

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2017/2018**

16711155 - AMALIA ADITYAS DYAH SAFITRI

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
DARAH RUTIN HB	keseluruhan baik.
DARAH RUTIN HMT	hati-hati meletakkan tabung hemtokrit, bila terbalik darah akan keluar. ingat meletakkan semen pada bagian terluar. 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	persiapan alat kurang lengkap, belum memeriksa kekencangan jarum, saat desinfeksi tidak membiarkan alkohol kering dulu, saat menusukkan jarum sudut tidak 90 derajat, tidak melakukan aspirasi sbelum memasukkan obat, instruksi pada pasien setelah tindakan masih kurang
KOMUNIKASI	kurang lengkap menggali anamnesis sistem. cepat selesai, waktu yang tersisa masih bisa digunakan untuk eksplorasi pasien dengan lebih detail
PEMASANGAN INFUS	Lakukan desinfeksi ya. Periksa apakah tetesan infus stlh insersi kateter berjalan lancar. Hitung sdh benar
PENGECATAN ZN	secara keseluruhan baik, namun ada beberapa koreksi, tidak membebaskan objek glass dari lemak; preparat yang dibuat kurang besar, besar ideal 2x3cm; penggunaan spesimen yg padat ya bukan yg cair; sebelum memfiksasi tidak menunggu preparat kering; Setelah memanaskan ZnA tidak menunggu 5 menit, tp langsung mencuci dg aquades; tidak mengucapkan Hamdallah setelah melakukan pengecatan
PUNGSI VENA	alkohol simulasi tunggu kering ya, jika gagal yornikuet bisa dilepas dulu, identitas label kurang lengkap, bengkok itu yg dibawah,,homogenisasi?
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	good job
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	pemberian label nama dll diberikan setelah pengecatan ya, pada awal nya dengan hanya kode identitas, persiapan alat sudah baik, homogenisasi darah?pelajari teknik nya ya,