

FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018

16711098 - ? ALDILA ROFIANA APRIANINGRUM

STATION	FEEDBACK
DARAH RUTIN HB	belum memastikan alat dalam keadaan bersih, blm membaca basmalah. lain2 sudah baik.
DARAH RUTIN HMT	pemeriksaan hematokrit belum memastikan alat dalam kondisi bersih dan belum membaca basmalah. Semennya kurang banyak. Salah dalam interpretasinya.
INJEKSI INTRAVENA	baik, hati2, legeartis
KOMUNIKASI	Sapalah pasien dengan sesekali menyebut namanya. Jangan mengulang pertanyaan yang sama pada pasien. Pengumpulan informasi kurang sistematis
PEMASANGAN INFUS	desinfeksi pada tempat yang akan ditusuk dilakukan sebaiknya setelah alat siap, smeua kurang memephatikan sterilitas, maksimal setengah ya ngisi, sampah habis pakai buang dimana dek?, saat insersi nasal kanal hati2 sarung tangan jangan menyentuh jarum plastik abuqetya jadi tdk steril, jarum yg sudah keluar (saat anda melakukan pengecekan jangan dimasukkan lagi), torniket jika udah kleuar darah langsung dilepas jangan nunggu fiksasi baru lepas, fiksasi kurang rapi, belum melonggarkan dan mencek tetesan tidak sempat hitung tetesan habis waktu, on lebih dari 3x -- > perhatikan sterilitas ya
PEMASANGAN INFUS	desinfeksi pada tempat yang akan ditusuk dilakukan sebaiknya setelah alat siap, smeua kurang memephatikan sterilitas, maksimal setengah ya ngisi, sampah habis pakai buang dimana dek?, saat insersi nasal kanal hati2 sarung tangan jangan menyentuh jarum plastik abuqetya jadi tdk steril, jarum yg sudah keluar (saat anda melakukan pengecekan jangan dimasukkan lagi), torniket jika udah kleuar darah langsung dilepas jangan nunggu fiksasi baru lepas, fiksasi kurang rapi, belum melonggarkan dan mencek tetesan tidak sempat hitung tetesan habis waktu, on lebih dari 3x -- > perhatikan sterilitas ya
PENGECATAN ZN	ZN: dimulakan dengan bismillah. diakhiri dengan alhamdulillah
PUNGSU VENA	baca instruksinya lebih teliti ya dek (ada di meja). instruksi ke peserta ujian adalah pungsi vena dengan vacutainer bukan dengan spuit, tetapi peserta ujian menggunakan spuit injeksi. tidak homogenisasi darah yang ada di tabung edta. performa yang lain sudah cukup baik
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	ok
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA	Sediaan tebal seharusnya dicampur menggunakan kaca shg diameter 1-1,5 (salah dlm pembuatan sediaan tebal) kmdn baru digenangi buffer (tdk ditunggu kering dulu baru dibuffer)), buffer dan methanol seharusnya tdk dibilas dgn aquades (hanya dibuang) sebelum digenangi Giemsa.