

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

16711137 - SITTI NADIYAH PRATIWI

STATION	FEEDBACK
KULIT	anamnesis dilengkapi yaa, cara px.status lokalis jangan lupa cuci tangan, UKK dilengkapi ya, prosedur pemeriksaan tzang test dipelajari lagi, hasilnya bakteri staphylococcus? Dx.herpes zoster disertai demam, kenapa terapinya ketoconazol dan azitro? edukasinya disesuaikan yaa..

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

16711152 - MUHAMMAD KHURRIY DZUNADHOR

STATION	FEEDBACK
KULIT	ax sangat singkat, masih bs digali riwayat keluarga, kebiasaan, dahylu. px fisik tdk menggunakan aoa2 langsung saja melakukan pengamatan pada foto, furunkel?? ukk salah semua, penunjang salah, cara pengambilan spesimen juga salah, waktu habis, blm melakukan dx dst

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

17711078 - RIFKY ARIEF BUDIMAN

STATION	FEEDBACK
KULIT	anamnesis bs lebih dalam mengenai progresi penyakitnya. UKK kurang tepat ya dek prosedur px penunjang yg diambil dasar kulitnya ya, bukan cairannya, tidak perlu difiksasi dengan alkohol. dx kurang lengkap. penulisan resep masih tidak tepat ya dek, sediaan 800mg juga tidak ada lho, terapi bs dilengkapi jg dengan anti nyeri.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

18711127 - HASNA LATHIFA ARDYTASARI

STATION	FEEDBACK
KULIT	anamnesis dilengkapi ya, px.fisik UKK dilengkapi, Px.penunjnag prosedur tetap namun interpretasi hasil "bakteri diplokokus" perlu diperbaiki, dx dilengkapi, edukasinya yg sesuai ya dek, pelajari lagi penyakit tsb menular atau tidak
THT	kurang cepat , pemeriksaan sspatula hidung kurang tepat tekniknya (cara masuk dan membuka sehingga tidak akan tampak kalau begitu caranya),, waktu habis

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711057 - MUHAMMAD RAFI HABIBI

STATION	FEEDBACK
KULIT	penggalan riwayat sebelumnya yg lengkap yaa, UKK nya dilengkapi ya, jangan tebak2 berhadiah ya, untuk pemeriksaan penunjangnya.. =) semua disebutkan, gram, KOH, tzang..multinucleated cell apa ya dek? Dx. herpes simpleks, terapi dipelajari lagi yaa.. edukasi blm sempat dilakukan
THT	anamnesis RPS terkait sistem belum tergalilengkap, kebiasaan belum tergalil Faktor risiko , kurang gesit jadi waktu gak cukup, osiis dududk emeriksa teliga kurang tepat, teknik pemeriksaan hidung ,berlith lagi pada manusia beneran ya, cara memegenag otoskop tidak tepat, berlaitlh lagi biar gesit,kehabisan waktu saat telinga baru 1

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711061 - RAHMA AYU MAEKA PUTRI

STATION	FEEDBACK
THT	Dx kurang lengkap tambahkan ec bacterial ya. Terapi yang lazim diberikan adalah antibiotika oral, bukan injeksi, tambahkan analgetik antipiretika ya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711065 - SHAFEEQ ABIYOGA FAWRESTU

STATION	FEEDBACK
KULIT	anamnesis sudah baik, px penunjang tdk sesuai dgn kasusnya, deksripsi UKK kurang lengkap ya, diagnosis kurang lengkap, terapi juga bisa lebih lengkap lagi ya..

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711066 - DIMAZ ABDILLAH DAUD ESSA

STATION	FEEDBACK
THT	Pemeriksaan duduk menyilang ya. Dx kurang lengkap hanya menyebutkan tonsilitis akut. Pilihan analgetik antipiretik bisa menggunakan parasetamol ya, antibiotika yang diberikan dosisnya kurang ya kalau hanya 200 mg berikan 500 mg ya

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711079 - RINA HILMINA

STATION	FEEDBACK
THT	ax cukup lengkap// px sambil duduk bersilangan ya mb jangan berdiri// otoskopi spekulum hanya masuk sedikit sekali// edukasi belum, waktu habis, dx kurang lengkap// resep baru obat simptomatik aja//

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711092 - RIZKY NURIZZATI PUTRI

STATION	FEEDBACK
KULIT	ax bs ditambah dengan menggali penyakit2 lain, R keluarga, kebiasaan. tdk cuci tangan WHO, UKK kurang sesuai, hanya sedikit sekali yang sesuai. penunjang benar, tp interpretasi sangat salah (pseudohifa??), tp dx nya bener? hapalan kah? tidak linear antara diagnosa, terapi dan edukasi?? diagnosa virus, terapi antijamur dan antibiotik (antijamur dosis, sediaan dll salah semua), edukasi lebih ke bakterial??

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711116 - VINKAN PRAWIFA ZHAHRAH

STATION	FEEDBACK
KULIT	anamnesis kurang lengkap (pengobatan? yg memperparah? RPD?), ukk tepat menyebutkan bula (hanya bula saja? persebarannya spt apa?), pemeriksaan tepat dengan tzanck test tapi spesimen yg diambil tidak tepat (menyebutkan cairan dari bula yg diambil), interpretasi pemeriksaan penunjang tidak tepat (virus zooster?), diagnosis kurang lengkap (hanya menyebutkan herpes saja), terapi tepat dengan acyclovir tapi dosis, sediaan dan cara pemberian tidak tepat, edukasi terkait penyakit tidak tepat, edukasi tidak lengkap (faktor resiko? penyebab penyakit?)

