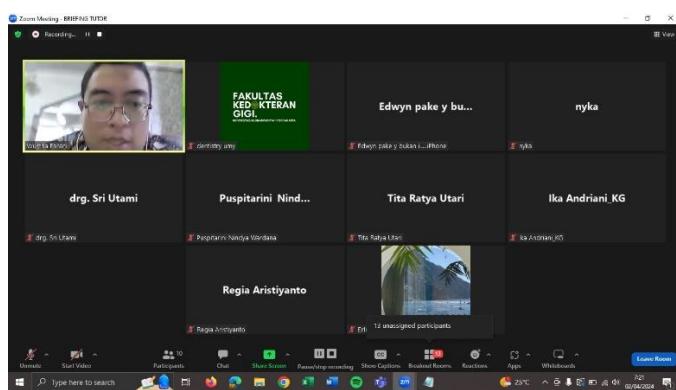


BLOK 5 - TUTORIAL PBL 2A (2 APRIL 2024)



BRIEFING TUTOR

KEL 1 – Dr. drg. Sri Utami, MPH

A 4-year-old female patient was brought by her mother to a pediatric clinic to consult about her respiratory symptoms. She has been coughing and having difficulty breathing for the past 2 days. Her mother claims that if it had been moderate without a doctor's prescription for 2 days, she would have been able to self-medicate. However, the symptoms have been progressing and are now severe. Furthermore, her mother claims that her child's nose is very small and asymmetrical. Furthermore, the number of her teeth is less than normal. She has concerns about her child's growth and development. According to her mother, her patient has never received any vaccinations due to her child's condition.

Differential diagnosis:

- 1. Croup
- 2. Bronchiolitis
- 3. Pneumonia
- 4. Viral upper respiratory tract infection
- 5. Pertussis
- 6. Foreign body aspiration
- 7. Asthma
- 8. Epiglottitis
- 9. Diphtheria
- 10. Measles
- 11. Whooping cough
- 12. Respiratory syncytial virus infection
- 13. Adenovirus infection
- 14. Parainfluenza virus infection
- 15. RSV infection
- 16. Mycoplasma pneumoniae infection
- 17. Chlamydophila pneumoniae infection
- 18. Streptococcal pharyngitis
- 19. Viral laryngotracheobronchitis
- 20. Viral bronchiolitis
- 21. Viral pneumonia
- 22. Viral croup
- 23. Viral laryngitis
- 24. Viral bronchitis
- 25. Viral pharyngitis
- 26. Viral tracheitis
- 27. Viral bronchiolitis
- 28. Viral laryngotracheitis
- 29. Viral laryngitis
- 30. Viral bronchitis
- 31. Viral pharyngitis
- 32. Viral tracheitis
- 33. Viral bronchiolitis
- 34. Viral laryngotracheitis
- 35. Viral laryngitis
- 36. Viral bronchitis
- 37. Viral pharyngitis
- 38. Viral tracheitis
- 39. Viral bronchiolitis
- 40. Viral laryngotracheitis
- 41. Viral laryngitis
- 42. Viral bronchitis
- 43. Viral pharyngitis
- 44. Viral tracheitis
- 45. Viral bronchiolitis
- 46. Viral laryngotracheitis
- 47. Viral laryngitis
- 48. Viral bronchitis
- 49. Viral pharyngitis
- 50. Viral tracheitis
- 51. Viral bronchiolitis
- 52. Viral laryngotracheitis
- 53. Viral laryngitis
- 54. Viral bronchitis
- 55. Viral pharyngitis
- 56. Viral tracheitis
- 57. Viral bronchiolitis
- 58. Viral laryngotracheitis
- 59. Viral laryngitis
- 60. Viral bronchitis
- 61. Viral pharyngitis
- 62. Viral tracheitis
- 63. Viral bronchiolitis
- 64. Viral laryngotracheitis
- 65. Viral laryngitis
- 66. Viral bronchitis
- 67. Viral pharyngitis
- 68. Viral tracheitis
- 69. Viral bronchiolitis
- 70. Viral laryngotracheitis
- 71. Viral laryngitis
- 72. Viral bronchitis
- 73. Viral pharyngitis
- 74. Viral tracheitis
- 75. Viral bronchiolitis
- 76. Viral laryngotracheitis
- 77. Viral laryngitis
- 78. Viral bronchitis
- 79. Viral pharyngitis
- 80. Viral tracheitis
- 81. Viral bronchiolitis
- 82. Viral laryngotracheitis
- 83. Viral laryngitis
