaya lbh ssuai jangan lupa cuci tangan, farmakoterapinya belajar lagi untuk dosis dan frekuensi pemberian, aquadest 25 ml simm tp dikasih ke ibunya? ibunya nakes? tahu arti singkatan simm ngga? trus itu sekali pake? lha le ngoles salep cm single dose? pdhl kamu aja nulisnya 3ddue
STATION 11	periksa koreng. Etiologi proses imun post infeksi. Rujuk utk antibiotik injeksi, atasi hipertensi, edema
STATION 12	Baik
STATION 13	derajat asma kurang tepat. lain2 baik
STATION 2	edukasi sudah bagus
STATION 3	Baik
STATION 4	ax riw lahir ok, ax terkait imunisasi sebelumnya ok, tdk menggali kondisi anak saat ini, penjelasan ttg vaksin yg diberikan ok, persiapan oke tapi kurang melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM / ED), belum periksa kondisi pasien, teknik penyuntikan vaksin ok, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya ok
STATION 5	manajemen waktu sdh lumayan bagus. baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja. harus lengkap gizi seimbang .latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi.
STATION 6	dosis terbagi kurang tepat
STATION 8	Pemeriksaan thorax kurang perkusi. Kloramfenikol diberikannya 4 kali sehari ya. Jadi 4x250 mg.
STATION 9	belum melakukan informed consent; lampu belum dinyalakan; di awal, ambubag tidak perlu dipasang reservoir; di awal salah memposisikan bayi/ bantal bahu; baca lagi sistematika langkah awal resusitasi; posisi tangan belum Ce clamp saat memegang sungkup; ukuran ET salah; kedalaman ET salah; sekuens resusitasi secara umum sudah baik; tetap semangat belajar dan berlatih

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711110 - NADIA NABILA BALQIS

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Untuk resusitasi cairan, pasien 3 tahun, piliham infus set seharusnya adalah makro set dan bukan mikroset, penghitungan tpm belum tepat, untuk kebutuhan cairan sudah dihitung dengan tepat, lainnya sudah baik
STATION 10	px fisik secara urut dan lege artis, biar tidak ada yg terlewat, deskripsi ukk belajar lagi, jangan lupa cuci tangan setelah melakukan pemeriksaan
STATION 11	Tidak periksa HR, RR, peragakan pemeriksaan fremitus
STATION 12	Baik
STATION 13	Tidak mengukur antropometri. Tidak dapat merangkai alat nebulizer dengan benar. tidak melakukan pemeriksaan fisik untuk menilai respon setelah pemberian terapi (lakukan beneran, tidak hanya diucapkan). pasien dirawat inap? apa indikasinya?
STATION 2	belum bisa menyebutkan DD
STATION 3	Baik
STATION 4	anamnesis riw lahir ok ax terkait imunisasi sebelumnya sudah lengkap, penjelasan ttg vaksin yg diberikan lengkap, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik penyuntikan --> desinfektan pakai apa? edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya tdk ada
STATION 5	latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi. dibawah garis hijau bukan berarti gizi kurang -2SD sudah sempat diperbaiki; ukuran dan kedalaman ET benar; secara umum sudah baik untuk sekuens resusitasinya; banyak berlatih dan belajar lagi agar lebih lancar dan mantap

