

TO UKDI 11 Januari 2014 (BATCH 1 2014)
UNIVERSITAS UDAYANA (REGIO 5) PAKET 2

INTERNA

1. Pasien mengeluh demam setiap 2 hari, didapatkan splenomegali. Pada pemeriksaan apusan darah tebal ditemukan parasit plasmodium, *bentuk scuffner dot*. Penyebab ?
 - A. Plasmodium falciparum
 - B. Plasmodium vivax
 - C. Plasmodium ovale
 - D. Plasmodium malariae
 - E.
2. Pasien mengeluh lemas seluruh tubuh. Didapatkan adanya splenomegali, hipertrofi ginggiva. Pemeriksaan laboratorium: anemia, trombositopenia, leukositosis (WBC 45.000, neutrofil limfosit dll tidak dijabarkan). Apa diagnosis pasien ini?
 - A. Leukemia myelositik kronis
 - B. Leukemia myeloblastik akut
 - C. Leukemia limfositik kronis
 - D. Leukemia limfoblastik akut
 - E. Leukemia granulositik kronis
3. Seorang pasien dengan riwayat batuk sejak 3 bulan, demam, dan penurunan berat badan. Pasien akan diterapi dengan OAT. Pada pemeriksaan laboratorium didapatkan SGOT dan SGPT tinggi. Obat apakah yang harus dimonitor dengan ketat?
 - A. Rifampisin
 - B. Isoniazid
 - C. Pirazinamid
 - D. Etambutol
 - E. Streptomisin
4. Pasien laki-laki mengeluh luka di kaki kiri setelah tertusuk paku. Luka meluas sampai ke punggung kaki, bernanah. Demam (+). Riwayat mati rasa pada kaki kiri (+). Pemeriksaan GDS 235. Pemeriksaan apa yang dilakukan selanjutnya untuk menentukan terapi ?
 - A. Kultur + uji sensitivitas
 - B. HbA1C
 - C. Glukosa darah puasa
 - D. TTGO
 - E.
5. Pasien laki-laki mengeluh luka di kaki kiri setelah tertusuk paku. Luka meluas sampai ke punggung kaki, bernanah. Demam (+). Riwayat mati rasa pada kaki kiri (+). Pemeriksaan GDS 235. Apa kelainan yang mendasari keluhan tersebut?
 - A. Neuropati
 - B. Mikroangiopati
 - C.
 - D.
 - E.
6. Laki-laki 50 tahun datang dengan penurunan kesadaran, keringat dingin. Riwayat DM 10 tahun, saat ini didapatkan GDS 30. Pasien saat ini mengonsumsi 1 jenis obat setiap harinya. Pasien diet hanya makan 1 kali dalam sehari. Obat apa yang paling dapat menyebabkan keadaan tersebut ?
 - A. Metformin
 - B. Insulin
 - C. Glibenclamid
 - D. Acarbose
 - E.
7. Pasien wanita mengeluh lebam-lebam pada ekstremitas dan perdarah gusi. Pasien menjalani operasi seksio sesarea (akhir-akhir ini). Pada laboratorium

- didapatkan anemia, trombositopenia, BT CT PT APTT memanjang. Transfusi apa yang diberikan pada pasien ini?
- Whole blood
 - Packed red cell
 - Fresh frozen plasma
 -
 -
8. Pasien wanita mengeluh lebam-lebam pada ekstremitas dan perdarah gusi. Pasien menjalani operasi seksio sesarea (akhir-akhir ini). Pada laboratorium didapatkan anemia, trombositopenia, BT CT PT APTT memanjang. Apa diagnosis pasien ini?
- ITP
 - Hemofilia
 - DIC
 -
 -
9. Pasien laki-laki dewasa mengeluh kuning. Pemeriksaan laboratorium HbsAg (+), IgG anti HAV (+), anti HCV (-). Diagnosis?
- Hepatitis A
 - Hepatitis B
 - Hepatitis C
 - Hepatitis D
 - Hepatitis E
10. Pasien wanita mengeluh BAB hitam, nyeri perut (+). Riwayat minum obat reumatik 10 tahun. Apa penyebab BAB hitam tersebut?
- Perdarahan ulkus gaster
 - Perdarahan ulkus duodenum
 - Gastritis
 - Esofagitis
 -
11. Pasien laki-laki mengeluh lemas seluruh tubuh, perdarahan gusi. Pasien juga sering mengalami demam berulang. Pada pemeriksaan fisik tidak terdapat hepatosplenomegali. Pemeriksaan laboratorium menunjukkan adanya anemia, leukopenia, trombositopenia (kadarnya lupa). Apa diagnosis pasien ini?
- Leukemia akut
 - Sindroma myelodisplastik
 - Anemia aplastik
 -
 -
12. Pasien laki-laki, datang dengan keluhan pusing dan mata berkunang-kunang. Pasien memiliki riwayat gastrektomi. Pemeriksaan laboratorium didapatkan anemia normokromik makrositer. Proses apa yang terganggu akibat kelainan ini?
- Sintesis DNA terganggu
 -
 -
 -
 -
13. Pasien mengeluh nyeri dan bengkak di sendi ibu jari kaki kanan. Pada pemeriksaan fisik didapatkan bengkak, terdapat benjolan di dekatnya yang melekat ke dasar. Asam urat 8 mg/dL. Obat apa yang dapat mencegah timbulnya keluhan?
- NSAID
 - Steroid
 - Kolkisin
 - (tidak ada alopurinol)
 -
14. Laki-laki 60 tahun mengeluh nyeri kepala. Pemeriksaan laboratorium didapatkan Hb, HCT, WBC, PLT meningkat. Didapatkan juga splenomegali. Apa diagnosis pasien ini?
- Leukemia akut
 - Polisitemia vera
 - Polisitemia sekunder
 -
 -
15. Pasien laki-laki datang ke UGD setelah mengalami kecelakaan. Golongan darah

