

FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018

15711088 - ZAHRATUL JANNAH

| STATION | FEEDBACK |
|----------------|---|
| AKDR/IMPLANT | cukup baik |
| IPM 1 | anamnesis terkait faktor risiko digali sesuai diagnosis yang paling mungkin. cuci tangan sebelum menyiapkan alat ok. sebelum memakai handscoon cuci tangan lagi ya. setelah desinfeksi vulva, jangan lupa pasang duk. swab pakai kapas lidi nya ya de, bukan pakai tangkainya. |
| IPM 1 | anamnesis terkait faktor risiko digali sesuai diagnosis yang paling mungkin. cuci tangan sebelum menyiapkan alat ok. sebelum memakai handscoon cuci tangan lagi ya. setelah desinfeksi vulva, jangan lupa pasang duk. swab pakai kapas lidi nya ya de, bukan pakai tangkainya. |
| IPM 2 | PX FISIK: px babinski pake ujung tajam ya mbak bkn pk palu refleks ujung untuk mukulnya. cara px refleks bisep sebaiknya saat memukul dilandasi jempol. walaupun simulasi px sesuai protap ya DD: dx oke dd kurang tepat jk kdk dan epilepsi TX: oke EDUKASI: pemeriksaan penunjang apa yg diperlukan? |
| IPM 3 | sudah menggali keluhan utama lengkap & sistematis, menanyakan keluhan lain, menggali faktor risiko, RPD, RPK, riw lingkungan, riw persalinan, pemberian makan & ASI, kebiasaan, imunisasi, tumbuh kembang. Sudah menilai bagaimana minumnya? Px fisik : tanda vital lengkap, kenapa abdomen dulu baru thoraks?px abdomen urut inspeksi, auskultasi, perkusi, palpasi. P enilaian tanda dehidrasi lengkap dan sudah bisa menginterpretasi rangkuman data yg diperoleh. Umur 2 th kenapa menanyakan ubun2 cekung?, dx :DCA tanpa dehidrasi. Terapi : sudah menjelaskan pelarutan oralit (1 sachet dlm 200 ml), tapi penulisannya di resep blm tepa. dosis zinc 360 mg?edukasi kurang lengkap (cuci tangan, kapan tanda bahaya) |
| IPM 4 | anamnesa tanyakan riwayat penggunaan napza, dan penggunaan terakhir, karena dapat ditentukan apakah saat pemeriksaan, napza tersebut masih berada di darah maupun urin.pemeriksaan fisik lebih digali lagi yang berhubungan dengan penggunaan napza. |