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711122 - MELLY RAHMAWATI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Pilihan resusitasi gunakan makro set, bukan mikro set, banyak udara di selang, kateter infus kurang mentok, alias menjuntai diluar kulit, salah menghitung tpm
STATION 10	pemeriksaan suhu yg bener, 37 sudah subfebris? jangan lupa cuci tangan post, deskripsi UKK belajar lg, edukasi rawat luka nya gimana sblm disalepin,
STATION 11	periksa infeksi kulit. rujuk utk antibiotik injeksi, antihipertensi, atasi edema
STATION 12	Baik
STATION 13	antropometri tidak diperiksa. vital sign tidak diperiksa. nafas cuping hidung tidak diperiksa. titik auskultasi tidak diperhatikan dengan baik.
STATION 2	DD carilah yang mendekati Dx nya, jangan justru yang berlawanan dengan data nya
STATION 3	Baik
STATION 4	anamnesis riw lahir kurang dieksploarasi, ax terkait imunisasi sebelumnya sudah lengkap, penjelasan ttg vaksin yg diberikan lengkap, persiapan oke tapi kurang melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED) baru ingat di akhir, teknik penyuntikan ok, pasca tindakan hrusnya dibuang kemana? edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi kurang lengkap (dicek lg di KMs yg baru apa saja utk vaksin PPI)
STATION 5	bagusnya sebelum dilakukan pemeriksaan fisik secara menyeluruh pada pasien anak lakukan pemeriksaan antropometri BB TB/PB KU dan vital sign nadi RR suhu dsb. cb baca lagi panduan MPASI sesuai menu keluarga di buku KIA, teksturnya yg berbeda, edukasi harusnya melingkupi komposisi MPASInya apa saja. kl tdk diberi tahu hanya bilang dikasih bubur nanti bakalan di kasih bubur sumsum n pisang kerok tiap hari. padahal harus lengkap gizi seimbang. bagus lagi kasih contoh menu. saat usia 6 bulan ASI sdh tdk dominan meski begitu tdk berarti langsung diganti sufor. jd tdk perlu khawatir ASI kurang atau tdk sempat menyusui krn sdh mulai makan jgua.
STATION 6	dosis terbagi kurang tepat
STATION 8	Pemeriksaan fisik kurang sistematis. interpretasi penunjang kurang tepat itu bukan leukositosis ya, tetapi leukopeni. Dosis Kloramphenicol 4x250 mg saja untuk berat 24 kg, kalau 500 mg terlalu banyak. Paracetamol dosisnya juga terlalu banyak. Metoklopramid itu sediaannya 1 tablet 10 mg ya. Pemberian bisa 3x110 mg, bukan 3x500 mg.
STATION 9	perhatikan prinsip bersih dan steril saat menyiapkan alat; belum memakai handschoen (baru dipasang di tengah-tengah proses resusitasi;), belum menyalakan lampu; di awal, ambubag tidak perlu disambungkan ambubag; cara memegang ambubag dan sungkup salah; irama VTP salah, belum tekan-lepas-lepas; saat menyiapkan ET, VTP tetap dilanjutkan asisten; memasukkan laringoskop dengan tangan kiri, bukan kanan; ukuran ET salah; banyak belajar dan berlatih

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711125 - RAIHAN KARIMA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Waktu habis saat memasang infus, tidak menghitung cairan
STATION 10	ax ok, px fisik yg relate dan lege artis ya, baik untuk vital sign maupun untuk status lokalis, jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan,
STATION 11	Belum periksa kulit, ASTO. Rujuk utk bed rest, antibiotik injeksi, antihipertensi, atasi edema
STATION 12	Baik
STATION 13	cara pemakaian nebulizer salah. tidak dilakukan auskultasi pada pemeriksaan evaluasi respons terapi
STATION 2	DD belum bisa menyebutkan
STATION 3	Baik
STATION 4	ax riw lahir ok, ax imunisasi sebelumnya ok, ax kondisi anak saat ini ok, simulasi px fisik anak ok, persiapan vaksin ok sudah mengecek tgl ED, teknik persiapan ok, teknik pemberian vaksin ok, pasca tindakan ok, edukasi vaksin ok tapi pengisian jadwal selanjutnya blm dilakukan
STATION 5	setelah melakukan pemeriksaan fisik sebaiknya kasih jeda tanya hasil pemeriksaan apa ? bukan hy menyampaikan semua hafalan. sy bingung mau jawab yg mana krn pertanyaan tanpa jeda n sptnya juga peserta tdk mengharapkan jawaban dr hasil pemeriksaan yg dilakukan.akhirnya waktu banyak termakan di pemeriksaan fisik sdh sy bilang normal pun masih berlama2. dan krn tdk memperhatikan jawaban dari penguji hanya berkutat dg hafalan yg mau ditanyakan. tdk berusaha memahami pertanyaan awal utamanya pasien apa. shg bolak balik taruh bayi. pemeriksaan perkembangan adalah dilakukan sesuai KPSP bukan sekedar ditanyakan atau menyampaikan pertanyaan tanpa mengharap jawaban. sehingga tdk sempat ploting status gisi dan edukasi mengenai MP ASInya sdh kehabisan waktu
STATION 6	dosis terbagi kurang tepat
STATION 8	Belum memeriksa antropometri. Dosis Erythromicin sudah tepat, kurang antipiretiknya.
STATION 9	persiapan sudah baik; posisi anda sebagai penolong bayi seharusnya berada di atas kepala bayi, bukan di samping; posisi tangan saat memegang sungkup belum CE clamp; saat persiapan ET, VTP seharusnya tetap dilanjutkan asisten; secara umum, anda sudah mengerti sekuens resusitasi dengan baik; lebih tenang lagi dalam menghadapi ujian agar tidak kesulitan dalam merecall ilmu anda; banyak berlatih dan belajar lagi