- pasien adalah O. Golongan darah apa yang dapat diberikan pada pasien ini?
- A, B, O
 - A, O
 - B, O
 - O
 - AB
16. Pada pemeriksaan golongan darah seorang pasien, didapatkan reaksi aglutinasi pada anti A dan anti B. Golongan darah apa yang dapat ditransfusikan pada pasien ini?
- O
 - A dan O
 - B dan O
 - A, B, dan O
 - AB
17. Pasien perempuan datang mengeluh lemas, tidak tahan cuaca dingin, BB naik (hipotiroid). Pemeriksaan apa yang dilakukan?
- TSH antibody
 - Triiodotironin antibody
 -
 -
 -
18. Kasus seperti di atas. Diagnosis pasien ini?
- Hipertiroid
 - Hipotiroid
 - Hiperparatiroid
 - Hipoparatiroid
 -
19. Kasus seperti di atas. Komplikasi apa yang ditimbulkan?
- Koma miksedema
 -
 -
 -
 -
20. Pasien 40 tahun datang dengan penurunan kesadaran, nafas cepat dan dalam, turgor kulit menurun. GDS 300an, ketonuria. Apa diagnosis pasien ini?
- HHS
 - DKA
 -
 -
 -
21. Pasien 40 tahun datang dengan penurunan kesadaran, nafas cepat dan dalam, turgor kulit menurun. GDS 300an, ketonuria. Bagaimana patomekanisme yang mendasari?
- Kekurangan insulin absolut
 - Resistensi insulin
 - Lipolisis (meningkat/menurun?)
 - Peningkatan produksi glukosa hati
 -
22. Pasien 40 tahun datang dengan penurunan kesadaran, nafas cepat dan dalam, turgor kulit menurun. GDS 300an, ketonuria. Bagaimana pemberian insulin pada pasien ini?
- Short acting intramuskuler
 - Short acting subkutan
 - Short acting drip intravena
 - Long acting subkutan
 - Long acting intramuskuler
23. Pasien perempuan 15 tahun, penurunan kesadaran, tensi rendah, takikardi, nafas cepat dan dalam, turgor kulit menurun. GDS 300an. Patomekanisme yang mendasari?
- Kekurangan insulin absolut
 - Resistensi insulin
 - Penurunan lipolisis
 - Peningkatan produksi glukosa hati
 -
24. Pasien wanita datang dengan penurunan kesadaran. Riwayat berdebar, berkeringat, BB turun. Pemeriksaan fisik nadi cepat, demam 39°C, didapatkan pembesaran difus kelenjar tiroid. Apa diagnosis pasien ini?

