

MEDINA UKDI

SET-4

1. ♀ masuk dengan keluhan nyeri perut tiba-tiba sampai hingga pingsan. TV: syok. Pasien telah meikah selama 6 tahun, belum memiliki anak. Pasien ini dirujuk dengan tindakan?
 - a. Appendektomi
 - b. Histerektomi
 - c. Ooforektomi
 - d. Salpingektomi
2. Seorang anak, 8 tahun, datang dengan keluhan lemah dan selalu tampak pucat. Keluhan ini sudah lama dirasakan, BB cenderung tidak bertambah. Dari pemeriksaan didapatkan HB 8,0 gr/dl, WBC 4000, PLT 150.000. MCV 80, MCHC 30. Didapatkan pembesaran spleen (S II). Pembesaran Hepar (-)
Apa Dx yang paling memungkinkan
 - a. Anemia hemolitik autoimun
 - b. anemia penyakit kronis
 - c. Thalasemia
 - d. Anemia defisiensi besi
 - e. Anemia defisien as. Folat
3. ♀ gravid dengan keluhan nyeri kepala, nyeri ulu hati, TD: 170/110, proteinuria +3. Diagnosis pasien ini?
 - a. Preeklampsia ringan
 - b. Preeklampsia sedangssss
 - c. Preeklampsia berat
 - d. Eklampsia
4. ♀ gravid 3 bulan (lupa GPA berapa), masuk dengan keluhan perdaran pervaginam sejak 1 minggu yang lalu, disertai mual dan muntah yang hebat. Tes kehamilan (+). TFU: antara umbilikus dan proc. Xyphoideus. Diagnosis pada pasien ini?
 - a. Mola Hidatidosa
5. ♀, G1P0A0, UK 2 atau 3 bulan datang dengan keluhan keluar darah dan jaringan dari vagina. Ostium uteri terbuka 1 cm dan teraba jaringan. Kesadarn Compos Mentis. Tanda vital baik. Penatalaksanaan pada pasien ini?
 - a. Pemasangan infus
 - b. Rawat dan observasi
 - c. Rujuk untuk operasi
 - d. Lanjutkan kehamilan
 - e. Kuretase
6. ♀ gravid (lupa GPA dan UK, pokoknya sudah hamil tua) masuk dengan keluhan sesak, posisi janin tidak dapat ditentukan. TFU: 40 cm. LP: 110 cm. Penyebab sesak pada pasien ini?
 - a. Polihidramnion
 - b.

7. ♀ gravid, umur 20 tahun. UK: 33 minggu, MRS dengan keluhan keluar cairan dari jalan lahir, warna jernih, tidak berbau, pasien tidak merasa demam. pH:7,2. Bagaimana penatalaksanaan pada pasien ini?
- rawat di rumah dengan pemberian kortikosteroid
 - rawat di RS dengan pemberian kortikosteroid dan antibiotik
 - rawat di kamar bersalin dan persiapan untuk persalinan prematur.
8. ♀ gravid, HPHT: 25 Maret 2011. Taksiran persalinannya?
- 1 januari 2012
 - 2 februari 2012
 - 25 Desember 2012
9. ♀ gravid (lupa GPA berapa) dengan keluhan demam. Pada pemeriksaan fisis, didapatkan adanya lidah kotor dengan tepi hiperemis, tremor. Obat yang dapat diberikan untuk pasien ini?
- Amoxisilin
 - Kloramfenikol
 - Tetrasiklin
 - Thiamfenikol
 - Cotrimoksazole
10. ♀ G6P6A0 post partum 2 jam yang lalu di bidan. Masuk dengan perdarahan pervaginam, plasenta belum lahir, perdarahan 2 sarung, bergumpal-gumpal. TV: syok. Penyulit yang mungkin terjadi?
- DIC
 - Subinvolusi Uteri
 - Ruptur Uteri
 - Prolaps Uteri
 - Hematoma
11. ♀ post partum dan pada vagina terlihat benjolan berwarna merah, permukaan kasar(?)
Diagnosis?
- Inversio uteri
 - Mioma uteri
 - Ruptur uteri
12. ♀ gravid UK: 40 minggu, serasa ingin melahirkan. Kepala sudah masuk di panggul, tampak di introitus vagina. Termasuk dalam...
- Kala I fase laten
 - Kala I fase aktif
 - Kala II
 - Kala III
 - Kala IV
13. ♀ gravid dengan keluhan nyeri perut tiba-tiba. TD: 90/palpasi (pokoknya syok), kavum Douglasi menonjol, nyeri goyang porsio. Diagnosis...
- KET
14. ♀ gravid (???mgg), perdarahan pervaginam. Syok. Penanganan awal adalah....
- Pemberian infus
 - Posisi Trendelenburg

c. Transfusi darah

15. ♀ G6P6A0 post SC dengan spinal anestesi atas indikasi gagal drips oksitosin. Penyebab perdarahan?

- a. Ruptur uteri
- b. Atonia uteri
- c. Laserasi jalan lahir
- d. DIC

16. Seorang anak MRS dengan keluhan demam, Rumple Leede test (+), pada feses terdapat bercak kehitaman. Diagnosis?

- a. Demam Dengue
- b. DHF Gr. I
- c. DHF Gr. II
- d. DHF Gr. III
- e. DHF Gr. IV

17. Seorang anak umur 8 bulan, 4 hari tidak BAB. Muntah, perut kembung. RT: BAB menyemprot. Diagnosis?

- a. Invaginasi
- b. Obstruksi usus atas
- c. Obstruksi usus bawah
- d. Hirschprung disease

18. Pasien wanita dengan penurunan kesadaran, habis kecelakaan. GCS 3-3-3, melokalisir nyeri. Posisinya...

- a. Dekortikasi
- b. Deserebrasi

19. Obat TB yang menyebabkan nyeri sendi dan pergelangan adalah?

- a. Pyrazinamid
- b. INH
- c. Rifampisin
- d. Etambutol
- e. Streptomisin

20. Seorang laki-laki datang untuk check-up kesehatan. BB: 60 kg. TB: 170 CM. Status gizi pada pasien ini?

- a. Underweight
- b. Normal
- c. Overweight
- d. Obes I
- e. Obes II

21. Perut kembung, darm contour (+). Penatalaksanaan pasien ini?

- a. Pasang NGT
- b. Infus cairan

22. Gatal pada badan dengan central healing (+). Diagnosis?

- a. Tinea versikolor
- b. Tinea corporis

23. Pasien datang dengan keluhan nyeri tekan tragus (+). MT tidak tampak. Diagnosis?

- a. OE
- b. OMSA
- c. OMSK

24. ♂ dengan keluhan penurunan pendengaran. Riwayat keluar cairan waktu kecil, tidak berbau. Sekarang cairan keluar berbau, purulen, granulasi (+). Diagnosis?

- a. OE
- b. Otitis Media Supuratif Kronik
- c. OMSA

25. Membuka mata saat dirangsang verbal, bicara meracau, menarik tangan saat dirangsang nyeri. GCS brp?

- a. 7
- b. 8
- c. 9
- d. 10
- e. 11

26. Hipertensi dengan DM tipe 1. Obatnya?

- a. Penghambat beta
- b. Penghambat kalsium
- c. ACE-I
- d. Diuretik

27. Nyeri pada skrotum (dekstra/sinistra, salah satunya lah), bengkak tiba-tiba saat bangun tidur, Phren sign (+). Diagnosis?

- a. Torsio testis Dextra/sinistra
- b. Orchitis Dextra/sinistra
- c. Epididimitis dextra/sinistra

28. Seorang pria masuk dengan keluhan nyeri akibat ereksi terus-menerus selama 4 jam, ereksi terlihat pada penis, namun tidak pada glans penisnya. Tidak ada gairah seksual, diagnosis pada pasien ini?

- a. Priapismus
- b. Penyakit peyroni
- c. Fimosis
- d. Parafimosis

29. Kulit penis dapat tertarik, namun tertahan pada glans penis. Diagnosis?

- a. Fimosis
- b. Parafimosis

30. Pasien dengan penurunan penglihatan pada mata kanan/kiri, mata merah, terdapat hifema, yang penuh.....penyebab penurunan penglihatan pada pasien ini?

