

**FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 SEMESTER 5 TA 2020/2021**

18711139 - AULIA HAMADA JOHAR

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
IPM KASUS SENSITIF (PSIKIATRI)	untuk penggalian anamnesis/stressor mungkin tidak terlalu gamblang "apakah ditempat kerja ada masalah? apakah dikeluarga ada masalah?" sehingga pasien kurang terbuka--> bs lebih mengalir dalam merespon pasien. kedua DD tidak tepat, beberapa kali blocking saat anamnesis dan edukasi, dalam memberikan edukasi dan konseling masih sangat minimal serta kurang solutif/kurang spesifik ke kasus/stressor yang dialami pasien
STATION ASUHAN ANTENATAL (ANTENATAL CARE)	anamnesis kurang menggali di RPS// PX fisik tidak melakukan px head to toe// px urin kenapa tidak periksa proteinuria// edukasi minimalis sekali padahal waktu masih banyak// diagnosis harus ditanya dl
STATION IPM 3 PEDIATRIC 1	Ax: cukup lengkap//PF: belum memeriksa TTV//Dx kurang tepat kenapa ec kolera dek//Th. belum memberikan antipiretik, apakah perlu diberikan antibiotik pada pasien ini//Edukasi: penyebabnya tidak tepat, untuk kebiasaan hidup bersih belum diedukasikan
STATION IPM GINEKOLOGI	terkait kasus sebagian kecil belum tergai terutama terkait FR, px fisik tdk px gland batholini, px swab tdk melakukan kultur,
STATION IPM PEDIATRIC 2	Px : sebaiknya diawali dg informed consent terlebih dahulu ya.. habis KU, kesadaran, antropometri, vitalsign jgn lgsg usulkan px status generalis dlu yaa br ke pemeriksaan neurologis. Dx : kurang lengkap. DD : benar. Tx : sdh baik. Edukasi : ingat yaa non ini stationnya diminta breaking bad news yaa.. perhatikan betul prinsip komunikasi breaking badnews, jadi biar ga spt anamnesis biasanya..