- 84. Viral bronchitis
- 85. Viral pharyngitis
- 86. Viral tracheitis
- 87. Viral bronchiolitis
- 88. Viral laryngotracheitis
- 89. Viral laryngitis
- 90. Viral bronchitis
- 91. Viral pharyngitis
- 92. Viral tracheitis
- 93. Viral bronchiolitis
- 94. Viral laryngotracheitis
- 95. Viral laryngitis
- 96. Viral bronchitis
- 97. Viral pharyngitis
- 98. Viral tracheitis
- 99. Viral bronchiolitis
- 100. Viral laryngotracheitis
- 101. Viral laryngitis
- 102. Viral bronchitis
- 103. Viral pharyngitis
- 104. Viral tracheitis
- 105. Viral bronchiolitis
- 106. Viral laryngotracheitis
- 107. Viral laryngitis
- 108. Viral bronchitis
- 109. Viral pharyngitis
- 110. Viral tracheitis
- 111. Viral bronchiolitis
- 112. Viral laryngotracheitis
- 113. Viral laryngitis
- 114. Viral bronchitis
- 115. Viral pharyngitis
- 116. Viral tracheitis
- 117. Viral bronchiolitis
- 118. Viral laryngotracheitis
- 119. Viral laryngitis
- 120. Viral bronchitis
- 121. Viral pharyngitis
- 122. Viral tracheitis
- 123. Viral bronchiolitis
- 124. Viral laryngotracheitis
- 125. Viral laryngitis
- 126. Viral bronchitis
- 127. Viral pharyngitis
- 128. Viral tracheitis
- 129. Viral bronchiolitis
- 130. Viral laryngotracheitis
- 131. Viral laryngitis
- 132. Viral bronchitis
- 133. Viral pharyngitis
- 134. Viral tracheitis
- 135. Viral bronchiolitis
- 136. Viral laryngotracheitis
- 137. Viral laryngitis
- 138. Viral bronchitis
- 139. Viral pharyngitis
- 140. Viral tracheitis
- 141. Viral bronchiolitis
- 142. Viral laryngotracheitis
- 143. Viral laryngitis
- 144. Viral bronchitis
- 145. Viral pharyngitis
- 146. Viral tracheitis
- 147. Viral bronchiolitis
- 148. Viral laryngotracheitis
- 149. Viral laryngitis
- 150. Viral bronchitis
- 151. Viral pharyngitis
- 152. Viral tracheitis
- 153. Viral bronchiolitis
- 154. Viral laryngotracheitis
- 155. Viral laryngitis
- 156. Viral bronchitis
- 157. Viral pharyngitis
- 158. Viral tracheitis
- 159. Viral bronchiolitis
- 160. Viral laryngotracheitis
- 161. Viral laryngitis
- 162. Viral bronchitis
- 163. Viral pharyngitis
- 164. Viral tracheitis
- 165. Viral bronchiolitis
- 166. Viral laryngotracheitis
- 167. Viral laryngitis
- 168. Viral bronchitis
- 169. Viral pharyngitis
- 170. Viral tracheitis
- 171. Viral bronchiolitis
- 172. Viral laryngotracheitis
- 173. Viral laryngitis
- 174. Viral bronchitis
- 175. Viral pharyngitis
- 176. Viral tracheitis
- 177. Viral bronchiolitis
- 178. Viral laryngotracheitis
- 179. Viral laryngitis
- 180. Viral bronchitis
- 181. Viral pharyngitis
- 182. Viral tracheitis
- 183. Viral bronchiolitis
- 184. Viral laryngotracheitis
- 185. Viral laryngitis
- 186. Viral bronchitis
- 187. Viral pharyngitis
- 188. Viral tracheitis
- 189. Viral bronchiolitis
- 190. Viral laryngotracheitis
- 191. Viral laryngitis
- 192. Viral bronchitis
- 193. Viral pharyngitis
- 194. Viral tracheitis
- 195. Viral bronchiolitis
- 196. Viral laryngotracheitis