- a. Hifema

31. Pasien dengan mata merah, pada konjungtiva palpebra ditemukan *cooble stone app*. Penyebabnya adalah...

- a. Virus
- b. Bakteri
- c. Jamur

d. Alergi

32. Pasien dengan penurunan penglihatan OD -2 D, OS -8 D. Diagnosis pada pasien ini?

- a. Hipermetrop
- b. Anisometrop
- c. Astigmatisme
- d. Presbiopia

33. Pasien umur 39 tahun menggunakan kacamata lensa positif. Diagnosis?

- a. Hipermetrop
- b. Presbiop
- c. Astigmatisme
- d. Myopia

34. Pasien umur (?) datang dengan penurunan penglihatan. Dikoreksi dengan lensa S -1,00→ 5/5. S -1,25→7/5. S-0.75→5/5. Resep kacamata untuk pasien ini adalah?

- a. -0.75
- b. -1.00
- c. -1.25

35. Pasien dengan penurunan penglihatan tiba-tiba pada mata kiri/kanan disertai nyeri kepala serta mual. Sebelumnya menderita katarak imatur. Pada pemeriksaan tampak BMD dangkal, pupil mid-dilatasi. Pemeriksaan yang digunakan untuk menegakkan diagnosis?

- a. Kampimetri
- b. Perimetri
- c. Gonoskopi
- d. Tonometri

36. Pasien dengan luka bakar, yang kotor. Terdapat luka sayatan yang besar pada lengannya. Dokter menyuruh perawat untuk memasang infus dan memberikan obat tertentu, sementara dia menjahit luka sayatan tersebut. Apakah hubungan antara dokter-perawat tersebut?

- a. Hubungan setara
- b. Hubungan hierarki

37. Seorang dokter mengiklankan sebuah produk jamu di tv. Termasuk pelanggaran, karena?

- a. Memasarkan produk yang belum diuji evidence-based-nya

38. Seorang perempuan diantar keluarganya ke UGD RS dengan keluhan sering keluar rumah tanpa tujuan dan berbicara terus-menerus. Pada status mental didapatkan penampilan sangat mencolok, memakai lipstick yang berwarna merah terang dengan bedak yang tebal. Kurang lebih 3 bulan yang lalu, pasien pernah ingin bunuh diri, tidak mau makan, tidak mau berbicara dan tidak mau keluar rumah. Diagnosis yang paling mungkin?

- a. Gangguan skizoafektif tipe mania
- b. Mania dengan gejala psikotik
- c. Depresi dengan gejala psikotik
- d. Gangguan bipolar episode kini depresi
- e. Gangguan bipolar episode kini mania

39. Beberapa orang karyawan pada sebuah pabrik lem perekat sering pingsan tiba-tiba. Pabrik itu memproduksi ethanol, etherat, etc....gangguan pada karyawan-karyawan tersebut disebabkan?

- a. Anemia
- b. Udara yang buruk di pabrik

40. Pasien wanita umur 18 tahun dibawa ibunya dengan keluhan penurunan BB yang drastis, disertai tidak haid selama 4 bulan. Pasien menyangkal terobsesi untuk menurunkan BB-nya. pemeriksaan fisis didapatkan kaheksia, TV dalam batas normal. Diagnosis?

- a. Bulimia nervosa
- b. Anoreksia nervosa

41. Seorang laki-laki 42 tahun datang ke puskesmas dengan keluhan buang air besar cair >10x/hari disertai lendir dan darah. Keluhan disertai nyeri perut, nafsu makan berkurang dan badan terasa lemas. Pada pemeriksaan fisis didapatkan TD: 120/80 mmHg, suhu 37°C. Terdapat nyeri tekan suprasimfis. Pada pemeriksaan tinja didapatkan ektoplasma pseudopodium dan berisi eritrosit. Apakah diagnosis yang paling tepat?

- a. Skistosomiasis
- b. Balantidiosis
- c. Trichuriasis
- d. Amebiasis
- e. Giardiasis

42. Seorang laki-laki 42 tahun masuk UGD RS karena nyeri perut kanan bawah. Keluhan ini juga disertai demam sejak 1 minggu yang lalu. Pada pemeriksaan fisis umum, tampak sedikit ikterus, temperature 37,9°C. Pada pemeriksaan fisik abdomen, hepar teraba 2 jari bawah arcus costae. Terdapat nyeri tekan pada abdomen kanan atas. Hasil lab menunjukkan peningkatan SGOT dan SGPT. Hasil USG abdomen terdapat gambaran lesi anechoic pada hepar berbatas tegas dengan internal echo. Apakah diagnosis paling tepat untuk pasien ini?

- a. Abses hepar
- b. Kista hepar
- c. Hepatoma
- d. Hemangioma hepar
- e. Hepatitis

43. Pasien dengan nyeri, menderita Ca. caput pankreas. Telah diberi analgetik, namun nyeri tidak kunjung berhenti. Obat antinyeri kerja cepat yang bisa digunakan?

- a. Morfin IV
- b. Fentanyl IV

44. Untuk menguji efek aspirin A dan B pada kelompok uji, aspirin A yang diberikan pada kelompok uji tersebut, setelah beberapa hari aspirin B kemudian diberikan pada kelompok uji yang sama. Menggunakan apa untuk ujinya?

- a. T-independent test
- b. T-dependent test
- c. Chi-Square test
- d. Anova test

45. Pasien datang ke UGD, habis minum racun serangga. Jantung berdebar, miosis, hipersalivasi. Antidotum yang dapat diberikan?

- a. Ca glukonas
- b. Sulfas atropine
- c. Epinefrin

46. Pasien datang dengan keluhan gatal-gatal pada sela-sela jari. Hal ini dirasakan pula oleh anggota keluarga yang lain. Pada pemeriksaan terdapat terowongan pada kulit. Obat apa yang diberikan?
- a. Gamexan
 - b. Asam salisil
47. Pasien datang dengan keluhan gatal pada sela-sela jari. Anggota keluarga lain juga menderita hal yang sama. Penularan pada penyakit ini melalui?
- a. Sabun mandi
 - b. Handuk
48. Hitung nilai *negative predictive value*.
49. Hitung nilai odds ratio (ingat ad/bc)
50. Hitung persentase kegagalan AKDR (Ada gambarnya) dari bulan Januari-Desember. (Pada gambar, ada 7 pasien yang hamil selama rentang waktu tersebut).
- a. 60
 - b. 70
 - c. 80
 - d. 90
51. Seorang bapak terinfeksi TB. Pasien memiliki 3 anak umur 7 tahun, 5 tahun, 2 tahun. Pemeriksaan apa yang harus dilakukan oleh dokter terhadap anak-anak pasien ini?
- a. Foto thoraks
 - b. Sputum BTA
52. Seorang pasien datang dengan keluhan bercak eritematosa berbatas tegas pada lipatan paha dikelilingi satelit(+). Apa diagnosis?
- a. Tinea korporis
 - b. tinea kruris
 - c. kandidosis intertriginosa
53. Seorang pasien datang dengan keluhan bercak eritematosa berbatas tegas pada lipatan paha dikelilingi satelit(+). Pemeriksaan yang dibutuhkan?
- a. lampu wood
 - b. KOH
 - c. Pemeriksaan Tzank
54. Pasien datang dengan keluhan lesi bulat pada tubuh berbatas tegas terdiri atas eritem dan skuama. terdapat sentral healing. Apa diagnosisnya?
- a. Tinea korporis
 - b. Tinea kruris
 - c. Tinea versikolor
 - d. Kandidiasis
55. Seorang laki-laki datang dengan keluhan terdapat luka pada alat kelamin berbentuk bulat dan dasarnya bersih
Diagnosisnya?

- a. sifilis stadium II
- b. ulkus durum

56. Seorang laki-laki datang dengan keluhan terdapat luka pada alat kelamin berbentuk bulat dan dasarnya bersih

Apa penyebab dari penyakit tersebut?

- a. *Treponema pallidum*
- b. *Trichomonas*

57. Pasien datang dengan keluhan lemah keempat anggota gerak yang dialami 6 jam setelah itu membaik kembali

Diagnosis?

- a. Transient Ischemic attack
- b. Perdarahan intraserebral
- c. perdarahan subdural

58. Pasien masuk dengan keluhan nyeri kepala sisi dirasakan berdenyut. Sebelum sakit kepala pasien tersebut melihat adanya kilatan?

Diagnosis/

- a. tension headache
- b. migren klasik
- c. migren tanpa aura.

