

FEEDBACK OSCE ANAK Periode Juli 2024 TA 2023/2024

19711134 - ANNISA LUTHFIATISANNY

STATION	FEEDBACK
STATION 1	tempat fiksasi dengan tornikuet kurang tepat
STATION 10	Anamnesis: Berikan perhatian bukan hanya pada keluhan utama tetapi juga keluhan penyerta. Karena hal-hal tersebut dapat membantu mengarahkan pemeriksaan relevan yang perlu dilakukan dan diagnosis kerja serta diagnosis banding. Jangan lupa menanyakan riwayat imunisasi dan tumbuh kembang pasien. Pem fisik: pada anak, gunakan stetoskop anak ya. Pada tenggorokan, apa saja bagian yang perlu dinilai ? Ini penting karena berkaitan dengan keluhan utama dan penyerta dari pasien. Anamnesis dan pemeriksaan fisik yang kurang teliti menghasilkan diagnosis yang tidak tepat. Diagnosis yang tidak tepat menghasilkan terapi dan edukasi yang tidak tepat.
STATION 11	bagaimana pemeriksaan JVP pada bayi ini? bagaimana kondisi ictus cordis? bagaimana pemeriksaan batas jantung? apakah ada pelebaran jantung pada kasus ini? bagaimana palpasi ictus cordis pada pasien ini? pembacaan EKG belum sesuai. Dx kerja terbalik dengan DD.
STATION 12	anamnesis baik dan pemeriksaan baik. diagnosis dan terpai kurang tepat
STATION 13	jumlah vaksin yg diberikan hanya 2, persiapan vaksin saat mau mengambil dari vial perhatikan desinfeksi dan tutup botol. pemilihan spuit untuk IM apakah 1 ml atau 3 ml? edukasi vaksinasi usia 3 bulan vaksinasinya hanya 2 macam, coba lihat lagi jadwal terbaru ada berapa vaksin yg harusnya diberikan pada anak, saat administrasi/injeksi vaksin jangan lupa ucapkan basmallah dan hamdalah
STATION 2	sangat semangat, terlewat di baggy pants dan turgor_ elastisitas, tdk meresepkan antibiotik tapi meresepkan Fe
STATION 3	sedikit salah janit di jam 6
STATION 4	Dx dan DD nya terbalik, perhatikan saat anamnesis pola penyebarannya sampai mana. tx nya jadi kurang tepat
STATION 5	anamnesis: riwayat ANC dan kelahiran, riwayat imunisasi belum ditanyakan. PF general: untuk pemeriksaan lokalis umbilikal tidak memakai handscoon (?); Dx: omphalitis DD: omphalokel (?) Tatalaksana: dosis dan sediaan amoxicilin dan paracetamol dipelajari lagi, perlu obat topikal tidak? Edukasi: sudah baik
STATION 6	Anamnesis sudah OK namun alangkah baiknya dilengkapi ya mbak dengan menambahkan anamnesis tentang Riwayat Persalinan, Imunisasi dan Nutrisi // Pemeriksaan Konjungtiva dan sklera tidak menggunakan senter // Pemeriksaan mulut tidak menggunakan senter apakah terlihat mbak // Pemeriksaan Leher hanya pembesaran KGB saja mbak ? // Pemeriksaan Palpasi sudah OK // Pemeriksaan Perkusi sudah OK // Pemeriksaan Auskultasi Thoraks sudah OK // Pemeriksaan Neurologis sudah OK // Edukasi kurang lengkap // Diagnosis sudah OK // Tatalaksana kurang tepat dosisnya
STATION 8	anamnesis dilakukan dg baik, VS+, TB dan BB, memeriksa mata dan mulut+, memeriksa thoraks+, memeriksa abdomen namun blm memeriksa hepar dan lien, ekstremitas dbn, px penunjang sdh baik, tx ok, dx kerja benar

STATION 9	<p>Faktor kebiasaan terkait higienitas dan sanitasi lingkungan belum digali. untuk pemeriksaan fisik sebaiknya pakai loop dan senter. untuk deskripsi ukk: lesi primernya belum lengkap, dan distribusi lesi juga belum disampaikan. Perbanyak latihan melihat ukk dari foto ya. pemeriksaan penunjang yang kamu usulkan masih salah, bukan KOH dan giemsa. Diagnosis dan tatalaksana masih salah ya. Edukasi belum dilakukan. mohon edukasi dilakukan kepada pasien ya, terkait dengan terapi yang diberikan, komplikasi yang dapat muncul, kebiasaan2 yang harus diubah hingga kapan balik ke dokter untuk kontrol kembali.</p>
-----------	---