

FEEDBACK OSCE ANAK Periode September 2024 TA 2023/2024

19711195 - LAILI NOOR FITRIYANA

STATION	FEEDBACK
Station Gastro-hepatologi	ax perlu bertanya untuk riw tumbuh kembang dan imunisasi dan kebiasaan sehari2 px fisik perlu belajar yg lege artis jangan indonesia raya apa yg bs didengarkan dari meletakkan stetoskop hanya spersekian detik? px abdomen perlu ddetilkan
Station Infeksi/hematoimun	teknik komunikasi sudah baik; anamnesis dapat diperdalam; belum memeriksa HR dan RR, PF lain sudah cukup baik; dx salah; perkuat clinical reasoning; baca soal dengan teliti karena tidak diminta menulis resep; tetap semangat belajar
Station Integumentum	ax sdh menanyakan KU, RPS, RPD, riwayat alergi dan imunisasi, px uuk sdh benar, pemilihan px penunjang blm tepat, dx benar, tx benar, edukasi relevani
Station Kardiologi	kurang edukasi
Station Kegawatan anak	ANAMNESIS : Oke, RPD, RPK dan lingkungan kurang lengkap. P.FISIK : Oke, VS oke, antropometri "dilakukan" sebelum nebu, sebaiknya pemeriksaan terkait keluhan dilakukan lebih detail. DIAGNOSIS : Oke, untuk serangan tidak disebutkan hanya bilang ke ibu kalau ini asma. TERAPI : Cara merakit nebu salah jadi obatnya ga masuk --> sesak ga membaik. EDUKASI : Kurang lengkap terkait diagnosis dan faktor pencetus. Sebagai tambahan : kalau mau memberikan terapi, harus tau diagnosisnya, dan untuk tau diagnosisnya harus anamnesis dan pemeriksaan fisik bener dulu, jadi bukan berarti KU tampak sesak (belum periksa semua) langsung di nebu, ga semua pasien sesak obatnya nebu.
Station Nefrologi	Ax terlalu singkat, px fisik tidak urut, px paru IPPA ya dek, px abdomen msh baik. Penunjang dah ok, Dx GNAPS tanpa menyebutkan HT, terapi nya tidak pas sediaannya dan dosisnya.
Station Neurologi	perhatikan posisi tangan kanan saat meningeal sign dan brudzinksi 1, bukan dibawah kaki . edukais jangan lupa disampaikan untuk pemeriksaan penunjang EEG yang harus dilakukan segera (tidak menunggu memamntau).
Station Nutrisi dan Endokrinologi	untuk percaya dirinya sdh bagus, sebaiknya juga mencoba belajar mendengarkan dan memberikan kesempatan saat pasien/ ortu mengemukakan keluhan supaya kita dapat informasi lebih banyak,usahakan hindari memaksakan pendapat atau yg ada di pemikiran kita ke ortu krn mgk sdh yakin 100 % dg diagnois kita, krn mgk kita tdk akan mendapat informasi penting lain dari sesuatu yg mgk akan mambantu menegakkan Diagnosis atau menyingkirkan diagnosis banding. disebutkan tdk ada edema kenapa ada dx kwashiorkor?. edukasi ke ortu sdh cukup bagus.
Station PD3I	ax dan px fisik belum lengkap. penunjang belum lengkap. terapi masih belum tepat dalam hal durasi dan dosis pengobatan.
Station Pediatri sosial/hematoimun	ax cukup lengkap//vaksin bcg itu vaksin kering ya, ada pelarutnya...jangan lupa...//secara teknik penyuntikan sudah benar..pasc disuntik jangan lupa diulang efeknya apa...
Station Perinatologi	Okreeee

Station Respirologi	Ax kurang riw imunisasi,persalinan,tumbuh kembang,mengukur TB posisi tidur harusnya berdiri,VS lengkap,Px penunjang DR,ro thorax,mantoux,Dx tuberkulosis,dd bronkitis,kurang status gizi
---------------------	--