59. Seorang wanita (lupa GPA-nya, kawan, afwan) melahirkan seorang bayi. Pada saat yang resusitasi awal, bayi tidak menangis, sianosis, denyut jantung <90x/menit. Penatalaksanaan yang dapat dilakukan?

- a. Rangsang taktil
- b. VTP
- c. Kompresi jantung luar

60. Seorang bayi, berumur 1 bulan(???) datang dengan kejang, mulut mencucu, tidak mau minum ASI. Riwayat melahirkan di dukun beranak. Diagnosis?

- a. Tetanus Neonatorum

61. Seorang wanita (lupa umurnya, masih muda) datang dengan keluhan takut akan darah. Pasien menyadari hal ini tidaklah wajar. Karena ingin masuk sebagai mahasiswa kedokteran, pasien ingin melakukan terapi terhadap penyakitnya ini. Terapi yang sesuai?

- a. Terapi desensitisasi
- b. Terapi psikodinamik
- c. Terapi psikoanalisis
- d. Terapi eksposur
- e. Terapi kognitif

62. Seorang pria datang dengan keluhan merasa sakit jantung. Dari hasil pemeriksaan fisis dan laboratorium tidak ditemukan adanya kelainan. Akan tetapi, pasien sangat yakin bahwa dia menderita penyakit jantung. Diagnosis pada pasien ini?

- a. Gangguan somatisasi
- b. Hipokondriasis
- c. Gangguan konversi
- d. Gangguan citra tubuh

63. Sepasang calon suami-istri ingin melakukan pemeriksaan pra-nikah di dokter. Pada laki-laki didapatkan anemia, hb 9,8 gr/dl, dan dari adt didapatkan eritrosit dengan sel target. Kemudian dari perempuannya didapatkan hal sama. Berapa persen kemungkinan anak mereka yang normal....
- 0%
 - 25%
 - 50%
 - 75%
 - 100%
64. Seorang anak laki-laki datang dengan keluhan pucat, tampak sklera subiketerik, ada pembesaran hepar 2 jari bac. Riwayat ditransfusi darah beberapa kali karena keluhan yang sama. Dari ADTnya didapatkan sel target. Apa diagnosanya..
- Anemia defisiensi besi
 - Anemia hemolitik autoimun
 - Anemia megaloblastik
 - Anemia penyakit kronik
65. Seorang laki-laki datang dengan keluhan pucat, letih, lemah. Riwayat di transfusi darah dengan keluhan yang sama. Dari adt didapatkan eritrosit dengan sel target dan bentuk tear drops. Apa diagnosanya..
- Anemia defisiensi besi
 - Thalasemia
 - Anemia perniosa
 - Anemia megaloblastik
 - Anemia penyakit kronik
66. Seorang wanita datang dengan anemia, hb 6,8 gr/dl, leukosit 7000, trombosit 250.000. jenis darah apa yang ditransfusikan...
- PRC
 - WB
 - FFP
67. Seorang anak laki-laki datang dengan keluhan mata merah, gatal, berair. Tidak ada penurunan penglihatan. Riwayat kontak dengan penderita yang sama disangkal. Ibu memiliki riwayat atopi. Dari pemeriksaan didapat injeksi konjungtiva, yg lain dalam batas normal. Apa diagnosanya..
- Konjungtivitis bakteri
 - Konjungtivitis atopi
 - Konjungtivitis virus
 - Keratitis
68. Seorang laki-laki datang dengan keluhan mata merah, gatal, sekret mukopurulen. Tidak ada penurunan penglihatan. Dari pemeriksaan didapatkan injeksi konjungtiva, didapatkan giant papil di konjungtiva tarsus, yang lain dalam batas normal. apa diagnosanya...
- Konjungtivitis bakteri
 - Konjungtivitis virus
 - Konjungtivitis vernal
 - Keratokonjungtivitis sicca

69. Seorang laki-laki datang dengan keluhan penurunan penglihatan. Riwayat terkena tumbuhan ketika bekerja. Mata merah, nyeri, silau, terdapat kotoran mata. Dari pemeriksaan didapatkan tampak lesi satelit pada kornea, injeksi kornea, konjungtiva hiperemis, visus 6/72. Apa diagnosanya..

- a. Keratitis bakteri
- b. Konjungtivitis alergi
- c. Keratitis jamur
- d. Keratokonjungtivitis

70. Seorang laki-laki 35 tahun datang dengan keluhan penglihatan menurun. VOD 6/60. VOS 6/75, yg lain dalam batas norma. Setelah dikoreksi didapatkan OD S+1.00 dan OS S+1,25. Apa diagnosanya..

- a. Hipermetrop
- b. Miopia
- c. Compound miop astigmat
- d. Simple miop astigmat

71. Seorang wanita 55 tahun datang dengan keluhan penglihatan mata kiri menurun sejak 2 hari, disertai nyeri kepala dan mual, muntah. Dari pemeriksaan didapatkan OD lensa keruh, iris shadow (+). OS RC + melambat, lensa keruh, injeksi silier, tes konfrontasi berkurang pada sisi lateral. Apa diagnosanya..

- a. OS glaukoma akut + ODS katarak matur
- b. OS Glaukoma sekunder akut + ODS katarak imatur

72. Seorang laki-laki 60 tahun datang dengan keluhan penurunan penglihatan. Riwayat HT berobat tidak teratur, dan DM berobat tidak teratur sejak beberapa tahun. VODS 6/75. Dari pemeriksaan fisis tidak didapatkan kelainan. Pemeriksaan apa yang tepat untuk menentynkan diagnosa..

- a. Refrktometri
- b. Tonometri
- c. Keratometri
- d. Oftalmoskopi

73. Seorang wanita 55 tahun datang dengan keluhan penurunan penglihatan yang terjadi sejak beberapa bulan terakhir, tidak ada riwayat trauma. Riwayat DM sejak 20 tahun berobat tidak teratur. Dari funduskopi didapatkan blot dot, cotton wol, tidak ada neovaskularisasi. Apa diagnosanya..

- a. Retinopati diabetik proliferatif
- b. Retinopati diabetik non-proloferatif
- c. Retinopati hipertensi

74. Seorang laki-laki 30 tahun datang dengan keluhan penurunan penglihatan. Riwayat trauma terbentur batu. Dari pemeriksaan fisik didapatkan hifema, perdarahan subkonjungtiva (lupa yg lain). Pemeriksaan tambahan apa yang tepat dilakukan untuk membantu diagnosa..

- a. Refraktometri
- b. Kampimetri
- c. Keratometri
- d. Tonometri

75. Seorang laki-laki 55 tahun datang dengan keluhan bengkak pada ibu jari kaki kiri, nyeri, merah, sejak 3 hari. Hasil lab asam urat 7,0. Apa terapinya..

- a. Indometasin + alopurinol
- b. Alopurinol + probenecid
- c. Indometasin +probenesid
- d. Kolkisin + alopurinol
- e. Kolkisin + probenecid

76. Seorang laki-laki 45 tahun datang dengan keluhan bengkak dan nyeri pada ibu jari kaki kanan. Asam urat 9,0. Saat ini pasien sedang mengkonsumsi OAT dengan regimen RHZE. Obat apa yang menyebabkan keluhan ini...

- a. Rifampicin
- b. Isoniazid
- c. Pirazinamid
- d. Etambutol

77. Seorang perempuan 25 tahun datang dengan keluhan penurunan penglihatan sejak satu minggu. Saat ini pasien sedang mengkonsumsi OAT dengan regimen RHZE. Obat apa yang menyebabkan keluhan ini...

- e. Rifampicin
- f. Isoniazid
- g. Pirazinamid
- h. Etambutol

78. Seorang laki-laki dengan riwayat nyeri dada, durasi 2-3 menit ketika sedang beraktivitas. Nyeri berkurang dengan istirahat. Kemudian pasien datang ke dokter untuk memeriksakan keadaannya. Pemeriksaan penunjang apa yang dilakukan untuk menunjang diagnosis....

- a. EKG dengan istirahat
- b. EKG dengan latihan
- c. Ekokardiografi

79. Seorang laki-laki 68 tahun datang ke ugd dengan kesadaran menurun. Pasien dengan riwayat DM sejak beberapa tahun. Sebelum tidak sadar pasien mengeluh mual, muntah, dan berkeringat dingin. Dari pemeriksaan EKG didapatkan elevasi pada segmens ST di V1-V4, T inverted di V1-V4, dan penurunan gelombang q. Apa diagnosanya..

