

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711056 - MUHAMMAD ADZKIYA ASADULHAQ

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	mencuci tangan sebaiknya tidak menggunakan jam tangan. lain-lain baik.
DARAH RUTIN HMT	keseluruhan baik. tapi cara membaca dan interpretasi hmt masih salah, ingat bagian bawah (perbatasan semen dan darah) letakkan di 0 dan bagian atas (serum dan udara) letakkan di 100. ingat hematokrit adalah perbandingan jumlah sel darah merah dengan volume darah yang dihitung dalam persen (%)
INJEKSI INTRAVENA	informed consent yang diberikan kurang lengkap, tidak memeriksa kekencangan jarum, tidak mendesinfeksi tutup vial sebelum aspirasi obat, tidak melakukan inspeksi pada daerah injeksi (edema, memar, jaringan parut?), tidak melakukan palpasi pada daerah injeksi (edema, massa, nyeri tekan?), tidak melakukan aspirasi sebelum memasukkan obat, empati kurang, tidak memberikan isyarat verbal sbml melakukan tindakan, tidak memberikan edukasi pada pasien setelah tindakan (apa yang harus dilakukan pasien pada daerah injeksi?)
KOMUNIKASI	anamnesis sistem perlu lebih digali, riwayat penyakit sekarang msh bisa di explore lagi
PEMASANGAN INFUS	IC dijelaskan jgn bersamaan sambil melakukan tindakan ya. Cari vena, lakukan pembesaran vena. desinfeksi tunggu kering dulu (dikatakan). Lakukan fiksasi ya. Komunikasi lbh aktif lagi.
PENGECATAN ZN	Saat mempersiapkan alat alangkah lebih baik alat yg digunakan ikut disebutkan; ose tidak disterilkan sampai memijar; saat membuat sediaan tidak dilingkarkan/berbentuk spiral, diameter sediaan kurang besar ; preparat tidak difiksasi sebelum dicat; setelah pemberian Zn A tidak dilakukan pemanasan; beberapa durasi dalam pengecatan kurang tepat; bunsen tidak dimatikan setelah cat zn A; latihan lagi ya
PUNGSI VENA	cek kekencangan jarum, pilih vena laporkan penguji, pasang torniket tangan ditaruh dibawahnya biar tdk telalu kencang, disinfeksi simulasi tunggu kering, teknik injeksi masih kurang tepat yang pertama, malah sempat temapt penusukan dipegang2 dengan tangan, walupun akhirnya pindah temapt dan berhasil--> perhatikan aseptiknya ya...tdk beri label identitas
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	verbal kok 3, kalau 3 kata kata tidak beraturan, ini 4, bicara kacau (bingung), teliti too mosok mendel cuma diketuk di bagian lateral??
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	persiapan alat dan bahan kurang lengkap, tidak menyebutkan semua alat yang akan digunakan, tidak memberi label, pemberian label nama dll diberikan setelah pengecatan ya, pada awal nya dengan hanya kode identitas, dalam proses melakukan tindakan lebih rapih lagi ya