

**FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2019/2020**

18711019 - URVA NAJICHA SEPTIA ROSA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
KOMUNIKASI	alat yg disebutkan kurang lengkap.tidak melakukan upaya memperbesar vena. tidak segera melepaskan torniquet setelah abocath masuk ke vena. tidak memeriksa kelancaran tetesan (padahal macet tuh). tidak menghitung jumlah tetesan, dan tidak mengaplikasikan ke infusnya. profesionalisme kurang karena darah berceceran. tidak menutup tempat insersi dengan kassa (urva langsung dengan plester tanpa kassa).
PEMASANGAN INFUS	sistem kardio, respi, uro, muskulo, repro belum ditanyakan...semester ini difokuskan pada RPS dan anamnesis sistem jadi optimalkan di bagian itu yaa...pencatatan hasil anamnesis lebih informatif lagi yaa...
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	persiapan : periksa dlu kebersihan alat2. sisa darah di dinding luar tabung dibersihkan dg tisu dlu ya dek jangan lgsg dimasukkan ke dlm tabung pengencer.
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	Pengisian tabung kapiler kurang mengisi 2/3 tabung.
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	Interpretasi GCS sudah sesuai; Kalau hanya berespon terhadap nyeri kamu bs menilai langsung EVM nya jadi tidak perlu diulang; Perlu sampaikan juga interpretasi refleks patologis kalo positif bagaimana, walaupun hasilnya negatif; pergerakan fleksi plantar itu jari2 ke berapa ya dek, perlu disebutkan lebih jelas interpretasinya.
PENGECATAN ZIEHL NELSEEN	apusan tidak berukuran 2x3// lidi kecil dan lidi kecil tidak dibuang di cairan desinfeksi// setelah memanaskan zn A tidak mendinginkan dulu sampelnya//waktu menunggu zn c terlalu lama jika 5 menit//
PUNGSI VENA (sput injeksi / vacutainer)	cara memegang spuit kurang tepat, menusuknya berkali-kali akan menurunkan kenyamanan pasien// tidak melepaskan jarum dari spuit dan tidak mengalirkan ke dinding tabung
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN GIEMSA	tidak gunakan masker, jarak apusan tebal dan tipis terlalu dekat, apusan tipis tidak sempurna