- a. Infark miokard akut
- b. Perikarditis
- c. Angina pectoris
- d. Emboli paru

80. Seorang laki-laki 35 tahun datang ke ugd dengan keluhan lumpuh pada kedua kaki setelah terjatuh setinggi 4 meter. Apa obat yang diberikan..

- a. Metilprednisolon dosis tinggi
- b. Prednison (sorry dosisnya lupa)
- c. Deksametason (sorry dosisnya lupa)

81. Seorang perempuan 40 tahun datang dengan keluhan pusing seperti berputar sejak 5 jam yang lalu, disertai dengan mual, muntah. Dari pemfis didapatkan nistagmus rotatoar. apa penyebab dari keluhan ini..

- a. Vertigo perifer
- b. Vertigo sentral
- c. Labirintitis

d. Tumor otak

82. Seorang anak dengan keluhan demam tinggi, dan menagis kesakitan sambil memegang telinganya. Saat ini anak sedang flu, hidung tersumbat. Apa yang diberikan..

- a. Antibiotik + antiinflamasi+dekongestan+parasintesis
- b. Antibiotik + antipiretik + analgetik +dekongestan
- c. Antibiotik + antipiretik +dekongestan + parasintesis

83. Pasien luka bakar dan kotor. Dokter mau membersihkan luka, dan menyuruh prawat untuk memasang infuse. Pendekatannya?

- a. Pendekatan Interpersonal
- b. Pendekatan hirarki
- c. Pendekatan praktek kedokteran
- d. Pendekatan praktek keperawatan
- e. ...

84. Pasien mengeluh sakit perut. Minta disuntik obat. Dokter menolak karena tidak ada indikasi. Pasien histeris. Dokter kemudian member suntikan saline normal. Tindakan yang membenarkan tindakannya?

- a. Dokter memberikan obat sesuai indikasi
- b. Dokter sudah berusaha melakukan tindakan sesuai prosedur
- c. Dokter melakukannya agar pasien tenang
- d. Dokter melakukannya untuk menenangkan pasien
- e. ...

85. Dokter promosi obat jamu. Tindakan ini tidak sesuai dengan etika :

- a. Dokter mengumumkan penggunaan obat yang belum jelas
- b. Dokter tidak sepenuhnya melakukan pengabdian kesehatan
- c. ...
- d. ...
- e. ...

86. Laki-laki kesadaran menurun. Istri hamil 5 bulan. Istri menjelaskan suaminya demam, sering diare. Pemeriksaan ditemukan abses otak. Dokter minta izin istri melakukan ELISA. ELISA (+). Tindakan dokter?

- a. Memberitahu istri bahwa suami terkena AIDS
- b. Menyuruh istri terminasi kehamilan
- c. Memberi tahu istri pemeriksaan lain untuk memastikan diagnosis
- d. Mengisolasi pasien
- e. Member antibiotic untuk mencegah infeksi

87. Laki-laki kesadaran menurun di ICU. Terpasang ventilator. Pasien sudah diamputasi kedua kakinya karena DM. Menderita DM sejak lama. Diberi insulin 20 IU tapi gula darah tidak turun-turun. Keluarga minta dokter menghentikan ventilator. Dokter melakukan tindakan tersebut. Yang dilakukan dokter?

- a. Euthanasia...
- b. Indikasi gagal terapi
- c. ...
- d. ...
- e. ...

88. Wanita hamil 33 minggu. KPD 2 jam. Belum ada his. Tindakan?

- a. Rawat di rumah beri tablet kortikosteroid dan antibiotic
- b. Rawat rumah sakit beri kortikosteroid dan antibiotic
- c. Rawat jalan

- d. Rawat kamar bersalin dan persiapkan kelahiran preterm
- e. ...
89. Wanita hamil ... minggu (yang jelas hamil muda), perdarahan pervaginam. Nyeri goyang portio cavum douglasi menonjol
- a. KET
- b. Abortus inkomplet
- c. ...
- d. ...
- e. ...
90. Wanita hamil tua. Datang ke bidan. Nyeri perut tembu ke belakang disertai perdarahan. Perdarahan sering berulang. Portio : teraba jaringan lunak. Tindakan ?
- a. Rujuk ke RS
- b. USG
- c. ...
- d. ...
- e. ...
91. In partu. Terlihat kepala di introitus vagina. Diagnosis?
- a. Kala I fase aktif
- b. Kala I fase laten
- c. Kala II
- d. Kala III
- e. Kala IV
92. Wanita melahirkan. Perdarahan setelah keluar plasenta. Tampak gumpalan daging berwarna kemerahan keluar dari vagina. Diagnosis?
- a. Inverse uteri
- b. Plasenta dupleks
- c. Mioma
- d. ...
- e. ...
93. Wanita melahirkan. 2 jam plasenta belum keluar. Keluar darah bergumpal-gumpal membasahi 4 lapis sarung. Penyulit yang paling sering terjadi?
- a. Subinvolusi uterus
- b. DIC
- c. Rupture uteri
- d. ...
- e. ...
94. Wanita hamil 4 bulan (atau 4 minggu??). Perdarahan. TFU pertengahan pusat dan proc. xyphoideus. Diagnose?
- a. Abortus
- b. KET
- c. Mola hidatidosa
- d. ...
- e. ...
95. Wanita hamil 24 minggu. Mengeluh rehim tidak membesar. 3 minggu lalu riwayat perdarahan selama 2 hari, yang sembuh dengan sendirinya. TFU 1 jari bawah pusat. DJJ (-). Diagnose?
- a. Abortus inkomplet
- b. Abortus komplet
- c. Abortus imminens
- d. Missed abortion

e. ...

96. Wanita G6P5A0. Perdarahan massif post partum. Bayi besar. Diagnosa?

a. Atonia uteri

b. ...

c. ...

d. ...

e. ...

97. Wanita 30 tahun. Menikah 6 tahun belum punya anak. Terlambah haid 2 bulan. Datang dengan keluhan nyeri perut dan shock. Penatalaksanaan?

a. Histerektomi

b. Salpingetomi

c. Ooforektomi

d. Cystosomi

e. Appendectomy

98. Anak 12 tahun. Datang dengan keluhan bengkak pada mata. Terutama pagi hari. Kemudian bengkak seluruh tubuh. Protein urine >3,5 gr/jam. Pada pemeriksaan darah rutin apa yang didapatkan :

a. Hiperkolesterolemia

b. Hiperproteinemia

c. ...

d. ...

e. ...

99. Anak 4 tahun. Datang keluhan bengkak pada mata. Terutama pada pagi hari. Berkurang pada sore hari. Disertai bengkak seluruh tubuh. Pemeriksaan urine ada eritrosit 4-5, leukosit 4-5, protein (lupa). Apa yang menyebabkan:

a. Peningkatan perfusi glomerulus

b. Penurunan tekanan hidrostatik glomerulus

c. Peningkatan tekanan hidrostatik Kapsula Bowman

d. Penurunan tekanan onkotik glomerulus

e. Peningkatan aktivitas hormone anti diuretic.

100. Anak dibawa ibunya dengan keluhan pucat dan lemah badan. Pemeriksaan darah MCV 76, MCH 25, MCHC 30. Diet apa yang perlu ditambahkan?

a. Besi

b. Asam folat

c. ...

d. ...

e. ...

101. Wanita keluhan pucat dan lemah badan. Didapatkan saturasi transferin 15%, feritin serum 5 ug/dl. Apa penyebabnya?

a. Iron depletion

b. Iron deficiency anemia

c. ...

d. ...

e. ...

102. Anak dengan keluhan keluar darah dari hidung. Nyeri pada mata, kepala, dan punggung. Pada feses ada bintik-bintik warna hitam. Rumple Leede (+). TD 100/70 mmHg. Nadi 100x/menit. Diagnose:

a. DBD I

b. DBD II

c. DBD III

d. DBD IV

e. ...

103. Seorang anak 1 bulan dibawa ibunya ke dokter karena bibir sumbing. Yang dilakukan dokter:

- a. Menjelaskan tentang penyakitnya dan merujuk ke dokter bedah mulut
- b. Menjelaskan tentang penyakitnya dan mengatakan harus dioperasi secepatnya
- c. Menjelaskan tentang penyakitnya dan mengatakan agar dioperasi setelah umurnya 10 tahun
- d. Menjelaskan tentang penyakitnya dan merujuk ke RS yang ada dokter bedah plastic

e. ...

