

FEEDBACK REMEDIASI PREDIK FEBRUARI 2023 TA 2022/2023

18711005 - ASTRI NURUL AMANAH

STATION	FEEDBACK
1.PSIKIATRI	anamnesis, sudah menanyakan ku yg membawa pasien periksa ke dokter, hal2 yng mendahului gejala, px status pemeriksaan status psikiatri menilai orientasi org, hiperaktif, tdk kooperatif, mood tdk bs dinilai, mood disforik atau meningkat(ni beda lhoo de sangat berlawanan artinya), w sisip pikir, masih relevan, koheren, halusinasi auditroik??, hub jiwa sulit, tilikan derajat 1 (dinilai darimana de), dx benar dd benar, edukasi sdh menjelaskan terkait penyakitnya, dan tatalaksana antipsikotik dan anti manik dan rujuk ke sp,kj dan psikologi
12. INDRA	pake headlampnya aneh..pada saat otoskop, jari tgn fiksasi ke pipi, rhinoskopi anteriornya saat mengeluarkan spekulum teteap terbuka dikit. saya belum kasih hasil px, sudah muncul dx..hebateuy..dosis pseudoefedrin diperhatikan.
3.KARDIO	pertanyaan anamnesis biasakan dg pertanyaan terbuka, bukan menuduh atau menebak dg jawaban ya/tidak, melakukan px antrop, pemeriksaan leher blm lege artis, px krg sistematis, tdk px jvp, px IPPA sdh lumayan runut, tp px abd untuk pembesaran hepar blm,
8. REPRO	Kalau handscund masih steril ga perlu ganti. Jgn sebentar2 cuci tangan. Yg dikerjakan tersistematis, jangan maju mundur, termasuk penyiapan alat. Saat kepala keluar tangan kiri menahan laju kepala, tangan kanan perasat ritgen. Saat menyuntik oksitosin desinfeksi kulit dulu. Jarak antar klem tali pusat 2-3 cm, Saat memotong tali pusat, jari tangan melindungi agar tdk terkena baby. Mengecek janin ke-2 sebelum injeksi oksitosin. Setelah selesai alat2 dimasukkan klorin.
9. ENDOKRIN	Ax; cukup lengkap//PF interpretasi GCS tidak tepat, tidak periksa suhu, px ekstremitas tidak lengkap//PP benar kurang 1 PP yg sesuai//Dx benar tidak lengkap//Tx sesuai//Edukasi lengkap