

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode 14 Mei 2023 TA 2022/2023**

17711115 - SYIFA SAFIRA NABILA PUTRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Gastro-hepatologi	sudah lengkap
Infeksi/Hemato Imun	edukasinya luar biasa, "krn virus tdk diberi antibiotika..."
Integumentum	swab dengan kapas lidi steril saja pada krusta, tidak usah scalpel, terlalu beresiko terluka pasiennya. tahapan pemeriksaan gram kurang tepat. cat gram D (safranin) tidak diberikan? seharusnya diberikan utk counterstain. terapi hendaknya diberikan antibiotik sistemik dan terapi simptomatis juga.
Kardiologi	pemeriksaan fisik yg spesifik dilengkapi ya, interpretasi pemeriksaan penunjang dilengkapi, dd dipelajari lagi, tatalaksana diperhatikan kebutuhan oksigenasi, edukasi sudah cukup baik hanya terlalu cepat seperti terburu-buru khawatirnya pasien tidak menangkap edukasi yg diberikan.
Kegawatan anak	Anamnesis sebenarnya sudah kamu tanyakan semua, tapi benar2 seperti interogasi ke pasien. Pemeriksaan fisik dan diagnosis benar, pemasangan nebul dilakukan, tapi caranya sebagian besar salah.
Nefrologi	sputum harus dibuang udaranya dulu setelah aspirasi lidocain/ tidak melakukan infiltrasi/ tidak cek apakah anestesi sudah bekerja atau belum/ infiltrasi penis bisa dipegang dengan tangan kiri/ siapkan jarum yang sudah terpasang dgn benang di awal, jangan setelah potong preputium, kalau terjadi perdarahan selama dokter menyiapkan beang bgmn?/ tidak menyampaikan kontrol perdarahan/ jahit kendali jam 12 longgar sekali/ arah gunting saat memotong preputium tidak sesuai/ kalau menjahit itu, sesuaikan dengan kelengkungan jarum/ jahit kendali di frenulum sudah baik, hanya masih ada sisa preputium yang belum terpotong, jadi tidak rapih/ lainnya sudah cukup baik/
Neurologi	jangan pasang stetoskop diluar kerudung, kurang periksa rongga mulut dan harap perhatikan teknik pemeriksaan refleks fisiologis yang benar
Nutrisi dan Endokrinologi	anamnesis digali lagi tentang apakah ada tambahan susu formula, riwayat flek sebelumnya dengan pengobatan 6 bulan. Pemilihan terapi bisa ditambahkan paracetamol, sebaiknya pemberian antibiotika 1 macam saja ya, jangan diberikan ampicilin bersama amoksisilin, edukasi ditambahkan terkait indikasi rawat inap
PD3I	edukasi kurang sekali
Pediatri sosial/hematoimun	Anamnesis sudah sesuai, mampu menjelaskan jenis imunisasi dan tujuannya, tindakan 6 langkah benar, komunikasi edukasi baik, perilaku profesional baik
Perinatologi	persiapan alat lumayan, alur resusitasi sudah baik, SRIBTA dilakukan sebelum VTP 30 detik pertama ya. pemberian epinefrin melalui UVC ya, jangan langsung. Dx jurang sesuai
Respirologi	anamnesis bagus tapi lbh bagus lagi jika cara bertanya ke orangtua bisa dg lebih menurunkan intonasi dan nada bertanya tdk seperti nada menyerang atau interogasi dg kata2 yg lugas dan pendek2 yg akan membuat ortu takut, coba untuk lbh luwes lagi, dalam menggali, sebaiknya bertanya dg pertanyaan2 terbuka bukan penekanan ada kan bu... ada ya, tdk ada kan ya... usahakan juga utk lebih runtut sehingga tdk bolak balik lagi anamnesi awal ada yg ketinggalan, pemeriksaan fisik juga bolak balik lagi.