FEEDBACK OSCE KETERAMPILAN MEDIK SEMESTER 3 TA 2019/2020

18711136 - GHINA ANNISA MUSTHAFA

STATION	FEEDBACK
KOMUNIKASI	ok, sudah lengkap semua cm kurang salam di akhir aja, semoga bisa dibiasakan.
PEMASANGAN INFUS	pengisian tube yang dipencet tetesan bukan tabung nacl tapi tube kecil yang untuk hitung tetesan, jika gagal selainganti abuket juga ganti lokasi ya, 2x gagal, dan pada tusukkan ke- kehabisan waktu belum sempat, stelah jarum abocath dikeluarkan jangn dimasukkan lagi ya
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hb)	
PEMERIKSAAN DARAH RUTIN (Hmt)	
PEMERIKSAAN TINGKAT KESADARAN DAN REFLEKS PATOLOGI	belum ic sebelum pemeriksaan termasuk GCS// ic bisa disampaikan kepada keluarga pasien, dan jelaskan tujuan, cara dan resikonya//tetapi ic sudah disampaikan sebelum melakukan px reflek patologis// belum cuci tangan sebelum pemeriksaan// px GCS E baik, V tidak tepat, M baik// interpretasi hasil pemeriksaan reflek patologis jika negatif sebutkan kenapa negatif apa yang dilihat// interpretasi chadok, babinski, negatif itu seperti apa?karena tidak terjadi apa?// reflek rosolimo pergelangan kaki tidak perlu dipegangi// ayunan tangan palu reflek sangat kaku, banyak berlatih ya mb// interpretasi refelek babinski positif pada pasien? coba lebih cermat lagi dalam melihat reflek yang muncul//
PENGECATAN GRAM	melakukan pengecatan gram dengan baik, tetapi kurang tepat dalam melakukan pengambilan spesimen, hampir lupa mengambil Nacl, dan mengulang lagkah kembali sehingga menjadi kurang sistematis
SEDIAAN APUS DAN PENGECATAN WRIGHT	utk pemeriksaan morfologi darah cukup sediaan tipis dan dicat wright, bukan giemsa ya.
TEKHNIK INJEKSI INTRAVENA (dengan vial)	hanya menyebutkan 6 alat. tidak mengecek kekencangan jarum sebelum ambil obat. waktu habis belum berhasil mendapatkan vena dan belum berhasil injeksi.