

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