

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

15711214 - TIA HANDAYANI BORU SINAGA

| STATION      | FEEDBACK  |
|--------------|---|
| AKDR/IMPLANT | IC baik/cuci tangan sebelum px oke, persiapan alat (belum menyalakan lampu, lakukan jangan hanya disampaikan), buang bungkus HS ke t4 sampah non medis/ tangan menyentuh selimut pasien (on1)/ tidak memperagakan atau menyampaikan jika tangan kiri memegang cunam saat melakukan sondase dan pemasangan AKDR/ sonde uterus yang sudah dipakai jangan diletak di troli steril tapi di com klorin/ tidak mengatur ukuran elips penghenti sesuai sondase uterus/ lepas cunam dulu baru baru potong benang AKDR/ tehnik withdrawl mendorong kembali tabung inserter tidak ditunjukkan, hanya disampaikan aja/ tidak mengucapkan basmalah/ belum menjelasakn posisi pemasangan AKDR/ |
| imunisasi    | ANAMNESIS: Oke. MENENTUKAN VAKSIN: Pilihan vaksin kurang tepat. INJEKSI VAKSIN: Tidak mengganti spuit dan membuang udara. EDUKASI: Jadwal imunisasi berikutnya kurang tepat. TAMBAHAN: Untuk injeksi tetap dilakukan inform consent ya, tujuannya apa, diinjeksikan dimana, resikonya apa, dilakukan sebelum tindakan ya. Untuk jarumnya dibuang ke safety box ya.  |
| IMUNISASI    | ANAMNESIS: Oke. MENENTUKAN VAKSIN: Pilihan vaksin kurang tepat. INJEKSI VAKSIN: Tidak mengganti spuit dan membuang udara. EDUKASI: Jadwal imunisasi berikutnya kurang tepat. TAMBAHAN: Untuk injeksi tetap dilakukan inform consent ya, tujuannya apa, diinjeksikan dimana, resikonya apa, dilakukan sebelum tindakan ya. Untuk jarumnya dibuang ke safety box ya.  |
| IPM 2        | Kl tertidur apakah tingkat kesadaran menjadi tdk sadar?apa sama dgn koma? Bgmn cara px kesadaran? Px fisik thoraks apa yg mau dinilai ? Beda px fleksi pada kaku kuduk dan bruzinski 1 bagaimana?Hoffman dan tromner jari mekar atau jadi fleksi ya? babinski dan chaddock bagian palu jgn pakai karet ya. Dx sdh baik. Tx baik hy kurang oksigenasi ya.  |
| IPM 3        | px fisik: tdk cuci tangan, tdk periksa kesadaran, dx sudah benar,, edukasi tablet zinc untuk apa lupa ya?penulisan resep oralit masih salah..tdk mengedukasi jika makin parah segera kemabli dan tdk edukasi ttg mencegah penularan..   |
| IPM 4        | anamesis sudah komprehensif, px fisik kurang lengkap, Px penunjang ok, DD kurang tepat, konseling lebih sistematis dan sebaiknya lebih melibatkan pasien untuk mengambil keputusan / tindakan yang akan dilakukannya  |
| KONSELING KB | Benarkah kondom tingkat kegagalannya tinggi. Pada konseling sebaiknya langsung dikontekskan dengan harapan dan keinginan pasien, meskipun tetap dijelaskan ke pasien. Kenapa IUD justru tdk dijadikan alternatif utk pasien berdasar data2, keluhan, dan harapan dari pasien??? Konten konseling mengenai penjelasan kelebihan dan kekurangan alat2 KB diperdalam kembali.  |
| KONSELING KB | Benarkah kondom tingkat kegagalannya tinggi. Pada konseling sebaiknya langsung dikontekskan dengan harapan dan keinginan pasien, meskipun tetap dijelaskan ke pasien. Kenapa IUD justru tdk dijadikan alternatif utk pasien berdasar data2, keluhan, dan harapan dari pasien??? Konten konseling mengenai penjelasan kelebihan dan kekurangan alat2 KB diperdalam kembali.  |
| PPN          | nyalakan lampu  |
| PPN          | nyalakan lampu  |