

## FEEDBACK REMEDIASI OSCE SEMESTER 7 TA 2023/2024

20711100 - ARINI DWI KURNIA SARI

STATION	FEEDBACK
IPM 3	Pemeriksaan fisik, cukup baik. Pemeriksaan penunjang, DX dan DD benar.
IPM 4	Dx : benar. DD : benar 1. Talak emergensi : primary survey harus dilakukan utuh ya mba untuk kasus2 emergensi. Jadi ga perlu nanya lagi melakukan ABC apa nggak. Talak nonfarmako : prosedur pemasangan sdh baik, hitung kebutuhan cairan juga sudah benar. Kecepatan tetesan per menitnya dicek lagi ya mba apakah betul yg dimasukkan 15 mnt pertama 600cc :). coba hitung lagi yes.. Lalu jika masih syok setelah 15 menit selanjutnya bagaimna plan tx cairannya?. Mungkin sudah paham yaa mba namun ada yg missed aja dari perhitungannya dan prinsipnya.
IPM 6	Ax: sudah menayakan onset, sudah menayakan aoa saja perilaku yang berubah, sudah mencari stressor, kepribadian sebelum sakit, sudah menvalidasi hal yang terjadi pada psien untuk mengkonfirmasi kondisi pasien, //px pskis: rawat diri, pakaian , roman, sikap, hiperaktif, kesadaran, orintasi, prose pikir, isi pikir, progres pikirr, mood, afek , gangguan prespsi, hubungan jiwa, perhatian, inside. Dx-DD:sesuai//KIE: cukup, apakah pada psien tidak perlu ranap? padahal sudah menggu sekitar/
IPM 7	alhamdulillah
IPM 8	tdk cek nadi dan respi, CA kok caranya di di palpebra superior? thoraks tdk perkusi, abdomen perkusi dan palpasi tertukar urutannya, tdk cek KU. dx anemia tdk lengkap. DM nya kan td terlihat sdh pernah minum obat 1 jenis dan hasil px masih tdk baik, apakah tdk perlu 2 jenis obat? edukasi blm lengkap