

FEEDBACK PREDIK FEBRUARI 2023 TA 2022/2023

18711162 - INTAN KUSUMANINGTYAS

STATION	FEEDBACK
1. Psikiatri	Anamnesis: Keluhan utama pasien adalah sulit tidur, harusnya kamu gali lagi apakah sulit memulai, mempertahankan tidur, atau bangun terlalu awal. Jangan lupa tanyakan riwayat keluhan fisik, kebiasaan tidur selama ini. Hal2 yang terkait keluhan utama. Jangan langsung ditanya stresornya, pikirannya, perasaannya. Anamnesis juga kurang sistematis, sedang anamnesis, tiba2 tanya "ini hari apa?" Pemeriksaan psikiatri: komponen yang disebutkan cukup lengkap, namun hasil yang disampaikan tidak sesuai. Misal: progresi pikir: tidak ada waham. Diagnosis tidak tepat, diagnosis banding benar 1. Obat yang diberikan juga tidak sesuai. Antidepresan? padahal pasiennya keluhannya sulit tidur.
10. Muskuloskeletal	Persiapan : Ambil lidokainnya pake spuit 3 cc aja yaa non cukup, jangan kegedean spuitnya. spuit yg 5cc buat nacl yaa. Manajemen luka kotor gimana mba?. Kontrol perdarahan sdh baik. diagnosis?. Tx nonfarmako : tangan kiri pegang pinset ya mba baut angkat tepi kulitnya, tangan kanan memasukkan jarum. Tx farmako : belum, buat resep belum. Edukasi : belum. Waktu sudah habis, manajemen waktunya lg ya mba ;)
11. Integumentum	anamnesis: kurang lengkap, px fisik: belum menggunakan lup, ukk kurang lengkap dideskripsikan, px penunjang: px penunjang yg dilakukan tidak tepat, langkah pengambilan sampel nya kurang, tx: amoxicilin bukan ab pilihan utk impetigo
12. Indera (Mata, THT)	profesionalisme: jangan bilang suatu pemeriksaan itu Tidak ada risikonya ya dik, krn semua pasti ada risikonya walaupun kecil, bilang aja mungkin ada sedikit rasa tidak nyaman dll, cuci tangan dulu ya dik sebelum px. Ax baik, Px Dx betul dd belum tepat ya dik, dipelajari lagi jenis2 rhinitis. Tx baik, sebaiknya berikan dekongestan krn ada konka hipertrofi juga kan, pelajari terapi rinitis dan kasus THT lain yg kompetensinya 4A ya, Ex baiknya rujuk jg utk skinprick test
2. Saraf	Ax cukup baik, sudah menanyakan riwayat kejang pada keluarga. px fisik sudah periksa KU VS, px meningeal sign tapi antara nama px dan cara px ada yg kurang sesuai. px refleks patologis sudah dilakukan, refleks fisiologis belum dilakukan, belum px head to toe. dx belum lengkap, dd benar. tx belum menyarankan rawat inap, perhitungan dosis pct kurang tepat. edukasi sudah menyampaikan hal2 yang perlu dilakukan jika terjadi kejang lagi
3. Kardiovaskuler	Anamnesis belum lengkap dan sistematis, biasakan bertanya dengan pertanyaan terbuka agar lebih banyak informasi yang di dapat, antropometri belum diperiksa, pemeriksaan thorax harus latihan lagi yaa, batas hepar-paru kurang tepat, batas jantung tidak diperiksa, aulkultasi kurang tepat, ekstremitas tidak diperiksa, penunjang tidak minta EKG, intrepertasi X ray kurangng tepat (harusnya ada edema pulmo dan cardiomegali bukan infiltrat), diagnosa salah, terapi salah, edukasi belum dilakukan
4. Respirasi	ax lengkap, TTV ok, px paru sangat baik sistematis dan lengkap, px penunjang rontgen sudah bisa menginterpretasi hiperinflasi, px DR sudah tepat interpretasi, dx asma (baca lg kekerapan dan derajat serangan ya), farmako belum menuliskan resep dg tepat & legkap

5. GASTROINTESTINAL	PF lengkap; Diagnosis ulkus gaster masih kurang lengkap, DD kurang tepat; Pemasangan NGT: cukup baik namun persiapan alatnya masih kurang sistematis dan belum melakukan bilas lambung; Edukasi kurang lengkap, sampaikan diagnosis kemungkinan faktor risiko dan rencana pemeriksaan dan tatalaksana lebih lanjut masih kurang tepat (rujuk? konsultasi); Komunikasi baik, profesionalisme masih perlu ditingkatkan, lebih berhati-hati saat tindakan.
6. Urinari	Px fisik : Ok Good lengkap Dx : OK tapi jangan lupa pakai suspect ya dekk jadi jgn langsung Ca prostat yaa tapi pakai suspect karena kan belum di biopsi Tx non farmako : OK
7. HEMATOINFEKSI	Pakai stetoskop dewasa. tdk px antropometri, tidak cuci tangan sebelum dan setelah px. Px penunjang hanya 1. waktu habis, salah resep, edukasi tidak diberikan.
8. REPRODUKSI	Px fisik sebaiknya status generalis dlu baru px leopold. lebih sistematis dalam pemeriksaan y de.. antropometri blm di px Dx usia kehamilan ?? HPL belum sesuai Profesionalisme baik sudah memperkenalkan diri dan konfirm nama pasien. pelajari lagi y yg penting diperiksa dalam ANC
9. Endokrin dan metabolik	anamnesis ok, px fisik krg sistematis, px vital sign belajar lg yg bener, moso cek suhu diluar baju pake termo raksa, blm melakukan pemeriksaan leher, antrop, waktu kurang