

**FEEDBACK PREDIK FEBRUARI 2023 TA 2022/2023**

16711111 - YOGA CAESAR ANANTA

<b>STATION</b>	<b>FEEDBACK</b>
1. Psikiatri	Sudah berusaha untuk bertanya kepada pasien, walaupun pasien kurang kooperatif. Pemeriksaan psikiatri belum melaporkan afek/mood. Baru melaporkan diagnosis kerja, tanpa DD. Belum sempat edukasi waktu habis.
10. Muskuloskeletal	Saat pemeriksaan fisik atau lokalis sudah cuci tangan dan memakai sarung tangan bersih karena ini luka terbuka. kontrol perdarahan bisa dilakukan segera dengan dep kasa steril (dilakukan sebelum pembersihan dan lain2) menggunakan sarung tangan bersih baru lakukan tindakan selanjutnya. Tepi luka tidak rata seharusnya di rapikan dulu menggunakan gunting jaringan setelah anestesi. luka belum ditutup. obat baru menyebutkan belum menulis resep. waktu habis
11. Integumentum	anamnesis oke. deskripsi ukk kurang lengkap, apakah makula? cara pemeriksaan juga diperhatikan lagi ya, pecahaya? palpasi?. untuk pemeriksaan penunjang, sebelum dikerok bagian yang mau diperiksa jangan lupa dioles kapas alkohol dulu, dan juga jangan lupa ditutup dengan deck glass, intepretasi kurang tepat. dx oke. jangan lupa pasiennya diberitahu kalau sudah selesai, diminta untuk menggunakan pakaian kembali. terapi tidak diresepkan.
12. Indera (Mata, THT)	anamnesis, pemeriksaan fisik yang relevan saja. apakah otot ekstraokuler dan lapang pandang perlu di cek? melakukan kanan dan kiri secara bergantian, jika minta hasil pastikan hasil untuk mata yang mana?karena px dilakukan semua,tidak dipilah yg relevan, jd waktu habis. pemeriksaan segmen anterior dan adneksa, runtut dan pelan terutama saat buka palpebra superior, jgn memaksakan. (PS matanya lgsg merah dan teriritasi saat buka palbebra sup dengan cotton bud yg dipaksakan)diagnosis setelah lihat hasil/foto sudah mendekati benar, tapi belum tx dan edukasi krn waktu habis.
2. Saraf	komunikasi: kadang-kadang intonasi/kata-kata yang digunakan dalam bertanya kepada pasien terdengar agak judgmental. px fisik: lengan pasien tidak rileks saat px TD, px Romberg --> belum menyampaikan berapa lama pasien berdiri saat mata terbuka dan mata tertutup. tx: dosis dimenhidrinat salah (terlalu rendah). profesionalisme: sebenarnya performa secara umum sudah cukup baik, tapi manajemen waktu kurang --> kehabisan waktu untuk edukasi.
3. Kardiovaskuler	px fisik kurang abdomen dan ekstremitas, JVP harusnya di awal bukan setelah periksa thorax, dx kurang lengkap derajat berapa, belum nulis resep, belum edukasi
4. Respirasi	Ax : lengkap. Px : oke, lengkap. Penunjang : lengkap. Dx : benar. Tx : selain kausatif perlu dikasih obat apalagi mas pasiennya?.
5. GASTROINTESTINAL	Px tanda dehidrasi kurang lengkap (turgor kulit? ekstrimitas: akral? CRT?. derajat dehidrasi ikut disebutkan dalam diagnosis ya. Pemilihan infus set perlu diperhatikan terkait jumlah tetesan yang akan berbeda antara infus set anak & dewasa. Kurang di finishing fiksasi ya, pengatur tetesan sebaiknya ditempatkan agak ke atas, jangan di area fiksasi. Jumlah tetesan/kebutuhan cairan disebutkan ya, 30 menit pertama berapa, selanjutnya berapa... edukasi : jelaskan pasien perlu ranap atau tidak, proses monitoring & tata laksana berikutnya?

6. Urinari	kartu ujian dipasang ft ya, px fisik: cuci tangan duluan ya dhek sebelum memegang pasien, meskipun pada manekin, minta pasien yg buka baju dan izin dulu saat akan mengangkat selimut, tdk melakukan RT, dx: hanya BPH ( ada kondisi lain yg perlu diases agar bs dilakukan pertolongan pertama (pasang kateter), saat akan tindakan pasang DC gunakan HS steril ya, siapkan spuit berisi akuades utk pengembangan balon, siakan plester siap pakai, gel, urine bag disambungkan dulu, setelah dikunci selang kateter ditarik sampai ada tahanan ya, baru difiksasi baik di ujung penis maupun di inguinal, kurang sistematis, banyak step lupa2, edukasi pasca pemasangan blm dilakukan, belum cuci tangan setelah pemeriksaan,
7. HEMATOINFEKSI	ax kurang menggali spesifik yg mengarah ke dx/dd ya//px fisik generalis jg kurang spesifik mencari tanda yg relevan dg dx ya, tdk mencari tanda ruam/perdarahn spontan dan jg RL//dx kurang tepat ya, DD jg demam < 7 hr loo//tx dosis diperhatikan ya, krn anak...td ga periksa BB jg yaa//belum sempat edukasi jg....semngt yaa//
8. REPRODUKSI	langkah kurang sistematis, setelah bayi diletakkan di atas perut ibu dan diperiksa apgar, sebaiknya dilakukan palpasi perut ibu untuk memastikan tidak ada janin dalam perut lagi, baru disuntik oksitosin, lanjutkan dengan pemasangan klem dan potong tali pusar
9. Endokrin dan metabolik	Px. fisik: GCS: caranya oke tapi interpretasinya kurang tepat ya, kok M nya 1? lebih teliti lagi ya. Besok lagi cek suhu termometer masukkan betul ya, jangan di luar baju. Px. Penunjang: baru benar mengusulkan 2 px, kurang lengkap ya dek. Diagnosis: kurang lengkap ya, derajat dan kausanya apa belum. Terapi: menyampaikan bahwa belum belajar, jadi belum bisa menjawab. belajar lagi ya dek, lebih teliti dan hai hati ya.