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711130 - MUTIARA SEKAR AYU ADHEPUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Tidak memeriksa turgor kulit abdomen, peserta dapat memeriksa mata cekung dan mukosa bibir kering, Diagnosis tepat, pemilihan infus set kurang tepat, kandidat memilih mikro set, seharusnya makro set untuk resusitasi, penghitungan kebutuhan cairan sudah benar, hanya tpm salah
STATION 10	ax perlu diimprove lg, px fisik untuk deskripsi ukk belajar lagi, tolong baca soal lbh cermat ya instruksinya apa saja, farmakoterapinya cukup 1 macam saja? jangan lupa cuci tangan obat cetirizin nya perhatikan dosis anak 1 th brapa dik, salepnya diberikan sehari berapa kali?
STATION 11	rujuk utk bed rest, antibiotik injeksi, antihipertensi, atasi edema
STATION 12	Baik
STATION 13	pada pemeriksaan evaluasi menilai respon terapi, hendaknya auskultasi suara nafas juga dilakukan
STATION 2	sudah bagus, lengkap
STATION 3	Good
STATION 4	ax riw lahir ok, ax imunisasi sebelumnya ok, tdk cek kondisi anak saat ini, persiapan vaksin ok sudah mengecek tgl ED, teknik persiapan pakai spuit ukuran apa seharusnya? (meskipun utk memasukkan vaksin ke manekin ini pakai spuit besar, tapi saat persiapan pakai spuit ukuran sebenarnya), teknik pemberian vaksin ok, pasca tindakan ok, edukasi vaksin ok tapi pengisian jadwal selanjutnya blm dilakukan
STATION 5	baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang. tdk boleh hanya bubur nasi saja sayur saja, kapan bisa nasi lunak nasi menu keluarga dsb. biasakan mencermati pertanyaan apa sehingga tahu pertanyaannya apa saja, belum tentu penguji memberitahu. latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi
STATION 6	ok
STATION 8	Belum memeriksa antropometri. Setelah mengetahui diagnosis, sebaiknya sampaikan pada keluarga dan juga menjelaskan tatalaksana selanjutnya maupun pencegahan penularannya ke depan. Pemberian Kloramfenikol 4 kali sehari ya. Bisa 4x250 mg atau 4x300 mg. Dosis Paracetamol 10 mg/kg BB /kali bisa sampai 4 maksimal 6 kali sehari.
STATION 9	belum melakukan informed consent; di awal ambubag tidak perlu disambungkan reservoir dulu; belum mengecek lampu laringoskop; belum menyalakan lampu, belum menyiapkan tempat sama sekali; tidak ada bantalan bahu; belum mengganti kain yang basah; pelajari lagi cara mengecek LDJ bayi; posisi tangan saat memegang sungkup belum CE clamp; saat menyiapkan intubasi, VTP seharusnya tetap dilakukan asisten; anda mengatakan tekan-lepas-lepas, tetapi anda tidak melakukan hal tersebut; baca lagi sekuens resusitasi; setelah ET langsung epinefrin lalu baru kompresi??; banyak belajar dan berlatih lagi

