

**FEEDBACK OSCE STASE ANAK BATCH FEB 2020 TA 2019/2020****14711088 - FISHELLA APRISTA RAHMANTI**

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Station 1 - STATION KARDIOVASKULAR	anamnesis masih belum mengeksplorasi tumbuh kembang, pola makan. Pemeriksaan fisik cukup baik dan sudah mengakomodasi antropometri. Pemeriksaan jantung seharusnya mengasses suara 1 dan suara 2 dulu sebelum dicek bising jantung. Tatalaksana oksigen seharusnya memikirkan berapa airan yang boleh diberikan minimal berapa liter / menit. Perhitungan RR dan kebutuhan saturasi diperlukan. Persiapan rujukan diperlukan pada penyakit jantung bawaan. Pelajari lagi apa dd PJB sianotik. VSD dan ASD itu PJB Asianotik.
Station 10 - RESUSITASI NEONATUS	saat kompresi seharusnya pasang reservoir dan hubungkan dengan oksigen serta pasang ET atau LMA. jika sudah mulai VTP sebaiknya minta asisten utk cek HR.
Station 11 - ENDOKRIN	PF kurang lengkap ya Nak. elastisitas kulit tidak diperiksa ? --> menunjang diagnosis kerja. ekstremitas hanya periksa akral hangat dan CRT. diagnosis hanya sampaikan gizi buruk tipe ??? terapi dan seterusnya tidak sempat karena kehabisan waktu.
Station 12 - IMUNISASI	Ax riwayat kelahiran dan riwayat reaksi pada imunisasi sebelumnya belum ditanyakan//th pemilihan jenis imunisasi sudah tepat// th non farmakologi tidak menghambat vaksin, tidak simulasi mengambil vaksin, dalam pemilihan spuit tidak tepat seharusnya ukuran 3 cc jarum 23G, pengisian imunisasi polio di KMS kurang tepat, yang pentabio sudah benar //edukasi belum bilang bisa muncul bengkak di bekas suntikan
Station 13 - Hematologi dan Imunologi	tidak mengenalkan diri, tapi melakukan informed consent dg baik, pake abocath nomer brapa harusnya? masang infusnya udah guud, cuma nomer abocathnya perhatikan ya
Station 2 - SISTEM RESPIRASI	Tx yang tepat adalah Tx. PCT syr 3 x 5 ml po, amp atau amoks inj 4 x 250 mg iv. Atau ceftriaxone inj 2 x 400 mg iv, nebu salbutamol 3 x 1.
Station 3 - SISTEM GASTROINTESTINAL	pemeriksaan fisik tidak runtut (periksalah urut bagaian tubuh dengan aturan IPPA kecuali abdomen IAAP) karena banyak pemeriksaan yg terlewat..
Station 4 - SISTEM REPRODUKSI	Anamnesis ckp baik, empati agak krg, walaupun pasien mengaduh tp cuek, tdk merespon sakit pasien, DD (breast fever & abses mammae) blm benar konseling sdh ckp bagus, sdh memberi antibiotik dan cara meminumnya,
Station 5 - SISTEM SARAF	lengkapi anamnesis terkait riwayat kelahiran dn tumbuh kembang pasien. pemeriksaan refleks fisiologis dipelajari caranya ya, dan dilengkapi pemeriksaan neurologis yg sesuai, dx sesuai, dd diperbaiki yaa.. edukasi jg dilengkapi ya, ..
Station 6 - PD3I	Anamnesis sudah cukup baik, pemeriksaan fisik sebaiknya tetap dilakukan status generalis head to toe ya... Status lokalis deskripsinya masih kurang ya... Batas massa, ukuran,

<p>Station 8 - IPM INTEGUMEN</p>	<p>anamnesis tidak runtut, riwayat alergi belum digali; inform consent tidak lengkap, tidak menjelaskan prosedurnya, risiko dan tujuannya gmn, cuman bilang "saya periksa ya bu"??; pemeriksaan kulit masih dalam penerangan yg kurang (tidak memakai senter), pemeriksaan jg tidak dilakukan dengan benar, hanya menyebutkan, tidak melihat dengan benar ukk di kaki, tangan dan perut manekin, langsung minta hasil; cuci tangan setelah pemeriksaan belum dilakukan; UKK masih kurang tepat, ada vesikel, krusta??? coba dilihat benar2 ya, definisi vesikel itu gmn, apa bedanya krusta dgn eksoriasi, ada dua ukk penting yg belum tersampaikan jg; DD msh salah, prurigo?? coba dicermati lagi anamnesisnya ada riwayat yg belum tergali nggak; Terapi harusnya msh bs ditambahkan dgn anti gatal; edukasi msh kurang lengkap, bgmn dengan penggunaan barang bersama? .</p>
<p>Station 9 - SISTEM GINJAL DAN SALURAN KEMIH</p>	<p>sudah ok</p>