

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2016/2017**

15711221 - ANGGARIANTO TARUNO PUTRO

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
DARAH RUTIN (HB)	tidak dapat dibaca karena saat pengenceran salah. cara pengenceran tidak tepat, tidak langsung sebanyak itu, tetapi setetes demi sedikit. tidak menunggu 1-2 menit baru diencerkan
DARAH RUTIN (HMT)	ok, good
INJEKSI INTRAVENA	Persiapan alat yang lengkap,, mempersilahkan pasien berbaring dijelaskan dengan detil posisinya bagaimana, pakaian bag mana yg harus dibuka, memilih daerah injeksi diinspeksi dulu kemudian palpasi apakah ada nyeri atau tidak, desinfeksi sebelum suntik, saat menusukkan jarum, ibu jari dan telunjuk tangan kiri meregangkan kulit di daerah sekitar lokasi penyuntikan, aspirasi dulu apakah ada darah yang masuk sebelum obat didorong masuk,
KOMUNIKASI	sambung rasa okei. pertanyaan terbuka sudah okei. ada beberapa data keluhan utama yg tidak tergal, namun overall sudah okei. anamnesis sistem sudah okei, hampir semua sistem ditanyakan tp blm terarah. nanti kalo sudah kenal banyak jenis penyakit, anamnesis sistem harus lebih terarah yaa...
PEMASANGAN INFUS	karena tidak menuang alko, saat desinfeksi tidak menunggu sampai kering swabnya.
PENGECATAN GRAM/ZN	angga mengatakan cat gram A dipanasi bunsen sampai mendidih, tidak pakai masker, tidak berurutan, tidak mengeringkan preparat 15-30 sebelum difiksasi
PUNGSU VENA	hanya menyebutkan tujuan dpemeriksaan, hanya menyebutkan 5 alat, tidak memastikan jarum terpasang kencang, tidak membuang kapas pada bengkok, lebel tidak diberi waktu
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	informed consent sebaiknya dilakukan pada pengantar pasien jika pasien tidak sadar, tidak melakukan pemeriksaan refleks scaefer
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT - GIEMSA	homogenisasi terlalu kencang, sediaan tebal tdk diberi buffer, tdk teliti dan hati2