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711136 - GHINA ANNISA MUSTHAFA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Tidak menyelesaikan pemasangan infus, karena waktu habi, perhitungan tetesan salah
STATION 10	px fisik yg lege artis sistematis dan urut ya, px ukk dan deskripsinya sedikit lagi, edukasi untuk aplikasi salep dan sebelumnya perlu untuk disampaikan gimana nya, jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan
STATION 11	hipertensi.Periksa kulit, faring
STATION 12	Baik
STATION 13	derajat asma salah. lain2 baik
STATION 2	sudah bagus, lengkap
STATION 3	Good
STATION 4	anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini lengkap, penjelasan ttg vaksin lengkap, blm periksa kondisi pasien sekarang, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik ambil ok, teknik penyuntikan sudah tepat caranya, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya blm dituliskan
STATION 5	MPASI jgn hanya edukasi bubur saring...isinya apa? kl cuma bubur nasi ama sayur nanti bakal cm dikasih bubur sumsum atau nasi sayur doang. bakalan meningkat nanti kasus stunting n gizi buruk ...trus apa hanya cukup 1-2 kali sehari ? baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur MPASI. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang. tdk hanya bubur nasi sayur. kenapa harus pakai susu formula? usia 6 bulan tdk harus susu formula.
STATION 6	tidak melakukan pemeriksaan burdzinski
STATION 8	Sudah bagus semuanya termasuk penulisan resep, yang kurang adalah edukasinya pada keluarga pasien.
STATION 9	belajar lagi cara mengedukasi yang menenangkan; belum mengoplos epinefrin di awal; ambubag tidak perlu dipasang reservoar di awal; belum menyalakan lampu; lakukan dulu evaluasi sebelum melakukan VTP; saat menyiapkan intubasi, seharusnya VTP tetap dilakukan asisten; secara umum, sekuens resusitasi sudah dikuasai dengan baik; tetap semangat berlatih dan belajar

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711148 - OLIVIA PUTERI SAKINAH

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Tidak sempat memasang infus, karena terlalu lama menghitung cairan
STATION 10	ax perlu diimprove, px fisik belajar lagi untuk UKK dan VS head to toe yg lege artis, jangan lupa cuci tangan dah tau penyakit menular tp kamu ga cuci tangan trus piye nek kamu ikut ketularan? atau nularin ke pasien lain, tidak perlu diberi antihistamin?
STATION 11	Tidak periksa koreng,
STATION 12	Baik
STATION 13	pada pemeriksaan evaluasi menilai respon terapi, hendaknya retraksi dinding dada dan auskultasi suara nafas juga dilakukan. derajat serangan pada diagnosa tidak disebutkan.
STATION 2	belum bisa menyebutkan DD
STATION 3	Baik
STATION 4	anamnesis riw lahir ok ax terkait imunisasi sebelumnya sudah lengkap, penjelasan ttg vaksin yg diberikan lengkap, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED)tapi dosisnya salah kok 0,1 cc?, blm ganti jarum, teknik penyuntikan kenapa pakai kapas alkohol utk desinfektan??sudutnya betul 30 derajat?, edukasi pasca vaksin blm lengkap ---> coba cek lg apakah BCG bukan virus hidup? pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya tdk ada
STATION 5	lakukan pemeriksaan fisik secara menyeluruh meski hanya sekilas saja utk menyingkirkan adanya infeksi atau gizi buruk. baca2 lagi buku ttg KPSP spy cepat pemeriksaannya. latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi. gizi sedang?? belajar lagi ttg MPASI tdk hanya rebus2an. baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang. tdk boleh hanya bubur nasi saja sayur saja, kapan bisa nasi lunak nasi menu keluarga dsb
STATION 6	ok
STATION 8	Belum memeriksa antropometri. Diagnosis sudah benar diagnosis banding baru menyebutkan satu. Belajar lagi dosis obat ya Mbak. Masak Ibuprofen 1 mg? Ibuprofen ada yang 150 mg, ada yang 400 mg. Untuk anak Cefadroxil 3x500 mg terlalu tinggi dosisnya dan kurang tepat pemilihan obatnya (bukan DOC untuk tifoid fever).
STATION 9	di awal, ambubag tidak perlu dipasang reservoir dan oksigen dulu; belajar lagi cara memasang bilah laringoskop; anda belum lengkap melakukan langkah awal resusitasi; belum mengeringkan, belum mengganti kain yang basah; posisi tangan belum CE clamp saat memegang sungkup; dosis epinefrin salah; sekuens resusitasi pelajari lagi, anda terbalik sekuensnya, seharusnya intubasi dulu baru mulai kompresi; banyak belajar dan berlatih lagi