- A. Hipertiroid
B. Tirotoksikosis
C. Krisis tiroid
D.
E.
25. Pasien laki laki, 45 th mengeluh berdebar debar, berat badan turun 2 bulan terakhir. Berkeringat dan tidak tahan panas. Diagnosis?
- A. Hipertiroid
B. Hipotiroid
C. Hiperparatiroid
D. Hipoparatiroid
E. Cushing syndrome
26. Kasus sama seperti di atas. Pemeriksaan yang dilakukan?
- A. TSHR antibody
B. Triiodotironin
C.
D.
E.
27. Pasien datang mengeluh sesak sejak 3 bulan. Riwayat hipertensi sejak lama. Pemeriksaan fisik TD 180/100, RR 28x/menit, nadi 88x/menit, konjungtiva anemis, ronchi basah halus di kedua basal paru, JVP meningkat, edema pretibial. Ureum 210, SC 8. Apakah penanganan yang tepat?
- A. Dialisis
B. Furosemide
C. Spironolakton
D.
E.
28. Pasien laki-laki mengeluh kencing berwarna kemerahan, hipertensi, edema pretibial, ureum 40, kreatinin 1,6, pemeriksaan darah lengkap dalam batas normal. Diagnosis?
- A. Sindrom nefrotik
B. Sindrom nefritik akut
C.
D.
E.
29. Laki-laki. Mengeluh dada terasa panas. Sering bersendawa. Membaik bila istirahat. Diagnosis?
- A. Gastritis
B. Ulkus gaster
C. GERD
D. Ulkus peptikum
E.
30. Seorang pasien mengeluh dada terasa panas. Sering bersendawa. Membaik bila istirahat. Memberat jika pasien terlambat makan. Oleh dokter umum diberikan omeprazole, akan tetapi tidak membaik. Saran selanjutnya?
- A. Lanjutkan sampai minimal 4 minggu
B. Stop dan diminum bila muncul gejala
C. Rujuk ke dokter spesialis
D. Tambahkan antagonis B2
E.
31. Seorang pasien mengeluh dada terasa panas. Sering bersendawa. Membaik bila istirahat. Memberat jika pasien terlambat makan. Oleh dokter umum diberikan omeprazole dan membaik. Saran selanjutnya?
- A. Lanjutkan sampai minimal 4 minggu
B. Stop dan diminum bila muncul gejala
C. Rujuk ke dokter spesialis
D. Tambahkan antagonis B2
E.
32. Seorang pasien mengeluh dada terasa panas. Sering bersendawa. Membaik bila istirahat. Memberat jika pasien terlambat makan. Oleh dokter umum diberikan omeprazole dan domperidon sampai 4 minggu, akan tetapi tidak membaik. Saran selanjutnya?
- A. Lanjutkan sampai minimal 4

- minggu
- B. Stop dan diminum bila muncul gejala
 - C. Rujuk ke dokter spesialis
 - D. Tambahkan antagonis B2
 - E.
33. Pasien datang dengan keluhan nyeri ulu hati, mual, sering bersendawa. Pengobatan selama 4 minggu dengan domperidon dan omeprazole. Saat ini keluhan sudah tidak ada. Apa saran anda?
- A. Lanjutkan pengobatan hingga minggu ke-6
 - B. Hentikan pengobatan bila gejala tidak muncul lagi
 - C. Turunkan golongan obat
 - D. Ganti jenis obat
 - E.
34. Pasien laki-laki mengeluh nyeri ulu hati. Pemeriksaan H pylori (+). Obat apa yang diberikan selain PPI?
- A. Amoksisilin
 - B. Klaritromisin
 - C. Ciprofloxacin
 - D. Cotrimoxazol
 - E.
35. Obat demam tifoid untuk ibu hamil?
- A. Kloramfenikol
 - B. Amoksisilin
 - C.
 - D.
 - E.
36. Pasien laki-laki keluhan berdebar, keringat banyak, BB turun, Nadi 120x/menit, rr 30x/menit. Hasil pemeriksaan laboratorium:
- A. TSH turun, T4 naik
 - B. TSH naik, T4 turun
 - C. TSH naik, T4 naik
 - D. TSH turun, T4 turun
 - E. TSH normal, T4 naik
37. Pasien perempuan sering merasa kedinginan, BB naik. Nadi 69x/menit, rr 16 x/menit. Hasil pemeriksaan laboratorium:
- A. TSH turun, T3 turun
 - B. TSH turun, T3 turun
 - C. TSH naik, T3 naik
 - D.
 - E.
38. Pasien mengeluh nyeri pinggang, TD 90/60, nadi 120x/menit, rr 28x/menit. Pemeriksaan fisik nyeri ketok CVA (+), nyeri suprapubik (-). Urinalisis ditemukan leukosuria dan eritrosit. Temuan apa yang mengarahkan ke diagnosis?
- A. Hipotensi
 - B. Takikardi
 - C. Takipnea
 - D. Nyeri ketok CVA
 - E. Bakteri dalam urin
39. Perempuan 52 tahun keluhan nyeri saat berkemih. Nyeri pinggang (-), nyeri ketok CVA (-), nyeri tekan suprapubik (+). WBC 12.000, hasil UL nitrit (+), bakteri (+), eritrosit (+). Diagnosis?
- A. Glomerulonefritis akut
 - B. Glomerulonefritis kronis
 - C. Pyelonefritis kronis
 - D. Pyelonefritis akut
 - E. Sistitis
40. Kasus pyelonefritis akut, anamnesis demam dan nyeri pinggang, px fisik TD rendah. Terapi yang diberikan?
- A. AB + antipiretik oral
 - B. AB oral
 - C. Antipiretik atau analgesik
 - D. AB + analgesik oral
 - E. AB intravena
41. Laki-laki mengeluh urin kemerahan dan nyeri pinggang kiri, pemeriksaan fisik didapatkan nyeri ketok CVA. Serum kreatinin 1,34. Pemeriksaan penunjang apa yang diperlukan untuk diagnosis?