- 197. Viral laryngitis
- 198. Viral bronchitis
- 199. Viral pharyngitis
- 200. Viral tracheitis
- 201. Viral bronchiolitis
- 202. Viral laryngotracheitis
- 203. Viral laryngitis
- 204. Viral bronchitis
- 205. Viral pharyngitis
- 206. Viral tracheitis
- 207. Viral bronchiolitis
- 208. Viral laryngotracheitis
- 209. Viral laryngitis
- 210. Viral bronchitis
- 211. Viral pharyngitis
- 212. Viral tracheitis
- 213. Viral bronchiolitis
- 214. Viral laryngotracheitis
- 215. Viral laryngitis
- 216. Viral bronchitis
- 217. Viral pharyngitis
- 218. Viral tracheitis
- 219. Viral bronchiolitis
- 220. Viral laryngotracheitis
- 221. Viral laryngitis
- 222. Viral bronchitis
- 223. Viral pharyngitis
- 224. Viral tracheitis
- 225. Viral bronchiolitis
- 226. Viral laryngotracheitis
- 227. Viral laryngitis
- 228. Viral bronchitis
- 229. Viral pharyngitis
- 230. Viral tracheitis
- 231. Viral bronchiolitis
- 232. Viral laryngotracheitis
- 233. Viral laryngitis
- 234. Viral bronchitis
- 235. Viral pharyngitis
- 236. Viral tracheitis
- 237. Viral bronchiolitis
- 238. Viral laryngotracheitis
- 239. Viral laryngitis
- 240. Viral bronchitis
- 241. Viral pharyngitis
- 242. Viral tracheitis
- 243. Viral bronchiolitis
- 244. Viral laryngotracheitis
- 245. Viral laryngitis
- 246. Viral bronchitis
- 247. Viral pharyngitis
- 248. Viral tracheitis
- 249. Viral bronchiolitis
- 250. Viral laryngotracheitis
- 251. Viral laryngitis
- 252. Viral bronchitis
- 253. Viral pharyngitis
- 254. Viral tracheitis
- 255. Viral bronchiolitis
- 256. Viral laryngotracheitis
- 257. Viral laryngitis
- 258. Viral bronchitis
- 259. Viral pharyngitis
- 260. Viral tracheitis
- 261. Viral bronchiolitis
- 262. Viral laryngotracheitis
- 263. Viral laryngitis
- 264. Viral bronchitis
- 265. Viral pharyngitis
- 266. Viral tracheitis
- 267. Viral bronchiolitis
- 268. Viral laryngotracheitis
- 269. Viral laryngitis
- 270. Viral bronchitis
- 271. Viral pharyngitis
- 272. Viral tracheitis
- 273. Viral bronchiolitis
- 274. Viral laryngotracheitis
- 275. Viral laryngitis
- 276. Viral bronchitis
- 277. Viral pharyngitis
- 278. Viral tracheitis
- 279. Viral bronchiolitis
- 280. Viral laryngotracheitis
- 281. Viral laryngitis
- 282. Viral bronchitis
- 283. Viral pharyngitis
- 284. Viral tracheitis
- 285. Viral bronchiolitis
- 286. Viral laryngotracheitis
- 287. Viral laryngitis
- 288. Viral bronchitis
- 289. Viral pharyngitis
- 290. Viral tracheitis
- 291. Viral bronchiolitis
- 292. Viral laryngotracheitis
- 293. Viral laryngitis
- 294. Viral bronchitis
- 295. Viral pharyngitis
- 296. Viral tracheitis
- 297. Viral bronchiolitis
- 298. Viral laryngotracheitis
- 299. Viral laryngitis
- 300. Viral bronchitis
- 301. Viral pharyngitis
- 302. Viral tracheitis
- 303. Viral bronchiolitis
- 304. Viral laryngotracheitis
- 305. Viral laryngitis
- 306. Viral bronchitis
- 307. Viral pharyngitis
- 308. Viral tracheitis
- 309. Viral bronchiolitis
