

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

19711151 - DAVID MAHENDRATA SUDARMAN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
STATION 1	pemilihan cairan masih bingung, belum bisa bedain mikro dan makroset infus
STATION 10	ax, sudah baik, vesikle bedanya dnegan bula apa mas ? kenapa DD nya SJS? apa gejala dan UKK SJS? pilih DD yang UKKnya seperti yang udah anad ceirtakan. kenapa diberiak eritromisin alsannya apa < apakah ad indikasi infkesi bakteri. beapa dosis cetirizin yang tepat?
STATION 11	anamnesis sebagian besar sudah ditanyakan. pemfis kurang sistematis dan tidak melakukan cuci tangan sebelum+ setelah pemeriksaan. penunjang hanya mengajukan 2 yang sesuai dari 3 pemeriksaan. diagnosis tidak lengkap. terapi mengajukan kausatif tanpa simptomatik, namun pilihan obat dan sediaan kurang tepat. edukasi masih sebagian yang tersampaikan, selain itu perlu mengetahui juga keterbatasan kompetensi sebagai DU terkait edukasi untuk tatalaksana lanjutan.
STATION 12	Dx dan Tx keliru
STATION 13	Tidak dapat menyebutkan Croup sebagai diagnosis utama, hanya menyebutkan 2 diagnosis banding, tidak menyebutkan terapi dengan tepat, hanya menyebutkan nebulizer dengan SABA, lainnya okey
STATION 2	Ax tidak lengkap (riwayat penyakit dahulu, lingkungan tidak ditanyakan) Px Antropometri sempat kelewatan, kemudian balik lagi diperiksa antropometri, Dx dan DD tidak lengkap, Tatalaksana Gizbur 10 langkah kurang lengkap, Obat tidak tepat, Edukasi tidak lengkap, Kurang komunikasi dg Ibu
STATION 3	anamnesis masih belum nemu faktor risiko malah keburu buru lanjut px fisik (baru tergali dia akhir namun masih belum lengkap juga seperti minum teh), px fisik lidah belum spesifik diminta, dosis obat sih udah bener tapi sediaan kurang tepat biasanya sediaan sirup 60mg/5ml, memberikan info juga kurang tepat (HB 9 kok menurun sedikit?) dan edukasi minuman belum karena tidak tergali dari anamnesis,
STATION 4	terapi kurang benar
STATION 5	anamnesisnya ya, ttg efek sebelumnya, nutrisi?//penentuan imunisasi kurang Rv dan PCv ya, baca lagi tujuan imunisasi Hib ya, klo polio tetes harusnya ke 2 ya//1/3 anterolateral benar, tapi nunjukinya salah ya, ganti jarumnya 23 G aja ya//jadwal selanjutnya klo sesuai jdwal di kms itu 1 bulan lg ya dik, bukan 2 bulan lagi....belum menyampaikan efek pasca imunisasi loo...
STATION 6	anamnesis cukup bagus dg ortu, sdh menanyakan tipe kejang, kesadaran saat n setelah kejang, durasi n tipe kejang, serta RPS RPD, jgn lupa juga riwayat trauma kepala (utk DD perdarahan kepala). jgn lupa tanya tensi anak berapa, krn kejang tanpa demam juga bisa krn hipertensi meski pada kasus ini bukan hipertensi (tensi normal), lakukan pemeriksaan neurologis secara lengkap brudzinski 1-4. jgn lupa edukasi penanganan kegawatan saat kejang apa saja yg dilakukan orang tua saat anak kejang, longgarkan baju, bebaskan jalan nafas dll
STATION 8	perhatikan arah urutan perkusi thoraks, periksa hepar dan lien juga ya
STATION 9	ax: riwayat memperingan atau memperberat gejala belum; px fisik: batas jantung belum diperiksa, auskultasi cor belum diperiksa; penunjang: EKG tidak minta (?) , ro toraks gambaran boot shaped, DL terdapat normal (?); dx bronkopneumonia; dd: pneumonia; tatalaksana: oksigenasi dengan 2lpm nasal kanul, nebulisasi, infus maintenance dengan 850ml /24jam (?); edukasi : sudah baik.   cara anamnesis dan sikap dalam komunikasi dengan pasien baiknya LEBIH SOPAN dan SANTUN, meskipun hanya maneqin baiknya tetap diperlakukan seperti manusia