

FEEDBACK OSCE ANAK Periode Juli 2024 TA 2023/2024

19711161 - CHANDRI NUGRA CHAHYANI

STATION	FEEDBACK
STATION 1	kurang memperhatikan kenyamanan pasien
STATION 10	Anamnesis: Gali keluhan penyerta dengan lebih dalam, karena akan membantu mengarahkan pemeriksaan fisik relevan yang perlu dititik beratkan dan menegaskan diagnosis kerja serta diagnosis banding. Jangan lupa menanyakan riwayat imunisasi dan tumbuh kembang pasien. Pemeriksaan fisik: pemeriksaan tenggorokan apakah hanya menilai faring ? Anamnesis yang tidak mendalam, pemeriksaan fisik yang kurang teliti menyebabkan penegakan diagnosis kerja dan diagnosis banding tidak tepat. Diagnosis yang tidak tepat menyebabkan terapi dan edukasi yang tidak tepat.
STATION 11	bagaimana pemeriksaan JVP? pemeriksaan inspeksi thoraks terkait kasus belum lengkap, perkusi batas jantung bagaimana? Dx kerja belum lengkap terkait status dekomp/kompensasi, DD tidak disebutkan
STATION 12	Anamnesis kuranag lengkap. terapi kurang tepat, coba dibaca lagi kapan kegawatan nafas harus di rujuk?
STATION 13	perhatikan saat menyuntik, upayakan tindakannya smooth dan gentle shingga meminimalisir sakit pada anak saat menyuntik. empatinya ditambah ya mbak
STATION 2	Antibiotika memakai amoxicilin (hampir sempurna)
STATION 3	baik
STATION 4	sudah baik overall, edukasi juga bagus
STATION 5	anamnesis:riwayat ANC dan kelahiran, riwayat perawatan tali pusar sebelumnya, riwayat imunisasi belum ditanyakan. PF general: BB diperiksa bukan ditanyakan, untuk pemeriksaan lokalis umbilikal tidak memakai handscoon (?); Dx: omphalitis DD:omphalokel (?) Tatalaksana: diberikan antibiotik injeksi? (ranap? apakah sesuai kompetensi?) tidak bisa diberikan peroral? perlu obat topikal tidak? Edukasi: cara perawatan talipusat dan evaluasinya bagaimana? kompetensi dokter umum dan di klinik lebih diperhatikan dan dipelajari
STATION 6	Hal yang memperparah keluhan tidak tergalil // Riwayat Persalinan, Imunisasi, Nutrisi tidak tergalil // Pemeriksaan mata konjungtiva dan sklera tidak menggunakan senter kah ? // Pemeriksaan KGB saja mbak pada pemeriksaan Leher ? // Pemeriksaan Auskultasi belum selesai tapi sudah tanya hasil // Pemeriksaan auskultasi thoraks apakah hanya paru saja ? // Pemeriksaan ekstremitas kurang lengkap // Pemeriksaan Refleks Fisiologis dan Patologis OK // Diagnosis kerja sudah OK // Pemberikan Tatalaksana Farmakoterapi sudah OK
STATION 8	anamnesis dilakukan dg baik, VS+, TB dan BB, memeriksa mata dan mulut+, memeriksa thoraks+, memeriksa abdomen dan sdh memeriksa hepar dan lien, ektremitas dbn, px penunjang sdh baik,tx ok , dx kerja benar dd yg 1 blm tepat
STATION 9	Anamnesis sebaiknya lebih lengkap, gali lebih dalam KU dan juga faktor risiko thd keluhan , RPK, kebiasaan sehari2, dstnya. untuk deskripsi ukk sebaiknya diawali dengan lesi primer baru ke lesi sekundernya. ini bukan dengan pemeriksaan KOH ya. mhs tidak melakukan edukasi baik itu terkait dengan pengobatan yang diberikan, higienitas dan sanitasi lingkungan, hingga kapan harus balik ke dokter