

FEEDBACK OSCE ANAK Periode Juli 2024 TA 2023/2024

19711076 - ADI NUGRAHA

| STATION | FEEDBACK |
|------------|---|
| STATION 1 | menggunakan abocath NO.22 |
| STATION 10 | Anamnesis: bisa menggali lebih dalam keluhan penyertanya. Pem fisik: Lakukan vital sign di awal ya, jangan di akhir. Jangan terburu buru dalam melakukan ya mas. Pelejadi kembali diagnosis banding dari diagnosis kerja yang sudah ditetapkan. Tx: ;Pelejadi kembali pilihan terapi untuk diagnosis kerja yang ditetapkan,. Edukasi: Pelejadi edukasi yang perlu diberikan, bukan hanya untuk pasien tetapi juga orang di sekitar. |
| STATION 11 | perlu JVP tidak? Gambaran EKG bagaimana?Dx kerja belum benar dan terbalik dengan DD |
| STATION 12 | Anmensi dna px baik, |
| STATION 13 | ok |
| STATION 2 | tidak meresepkan vitamin |
| STATION 3 | bagus |
| STATION 4 | sudah baik, untuk terapi bisa ditambahkan lotion atau obat gatalnya |
| STATION 5 | anamnesis: riwayat ANC belum ditanyakan. penyerta demam belum tergal. PF general: TTV khususnya suhu belum diperiksa, pemeriksaan cepet2 memeriksa bising usus cuma menyentuhkan saja ke kulit, toraks juga demikian, pemeriksaan head to toe seolah bukan bayi (tidak gentle), untuk pemeriksaan lokalis umbilikal hanya inspeksi (?); Dx: omphalitis DD:granuloma umbilikal, Tatalaksana: dosis paracetamol dan amoxicilin dipelajari lagi, termasuk sediaan untuk bayi. tidak perlu topikal? Edukasi: sudah baik tapi terlalu terburu-buru. |
| STATION 6 | Mas, jangan lupa perkenalkan diri ke penguji ya meskipun penguji sudah kenal // Jangan lupa menggali hal yang memperparah // RPD dan RPK kurang tergal // Riwayat imunisasi, riwayat persalinan tidak tergal // Pemeriksaan Fisik konjungtiva dan sklera tidak pakai senter mas ? // Pemeriksaan leher apakah hanya pembesaran KGB saja ? // Pemeriksaan Fisik thoraks palpasi hanya fremitus taktil saja mas ? // Pemeriksaan Auskultasi Thoraks hanya paru saja mas ? // Pemeriksaan Brudzinski sudah OK // Pemeriksaan Refleks Fisiologi dan patologi sudah OK // Edukasi kurang lengkap // Diagnosis sudah OK // Tatalaksana farmakoterapi 300 cc ? |
| STATION 8 | ax sdh baik, komunikatif+, VS+, TB dan BB, memeriksa mata dan mulut+, memeriksa thoraks+, memeriksa abdomen namun saat memeriksa hepar teknik blm benar, ekstremitas dbn, px penunjang sdh baik,tx ok namun frekuensi pemberian obat antibiotik mohon dicek ulang , dd benar |
| STATION 9 | Anmnesis sudah baik. UKK sudah dijabarkan dengan cukup baik (termasuk distribusi lesi) seusai dengan gambaran pada foto. untuk interpretasi px penunjangnya masih salah bukan gram negatif. deskripsi kan dengan baik, warna bakteri, bentuk bakteri, bergerombolkah dsbnya. menulis resep wajib menulis dengan jelas ya. |