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711149 - NUR HAQQI FAUZIA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Memilih transfusi set, masih banyak gelembung udara di infus set
STATION 10	px fisik yg lege artis ya, bukan indonesia raya, itu pasien bukan semata2 manekin, kamu kerjakan spt kalo pada pasien beneran bukan menceritakan jangan lupa cuci tangan paska tindakan NaCl simm itu diberikan pada siapa? mungkin belajar lagi untuk menulis resep yg bener ya
STATION 11	Tidak perlu sarung tangan kecuali tindakan aseptik. Tidak periksa koreng/ Rujuk utk bed rest, antibiotik injeksi, atasi hipertensi, edema
STATION 12	Baik
STATION 13	pemeriksaan toraks teknik perkusi dan auskultasi salah dan tidak membandingkan hemitoraks kanan dan kiri, derajat asma tidak disebutkan. ventolin tida dimasukkan ke nebulizer. pemeriksaan fisik untuk menilai respon terapi tidak dilakukan.
STATION 2	belum bisa menyebutkan DD
STATION 3	Baik
STATION 4	anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini lengkap, penjelasan ttg vaksin lengkap, blm periksa kondisi pasien sekarang, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik ambil ok, teknik penyuntikan --> seharusnya desinfeksi pakai apa?, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya sudah ditandai, tapi sebaiknya dituliskan rencana tanggalnya
STATION 5	pemeriksaan tumbuh kembang dilakukan ya bukan hanya ditanyakan.. sdh bagus tdk menyarankan susu formula tapi arti ASI eksklusif adalah tanpa memberikan makanan apapun selain ASI hy sampai 6 bulan bukan 2 tahun... (kata2nya sebaiknya diberikan sd usia 2 th bukan asi eksklusif selama 2 tahun. latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi. baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang. tdk boleh hanya bubur nasi ati ayam atau nasi sayur doang)
STATION 6	ok
STATION 8	Belum memeriksa antropometri di awal. Belum mencuci tangan setelah memeriksa pasien. Interpretasinya itu leukopeni. Dosis Tiamfenikol terlalu besar ya, sebaiknya hanya 3x250 mg.
STATION 9	di awal, ambubag tidak perlu dipasang oksigen dan reservoir; selang yang anda sambungkan ke ambubag salah, itu selang neopuff; belum menyalakan lampu; belum mengecek lampu laringoskop; belum mengoplos adrenalin di awal; belum mengganti kain yang basah; posisi tangan belum ce clamp saat memegang sungkup; anda tidak bisa mengeset peep dengan ambubag; irama VTP anda belum tekan-lepas-lepas; saat persiapan intubasi, seharusnya VTP dilanjutkan asisten; belajar lagi cara memasang laringoskop; ukuran dan kedalaman ET sesuai; secara umum, sekuen resusitasi sebenarnya sudah cukup dikuasai, perhatikan lagi detail2nya agar lebih paham lagi; tetap banyak berlatih dan belajar