- 310. Viral laryngotracheitis
- 311. Viral laryngitis
- 312. Viral bronchitis
- 313. Viral pharyngitis
- 314. Viral tracheitis
- 315. Viral bronchiolitis
- 316. Viral laryngotracheitis
- 317. Viral laryngitis
- 318. Viral bronchitis
- 319. Viral pharyngitis
- 320. Viral tracheitis
- 321. Viral bronchiolitis
- 322. Viral laryngotracheitis
- 323. Viral laryngitis
- 324. Viral bronchitis
- 325. Viral pharyngitis
- 326. Viral tracheitis
- 327. Viral bronchiolitis
- 328. Viral laryngotracheitis
- 329. Viral laryngitis
- 330. Viral bronchitis
- 331. Viral pharyngitis
- 332. Viral tracheitis
- 333. Viral bronchiolitis
- 334. Viral laryngotracheitis
- 335. Viral laryngitis
- 336. Viral bronchitis
- 337. Viral pharyngitis
- 338. Viral tracheitis
- 339. Viral bronchiolitis
- 340. Viral laryngotracheitis
- 341. Viral laryngitis
- 342. Viral bronchitis
- 343. Viral pharyngitis
- 344. Viral tracheitis
- 345. Viral bronchiolitis
- 346. Viral laryngotracheitis
- 347. Viral laryngitis
- 348. Viral bronchitis
- 349. Viral pharyngitis
- 350. Viral tracheitis
- 351. Viral bronchiolitis
- 352. Viral laryngotracheitis
- 353. Viral laryngitis
- 354. Viral bronchitis
- 355. Viral pharyngitis
- 356. Viral tracheitis
- 357. Viral bronchiolitis
- 358. Viral laryngotracheitis
- 359. Viral laryngitis
- 360. Viral bronchitis
- 361. Viral pharyngitis
- 362. Viral tracheitis
- 363. Viral bronchiolitis
- 364. Viral laryngotracheitis
- 365. Viral laryngitis
- 366. Viral bronchitis
- 367. Viral pharyngitis
- 368. Viral tracheitis
- 369. Viral bronchiolitis
- 370. Viral laryngotracheitis
- 371. Viral laryngitis
- 372. Viral bronchitis
- 373. Viral pharyngitis
- 374. Viral tracheitis
- 375. Viral bronchiolitis
- 376. Viral laryngotracheitis
- 377. Viral laryngitis
- 378. Viral bronchitis
- 379. Viral pharyngitis
- 380. Viral tracheitis
- 381. Viral bronchiolitis
- 382. Viral laryngotracheitis
- 383. Viral laryngitis
- 384. Viral bronchitis
- 385. Viral pharyngitis
- 386. Viral tracheitis
- 387. Viral bronchiolitis
- 388. Viral laryngotracheitis
- 389. Viral laryngitis
- 390. Viral bronchitis
- 391. Viral pharyngitis
- 392. Viral tracheitis
- 393. Viral bronchiolitis
- 394. Viral laryngotracheitis
- 395. Viral laryngitis
- 396. Viral bronchitis
- 397. Viral pharyngitis
- 398. Viral tracheitis
- 399. Viral bronchiolitis
- 400. Viral laryngotracheitis
- 401. Viral laryngitis
- 402. Viral bronchitis
- 403. Viral pharyngitis
- 404. Viral tracheitis
- 405. Viral bronchiolitis
- 406. Viral laryngotracheitis
- 407. Viral laryngitis
- 408. Viral bronchitis
- 409. Viral pharyngitis
- 410. Viral tracheitis
- 411. Viral bronchiolitis
- 412. Viral laryngotracheitis
- 413. Viral laryngitis
- 414. Viral bronchitis
- 415. Viral pharyngitis
- 416. Viral tracheitis
- 417. Viral bronchiolitis
- 418. Viral laryngotracheitis
- 419. Viral laryngitis
- 420. Viral bronchitis
- 421. Viral pharyngitis
- 422. Viral tracheitis
