

FEEDBACK OSCE ANAK Periode September 2024 TA 2023/2024

19711125 - ADE RAHMA RUCITRA

| STATION | FEEDBACK |
|------------------------------------|---|
| Station Gastro-hepatologi | ax kurang px fisik belajar yg lege artis, px penunjang blm lengkap, dx belum tepat, px fisik sudah urut namun cara melakukan pemeriksaan terlalu indonesia raya dan tdk benar2 mencari tanda patognomonik untuk dd dan tertentu terkait keluhan pasien. cuci tangan yg benar ya mazhab who |
| Station Infeksi/hematoimun | komunikasi sudah baik; anamnesis sudah cukup lengkap; lebih komunikatif pada pasien; PF dilakukan dengan baik ya, bukan hanya ditanyakan; diagnosis belum sesuai; edukasi sudah cukup baik; tetap semangat belajar |
| Station Integumentum | ax sdh lengkap dan menanyakan KU, RPS, RPD, riwayat alergi dan imunisasi, px uuk sdh benar namun tdk menggunakan lup, urutan deskripsi masih terbalik2 antara ukk primer dn sekunder, pemilihan px penunjang tepat namun interpretasi tepat, dx benar, tx blm benar, edukasi relevani |
| Station Kardiologi | alur tidak sistematis, alur tidak lengkap, edukasi kurang |
| Station Kegawatan anak | ANAMNESIS : Oke, faktor pemicu kurang tergal. P.FISIK : Oke, kalau pemeriksaan thorax sistematisnya IPPA bukan IAPP, perkusi dan auskultasi dilakukan dengan membandingkan kanan dan kiri bukan dari atas kebawah. DIAGNOSIS : Oke. TERAPI : tdk bisa merakit nebu. EDUKASI : Oke. |
| Station Nefrologi | Ax lengkap, Px fisik tidak cuci tangan dengan benar, tidak cek edema palpebra, lainnya ok, Px penunjang DR dan UR, Dx GNAPS (tp singkatannya kok blm benar), nanya ASTO di akhir. Terapi blm benar |
| Station Neurologi | px fisik sudah baik, perhatikan posisi tangan kanan saat px kaku kuduk dan brudzinksi 1. sampaikan bahwa perlu dilakukan px EEG utk penegakan diagnosis. Ranap bial ada kegawatan saja (saat ini pasien stabil) atau utk pemeriksaan penunjang. Pemberian terapi asam valproat segera dimulai, jangan hanya diazepam saja. |
| Station Nutrisi dan Endokrinologi | komunikasi sdh bagus, anamnesis belum menggali lebih dalam kearah tidak mau makan, hanya susu. keluhan BB tdk naik jgn lupa kemungkinan adanya masalah status gizi. pemeriksian fisik cukup bagus n detail. kunci plot grafik awal adalah sesuai jenis kelamin. harusnya kl jelas anak perempuan harusnya lgs menuju ke grafik pink tanpa perlu cari2 yg warna biru. belajar lebih sering plot grafik spy tdk menghabiskan waktu. pelajari lagi interpretasi hasil BB/U Tb/U BB/TB. edema - kwashiorkor? menghabiskna waktu hy utk plotting dan intepretasi banyak latihan plotting |
| Station PD3I | azitromisin itu golongan makrolid yang tidak indikasi utk diagnosis yang kamu tegakkan namun masih bisa dipakai sbg preferensi obat Penisilin. terapi yang jelas belum lengkap. |
| Station Pediatri sosial/hematoimun | ax : sdh cukup lengkap//teknik dan persiapan sdh baik , tapi jangan pke swab alkohol yaa//edukasi kok pke kata ulkus???.. |
| Station Perinatologi | Performa kesusu |
| Station Respirologi | Ax kurang riw tumbuh kembang,Px fisik KU,vs,kep,Px penunjang ro thorax dan mantoux,Dx TB paru dan ekstra paru,dosis obat tidak tepat |