

## FEEDBACK OSCE 3.4 Angkatan 2019 TA 2021/2022

19711188 - MUHAMMAD ARIQ NAUFAL AROFIQ

STATION	FEEDBACK
KULIT	ax kurang menggali faktor percentus sebelumnya..pemeriksaan tetap dilakukan sesuai prosedur ya dik, cuci tangan dan pke senter dan lup..dan jika palpasi pke handscoon dik...(jangan hanya diceritakan ya, hehe...deskripsi UKK msh kurang lengkap ya, terkait lokasi penyebaran khas penyakitnya...bener harus difiksasi nacl??waktu tetesin giemsa masih salah ya, bukan 2-3 menit...dx kurang lengkap lokasinya mana?
MATA	Blm menanyakan kebiasaan -r.sosial (baru lingkungan), dx kerja salah (korneanya normal kok dx-nya keratitis alergika?) --> harus lebih teliti lagi
THT	Anamnesis oke. baca soal dengan baik ya, tidak meminta data tanda vital. pemeriksaan fisik THT sudah lumayan baik, perlu disesuaikan tinggi duduknya ya, pada pemeriksaan telinga menggunakan otoskop apabila dirasa headlamp mengganggu bisa dilepas dulu. Jangan lupa cuci tangan setelah pemeriksaan ya. untuk diagnosis hanya mampu menyebutkan tonsilitis. Terapi hanya mampu menyebutkan antibiotik, penulisan resep masih kurang tepat.