- 423. Viral bronchiolitis
- 424. Viral laryngotracheitis
- 425. Viral laryngitis
- 426. Viral bronchitis
- 427. Viral pharyngitis
- 428. Viral tracheitis
- 429. Viral bronchiolitis
- 430. Viral laryngotracheitis
- 431. Viral laryngitis
- 432. Viral bronchitis
- 433. Viral pharyngitis
- 434. Viral tracheitis
- 435. Viral bronchiolitis
- 436. Viral laryngotracheitis
- 437. Viral laryngitis
- 438. Viral bronchitis
- 439. Viral pharyngitis
- 440. Viral tracheitis
- 441. Viral bronchiolitis
- 442. Viral laryngotracheitis
- 443. Viral laryngitis
- 444. Viral bronchitis
- 445. Viral pharyngitis
- 446. Viral tracheitis
- 447. Viral bronchiolitis
- 448. Viral laryngotracheitis
- 449. Viral laryngitis
- 450. Viral bronchitis
- 451. Viral pharyngitis
- 452. Viral tracheitis
- 453. Viral bronchiolitis
- 454. Viral laryngotracheitis
- 455. Viral laryngitis
- 456. Viral bronchitis
- 457. Viral pharyngitis
- 458. Viral tracheitis
- 459. Viral bronchiolitis
- 460. Viral laryngotracheitis
- 461. Viral laryngitis
- 462. Viral bronchitis
- 463. Viral pharyngitis
- 464. Viral tracheitis
- 465. Viral bronchiolitis
- 466. Viral laryngotracheitis
- 467. Viral laryngitis
- 468. Viral bronchitis
- 469. Viral pharyngitis
- 470. Viral tracheitis
- 471. Viral bronchiolitis
- 472. Viral laryngotracheitis
- 473. Viral laryngitis
- 474. Viral bronchitis
- 475. Viral pharyngitis
- 476. Viral tracheitis
- 477. Viral bronchiolitis
- 478. Viral laryngotracheitis
- 479. Viral laryngitis
- 480. Viral bronchitis
- 481. Viral pharyngitis
- 482. Viral tracheitis
- 483. Viral bronchiolitis
- 484. Viral laryngotracheitis
- 485. Viral laryngitis
- 486. Viral bronchitis
- 487. Viral pharyngitis
- 488. Viral tracheitis
- 489. Viral bronchiolitis
- 490. Viral laryngotracheitis
- 491. Viral laryngitis
- 492. Viral bronchitis
- 493. Viral pharyngitis
- 494. Viral tracheitis
- 495. Viral bronchiolitis
- 496. Viral laryngotracheitis
- 497. Viral laryngitis
- 498. Viral bronchitis
- 499. Viral pharyngitis
- 500. Viral tracheitis
- 501. Viral bronchiolitis
- 502. Viral laryngotracheitis
- 503. Viral laryngitis
- 504. Viral bronchitis
- 505. Viral pharyngitis
- 506. Viral tracheitis
- 507. Viral bronchiolitis
- 508. Viral laryngotracheitis
- 509. Viral laryngitis
- 510. Viral bronchitis
- 511. Viral pharyngitis
- 512. Viral tracheitis
- 513. Viral bronchiolitis
- 514. Viral laryngotracheitis
- 515. Viral laryngitis
- 516. Viral bronchitis
- 517. Viral pharyngitis
- 518. Viral tracheitis
- 519. Viral bronchiolitis
- 520. Viral laryngotracheitis
- 521. Viral laryngitis
- 522. Viral bronchitis
- 523. Viral pharyngitis
- 524. Viral tracheitis
- 525. Viral bronchiolitis
- 526. Viral laryngotracheitis
- 527. Viral laryngitis
- 528. Viral bronchitis
- 529. Viral pharyngitis
- 530. Viral tracheitis
- 531. Viral bronchiolitis
- 532. Viral laryngotracheitis
- 533. Viral laryngitis
- 534. Viral bronchitis
- 535. Viral pharyngitis