- A. Uretrografi
- B. Sistigrafi
- C. Intravenous pyelography
- D. Retrograde pyelography
- E.

- A. Transfusi tukar
- B. Fototerapi
- C. Medikamentosa
- D. Terapi suportif
- E.

KARDIO

1. Pasien mengeluh nyeri dada. Dirasakan sejak 30 menit yang lalu. Pemeriksaan yang biasa dilakukan?
 - A. CKMB
 - B. Myoglobin
 - C. Troponin I
 - D. Troponin T
 - E.
2. Pasien laki-laki 45 tahun mengeluh nyeri dada kiri menjalar sampai bahu dan lengan kiri. Pada pemeriksaan EKG didapatkan ST elevasi di lead II, III, aVF, diagnosis?
 - A. Infark miokard inferior
 - B. Infark miokard anterior
 - C. Infark miokard lateral
 - D.
 - E.
3. Pasien laki-laki 39 tahun mengeluh sesak napas. Pada pemeriksaan fisik ditemukan opening snap, murmur mid diastolik. Pasien memiliki riwayat demam rematik sebelumnya. Apa diagnosis pasien ini?
 - A. Insufisiensi mitral
 - B. Insufisiensi trikuspid
 - C. Insufisiensi aorta
 - D. Stenosis aorta
 - E. Stenosis mitral
2. Laki-laki 40 tahun mengeluh bengkak pada seluruh badan sejak 5 hari yang lalu. Bengkak dirasakan pada pagi hari pada wajah dan kelopak mata. Urin 1,2 ml/kgBB/jam. Hasil lab urin protein +4, leukosit 4-5/lapang pandang besar, eritrosit 4-6/lapang pandang besar, ureum serum 20 mg/dL, kreatinin serum 0,6 mg/dL. Diagnosis?
 - A. Sindrom nefritik akut
 - B. Sindrom nefrotik
 - C. Gagal ginjal akut
 - D. Kwashiorkor
 - E. Gagal ginjal kronis eksaserbasi akut
3. Perempuan 6 tahun mengeluh bengkak pada kelopak mata sejak 5 hari yang lalu. Riwayat 2 hari yang lalu nyeri pinggang dan demam. Ibu pasien mengaku urin keruh dan terdapat penggumpalan. Pemeriksaan yang dilakukan?
 - A. Ureum
 - B. Kreatinin
 - C. Glukosa urin
 - D. Keton urin
 - E. Albumin urin
4. Seorang anak mengeluh demam selama 3 hari, Rumpel leed (+), didapatkan pembesaran kelenjar getah bening (coli?), adanya rash makulopapular eritema di seluruh tubuh. Pemeriksaan laboratorium didapatkan WBC 3500, PLT 90000, Hb 12,3, HCT 36%. Apa diagnosis pasien ini?
 - A. Dengue fever
 - B. Dengue hemorrhagic fever
 - C. Rubella
 - D. Morbili
 - E.

PEDIATRI

1. Bayi umur 17 hari, dibawa ke dokter dengan keluhan kuning di seluruh tubuh yang tidak menghilang sejak lahir. Bilirubin (total, indirek, direk?) 17mg/dL. Apa penanganannya?

MATA

1. Pasien laki-laki, 50 tahun berat badan turun, tidak tahan panas, berdebar-debar. Mata eksoptakmus. Pemeriksaan mata yang dilakukan?
 - A. TIO
 - B. Visus
 - C. Eksoptalmometer
 - D. Funduskopi
 - E.
2. Bayi baru lahir matanya bersekret. Ibu memiliki riwayat penyakit kelamin. Mikroorganisme penyebab?
 - A. Neisseria gonorrhoea
 - B. Treponema pallidum
 - C. Pseudomonas
 - D.
 - E.

RADIOLOGI

1. Laki-laki 40 tahun mengeluh sesak dan nyeri dada sebelah kanan. Sebelumnya pasien mengalami batuk selama 1 tahun. Pada pemeriksaan fisik didapatkan suara nafas paru kanan menurun. Radiologi (GAMBAR). Menurut yang aku bisa baca (tolong diedit kalau ada yg tau soalnya):

Thorax PA
Cor: besar dan bentuk kesan normal
Pulmo: tidak tampak infiltrat/nodul
Tampak perselubungan homogen pada basal paru kanan, garis ellise demosseaux (+)
Sinus kanan tertutup perselubungan, kiri tajam
Diafragma kanan tertutup perselubungan, kiri normal
Tulang-tulang tak tampak kelainan

Apa diagnosis pasien ini?

