

**FEEDBACK OSCE ANAK Periode September 2024 TA 2023/2024**

19711058 - MUHADZIB ASHIMULHAQ

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Station Gastro-hepatologi	anamnesis msh perlu diimprove, px fisik sudah runut hanya msh tampak indonesia raya blm notice pd hal2 terkait keluhan dan dd , dx dah oke setelah mendapat data dari px penunjang, jangan lupa cuci tangan paska pemeriksaan
Station Infeksi/hematoimun	perbaiki teknik komunikasi; anamnesis kurang lengkap; anda memeriksa TD dengan palpasi saja?; urutan PF abdomen anda salah, seharusnya perkusi dulu baru palpasi; belum memeriksa status lokalis& tidak bereaksi ketika diberi gambar; diagnosis salah; perbaiki clinical reasoning; anda harus banyak belajar dan berlatih lagi
Station Integumentum	ax lengkap, deskripsi ukk sdh dilakukan namun blm tepat, , px penunjang tepat, dx benar, terapi benar, edukasi sdh sesuai
Station Kardiologi	alur tidak sesuai, tidak sistematis, kurang edukasi, kurang profesionalisme
Station Kegawatan anak	ANAMNESIS : Oke. P.FISIK : Oke, VS tidak lengkap, perkusi cm 4 titik, sebaiknya pemeriksaan terkait keluhan dilakukan lebih detail. DIAGNOSIS : Oke. TERAPI : Oke, tapi diawal masih bingung cara merakit dan masukin obat dengan nebulizer. EDUKASI : Minimal karena waktu habis.
Station Nefrologi	Ax ok, tidak cek antropometri, tidak cek edema palpebra, Px paru tidak urut hrsnya palpasi dulu baru perkusi, Dx GNAPS dengan HT, tx blm pas
Station Neurologi	jangan lupa tanyakan juga faktor pencetus (memperberat/memperingan). px fisik sudah baik. edukasi alur terapi juga sudah baik. dosis asam valproat 10-15 mg/kg/hari, dosismu terlalu sedikit klo 1/2 cth
Station Nutrisi dan Endokrinologi	anamnesis sdh bagus tapi sebaiknya lebih mendetail lagi, Pada pemeriksaan fisik meski sdh yakin gizi buruk Untuk memastikan status gizi juga harus menggunakan kurva maupun z score karena dibutuhkan untuk menentukan asuhan nutrisi dan kalori yg dibutuhkan, diagnosis harus lengkap berdasarkan BB/U BB/TB atau BMI dan TB/U tatalaksana gizi buruk harusnya bisa ditangani awal oleh dokter umum
Station PD3I	mohon untuk belajar yang benar. Anda sepeertinya tidakpaham mau melakukan apa, mengelaborasi dari temuan anamnesis ke px fisik, juga ke penunjangnya. tampak bingung sehingga lompat2 dari px penunjang balik ;agi ke px fisik.
Station Pediatri sosial/hematoimun	anamnesis; cukup lengkap//vaksin BCG itu kering ya, perlu dilarutkan dulu yaa//secara teknik penyuntikan sdh baik//yg lain sdh baik
Station Perinatologi	Standar, boleh tambah rasa empati pd pasien n kelg
Station Respirologi	Ax kurang riw tumbuh kembang,lingkungan,Px ukur tb posisi berbaring,hrsnya berdiri,,VS,Px penunjang ro thorax dan mantoux, resep jumlah obat tidak sesuai