## FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 5 TA 2022/2023

## 20711156 - FENDA HANIEFAPRILA PURWANTO

STATION	FEEDBACK
ANC	Ax : RPS OK, riw kehamilan saat ini OK, riw menstruasi OK, kebiasaan OK, Px obsteri : mengukur UK OK, cuci tangan OK leopold I OK TFU OK, leopold II OK DJJ OK , leopold III OK leopold IV OK Dx : kurang UK ya dekk dxnya harus sampaikan UKnya yaEdukasi : bukan 2 minggu ya dek datangnyaa tapi 1 minggu lagi yaaa dan dietnyaa bagaimana? belum disampaikan detail yaa tapi secara umum OK
IPM PEDIATRI 1	blm menanyakan riwayat khusus spt riwayat kehamilan atau tumbang, tidak menanyakan antropometri diawal sehingga blm tau BB adeknya, sehingga pas nulis resep bingung brp BB nya, diagnosis baik, tdk mampu menghitung kebutuhan cairan sehingga edukasinya jd kurang maksimal,
IPM PEDIATRIC 2	Px Fisik Tanda vital disebutkan ya pemeriksaan selama berapa lama, kurang sistematis. Cuci tangan malah setelah px fisik // Px neurologis px fisiologis cara memegang palu masih salah, pelajari lagi ya. hasil pemeriksaan kalau positif kyk gmn? disampaikan ya. Belum memeriksa burdzinski III-IV dan kernig sign // Dx benar tidak menyebutkan DD // Terapi Farmako rawat inap dan antipiretik OK, belum memberi profilaksis dan obat jika kejang lagi. pelajari terapi KDK KDS // Edukasi gunakan kalimat yang menenangkan pasien ya, "Yang penting kami mengobati adek" terkesan kurang bertanggungjawab ya
PSIKIATRI	Ax: RPS cukup lengkap digali tapi kurang runut, Riw Perkembangan belum ditanyakan, RPD belum ditanyakan, Riw pernikahan dan keluarga sudah ditanyakan, Riw pekerjaan belum ditanyakan, Riw sosial belum ditanyakan//Dx benar dan DD benar//Konseling dan edukasi: kurang lengkap, hanya bilang konseling, bagaimana mengatasi saat datang kecemasannya, bagaimana terkait keagamaannya,
RESUSITASI NEONATUS	persiapan sudah baik; sungkup agak kurang besar yang digunakan; melihat pengembangan dada dengan mata saja, tidak perlu menggunakan stetoskop; teknik memegang sungkup dengan CE clamp; SRIBTA tidak perlu berkali2; baca lagi alur resusitasi; bayi tidak bernapas, tetap lanjutkan VTP, pasang ET, kompresi, masukkan adrenalin, jadi banyak langkah yang belum dilakukan karena waktu habis