- A. Pneumonia dekstra
- B. TB paru
- C. Efusi pleura dekstra
- D. Bronkiektasis
- E. Tumor paru dekstra

2. Laki-laki 45 tahun mengeluh batuk sejak kurang lebih 3 bulan, dan memberat sejak 1 bulan yang lalu. Batuk disertai dahak berwarna hijau kekuningan. Pada pemeriksaan fisik ditemukan ronkhi di kedua apeks paru. Radiologi (GAMBAR). Menurut yang aku bisa baca (tolong diedit kalau ada yg tau soalnya):

Thorax PA
Cor: besar dan bentuk kesan normal
Pulmo: Tampak fibroinfiltrat pada apeks paru kanan-kiri, terdapat multiple kavitas pada apeks paru kanan-kiri
Sinus kanan-kiri tajam
Diafragma kanan-kiri normal
Tulang-tulang tak tampak kelainan

Apa diagnosis pasien ini?

- A. Pneumonia
- B. Bronkitis
- C. Bronkopneumonia
- D. TB paru
- E. Bronkiektasis

3. Laki-laki 50 tahun mengeluh sesak napas. Radiologi (GAMBAR). Menurut yang aku bisa baca (tolong diedit kalau ada yg tau soalnya):

Thorax PA
Cor: Kesan tertarik ke kiri (batas jantung kanan mid sternum, batas jantung kiri tidak dapat dievaluasi)
Pulmo: Tampak perselubungan homogen pada seluruh lapang paru kiri
Trakea tertarik ke kiri
Sinus kanan normal, kiri tertutup perselubungan
Diafragma kanan normal, kiri tertutup perselubungan

Tulang-tulang tak tampak kelainan

Apa diagnosis pasien ini?

- A. Bronkitis
 - B. Atelektasis
 - C. Bronkiektasis
 - D. Pneumonia
 - E. TB paru
4. Laki-laki 30 tahun mengeluh sesak dan nyeri dada sebelah kanan. Pada pemeriksaan fisik didapatkan agak pekak pada basal paru kanan. Pemeriksaan laboratorium menunjukkan adanya leukositosis. Pada pemeriksaan Thorax PA didapatkan kavitas/nodul berdinding tebal, ireguler, dan di dalamnya terdapat *air fluid level*. Apa diagnosis pasien ini?
- A. Abses paru
 - B. Pleuropneumonia dekstra
 - C. Fluidopneumothorax dekstra
 - D. TB paru
 - E. Tumor paru dekstra
5. Laki-laki 35 tahun mengeluh batuk sejak 3 bulan yang lalu. Pada foto thorax didapatkan adanya *honeycomb appearance*. Apa diagnosis pasien ini?
- A. Bronkiolitis
 - B. Bronkitis
 - C. Pneumonia
 - D. Bronkopneumonia
 - E. Bronkiektasis
6. Laki-laki 40 tahun mengeluh batuk sejak 3 bulan yang lalu. Pada foto thorax didapatkan hiperaerasi paru, vaskularisasi kedua paru tampak menurun, sela iga melebar, diafragma mendatar. Apa diagnosis pasien ini?
- A. Pneumothorax
 - B. PPOK
 - C. Atelektasis
 - D.
 - E.

7. Pasien laki-laki mengeluh demam, penurunan berat badan. Pada ro thorax didapatkan gambaran bercak granuler tersebar di kedua lapang paru. Apa diagnosis pasien ini?
- A. TB paru
 - B. TB milier
 - C.
 - D.
 - E.

FORENSIK

1. Seorang pasien korban kecelakaan datang ke RS dan dirawat beberapa minggu. Setelah kondisi membaik pasien boleh pulang dan disarankan kontrol poli. Polisi datang ke RS dengan surat permintaan VER. Jenis VER apa yang diberikan?
- A. VER tetap
 - B. VER sementara
 - C. VER lanjutan
 - D.
 - E.

ETIKA

1. Pasien laki-laki 27 tahun datang ke puskesmas dengan keluhan jerawat pada wajah. Akan dilakukan pemeriksaan lebih lanjut pada pasien tersebut. Sebagai seorang dokter, tindakan apa yang seharusnya dilakukan?
- A. Persiapkan bahan
 - B. Inform consent
 - C. Segera lakukan tindakan
 - D. Pemberian nama pada object glass
 - E.

IKK/IKP

42. Dari suatu skrining untuk mendeteksi penyakit osteoporosis diperoleh data sbb:

	Hasil skrining (+)	Hasil skrining (-)
St penyakit (+)	132	45
St penyakit (-)	985	62.295

Berapa nilai spesifisitas?

