

FEEDBACK PREDIK FEBRUARI 2023 TA 2022/2023

17711086 - UMI KULSUM

STATION	FEEDBACK
1. Psikiatri	anamnesis blm lengkap, px status mental blm lengkap juga penilaian mood afek blm benar, diagnosis kerja blm benar dd 1 tepat yang lain blm benar, edukasi tepat
10. Muskuloskeletal	tidak melakukan penutupan luka secara segera. Tidak melakukan pemeriksaan fisik segera, tetapi mendahulukan persiapan alat. Tidak menyebutkan diagnosis dan diagnosis banding. Tidak mempersiapkan NaCl di awal sehingga kebingungan sendiri saat terlupa. Teknik anestesi tidak sempurna, masukin sudut jarum terlalu datar, terlepas jarumnya. Mengecek efek anestesi agar dengan pinset bukan ujung jarum spuit. Tidak selesai menjahit waktu habis.
11. Integumentum	Ax lengkap // Px fisik OK Kelainan UKK yg ciri khas tinea seperti tepi aktif dan central healing belum tersebutkan // Px penunjang ok // Dx bukan dermatitis yaa, sudah disebut ada hifa berarti apa? // Terapi tidak tepat, simtomatisnya jg belum // edukasi ok
12. Indera (Mata, THT)	Anamnesis baik, kok belum melakukan px visus, belum jg palpasi palpebra baru inspeksi saja, Dx dan dd terbalik, ini 2 bulan ya dik, tidak ada hiperemis, mungkin bs ditambahkan edukasi kompres mata dan juga kalau belum sembuh dikemudian hari ada kemungkinan dirujuk ke Sp.M
2. Saraf	Menggali anamnesis yg dalam, supaya info bs lengkap yaa, instruksinya yg jelas ya supaya pasien ga bolak balik, udah di bed hampir berbaring, dsuruh duduk dn berdiri lagi. perhatikan pemeriksaan namanya epley? lalu caranya dittengokkan secara cepat ke kanan dn kiri? coba dipelajari lagi.. terapi dipelajari lagi yaa..
3. Kardiovaskuler	dipelajari kembali pemeriksaan fisik thorax ya, terutama mengukur batas jantung.interpretasi ro thorax dan ekg kurang tepat, pelajari lagi ya diagnosa dan terapi kurang tepat, karena interpretasi pemeriksaan yang salah.
4. Respirasi	anamnesis kurang, harusnya diutulis berapa KDT, trus jangan cuma dikasih semiggu (kkalau seminggu maka sertakan edukasi kapan harus kembali)
5. GASTROINTESTINAL	Px fisik : Antropo OK, TTV OK, kepala ok, abdomen ok, hanya kurang KU dan KS ya dek...Dx : kurang tepat ya dek itu bukan diare amubiasis yaa..tetapi boleh hanya DCA dengan dhidrasi berat atau kolera dengan dehidrasi berat atau syok hipovolemik ya..Tx nonfarmako : belum selesai karena waktu habis Edukasi : belum sempat karena waktu habis
6. Urinari	pemeriksaan fisik kurang lengkap, diagnosis kurang lengkap, harap perhatikan sterilitas tindakan dan manajemen waktu
7. HEMATOINFEKSI	Ax:perdalam anamnesis sistem ya agar mempermudah dalam pemilihan diagnosisi./Px F:tidak memeriksa KU dan kes(dilakukan setelah melakukan TTV)cara melakukan RL kurang tepat, mengunci tekanan di berapa? , tidak memeriksa antropometri(penting pada anak), thorax hanya inspeksi, abdomen hanya mencari adakah ada hepatomegali (cara periksa salah malah periksa renal)/ prklin:waktu habis /Dx-DD: waktu habis/Tx:waktu habis/KIE:waktu habis
8. REPRODUKSI	tdk disinfeksi vulva, tdk cek kakunya perineum, lain2 ok

9. Endokrin dan metabolik	tidak menanyakan riw pengobatan dan kebiasaan pasien, pemeriksaan fisik ok, pemeriksaan yang dilakukan menyebutkan 2 tanpa interpretasi (GDS dan Hba1c), dx tidak lengkap (menyebutka hipoglikemi saja), terapi kurang tepat (betul dengan dextrose tp sediaan, cara pemberian tidak tepat), resep tidak tepat, follow up tidak tepat, edukasi kurang lengkap
---------------------------	---