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

## 17711143 - MUHAMMAD SALMAN SHALAHUDDIN

| STATION                       | FEEDBACK  |
|-------------------------------|---|
| Gastro-hepatologi             | Pemeriksaan fisik cukup sistematis dan lengkap, diagnosis tepat dan lengkap. pemasangan infus kurang sistematis, perhatikan lagi perhitungan jumlah tetesan manajemen waktu kurang, edukasi dan komunikasi cukup baik   |
| Infeksi/Hemato Imun           | Sopan dan profesional, komunikasi masih bisa ditingkatkan, intonasi dan pemilihan diksi bisa dilatih supaya lebih berempati. Anamnesis runtut tetapi kurang lengkap. Pemeriksaan fisik mantab, termasuk pemeriksaan dilakukan dalam posisi duduk. deskripsi status lokalis mantab. Dx dan DD mantab. Tx sesuai. Edukasi lengkap dan runtut. Saran: sudah bagus, lebih tenang lagi, ritmenya diperlambat masih bisa, waktu sisa banyak. Perbanyak ngobrol dengan pasien beneran. |
| Integumentum                  | Pemeriksaan penunjang : pengambilan sampel pus dari dasar luka/ulkus menggunakan kapas lidi steril, bukan menggunakan pisau bedah. Point penilaian lainnya sudah baik dan dijawab lengkap.  |
| Kardiologi                    | anamnesis ok // px fisik ok // px penunjang baik, bisa lebih tepat dijelaskan ekg nya mulai dari (sinus? ritme? aksis dari lead I sama avF nya gmn? gel P ada P mitral / pulmonal ga? QRS lebar/sempit? T invert / tinggi? P interval panjang ga? ST elev / depres? S yg dalam dan R yg tinggi di V1-V6 gmn?), thoraks dan darah rutin ok // diagnosis ok // tatalaksana non farmako sip // edukasi ok  |
| Kegawatan anak                | Sudah cukup baik, hanya saja mahasiswa bicara terlalu cepat dan terengah engah, problem masih sama, ada kebingungan merangkai alat nebulizer, edukasi mengenai penyakit ini apakah penyakit keturunan atau penyakit menular   |
| Nefrologi                     | untuk anestesi blok sebaiknya posisi menyuntik tegak lurus dgn penis.<br>kehabisan waktu sehingga tidak sempat memplester dan mengedukasi<br>pasien. saat membuka celana pasien sebaiknya minta ijin dulu   |
| Neurologi                     | anamnesis lengkap dan relevan. Px fisik lengkap dan sistematis. px<br>neurologis lengkap. Dx KDS ec RFA, dd epilepsi yang di induksi demam<br>.perilaku profesional :cukup bagus tetapi bicara terlalu cepat  |
| Nutrisi dan<br>Endokrinologi  | Ax tidak menanyakan kondisi lingkungan, px fisik dah ok, abis px pasien tidak cuci tangan, menyebut 6 dari 10 penanganan, resep yg benar antibiotik saja. tidak sempat edukasi  |
| PD3I                          | anamnesis relevan namun kurang lengkap, pemeriksaan fisik : head to toe lengkap, sistematis, berurutan, tes darah dan rontgen dilakukan interpretasi yg Rontgen kurang tepat, dx dan dd blm benar, terapi diberikan antibiotik, edukasi sebagian relevan, bicara lebih pelan ya dik agar pasien lebih paham   |
| Pediatri<br>sosial/hematoimun | cara bicara yang terekesab terburu-buru sehingga kurang jelas<br>dimengerti, akan tetatpi semua prosedur anamnesis, pemeriksaan fisik<br>sederhana, cara penyutikan dan edukasi sudah dilakukan secara komplit,<br>perlu belajar PUBLIC SPEAKING  |
| Perinatologi                  |   |

| Respirologi | lebih baik sifat/jenis batuk ditanya. edukasi belum dilakukan sempurna juga penulisan resep belum krn waktu habis. obat yang benar disebutkn MP, sementara nebu belum disebutkan. |
|-------------|---|
|-------------|---|