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711117 - MEGA PUSPA NURANI

STATION	FEEDBACK
THT	ax keluhan utama nyeri telannya harusnya digali dengan detail nggih// px sudah duduk tapi tidak sama tinggi, bisa minta pasien menurunkan kursinya ya mb// px telinga harusnya inspeksi, palpasi baru otoskopi ya, posisi px juga kok g nyaman dilihat ya// px hidung sambil duduk ya mb, jangan berdiri, nah kan bulu hidungnya kecabut// px mulut tonsil tidak tervisualisasikan// dx kurang lengkap, dx kurang pas// resep kurang simptomatis, edukasi belum karena waktu habis

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711121 - KAMILA MAULAANI FITRI

STATION	FEEDBACK
THT	ax singkat banget kurang lengkap, px telinga koq ga pake otoskop hanya pake corong? koq diberi injeksi antibiotik, perolral kan masih bisa, dan obat simtomatisnya tdk diberi, DD kurang tepat

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711128 - ZETY FITRIYANI NASHRIYATIN YUWONO

STATION	FEEDBACK
KULIT	ax sangat singkat, masih bs digali riwayat keluarga, kebiasaan. cuci tangan tdk WHO, pemeriksaan kulit caranya harus ideal, gunakan cahaya dan lup arahkan ke ukk. deskripsi UKK tdk sempurna, edukasi kurang tepat, klo higienitas itu lebih cocok jika kasusnya adalah bakteri. dx sangat superfisial dan tdk lengkap, jika ini herpes yang jenis apa? bagaimana dermatomalnya?, terapi antivir salah sediaan dan dosis
THT	px hidung kanan sebaiknya pakai tangan kiri, px tonsil tidak tepat interpretasinya, sehingga dxnya salah, edukasinya juga tidak tepat. penisilin itu injeksi dik, yang oral itu penisilin v,

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711133 - HASSAN ELBANA RAGAB MOHAMED AHMED

STATION	FEEDBACK
KULIT	prosedur px fisik bgmn? cuci tangan? pakai alat ndak ketika memeriksa ukk? apakah setelah pakai sarung tangan baru cuci tangan??px sudah benar, namun interpretasi tidak bisa, diagnosis kurang lengkap, signatura nya masih keliru.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711138 - RAHAJENG PURBANINGRUM ROSYADI

STATION	FEEDBACK
THT	px mulut dan hidung jangan lupa headlamp dihidupkan. cara pegang spekulum hidung kurang tepat, koq milih injeksi sih, kan pasiennya masih bisa makan minum, dx causa dan akut atau keonisnuya ga ada

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711157 - CHAERUL HADI WIDODO

STATION	FEEDBACK
THT	Ax.kurang spesifik mengejar keluhan terhadap tenggorokan. belum baca Basmalah. Px.fisik belum Tanda vital, keadaan umum. Cara pegang otoskop kurang sempurna. Pegang rhinoskop kurang sempurna, pasien sempat tidak nyaman. DD tidak tepat. Edukasi belum lengkap karena waktu habis.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711158 - FISKA APRILIANO BARIKLANA

STATION	FEEDBACK
KULIT	anamnesis kurang lengkap, px ukk belum benar ya deskripsi ukk primernya, px penunjang juga tdk sesuai, diagnosis belum benar, terapinya jadi salah

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711177 - ALDI SURYA RIZKIYANTO

STATION	FEEDBACK
THT	faktor resiko tdk tergal, otoskop headlamp dimatikan, diagnosis salah, obat juga knp dikasih dexa, cuci tangan pasca tindakan,

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711186 - FALIH AZIS

STATION	FEEDBACK
KULIT	pemeriksaan UKK harus menggunakan lup dan juga senter, regio leher?? itu pinggang sangat jelas terlihat di foto, UKK sebagian saja yang benar, mohon fokus di anamnesis jga tdk ada keluhan di leher, kok sampai pengambilan sampel ambilnya di leher? pemeriksaan penunjang kurang sistematis, preparat sempet jatuh, dx tdk lengkap, waktu habis edukasi dipaksakan diwaktu yang sdh time out, antivir salah dosis
THT	pelajari lagi deskripsi px tonsil yang benar. dx kurang lengkap, Dd juga. tx salah (deksametason tidak disarankan pada penderita tonsilitis). edukasi menjadi tidak tepat.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711189 - MUHAMMAD RAKHA PRATAMA

STATION	FEEDBACK
THT	cara melakukan rhinoskopi dipelajari lagi yang baik dan benar. diagnosis kurang. waktu habis sebelum terapi.

## FEEDBACK OSCE REMEDIASI 1 BLOK 3.4 TA 2021/2022

19711207 - HARY SULAKSONO ADI

STATION	FEEDBACK
KULIT	Anamnesis sudah oke. UKK apakah hanya di punggung? kl object glass sudah ditutup cat nya g bs menyerap langsung dek, dihindarkan minyaknya itu sebelum km ambil sampel, belajar pemeriksaan giemsa lagi ya. dx kurang lengkap, regio? pilihan obat sudah oke, tp dosis dan banyak pemberiannya kurang tepat.
THT	Ax kurang lengkap terkait gejala di tenggorokan. terlihat singkat. saat rhinoskopi hidung kanan pasien sempat tidak nyaman. Dx kurang tepat, DD juga kurang tepat. edukasi belum tersampaikan lengkap karena waktu habis. Tx anti virus??? Perujiukan belum.