104. Seorang anak ... bulan dengan keluhan muntah2 warna hijau. Didapatkan peristaltic meningkat. Diagnose?

- a. Ileus obstruktif letak rendah
- b. Ileus obstruktif letak tinggi
- c. Volvulus
- d. Invaginasi

e. ...

105. Seorang anak ... dengan keluhan perut kembung. Sebelumnya konstipasi 4 hari. Setelah itu feses keluar menyempit. Diagnose?

- a. Hirschprung
- b. Atresia

c. ...

d. ...

e. ...

106. Anak dibawa ibunya dengan keluhan biru seluruh tubuh bila menangis. Pada pemeriksaan didapatkan bising jantung. Pemeriksaan yang paling tepat disarankan?

- a. EKG
- b. Foto thorax
- c. Echo

d. ...

e. ...

107. Seorang anak sering tersedak. Sesak napas. Berkurang bila berubah posisi. Diagnose?

- a. Laryngomalacia

b. ...

c. ...

d. ...

108. Seorang anak diare. Nadi 132x pernapasan 39x. tampak lesu. Turgor kembali lebih 3 detik. BAK terakhir 6 jam yang lalu dan kesan kurang. Keadaan pada anak ini?

- a. Dehidrasi ringan
- b. Dehidrasi ringan-sedang
- c. Dehidrasi sedang
- d. Dehidrasi sedang berat

e. ...

109. Wanita meninggal di kereta api. Ada lesi berwarna putih ukuran 2x3 di jantung. Hepar berwarna gelap. Penyebab kematian?

- a. Infark miokard
- b. Aterosklerosis
- c. Thrombus

d. ...

e. ...

110. Pria meninggal tergantung. Lebam di kaki. Kaku lengkap seluruh tubuh. Belum ada tanda-tanda pembusukan. Perkiraan waktu kematian?
- < 6 jam
 - 6-18 jam
 - > 24 jam
 - ...
 - ...
111. Trauma kepala akibat KLL. GCS 3-3-3. (panjang soanya, tapi nda pentingji). Keadaan apa yang terjadi berkaitan dengan motorik pasien ini?
- Menunjuk lokasi nyeri
 - Menghindari lokasi nyeri
 - Dekortikasi
 - Deserebrasi
 - ...
112. Trauma akibat KLL. Hematom di belakang telinga. Keluar darah bercampur cairan bening dari liang telinga. Tanda halo positif. Pada foto tampak fraktur linoer os temporal. Mata terbuka spontan, bicara..., menunjuk lokasi nyeri (lupa, yang jelas GCSnya itu 13). Diagnose?
- Trauma kepala sedang + Battle sign+ fraktur liner os temporal
 - Trauma kepala berat + Battle sign + Ottore + Fraktur liner os temporal
 - Trauma kepala sedang + ottore + fraktur linear os temporal
 - ...
 - ...
113. Trauma KLL. Rhinore massif + brill hematoma. GCS 15. Penatalaksanaan?
- Bebaskan jalan napas
 - Pasang tampon
 - Suction berkala
 - Nebulisasi
 - ...
114. Trauma KLL. Mata membuka bila dipanggil. Menghindari bila dirangsang nyeri. Bicara meracau. GCS?
- 11
 - 10
 - 9
 - 8
 - 7
115. Trauma KLL. GCS 7. RR n. HR n. TD n. Penatalaksanaan?
- Pasang IV line
 - Pasang oksigen
 - ETT
 - Ventilator
 - ...
116. Mata gatal. Berair. Pada konjungtiva tampak cobble stone app. Penatalaksanaan?
- Koritkosteroid
 - Antibiotic
 - Antijamur
 - Antihistamin
 - ...
117. Mata merah. Penurunan visus. Fluorescence tampak lesi dendritik. Penyebab:
- Infeksi virus
 - Infeksi Chlamydia

c. Infeksi bakteri

d. ...

e. ...

118. Mata merah. Visus menurun. Fluorescence tampak lesi satelit. Diagnose:

a. Ulkus kornea jamur

b. Ulkus kornea virus

c. ...

d. ...

e. ...

119. Pasien kena matanya bola bulu tangkis. Sejak 3 hari lalu penglihatan menurun. Tampak hifema pada BMD. Lensa dan funduskopi sulit dinilai. Apa yang menyebabkan penurunan penglihatan?

a. Hifema

b. ...

c. ...

d. ...

e. ...

120. Pasien mengeluh penglihatannya menurun. 3 hari lalu ada luka lecet pada palpebra. Pada pemeriksaan didapatkan mata yang cedera tidak dapat menutup rapat. Penyebab penurunan penglihatan?

a. Keratitis exposure

b. Cedera palpebra

c. ...

d. ...

e. ...

121. Pria 70 tahun. Mendadak tidak bias melihat. Ophtalmoskop normal. Fundus tidak ada kelainan. Tidak ada tanda lateralisasi. Penyebab kebutaan?

a. Glaucoma

b. Papil edema

c. Papilitis

d. Lesi chiasma

e. Stroke occipital

122. Anak matanya kabur. Dengan S-1 visus 5/5. S-0,75 visus 5/5 (banyak lensa dipakai, tapi Cuma ini yang visusnya 5/5). Jadi lensa yang dipakai?

a. -1

b. -0,75

c. -0,5

d. -1,25

e. ...

123. Anak matanya kabur. Mata kiri S-8. Mata kanan S-2. Kelainan ini merupakan?

a. Ansimetrop

b. Hiermetropi

c. Heterotrop

d. ...

e. ...

124. Pria. Riwayat keluar cairan dari telinga. Mula-mula cairan biasa. Kemudian cairan menjadi berwarna kuning dan berbau. Sekarang datang dengan keluhan wajah mencong. Pada pemeriksaan otoskopi didapatkan jaringan granulasi. Diagnose?

a. OMSA

b. OMSK

- c. Kolesteatoma
 - d. Keganasan
 - e. ...
125. Anak-anak. Sering bersin dan pilek pagi hari. Concha hipertrofi dan berwarna merah gelap. Penyebab?
- a. Rhinitis alergi
 - b. Rhinitis vasomotor
 - c. Rhinitis influenza
 - d. Polip
 - e. ...
126. Seorang laki-laki 20 tahun dengan mimisan berulang. Dialami sejak 13 tahun. Pemeriksaan otoskopi tampak massa merah gelap. CT-Scan menunjukkan massa nasofaring yang menonjol ke kavum nasi. Diagnose?
- a. KNF
 - b. Angiofibroma nasofaring juvenile
 - c. Polip
 - d. ...
 - e. ...
127. Laki-laki sebelumnya patah tulang paha 1 bulan lalu. Dibawa ke dukun. Sekarang datang dengan keluhan bengkak pada paha. Pemeriksaan radiologis tampak reaksi periosteal minimal, lesi osteolitik dan osteosklerotik, tampak garis fraktur. Diagnose?
- a. Osteosarcoma dengan fraktur patologis
 - b. Osteomielitis pasca fraktur
 - c. ...
 - d. ...
 - e. ...
128. Anak-anak 10 tahun. Gatal-gatal tangan dan kaki. Saudaranya juga. Pengobatan?
- a. Permetrin
 - b. Gameksan
 - c. Kloratepitol
 - d. Sulfur...
 - e. ...
129. Anak-anak dibawa ibunya dengan koreng pada kaki. Sebelumnya tidak ada gelembung. Tampak krusta dengan dasar kotor.
- a. Impetigo bullosa
 - b. Impetigo krustosa
 - c. ...
 - d. ...
 - e. ...
130. Laki-laki gatal-gatal pada malam hari. Adeknya juga kena. Penyakit ini ditularkan melalui:
- a. Kontak langsung
 - b. Alat makan
 - c. Sabun mandi
 - d. Gigitan serangga
 - e. ...
131. Laki-laki. Gatal-gatal pada malam hari. Teman kamarnya juga. Penyebab:
- a. Scabies
 - b. Tinea
 - c. ...
 - d. ...

e. ...

132. Perempuan dengan bercak kemerahan. Semula tampak kemerahan berbentuk lonjong di atas pusar. Diberi obat tidak mau hilang. Sekarang tampak bercak-bercak merah di dada dan punggung dan tampak meninggi. Diagnose?

a. Pitiriasis rosea

b. Tinea corporis

c. ...

d. ...

e. ...

