

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

16711166 - ALIFAH ASHIL SALSABILA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
DARAH RUTIN HB	mencuci tangan sebaiknya tidak menggunakan gelang. lebih berhati-hati lagi jangan ada darah masuk ke selang.
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	pd daerah injeksi (edema, massa, nyeri tekan?), saat desinfeksi alkohol tidak dibiarkan kering dulu, saat menusukkan jarum t
KOMUNIKASI	ok, sistematis
PEMASANGAN INFUS	Desinfeksi tunggu kering ya, insersi kateter dilatih lagi ya. Waktu habis
PENGECATAN GRAM	Saat memfiksasi bukan hanya berjarak 20cm, tp jg dengan gerakan maju mundur; preparat jatuh seketika sebelum dicat; mengulang pembuatan preparat; saat mengulang pembuatan objek glass tidak dibebaskan lemak, ose tidak disterilkan sampai berpijar proses fiksasi tidak sempurna; proses pengecatan tidak sempurna karena terburu-buru; waktu habis, proses akhir tidak dapat dilakukan
PUNGSI VENA	tampak bingung mempersiapkan alat dg vacutainer,,, tabung vacum kok dibuka? jarum gak disambung HOLDER?? tidak aseptik juga karena jarum terpagang tangan,, lupa ya dik,,, latihan lagi ya... tidak homogenisasi, tdk beri label,, desinfeksi tunggu kering,,, edukasi pasien setelah injeksi?
REFLEKS PATOLOGIS DAN GCS	eye 4 krn pas dipanggil membuka mata, harusnya 3 kan kalau dipanggil membuka mata, 4 itu membuka mata spontan
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	pemberian label nama dll diberikan setelah pengecatan ya, pada awalnya dengan hanya kode identitas, persiapan alat sudah baik, setelah cat wright apakah dicuci pakai aquadest