- A. 132/179
- B. 132/1117
- C. 62295/63280
- D. 62295/62342
- E. 62295/63459

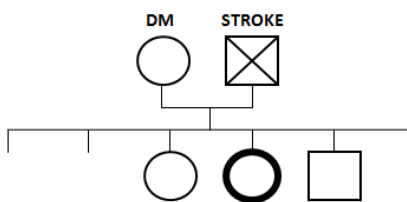
43. Pada suatu penelitian:

	Kasus (+)	Kasus (-)
Faktor risiko (+)	A	B
Faktor risiko (-)	C	D

Berapa odd rasionya?

- A. $B \times C / A \times D$
- B. $A \times D / B \times C$
- C. $A \times C / B \times D$
- D. $B \times D / A \times C$
- E. $A \times B / C \times D$

44. Berikut gambar genogram:



Apa interpretasinya ?

- A. Pasien laki-laki, ibu DM, bapak stroke sudah meninggal
- B. Pasien wanita menderita DM dan stroke
- C. Pasien wanita, ibu DM, bapak stroke sudah meninggal
- D.
- E.

45. Di suatu puskesmas dipimpin oleh seorang dokter dan dibantu oleh dokter lainnya, 4 tenaga keperawatan, 1 petugas

administrasi. Puskesmas melakukan pelayanan kesehatan mulai pukul 7.30 sampai 16.00. apa kriteria puskesmas tersebut?

- A. Puskesmas rawat inap
- B. Puskesmas rawat jalan
- C. Puskesmas satelit
- D. Puskesmas pembantu
- E. Puskesmas keliling

46. Untuk menentukan prioritas masalah kesehatan, kepala puskesmas mengadakan rapat bersama dengan staf yaitu dokter, bidan, perawat, laboran, dan tenaga kesehatan lainnya. Apa teknik menentukan prioritas masalah tersebut?

- A. Scoring
- B. Delphie
- C. Non scoring
- D. Bryant
- E.

47. Seorang dokter akan melakukan penelitian dengan variabel bebas nominal, dan variabel tergantungan nominal. Uji statistik apa yang digunakan?

- A. T test independen
- B. Chi square
- C. Regresi
- D. ANOVA
- E.

PSIKIATRI

1. Pasien wanita 40 tahun dikeluhkan mengamuk, marah-marah tidak jelas, dan berbicara sendiri. Beberapa hari terakhir pasien suka melemparkan barang isi lemari kemudian menaruhnya kembali di lemari. Kelainan apa yang diderita?
 - A. Hiperaktivitas
 - B. Kompulsif
 - C. Demensia
 - D. Skizofrenia
 - E.

2. Seorang laki-laki senang mempertontonkan kemaluannya ke perempuan tanpa berniat memperkosanya. Kelainan apa yang diderita?
 - A. Voyeurisme
 - B. Exhibitionist
 - C. Sadisme
 - D.
 - E.
3. Seorang wanita dikeluhkan sering bicara sendiri, halusinasi (+), didapatkan riwayat kejang berulang sebelumnya. Selain obat antiepilepsi, obat apa yang dapat diberikan pada pasien ini?
 - A. Amitriptilin
 - B. Chlorpromazine
 - C. Haloperidol
 - D. Diazepam
 - E.
3. Pasien kecelakaan lalu lintas mengeluh nyeri pada perut kiri atas, menjalar ke bahu kiri. TD 90/60. Palpasi teraba massa, perkusi pekak. Organ apa yang mengalami ruptur?
 - A. Lien
 - B. Ginjal kiri
 - C. Pankreas
 - D. Hepar
 - E. Lambung
4. Pasien wanita 30 tahun, mengeluh benjolan pada payudara kiri, bulat kenyal mobile. Ukurannya membesar dan terasa nyeri pada saat sebelum menstruasi. Apa diagnosis pasien ini?
 - A. Fibrokistik mammae
 - B. FAM
 - C.
 - D.
 - E.

BEDAH

1. Laki-laki, datang ke UGD setelah dibacok di sebelah medial puting susu. Pada pemeriksaan fisik didapatkan tekanan darah 90/70, nadi 130, rr 24, vena jugularis distensi, suara napas normal pada kedua paru. Pemeriksaan apa yang dilakukan setelah penanganan awal?
 - A. Foto thorax
 - B. Elektrokardiografi
 - C. Pemasangan ETT
 - D. WSD
 - E. Perikardiosentesis
2. Pasien laki-laki kecelakaan lalu lintas, TD 90/60, paru kiri kolaps. Organ apa yang tertarik ke sisi paru yang kolaps?
 - A. Laring
 - B. Faring
 - C. Tonsil
 - D. Trakea
 - E.