133. Laki-laki. Bercak-bercak merah. Tampak macula eritem dengan skuama di atasnya dan mati rasa. Diagnose?

a. Tinea versicolor

b. Morbus Hansen

c. ...

d. ...

e. ...

134. Laki-laki. Minum obat lepra 2 bulan. Pada pemeriksaan tampak macula eritem multiple. Bakteri morfologi 5%. Pembengkakan nervus medianus dan nervus auriculairs. Granuloma pada hampir sepanjang nervus. Diagnose?

a. Pure neuritis leprosy

b. Lepra tuberkuloid

c. Reaksi reversal

d. ...

e. ...

135. Laki-laki. Gatal-gatal. Sudah diberi obat tapi gatal lagi. Lokasi di kedua punggung kaki. Tampak likenifikasi dan erosi. Diagnose?

a. Neurodermatitis

b. Tinea pedis

c. ...

d. ...

e. ...

136. Gatal-gatal di lipat paha. Tampak lesi satelit. Diagnosa?

a. Kandidiasis intertrigenosa

b. Tinea cruris

c. ...

d. ...

e. ...

137. Gatal-gatal di lengan. Macula eritem dengan central healing.

a. Tinea corporis

b. Psoriasis

c. ...

d. ...

e. ...

138. Gatal dan kemerahan. Diberi salep putih, tablet hijau, dan tablet kuning. Gatal berkurang tapi lesi menetap. Macula merah keunguan disertai skuama di ekstensor lengan. Pengobatan apa lagi?

a. Korteikosteroid

b. Antijamur

c. Antihistamin

d. ...

e. ...

139. Gatal-gatal di badan. Tampak lesi satelit. Pemeriksaan?

- a. Tes KOH
- b. Tes lampu wood
- c. Tes Tzanck
- d. ...

e. ...

140. Wanita mengeluh nyeri dan pegal pada dada. Tampak vesike-vesikel di bawah payudara. Diagnose?

- a. Herpes simplex
- b. Hepes zoster
- c. Varicella
- d. Tinea corporis

e. ...

141. Pria keluar nanah dari OUE. Tampak bakteri diplococcus gram negative berpasangan. Penyebab?

- a. Trichomoniasis
- b. Neisseria go
- c. Treponema pallidum
- d. ...

e. ...

142. Wanita, keputihan. Berbau. Vagina kemerahan. Tampak organism berflagella.

- a. Trichomoniasis
- b. Treponema pallidum
- c. Candida
- d. ...

e. ...

143. Pria mengeluh luka yang nyeri pada kemaluan. Tampak coccus. Penyebab?(Lupa, penyebabnya ulkus molle)

- a. ...
- b. ...
- c. ...
- d. ...
- e. ...

144. Seorang laki2 20 thn dating ke ugd rs dengan nyeri buah zakar kiri, nyeri timbul tiba-tiba waktu bangun tidur di pagi hari. Pada pemfis ditemukan tanda phren positif. Apa diagnosisnya?

- a. Parafimosis
- b. Torsio
- c. Orkitis
- d. Epididimitis
- e. Priapismus

145. Seorang laki2 20 thn dating ke ugd rs dengan nyeri buah zakar kiri, nyeri timbul tiba-tiba waktu bangun tidur di pagi hari. Pada pemfis ditemukan tanda phren positif. Apa diagnosisnya?

- a. Epididimorchitis
- b. Torsio

146. Seorang laki2 20 thn dating ke rs dengan keluhan ereksi terus menerus tanpa hasrat seksual. Apa diagnosisnya?

- a. Priapismus

147. Seorang anak 6 th dibawa ibunya ke puskesmas/rs dengan bengkak pada ujung penis dan nyeri. Pada pemfis kulit tampak tertarik ke atas dan tidak dapat dikembalikan. Apa diagnosisnya?

- a. Fimosis
- b. Parafimosis

148. Pasien datang ke IRD datang dengan riwayat kecelakaan beberapa yang lalu, kemudian pasien datang dengan.. pada pemeriksaan didapatkan osteolitik, osteosklerotik, reaksi perosteal minimal, apa diagnosis?

149. Seorang laki-laki datang ke poli dgn keluhan pembesaran pada skrotumnya, yang tidak disertai rasa nyeri serta tidak terjadi gangguan seksual . Pada palpasi ditemukan skrotum membesar lunak, kistik, transluminasi tes (+). Penyakit apa yang diderita pria ini??

- a. Varikokele
- b. Hidrokel
- c. Seminoma
- d. Hernia skrotalis
- e. Orkitis

150. Seorang perempuan datang ke poli dengan keluhan nyeri perut sejak tadi malam bersifat hilang timbul menyebar ke selangkangan. Paginyanya pasien mengeluh kencing warna merah. Apa diagnosisnya?

- a. Ureterolitiasis
- b. Pyelonefritis

151. Seorang perempuan datang dengan keluhan benjolan di payudara, nyeri timbul menjelang haid, pemfis: kenyal, batas tidak tegas, mobile

152. Seorang laki2 MRS dengan lumpuh kedua kaki setelah jatuh dari pohon 1 jam yang lalu, pasien jug mengeluh tidak dapat kencing. Pada pemeriksaan didapatkan paraplegia dan retensi urin. Bagaimana penatalaksanaan yang tepat?

- a. Dirawat inap dan diberikan metilprednisolon dosis tinggi
- b. Dirawat inap dan diberikan prednisone 3x5mg
- c. Dirawat inap dan diberikan dexamethasone 3x10mg
- d. Dirawat jalan dan diberikan metilprednisolon 3x16mg
- e. Dirawat jalan dan diberikan prednisone 3x5 mg

153. Seorang laki2 24 th ke poli dengan keluhan nyeri punggung bawah, hal ini setelah kecelakaan. Pasien merasa nyeri jika melangkah. Ada gambar radiologix. Apa diagnosisnya?

- a. Spondilosis
- b. Spondilitis
- c. Spondilisis
- d. Spondilolistesis
- e. Spondiloarthrosis

154. Seorang bayi dibawa ke rs dengan keluhan berupa benjolan pada bagian lumbal. Pada pemeriksaan didapatkan defek pada penutupan neural tube di daerah lumbosakral. Apakah penyebab kelainan ini?

- a. Kekurangan pemberian Fe waktu hamil
- b. Kekurangan pemberian asam folat waktu hamil
- c. Kelebihan konsumsi alcohol waktu hamil
- d. Infeksi toxoplasma waktu kehamilan
- e. Genetik

155. Sama soal diatas tentang spina bifida. Penyakit ini dapat dicegah dengan pemberian asam folat. Kapan waktu terbaik pemberian asam folat?

- a. Trimester I
- b. Trimester II
- c. Trimester III
- d. Sesaat sebelum melahirkan
- e. Sebelum menikah

156. Seorang laki2 ke poli dengan keluhan sulit berjalan. Hal ini terjadi setelah kecelakaan dan lutut membentur dashboard mobil. Pada pemeriksaan didapatkan orang tersebut tidak dapat melakukan dorsofleksi pedis. Apakah penyebab kelainan ini?

- a. Lesi N. Tibialis
- b. Lesi n. peroneus
- c. Lesi N.ischiadicus
- d. Lesi M.spinalis setinggi L5
- e. Lesi M.spinalis setinggi S1

157. Seorang laki2 50 tahun datang ke ugd dengan keluhan lemah pada kaki sebelah kanan , lengan kanan jg lemah, pasien jg mengeluh penurunan penglihatan. Ada riwayat DM, hipertensi. Pada pemeriksaan didapatkan hemiplegia dan hemianopsia dextra. Pemeriksaan apa yang dibutuhkan untuk menegakkan diagnosis?

- a. CT scan kepala
- b. Foto Kepala
- c. EKG
- d. EEG
- e. Tes transmisi saraf

158. Seorang laki-laki 42 tahun ke poli dengan keluhan sulit BAB, riwayat BAB berdarah sebelumnya. Pada colok dubur tidak didapatkan massa, darah (+). Ada gambaran radiologinya foto barium enema (kalau nda salah apple core sign). apa diagnosisnya ?

- a. Tumor colon
- b. Invaginasi
- c. Divertikel

159. Laki-laki masuk dengan perut kembung, sudah 4 hari tidak kentut dan tidak BAB, pada pemeriksaan fisis didapatkan distensi abdomen, peristaltic meningkat. Ada foto gambaran klinisnya (darm contour) , ada juga gambaran radiologi foto polos abdomen (herring bone sign). Apa diagnosisnya?

