

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2017/2018**

15711062 - FARIS ALI FAUZI

STATION	FEEDBACK
imunisasi	ANAMNESIS: belum menanyakan riwayat kontak penderita TB di rumah/lingkungan. MENENTUKAN VAKSIN: Oke. INJEKSI VAKSIN: Oke. EDUKASI: ES BCG menimbulkan nanah yang akan menjadi scar, jangan dipecah atau diobati (Ini harusnya disampaikan di awal). Jadwal berikutnya kurang tepat. TAMBAHAN: Untuk injeksi apapun tetap dilakukan inform consent ya, mau imunisasi apa, tujuannya apa (sudah disampaikan di awal), diinjeksikan dimana (sudah disampaikan di awal), resikonya apa (disampaikan setelah tindakan), harusnya dilakukan sebelum tindakan ya.
IMUNISASI	ANAMNESIS: belum menanyakan riwayat kontak penderita TB di rumah/lingkungan. MENENTUKAN VAKSIN: Oke. INJEKSI VAKSIN: Oke. EDUKASI: ES BCG menimbulkan nanah yang akan menjadi scar, jangan dipecah atau diobati (Ini harusnya disampaikan di awal). Jadwal berikutnya kurang tepat. TAMBAHAN: Untuk injeksi apapun tetap dilakukan inform consent ya, mau imunisasi apa, tujuannya apa (sudah disampaikan di awal), diinjeksikan dimana (sudah disampaikan di awal), resikonya apa (disampaikan setelah tindakan), harusnya dilakukan sebelum tindakan ya.
IPM 1	kalo kapas lidi sudah dibuang... ya ambil yg barulah... masak diambil lagi yg sudah dibuang. penulisan resep perhatikan signatura... tidak cukup S1dd...semaal alat yg sudah dipakai dimasukkan larutan khlorin.
IPM 1	kalo kapas lidi sudah dibuang... ya ambil yg barulah... masak diambil lagi yg sudah dibuang. penulisan resep perhatikan signatura... tidak cukup S1dd...semaal alat yg sudah dipakai dimasukkan larutan khlorin.
IPM 2	antropometri : tdk dilakukan px TB, px fisik baik, tp tdk cuci tangan setelah periksa (sebaiknya segera setelah periksa ya, bukan setelah selesai mengerjakan instruksi soal), dx : M, DD KDK, E, talak : oksigenasi, antipiretik suppos, antikejang, antibiotik, observasi 24 jam, edukasi : ok,
IPM 3	Ax cukup relevan, namun jangan lupa anda tanyakan BAK nya ya untuk mengetahui derajat dehidrasinya. px fisik lengkap dan runtut, good job. dx ok. tx ok. zinc apakah sama dengan besi/iron/Fe?, edukasi cukup, tapi hal penting lagi yg anda harus sampaikan adl tanda kegawatan pada kasus ini. apakah harus menunggu 3 hari utk kembali? jika besok kondisinya mengalami penurunan bagaimana? jadi lebih tonjolkan tanda kegawatannya ya mas.
IPM 4	gangguan2 fisik akibat penggunaan obat yg merupakan gejala penyerta putus zat benzodiazepin tdk tergal dg baik spt iritabilitas, gelisah, mual, tremor. hendaya dlm pekerjaan/studi juga blm digali, riwayat pengobatan dan sejauh apa pengobatan yg telah dilakukan blm tergal, usulan yg mau diberikan hrs jelas ya dek. o iya utk px fisik juga hrs dicari luka bekas suntikan. riwayat pengobatan juga blm digali. utk Diagnosis lebih lengkap ya dek..td ok waktu habis...jika curiga da withdrawal disebutkan golongannya apa.
KONSELING KB	anamnesisnya masih belum menggali, riw peny radang panggul, riw persalinan sebelumnya, riw kanker, menjelaskan semua alkon dan membandingkan antar metode dan menghubungkan dg kondisi pasien hasil anamnesis, sudah menjelaskan kapan pemasangan kb,hindari kata kata medis misal ejakulasi, saat menjelaskan bisa sambil ditunjukkan barangnya, ok tes kehamilan, tapi unk pemasangan akdr kapan waktu terbaik?

KONSELING KB	anamnesisnya masih belum menggali, riw peny radang panggul, riw persalinan sebelumnya, riw kanker, menjelaskan semua alkon dan membandingkan antar metode dan menghubungkan dg kondisi pasien hasil anamnesis, sudah menjelaskan kapan pemasangan kb, hindari kata kata medis misal ejakulasi, saat menjelaskan bisa sambil ditunjukkan barangnya, ok tes kehamilan, tapi unk pemasangan akdr kapan waktu terbaik?
PPN	tambahkan usia kehamilan pada dx... tidak perlu VT karena yang diminta kan kala 2
SIRKUMSISI	secara umum sudah sangat baik namun kecepatan perlu ditingkatkan supaya tdk habis waktu ya (baru smp tahap jahit frenulum), tulis resep belum smpt hanya menyampaikan belum smepat edukasi,