

**FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023**

20711020 - ABIYI DZAKWAN HAFIZH ZAKI

STATION	FEEDBACK
ANC	Ax: RPS sudah, riw mens sudah, riw hamil sekarang sudah, RPD RPK sudah, Riw Personal Sosial sudah // Px. Obs : ok // Dx : ok // edukasi ini rajal / ranap? kasih obat apa observasi? harus ke RS kalo ada tanda bahaya apa? lain2 ok. TIME MANAGEMENT YA DIK..
IPM PEDIATRI 1	Ax: RPD, RPK, R kebiasaan dan lngkungan, riw khusus utk pasien anak juga kurang lengkap//PF: belum periksa TTV, untuk menilai derajat dehidrasi belum lengkap//Dx sesuai//Th.cairan sesuai tpmnya tidak sesuai, apa saja yg perlu evaluasi?//Edukasi: bagaimana edukasi monitoring dehidrasinya?
IPM PEDIATRIC 2	dokter Abi belajar lebih sistematis lagi yaa dok, pemeriksaan KU, Kesadaran, Vital Sign dilakukan diawal sebelum pemeriksaan fisik dan pemeriksaan neurologis yaa dok, kemudian lakukan pemeriksaan status generalis dengan cara yang baik dan sistematis head to toe, tadi banyak yang terlewat yaa.. kemudian dokter Abi belajar lagi yaa terkait dari jenis2 pemeriksaan Neurologis termasuk pahami lagi cara melakukannya, pasien ini lemes dan demam lho dok.. sebaiknya jangan di suruh duduk yaa..kalo misalnya butuh banget disuruh duduk, jangan diangkap pake satu tangan yaa dok, perlakukan manequine seperti pasien yang sebenarnya yaa... pelajari juga terkait tatalaksana pada kasus ini, bedakan OMA dan OMSK , semangaaaat belajar yaaa dok.. :)
PPN	Mengecek lilitan setelah kepala lahir sebelum badan. Usap wajah baby dari lendir, tunggu putar paksi luar. Saat memasang klem tali pusat ke-2 darah dipurut dulu. bukan ke arah ibu tapi tergantung klem kedua di sisi mana. Babydi-imd, bukan dibiarkan. Penyuntikan oksitosin patokannya bukan dari lama baby lahir tapi setelah dipastikan tdk ada janin ke-2. Tanda pelepasan plasenta tdk sama dg perasat kutsner. Melahirkan plasenta bukan ditarik tapi secara pasif menunggu plasenta lahir.
PSIKIATRI	Dx benar, DD bisa ditambahkan Gangguan campuran cemas dan depresi. Tambahkan edukasi terkait keagamaan
RESUSITASI NEONATUS	persiapan alat ; secara keseluruhan lengkap lampu sudah dinyalakan sejak awal, langkah awal lengkap tapi seikit kebalik antara mengeringkan dg isap lendir, cek nadi itu tugas asisten tdk perlu dicek sendiri, lupa instruksi pasang oksimeter, VTP inisiasi & SRIBTA ok, irama VTP efektif ok, stelah intubasi sudah sambung o2, seharusnya cek apakah ET masuk dan simetris dulu baru VTP kompresi, irama dan frekuensi VTP kompresi ok, epi dosis dan pengenceran ok, overall good job Dik sudah efektif ketika melakukan prosedur dan paham alur bahkan meskipun dg full VTP 30 detik, sbg asisten cara cek HR baik, irama kompresi ok