

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

19711198 - SATRIA LUTFI HANATA SAMUDRA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
Station Gastro-hepatologi	ax ok, px ok, px penunjang ok, dx ok, tx belajar lg pemerian obatnya brp banyak dan frekuensinya
Station Infeksi/hematoimun	teknik komunikasi sudah baik; anamnesis dapat diperdalam; lakukan PF dengan teknik yang lege artis dan jangan hanya ditanyakan; belum interpretasi benjolan; diagnosis salah; baca soal dengan baik; perbaiki clinical reasoning; banyak belajar dan berlatih
Station Integumentum	ax sdh menanyakan KU, onset, RPS, RPD, riwayat alergi dan imunisasi, px uuk sebagian blm benar bedakan antara papul atau vesikel ya, pemilihan px penunjang tepat dan interpretasi benar, dx benar, tx ada yg blm benar, edukasi relevani
Station Kardiologi	tidak melakukan SRIBTA
Station Kegawatan anak	ANAMNESIS : Oke, RPK kurang lengkap. P.FISIK : VS tidak lengkap (belajar lagi cara nensi), cara perkusi dan auskultasi thorax dengan membandingkan kanan dan kiri bukan dari atas ke bawah. DIAGNOSIS : Oke, untuk serangan asma belum tepat. TERAPI : Hanya disebutkan tapi tidak dilakukan, alat nebu bahkan ga dirakit gimana mau dievaluasi? Disoal ditulis "lakukan" bukan "sampaikan" Dosis juga ga tepat. EDUKASI : karena derajat asmanya kurang tepat dan tatalaksana awal serta lanjutannya kurang tepat. Tambahan : Cuci tangannya yang bener ya, setelah pemeriksaan ya cuci tangan juga
Station Nefrologi	Ax, Px sebenarnya dah ok, sayangnya lupa cuci tangan..Penunjang Cuma DR dan UR, Dx GNAPS, ga nyebutin HT juga meski sdh edukasi ke PS kalau ada HT, terapi blm pas dosis
Station Neurologi	anamnesis jangan lupa yng memperberat/ memperingan. Pemeriksaan abdomen inspeksi-auskultasi dulu ya. Lakukan brudzinksi lengkap. Penegakan diagnosis epilepsi dengan EEG, jadi jelaskan alurnya akan kemana saja (dirujuk)
Station Nutrisi dan Endokrinologi	komunikasi dg ortu baik hanya kurang mengarah dan kurang rdetail menuju ke diagnois, perlu dipertimbangkan juga waktu ujian supaya waktu tdk habis di anamnesis. saat pemeriksaan fisik cuci tagan dilakukan sebelum periksa bayi. sdh ada clue iga gambang harusnya cari tanda2 lain yg mendukung. pelajari lagi plotting kurva TB/U usia 2 th 78 cnn stunted apa severely stunted? anak demam apa hipotermia? suhu 38,7...diselimuti dan dihangatkan? kenapa dikasih metronidazole? faktor apa yg mendukung pemberian metronidazole? apa ada diare amoeba/ anak tdk diare diare sering tapi saat ini tdk diare. . belajar mendengarkan dan mencermati keluhan ortu
Station PD3I	px fisik yang sesuai masih ada yang belum dilakukan. diagnosis masih b elum sesuai sehingga terapi juga menjadi salah.
Station Pediatri sosial/hematoimun	ax: jangan lupa menyakan riw kelahiran anak,riw infeksi TB? tanyakan jg reaksi paska imunisasi yg dulu, //tujuan BCG?//persiapan BCG: BCG itu ada pelarut ya dik, tdk langsung diambil dari vial, lokasi benar, cara penyuntikan masih salah ya, terlalu tinggi , ini intra kutan lo dan dimanekin jg tdk terlihat muncul gelembung..diinfeksi jg jangan pke alkohol dik...
Station Perinatologi	oke

Station Respirologi

Ax kurang riw persalinan,riw pengobatan,imunisasi,tumb kemb,Px bb  
tb,vs terakhir,px penunjang ro thorax dan mantoux,Dx TB paru aktif