

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2018/2019**

17711007 - NURIN JANNATIN

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
HEMATROKIT	OK
HEMOGLOBIN	Spesimen darah masih ada yg tersisa di dalam pipet ya dan terlalu keenceran
Injeksi Intravena	IC kurang dalam menjelaskan cara tindakan injeksi ke pasien, perhatikan cara saat akan mengeluarkan udara dari spuit...apakah spuitnya dalam posisi mengarah ke atas atau mengarah ke bawah...sebaiknya spuit di ketuk ketuk sesaat sebelum mengeluarkan udara dari spuit jadi bukan setelah dikeluarkan udaranya baru diketuk ketuk spuitnya...sebaiknya membuang udara spuit mengarah ke atas karena sifat udara yang lebih ringan dari air sehingga udara akan terkumpul dibagian atas spuit di atas air...laporkan daerah yang dipilih untuk injeksi ke evaluator
Komunikasi	Salam ok, memperkenalkan diri ok, menggali identitas ok, kontak mata ok, suasana komunikasi, menutup pembicaraan./ Keluhan utama ditanyakan, onset ditanyakan, durasi ditanyakan, frekuensi ok, lokasi dan penyebaran ok, karakter/tipe ok, yang memperbera ok, memperingan ok, upaya pengobatan ok./ Anamnesis sistem saraf ok, kv ok, respi ok, digestif ok./ Pertanyaan terbuka/tertutup berimbang, cukup mendorong pasien menceritakan keluhan, mencatat informasi di RM dengan baik, sistematis, relevan.
Pemasangan Infus	infus set dan kateter intravena yang dipersiapkan tidak sesuai skenario (perintah transfusi tapi yang disiapkan infus set makro dan kateter 20G), bagus sekali sudah bisa menghitung kecepatan tetesan
Pengecatan Gram / ZN	jgn kemrungsung. Cermat & teliti. saat fiksasi pi jangan terlalu dekat. efektifkan tangan kiri juga bekerja, misal menjepit kaca obyek, dll.
Pungsi Vena	oke, baca soal teliti ya, hampir salah,,. lain2 alhamdulillah
Refleks Patologis dan GCS	baik
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	metanol maupun buffer sebaiknya dikeringkan dulu, kemudian diberikan tetesan giemsa. agar larutan tidak saling bercampur.