KULIT KELAMIN

1. Seorang anak mengeluh gatal di kepala, didapatkan alopesia dengan bintik hitam di dalamnya. Terapi?
 - A. Krim mikonazol
 - B. Sampo ...azol
 - C. Griseofulvin tablet
 - D. Ketokonazol tablet
 - E.
2. Laki-laki mengeluh nyeri saat kencing, disertai dengan nanah yang keluar saat akhir BAK. Pasien sudah mendapatkan obat Amoksisilin akan tetapi tidak membaik. Obat apakah yang diberikan selanjutnya?
 - A. Ofloxacin
 - B. Rifampisin
 - C. Tiamfenikol
 - D. (ga ada pilihan penicillin)
 - E.
3. Pasien 75 tahun mengeluh gatal di seluruh badan, yang terasa lebih gatal

- saat panas. Pada pemeriksaan fisik ditemukan adanya eritema, erosi, dan bekas garukan. Apa diagnosis pasien ini?
- Neurodermatitis
 - Pruritus senilis
 - Pitiriasis rosea
 - Tinea korporis
 -
4. Pasien wanita dengan riwayat DM. Mengeluh gatal di selangkangan, pemeriksaan fisik didapatkan eritema dikelilingi papul-papul eritematous. GDS >199, GDP >125. Apa penyebab dari kondisi ini?
- Imunitas tubuh yang menurun tajam
 - Imunitas kulit menurun
 - Kerentanan terhadap infeksi meningkat
 - Gula darah tinggi
 -
5. Diberi gambar Vitiligo pada wajah (wanita). Apa mekanisme yang mendasari penyakit ini?
- Berkurangnya melanosit
 -
 -
 -
 -
6. Seorang anak laki-laki 19 tahun datang dengan keluhan gatal dan bercak keputihan pada leher punggung dan bahu. Pemeriksaan didapatkan makula hipopigmentasi berbatas tegas ditutupi skuama halus berwarna putih. Diagnosis?
- Tinea kruris
 - Tinea korporis
 - Pitiriasis versicolor
 - Pitiriasis alba
 - Pitiriasis rosea
7. Seorang pria 25 tahun gatal pada selangkangan, Pasien adalah seorang atlet basket. Pemeriksaan fisik ditemukan makula hiperpigmentasi pada lipatan paha dan perineum, dengan vesikel dan papul pada tepinya disertai sentral healing. Diagnosis?
- Tinea korporis
 - Tinea kruris
 - Kandidiasis
 - Pitiriasis versicolor
 - Dermatitis kontak
8. Ada gambar, bapak2 kulit badannya hampir sebagian besar ditutupi bercak kemerahan. Pasien laki-laki 54 tahun mengeluhkan badannya agak gatal dan bercak kemerahan. Keluhan memberat terutama saat stres. Pemeriksaan apa yang bisa didapatkan pada pasien ini
- Fenomena tetesan lilin
 - Fenomena Kobner
 - Fenomena Auspitz
 - Finger test
 - Tes sondage
9. Pasien anak diantar ibunya, mengeluh muncul gelembung-gelembung berisi air, yang didahului oleh demam ringan sebelumnya. Diberikan gambar lesi kulit (Varicella). Pada pasien dilakukan Tzank Smear. Hasil apa yang diharapkan dari pemeriksaan tersebut?
- Sel raksasa berinti banyak
 - Sel dengan banyak inti dikelilingi neutrofil
 - Celah antara stratum dan stratum ...
 -
 -
10. Seorang pasien laki-laki mengeluh gatal di leher belakang. Ia bekerja sebagai pekerja tambang emas tradisional, ditemukan terowongan pada kulitnya. Gambaran serpigenosa. Penyebab?
- Necator caninum
 - Scabies scabiei
 - Trichuris trichiura
 - Ancylostoma caninum
 -

