

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

17711154 - M.FADILA RUSDI. AS

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
HEMATROKIT	membaca kadar hmt tidak tepat dan hasil tidak diinterpretasikan.
HEMOGLOBIN	pengenceran masih kurang, masih terlalu gelap.
Injeksi Intravena	pilihan spuit dan jarum utk injeksi intra kutan kurang tepat sebaiknya yg 1cc, beritau daerah mana yg mau disuntik, kenapa pakai tourniquet??, setelah injeksi intrakutan jangan lakukan penekanan keras pada tempat luka (obatnya mencotot keluar lagi), saat injeksi sebaiknya kapas/kassa sudah disiapkan didaerah yg terjangkau
Komunikasi	rusdi sambung rasa cukup baik tetapi sebaiknya panggil nama pasien ya, jangan "mbaknya". RPS penggalan karakteristik demam kurang lengkap, demam tinggi/subfebril??, faktor memperberat memperingan belum digali, anamnesis sistem: kardiovaskuler, muskuloskeletal, endokrin blm digali, kalau pada anamnesis sistem ada yang psotif sila digali lebih dalam lagi. gunakan pertanyaan terbuka dan tertutup secara tepat, Rusdi banyak memakai pertanyaan tertutup.
Pemasangan Infus	abocath yg dipilih buat bayi jdnya yg mana? pertama yg diambil dan ditukkan yg ukuran 22, kemudian krn gagal darah tdk keluar, yg diambil ukuran 20. kanul dimasukkan sampai mentok ya dek, jangan hanya 1-1,5 cm saja yg dimasukkan dan sisanya dibiarkan diluar lalu ikut difiksasi.. perhatikan betul mana saja bagian alat yang betul2 harus dijaga tetap steril ya dek.
Pengecatan Gram / ZN	kalau preparat padat dikasih formalin dulu baru diberi preparat
Pungsi Vena	desinfeksi tidak menggunakan alkohol 70 %,tidak memasang holder pada jarum sebelum melakukan pungsi,pemasangan tourniquet tidak disertai dgn penjelasan,tidak dapat melanjutkan tindakan krn waktu habis
Refleks Patologis dan GCS	px GCS sdah ok, px refleks path juga ok
SEDIAAN APUS TEBAL DAN TIPIS	sebaiknya metanol dikeringkan, kemudian ditetesi giemsa.lain-lain baik