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711160 - KHURUTUL AKYUNIN

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Okey
STATION 10	axnya masih minimalis, perlu diimprve untuk riw tumbang imunisasi persalinan peny alergi, pemeriksaaan fisik lakukan bukan tanya, lakukan secara lege artis, px ukk jgn lupa lup dan senter, lalu jangan lupa cuci tangan lebih cermat lg dalam menulis inscriptio resep ya
STATION 11	tidak periksa thoraks, koreng, cara periksa ascites belum sesuai. Rujuk utk antibiotik sistemik, atasi hipertensi, edema
STATION 12	Baik
STATION 13	pemeriksaan fisik (terutama toraks) tidak tepat, tidak lengkap dan tidak runut. cara merangkai nebulizer kurang benar.
STATION 2	baru menyebutkan Dx tanpa DD. yang lainnya sudah cukup nbaik
STATION 3	Baik
STATION 4	ax riw lahir ok, ax terkait imunisasi sebelumnya ok, tdk menggali kondisi anak saat ini, penjelasan ttg vaksin yg diberikan ok, persiapan oke tapi kurang melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM / ED), belum periksa kondisi pasien, teknik penyuntikan vaksin ok, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya ok
STATION 5	latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi. baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang. tdk boleh hanya bubur nasi saja sayur saja. protein alah wajib jgn dihindari dg alasan alergi
STATION 6	penentuan jenis obat tidak tepat
STATION 8	Pemeriksaan thorax dan abdomen kurang lege artis.
STATION 9	belum melakukan informed consent; persiapan sudah cukup baik; belum dirangsang taktil; letakkan stetoskop di telinga anda, BUKAN DI LUAR KERUDUNG; pemahaman Anda tentang PEEP dan PIP belum tepat, jika ingin menggunakan neopuff, pastikan anda paham alat yang anda gunakan; posisi tangan belum CE clamp saat memegang sungkup; saat menyiapkan ET dan kateter umbilical, VTP seharusnya tetap dilanjutkan asisten; kedalaman ET benar, ukuran ET salah; sekuens resusitasi sebenarnya sudah cukup sistematis dipahami; banyak berlatih dan belajar lagi

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711163 - SAFIRA ROSA DIVYAPUTRI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Okey
STATION 10	jangan lupa cuci tangan pre dan post pemeriksaan, anamnesis perlu lbh detil untuk rps, rpd, rpk, sosial dan tumbuh kembang, pemeriksaan ukk gunakan lup dan senter dg benar, deskripsi UKK dilengkapi lagi, tata laksana untuk pereda gejala inflamasi antihistamin nya tidak perlu? edukasi selain terkait higenisitas perlu jg diberitahu makan apa yg perlu diasup, bagaimana rawat luka, dikompres apa
STATION 11	belum periksa thoraks,
STATION 12	Baik
STATION 13	baik
STATION 2	sudah cukup baik
STATION 3	Good
STATION 4	anamnesis riw lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini, sudah lengkap. penjelasan ttg vaksin lengkap, pemeriksaan pasien ok, persiapan oke, sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tgl ED), teknik pelarutan dan ambil ok, penyuntikan ok, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya sudah sangat lengkap. Good job, Dik!
STATION 5	manfaatkan tools KPSP yg sdh disediakan di ruang ujian. jadi bisa melakukan pemeriksaan perkembangan bayi lbh mudah. latihan lbh sering lagi cara menentukan status gizi sehingga tdk menghabiskan waktu utk plot di grafik sehingga tdk menghabiskan waktu utk menentukan status gizi. dibawah -3SD itu stunted atau severely stunted? BB/TB > 2SD gizi baik atau overweight? (meski yg dimaksud gizi baik tapi kl diplot beneran di overweight) managemen waktu lbh bagus lagi shg tdk kehabisan waktu, pasien masih mau banyak tanya dah habis waktunya. baca2 lagi buku panduan KIA warna PINK terbaru ttg MPASI ya, termasuk komposisi dan tekstur MPASI. MPASI sesuai menu keluarga, teksturnya yg berbeda, edukasi melingkupi komposisi MPASInya apa saja.harus lengkap gizi seimbang
STATION 6	dosis terbagi kurang tepat
STATION 8	Jangan lupa mencuci tangan sesudah memeriksa pasien. Dosis Kloramfenikol untuk anak 4x250 mg ya. Bukan 400 mg.
STATION 9	persiapan sudah cukup baik; di awal, ambubag tidak perlu disambung oksigen dulu; pelajari lebih teliti sekuens resusitasi, berapa siklus pemberian VTP sebelum memutuskan untuk pemasangan ET; secara umum, sekuens resusitasi sudah dilakukan dengan baik; irama VTP dan kompresi sudah sesuai; tetap banyak berlatih dan belajar