OBGYN

1. Pasien wanita, G1P0A0, TFU 39 cm. Pembukaan 4 cm, ketuban utuh, punggung kiri, kepala 4/5, his 30-35 dtk, 2 kali per menit. 4 jam kemudian diperiksa, pembukaan 5 cm, penurunan tetap, his 25-30 dtk, 2 kali per menit. Saat pasien BAK, didapatkan urin berbau aseton. Penatalaksanaan apa yang dilakukan?
 - A. Seksio sesarea
 - B. Induksi persalinan
 - C. Tidak ada penanganan khusus
 - D. Miringkan ibu ke kiri
 - E.
2. Pasien G1P0A0 datang dengan keluhan mual muntah. Tidak menstruasi sejak 2 bulan. Tes kehamilan (+). Hormon apa yang meningkat dan menyebabkan keluhan tersebut?
 - A. HCG
 - B. Estrogen
 - C. Progesteron
 - D.
 - E.
3. Wanita 22 tahun P0A0 mengeluh terlambat haid. Menikah sudah 2 tahun. Haid 3-4 bulan sekali. Gambaran ovarium seperti roda pedati. Diagnosis?
 - A. Endometriosis
 - B. Mioma uteri
 - C. Polikistik ovarium
 - D.
 - E.
4. Wanita, 35 th, mengeluh nyeri perut kiri bawah. Tes hamil (+). Perut tegang dan distensi. Nyeri goyang portio, cavum douglas menonjol. Diagnosis??
 - A. Mola
 - B. KET
 - C. Abortus
 - D.
 - E.
5. Penatalaksanaan kasus di atas?
 - A. Laparoskopi
 - B. Laparotomi
 - C. Histerektomi
 - D. SC
 - E.
6. Wanita mengeluh perdarahan pervaginam, 1 minggu yll datang ke dukun dan dimasukkan tumbuh-tumbuhan. Bau busuk dari liang vagina. Diagnosis?
 - A. Abortus imminens
 - B. Abortus insipien
 - C. Abortus komplit
 - D. Abortus septik
 - E. Abortus inkomplit
7. KIE saat pemasangan AKDR?
 - A. Jangan saat menstruasi
 - B. Jangan 48 jam post partum
 - C. Sebaiknya 1-4 minggu post partum
 - D. Sebaiknya 4-6 minggu post partum
 - E. Kapan saja asal tidak hamil
8. KIE pasca penggunaan kondom?
 - A. Langsung dibuang
 - B. Dicuci lalu dibuang
 - C. Langsung dicuci
 - D. Dibungkus lalu dibuang
 - E.
9. KIE efek samping penggunaan kondom?
 - A. Mengurangi kenikmatan seksual
 - B. Bisa menyebabkan alergi pada penis/vagina
 - C. Menghambat ejakulasi
 - D.
 - E.

NEURO

1. Seorang IRT 55 tahun mengeluh sering kesemutan dan terkadang nyeri bila menggerakkan ibu jari kanan. Pada pemeriksaan fisik ditemukan hipotrofi otot-otot thenar, Tinel sign (+), Phalen sign (+). Kelainan terjadi pada?

- A. N radialis
 - B. N ulnaris
 - C. N medianus
 - D. N aksilaris
 - E. N muskulokutaneus
2. Anak umur 9 tahun, mengeluh lemah pada kedua tungkai, **dan sesak?** Sebelumnya didapatkan adanya riwayat ISPA. Pemeriksaan fisik TD 100/80, nadi 100, rr 28. Pemeriksaan neurologis didapatkan paresis pada keempat ekstremitas, sensoris dalam batas normal. Riwayat imunisasi (-). Apa diagnosis pasien ini ?
- A. Poliomyelitis
 - B. Guillain Barre Syndrome
 - C. Myastenia gravis
 - D.
 - E.
3. Penegakan diagnosis epilepsi?
- A. CT Scan
 - B. MRI
 - C. EEG
 - D.
 - E.
4. Nyeri kepala berdenyut sebelah. Sebelumnya dirasakan mata berkunang kunang. Diagnosis?
- A. Migrain klasik
 - B. Cluster headache
 - C. TTH
 - D.
 - E.
5. Pasien kejang dan setelah kejang tidak sadar. Kejang awalnya didahului kaku di badan, kemudian berkejang seluruh tubuh. Setelah sadar pasien merasa lemas. Diagnosis?
- A. Lena
 - B. Simple partial seizure
 - C. Partial kompleks
 - D. Tonik klonik umum
 - E.
6. Pasien laki-laki mengeluh nyeri kepala hebat yang tiba-tiba setelah melakukan aktivitas. Kaku kuduk (+). TD 180/100. Diagnosis?
- A. Stroke perdarahan intrakranial
 - B. Stroke iskemik tromboemboli
 - C. Stroke perdarahan subarachnoid
 - D.
 - E.

THT

1. Seorang pasien mengeluh batuk lama, dengan dahak kental, suara serak. Sekret kental biasanya banyak pada pagi hari. Pada pemeriksaan fisik didapatkan penebalan lateral band dan granulositis. Apa diagnosis pasien ini?
- A. Faringitis kronis
 - B. Laringitis kronis
 - C. Tonsilitis kronis
 - D. Nasofaringitis kronis
 - E.
2. Pasien laki-laki mengeluh keluar darah dari hidung setelah kecelakaan dan hidungnya terbentur benda keras. Pemeriksaan fisik didapatkan deviasi septum dan perdarahan posterior. Tindakan apa yang dilakukan?
- A. Tampon anterior + konsul
 - B. Tampon posterior + konsul
 - C. Oksigenasi + konsul
 - D. Dekongestan + konsul
 - E.
3. Pasien datang dengan keluhan keluar ingus hijau kental dan berbau sejak lama. Pemeriksaan apa yang dilakukan?
- A. Skull waters
 - B. Skull lateral
 - C.
 - D.
 - E.