- a. Ileus paralitik
- b. Ileus obstruktif

160. Anak2 8tahun datang dengan keluhan tidak BAB 3 hari, tidak kentut, perut kembung, 3 hari di observasi pemeriksaan RT BAB menyemprot. Apa diagnosis ?

- a. Hirschprung

161. Anak 5 tahun datang dengan tidak BAB beberapa hari, perut kembung, muntah, riwayat pengeluaran mekonium terlambat. Kadang2 BAB menyemprot. Apa penatalaksanaannya?
- Pasang NGT
 - Pasang infuse
 - Rujuk untuk pembedahan
162. Wanita 65 tahun jatuh dengan tangan menopang. Pada pemeriksaan fisis didapatkan deformitas (+), nyeri tekan (+), nyeri sumbu (+), apa diagnosisnya ?
- Fr. Colles
 - Fr. Monteggia
 - Fr. Galeazzi
 - Fr. Radius-ulna
163. Pasien datang ke IGD post kecelakaan lalu lintas, dilakukan pemeriksaan neurologis yaitu dipanggil membuka mata, bicara meracau, menepis jika diberi rangsangan nyeri. Hitung GCS ?
- 7
 - 10
 - 11
 - 5
 - 6
164. Pasien masuk ke UGD post KLL pada pemeriksaan neurologis mata tidak membuka dengan rangsang nyeri, flexi normal, bicara mengerang, berapa GCS?
- 6
 - 7
 - 11
 - 10
 - 13
165. Seorang ibu membawa anak 10 bulan ke UGD karena sesak napas, tersedak, setelah makan kacang sambil bermain, apa yang harus dilakukan?
- Back blow
 - Abdominal thrust
 - Heimlich maneuver
 - Pasang nasofaringeal tube
166. Seorang laki-laki sedang di restoran dan tiba-tiba tersedak makanan. Anda adalah satu-satunya dokter yang ada disana. Anda sudah menyuruh orang tersebut untuk batuk sekeras-kerasnya tetapi sumbatan belum keluar. Apa yang harus anda lakukan sebagai dokter sebelum dibawa ke rumah sakit?
- Jika kelihatan pada mulut, makanan diambil dengan jari.
 - Heimlich maneuver
 - Triple airway maneuver
 - Pasang nasofaringeal tube
167. Seorang perempuan mengeluh nyeri pada bahu, setelah pada pemeriksaan fisis ditemukan fleksi, adduksi, dan ekstrotasi lengan. Apa diagnosis?
- Dislokasi bahu anterior
 - Dislokasi bahu posterior

168. Seorang laki-laki mengeluh bengkak pada pergelangan tangan dan sulit menggerakkan jari-jari dan pergelangan tangan. Hal ini terjadi setelah kecelakaan. Pada pemeriksaan fisis didapatkan nyeri tekan (+). Pemeriksaan apa yang dibutuhkan?

- a. Foto brachium
- b. Foto cubitus
- c. Foto 1/3 proximal antebrachii
- d. Foto wrist
- e. Foto manus

169. Ibu membawa bayi umur 1 bulan dengan kelainan ada defek pada bibir, gusi dan langit-langit. Sebagai dokter puskesmas apa yang dilakukan?

- a. Menjelaskan penyakit dan rujuk ke bedah mulut
- b. Menjelaskan penyakit dan rujuk segera untuk dioperasi
- c. Menjelaskan penyakit dan dirujuk ke bedah plastic
- d. Menjelaskan penyakit dan menunggu 10 tahun untuk dioperasi
- e. Segera rujuk ke rumah sakit terdekat

170. Pasien datang dengan kelemahan pada tungkai kiri tiba-tiba, paresis n.VII dan XII tipe sentral dimana letak lesinya?

- a. Hemisfer cerebri sinistra
- b. Hemisfer cerebri dextra
- c. Lesi M.spinalis setinggi L5

171. Seorang pria 25 tahun datang ke UGD akibat luka bacok 2 cm pada dada sebelah kanan. Pada pemeriksaan pasien sadar tanda vital 120/70, yg lain dalam batas normal. 30 menit kemudian pasien tiba-tiba merasa sesak. Tanda vital 90/50 mmHg, nadi 130x/i, pernapasan 35x/i. Pada pemeriksaan, gerakan dada sebelah kanan terlambat, auskultasi didapatkan paru kanan hiperesonor, suara auskultasi pernapasan menghilang. Apa tindakan yang harus dilakukan segera?

- a. Pasang kasa 3 sisi
- b. WSD
- c. Nebulizer
- d. Needle thoracocentesis
- e. Resusitasi cairan

172. Seorang pria, 35 th, datang ke UGD setelah KLL dengan keluhan sesak nafas. Pada dada kanan ditemukan luka memar, sebelah kiri normal. Pada pemeriksaan fisik ditemukan fraktur costa 3 dan 4 lateral kanan. Pada perkusi didapatkan pekak. Pada foto thorax didapatkan perselubungan homogen pada hemithorax kanan, trakea terdorong ke arah kiri. Corakan vaskuler normal. Diagnosis:

- a. Pneumothorax kiri
- b. Pneumothorax kanan
- c. Atelectasis kiri
- d. Hematotorax kanan
- e. Hematotorax kiri

173. Seorang pria, 35 th, datang ke UGD setelah KLL dengan keluhan sesak nafas. Pada dada kanan ditemukan luka memar, sebelah kiri normal. Pada pemeriksaan fisik ditemukan fraktur costa 3 dan 4 lateral kanan. Pada perkusi didapatkan pekak. Pada foto thorax

didapatkan perselubungan homogen pada hemithorax kanan, trakea terdorong ke arah kiri. Corakan vaskuler normal. Penanganan:

- a. WSD kiri
- b. WSD kanan
- c. ETT

174. Seorang pria datang post KLL dengan keluhan nyeri perut. Pada pemeriksaan didapatkan T 80/60, N: 125, P:35. Didapatkan distensi perut dan direncanakan laparotomy eksplorasi. Termasuk ASA berapa:

- a. I a
- b. I E
- c. II e
- d. III E
- e. IV E

175. Seorang pria datang post KLL dengan keluhan nyeri pada paha kanan. Pada T: 90/60, N: 120, P:30. Pada pemeriksaan fisik didapatkan hematoma luas pada paha kanan, CRT melambat, turgor menurun. Sebutkan penanganan awal:

- a. Resusitasi cairan
- b. Pasang splint
- c. Pemberian oksigen

176. Seorang wanita post KLL dibawa ke UGD dengan perdarahan pada wajah. Pada saat pemeriksaan didapatkan perdarahan pada hidung dan mulut. T: 110/70, yg lain dbn. Ditemukan suara berkumur. GCS: E3M4V1. Penanganan:

- a. Resusitasi cairan
- b. ETT
- c. NGT
- d. Collar neck

177. Seorang anak jatuh dari ketinggian 5 m dengan tangan menumpukan setelah lebih dahulu. Pada pemeriksaan fisik ditemukan bengkok pada lengan atas dengan sumbunyi, pada lengan bawah terdapat luka terbuka 4 cm. Penanganan pertama:

- a. Bersihkan luka
- b. Imobilisasi
- c. Pemberian analgetik
- d. Pemberian antibiotik
- e. Pemberian sedasi

178. Seorang pria post KLL di jalan told engan keluhan ?????TV dbn. Pasien masih bias membuka mata dengan nyeri, bias melokalisasi nyeri, tetapi tdk bias mengeluarkan suara. Penangan pertama:

- a. Mencari luka di tempat lain
- b. Melakukan foto kepala untuk mencari fraktur
- c. Melakukan airway dan c spine control
- d. Ventilasi mekanik
- e. Resusitasi cairan

179. Seorang pria 20 tahun datang ke UGD setelah main bola dengan nyeri pada bahu akibat jatuh. Pada pemeriksaan didapatkan bahu fleksi, abduksi, dan ekstensi. Apakah komplikasi :

- a. Claw hand
- b. Drop hand

- c. Lesinervusaxilaris
- d. Non union

180. Seorang wanita datang dengan keluhan nyeri pada tungkai post KLL. Wanita duduk di samping sopir. Pada pemfis didapatkan tungkai kanan fleksi, adduksi, endorotasi. Diagnosis

- a. Dislokasi anterior
- b. Dislokasi posterior
- c. Frakturcolumfemoris
- d. Fraktru 1/3 tengah femur
- e. Frakturintratrokanterika