FEEDBACK OSCE ANAK Periode MEI 2024 TA 2023/2024

18711172 - CALISTA MUTIARA ATSMARA

STATION	FEEDBACK
STATION 1	Tidak menyelesaikan pemasangan infus, flabot diletakkan dan tidak di gantungkan di tiang infus, perhitungan tetesan salah
STATION 10	ax sudah baik, px fisik untuk deskripsi ukk belajar lagi, farmakoterapinya cukup 1 macam saja?
STATION 11	tidak perlu sarung tangan kecuali tindakan aseptik, edukasi rawat inap, bed rest, antibiotik sistemik, obat hipertensi,
STATION 12	Baik
STATION 13	auskultasi suara nafas tidak diperiksa
STATION 2	dx dan dd sudah sesuai
STATION 3	Good
STATION 4	anamnesis riwayat lahir, imunisasi sebelumnya, kondisi saat ini lengkap, penjelasan tentang vaksin lengkap, belum memeriksa kondisi pasien sekarang, persiapan oke sudah melihat apakah vaksin masih layak pakai (VVM atau tanggal ED), teknik ambil -> kenapa ambil vaksin dulu di spuit baru ambil pelarut? itu kan bentuknya serbuk, jadi dilarutkannya di spuit begitu?) penyuntikan sudah tepat caranya, edukasi pasca vaksin ok, pengisian jadwal vaksinasi selanjutnya belum dituliskan
STATION 5	manajemen waktu lebih bagus lagi sehingga tidak kehabisan waktu di anamnesis. saat pemeriksaan fisik ya dengarkan hasil pemeriksaan nya apa jangan hanya sekedar bertanya menyampaikan daftar pertanyaan tanpa mengharapkan jawaban. kalau bingung menghafal catatan antropometri dikerats coret2an dulu. overweight belum obesitas. baca2 lagi buku KIA pink tentang menu MPASI
STATION 6	ok, manajemen waktu diperbaiki
STATION 8	Pemeriksaan penunjang kurang Tube TF/IgM untuk Salmonella typhi. Terapi Kloramfenikol dosis kurang tepat.
STATION 9	perbaiki cara informed consent; ambubag di awal tidak perlu disambung dulu ke reservoir dan selang oksigen; berlatih lagi cara memasang laringoskop; belum menyiapkan tempat dan lampu; lebih cekatan dan cepat lagi dalam bekerja; pelajari lagi urutan langkah awal resusitasi; suction tidak pakai irama tekan-lepas-lepas; belum mengganti kain yang basah; posisi tangan saat memegang sungkup belum CE clamp; saat persiapan ET, VTP seharusnya tetap dilakukan; masukkan laringoskop dengan tangan kiri, bukan kanan; ukuran dan kedalaman ET salah; irama VTP dan kompresi SALAH; belum selesai melakukan resusitasi; banyak berlatih dan belajar lagi