181. Seorang wanita 69 th, datang diantar keluarganya karena nyeri kepala hebat sejak 5 hari yg lalu. Ada kelumpuhan pada wajah sebelah kiri dan terllihat mengantuk. 1 bln yang lalu pasien mengalami kelumpuhan pada badan sebelah kiri, adariwayat trauma dengan kepala terbentur di lantai pingsan selama 5 min. T: 130/80. Diagnosis:

- a. Strokiskemi
- b. PIS
- c. Pendarahan epidural
- d. Pendarahan subdural
- e. PSA

182. Seorang pria post KLL dengan keluhan nyeri perut. Tampak perut distended, jejas di epigastrium. T: 80/60. Apa penyebab shock;

- a. Rupture lien
- b. Rupture hati
- c. Rupture ginjal
- d. Perdarahan retro peritoneal

183. 3 orang pasien dibaware lawan ke UGD post bencana alam. Hanya ada 1 dokter jaga dan perawat.R elawan mengatakan akan datang 5 korban lagi dalam waktu 30 min. Dokterj aga telah menghubungi dokter lainnya untuk datang ke UGD. Apa tindakan tepat yang dilakukan:

- a. Rujuk semua pasien untuk mengurangi mortalitas
- b. segera melakukan triase ke gawat daruratan

184. Seorang wanita fraktur kruris datang ke UGD. Di RS tersebut tidak ada spesialis ortopedi. Yang ada hanya dokter bedah.J arak ke spesialis ortopedi 6 jam. Apa yg harus dilakukan?

- a. langsung di rujukkespesialisortopedi
- b. penangankonservatif
- c. pasiendiuskanditanganiolehddokterbedahsetempat
- d. stabilisasikemudiandirujuk

185. Perempuan datang dengan keluhan nyeri perut seluruh abdomen, distensi abdomen, nyeri lepas tekan (+), bunyi usus menurun, batas paru- hati menghilang, riwayat nyeri ulu hati berulang, riwayat pasien sering minum aspirin untuk mengatasi nyeri kepalanya. Tanda vital dalambatas normal.

Kemungkinan diagnosis dari pasien tersebut adalah

- a. peritonitis primer
- b. peritonitis sekunder
- c. peritonitis tersier
- d. foekal peritonitis
- e. foreign body peritonitis

186. Seorang laki-laki umur 60 tahun, dengan benjolan sebesar telur ayam di perut bawah, benjolan hilang timbul, timbul ketika mengedan dan loncat-loncatan dan menghilang jika berbaring. Pada pemfis teraba benjolan diatas lipatan inguinal, apa diagnosis?

- a. hernia nguinalis
- b. hernia umbilicalis
- c. hernia hiatal
- d. hernia femoralis
- e. hernia scrotalis

187. Pria 75 tahun, datang dengan keluhan kuning, sclera ikterik, bab berwarna dempul, apa diagnosis yang mungkin?

- a. tumor hepar
- b. Tumor gaster
- c. tumor duodenum
- d. tumor pancreas
- e. tumor jejunum

188. seorang wanita nulipara umur 45 tahun datang dengan keluhan benjolan pada payudara kanan. Pada pemfis didapatkan benjolan pada kuadran lateral kanan atas, padat keras, terfiksir, retraksipapil, peau d orange. Diagnosis?

- a. FAM
- b. CaMammae
- c. Sklerosingadenosis
- d. Mastitis
- e. Tuffyloides

189. Seorang wanita umur 50 tahun datang dengan keluhan keluar cairan dari puting susu disertai darah. Riwayat penggunaan kontrasepsi oral dengan siklus menstruasi normal. Pada pemfis tidak didapatkan benjolan, tidak ada retraksi papil, tidak ada pembesaran kelenjar. Diagnosis?

- a. Papilloma intraduktal
- b. Fibrokistik
- c. FAM
- d. Tuffyloides
- e. Mastitis

190. Seorang wanita 55 tahun datang dengan keluhan benjolan di leher sebesar bola pingpong. Pada pemfis didapatkan benjolan yang ikut gerakan menelan sebesar 4 cm, mobil, konsistensi kenyal. Pm lab TSH meningkat, T3 & T4 normal. Diagnosis?

- a. Tiroiditis.
- b. Goiter toksik
- c. Adenoma folikuler
- d. Graves disease
- e. Struma difusa

191. Seorang pasien datang dengan membawa hasil lab GDP: 116. HbA1c dua kali dengan hasil 6,8 dan 7. IMT normal, profil lipid normal, Tensi normal. Apa diagnosis:

- a. Sindrom metabolic
- b. Dm
- c. Pre diabeik
- d. Toleransi glukosa terganggu

e. Normal

192. Pasien datang keluhan nyeri dada sebelah kiri menjalar kelengan kiri tembus kebelakang sejak 4 jam yang lalu. EKG: ST elevasi. Penanganan pertama;

- a. Aspirin oral
- b. Warfarin
- c. Heparin
- d. Streptokinase
- e. Morfin

193. pasien disuntik antibiotic oleh dokter. Tibatiba pasien merasa sesak dan tercekik. Pada rekam medis pasien diketahui bahwa pasien sudah pernah disutik obat yang sama sebelumnya. Penanganan yang dilakukan adalah:

- a. Adrenalin
- b. Sulfas atropine
- c. Dexametason
- d. Lidocain
- e. Salbutamol

194. Pasien datang ke IRD dengan post KLL. Dilakukan pemeriksaan neurologis, buka mata ketika dipanggil, bicara meracau, berespon terhadap nyeri, ditemukan brill hematoma, keluar cairan dari telinga, kebiruan di belakang telinga, pada pemeriksaan radiologis ditemukan ada gambaran radiolusen di os temporal. Apa diagnosis pasien di atas?

- a. cedera kepala sedang+fr.basis crania+fr.linier os temporal
- b. cedera kepala sedang + otorhea+ battle sign+ fr. Basis crania

195. seorang laki-laki nyeri pada tungkai steelha kecelakaan. Pada pemeriksaan didapatkan krepitasi, nyeri tekan, pemeriksaan radiologis yang dibutuhkan adalah?

- a. foto 2 posisi
- b. foto 1 posisi
- c. foto anterior
- d. foto lateral
- f. Foto posterior

196. Laki-laki masuk rumah sakit dengan bengkok pada hidung dan sekitar mata setelah kecelakaan. Pada pemeriksaan fisis didapatkan hematoma pada batang hidung dan hematoma sekitar mata dan juga didapatkan diplopia. Diagnosis?

- a. fr. Os Nasal + fr. Levort I
- b. fr. Nasal + fr. Tripod
- c. fr. Nasal + fr.mandibula
- d.fr.nasal + fr. Blow out
- e. fr.nasal

197. Perempuan 60 th, mengeluh nyeri pada tungkai/punggung, tidak ada riwayat trauma. Pada pemeriksaan radiologis didapatkan osteoporosis dan tanda2 fraktur , diagnosis nya apa ?

- a. fr.kompresi
- b. fr. Depresi
- c. fr. Impaksi
- d. fr.patologis

198. Seorang anak 12 tahun MRS dengan penurunan kesadaran yang dialami sejak 1 jam yang lalu. Sebelumnya pasien demam, menggigil, berkeringat, nyeri otot, dan mual muntah. Dari pemeriksaan fisik didapatkan S 39⁰C, sklera ikterik, konjungtiva anemis. Dari hasil pemeriksaan darah didapatkan ring worm dalam eritrosit. Tipe malaria yang mungkin:

- a. M. falciparum
- b. M. Vivax
- c. M. Ovale
- d. M. Malariae
- e.

199 Seorang bayi berumur 2 hari dibawa ibunya kontrol ke RS. Sewaktu hamil ibunya menderita hep B. Dari hasil pemeriksaan fisik bayi dalam batas normal. HbsAg (-), anti HBV (+). Yang kemungkinan dialami bayi:

- a. Terinfeksi Hep B
- b. Tidak terinfeksi Hep B
- c. Sudah memiliki kekebalan
- d.
- e.

200 Seorang anak umur 2 tahun berat 6 kg. Riwayat menyusui ASI selama 3 bulan. Anak bermuka tua, baggy pants, rambut merah gampang dicabut. Diagnosa:

- a. Marasmus
- b. Marasmus kwarshiorkor
- c. Kwarshiorkor
- d. Defisiensi vitamin
- e.