- 536. Viral tracheitis
- 537. Viral bronchiolitis
- 538. Viral laryngotracheitis
- 539. Viral laryngitis
- 540. Viral bronchitis
- 541. Viral pharyngitis
- 542. Viral tracheitis
- 543. Viral bronchiolitis
- 544. Viral laryngotracheitis
- 545. Viral laryngitis
- 546. Viral bronchitis
- 547. Viral pharyngitis
- 548. Viral tracheitis
- 549. Viral bronchiolitis
- 550. Viral laryngotracheitis
- 551. Viral laryngitis
- 552. Viral bronchitis
- 553. Viral pharyngitis
- 554. Viral tracheitis
- 555. Viral bronchiolitis
- 556. Viral laryngotracheitis
- 557. Viral laryngitis
- 558. Viral bronchitis
- 559. Viral pharyngitis
- 560. Viral tracheitis
- 561. Viral bronchiolitis
- 562. Viral laryngotracheitis
- 563. Viral laryngitis
- 564. Viral bronchitis
- 565. Viral pharyngitis
- 566. Viral tracheitis
- 567. Viral bronchiolitis
- 568. Viral laryngotracheitis
- 569. Viral laryngitis
- 570. Viral bronchitis
- 571. Viral pharyngitis
- 572. Viral tracheitis
- 573. Viral bronchiolitis
- 574. Viral laryngotracheitis
- 575. Viral laryngitis
- 576. Viral bronchitis
- 577. Viral pharyngitis
- 578. Viral tracheitis
- 579. Viral bronchiolitis
- 580. Viral laryngotracheitis
- 581. Viral laryngitis
- 582. Viral bronchitis
- 583. Viral pharyngitis
- 584. Viral tracheitis
- 585. Viral bronchiolitis
- 586. Viral laryngotracheitis
- 587. Viral laryngitis
- 588. Viral bronchitis
- 589. Viral pharyngitis
- 590. Viral tracheitis
- 591. Viral bronchiolitis
- 592. Viral laryngotracheitis
- 593. Viral laryngitis
- 594. Viral bronchitis
- 595. Viral pharyngitis
- 596. Viral tracheitis
- 597. Viral bronchiolitis
- 598. Viral laryngotracheitis
- 599. Viral laryngitis
- 600. Viral bronchitis
- 601. Viral pharyngitis
- 602. Viral tracheitis
- 603. Viral bronchiolitis
- 604. Viral laryngotracheitis
- 605. Viral laryngitis
- 606. Viral bronchitis
- 607. Viral pharyngitis
- 608. Viral tracheitis
- 609. Viral bronchiolitis
- 610. Viral laryngotracheitis
- 611. Viral laryngitis
- 612. Viral bronchitis
- 613. Viral pharyngitis
- 614. Viral tracheitis
- 615. Viral bronchiolitis
- 616. Viral laryngotracheitis
- 617. Viral laryngitis
- 618. Viral bronchitis
- 619. Viral pharyngitis
- 620. Viral tracheitis
- 621. Viral bronchiolitis
- 622. Viral laryngotracheitis
- 623. Viral laryngitis
- 624. Viral bronchitis
- 625. Viral pharyngitis
- 626. Viral tracheitis
- 627. Viral bronchiolitis
- 628. Viral laryngotracheitis
- 629. Viral laryngitis
- 630. Viral bronchitis
- 631. Viral pharyngitis
- 632. Viral tracheitis
- 633. Viral bronchiolitis
- 634. Viral laryngotracheitis
- 635. Viral laryngitis
- 636. Viral bronchitis
- 637. Viral pharyngitis
- 638. Viral tracheitis
- 639. Viral bronchiolitis
- 640. Viral laryngotracheitis
- 641. Viral laryngitis
- 642. Viral bronchitis
- 643. Viral pharyngitis
- 644. Viral tracheitis
- 645. Viral bronchiolitis
- 646. Viral laryngotracheitis
- 647. Viral laryngitis
- 648. Viral bronchitis
- 649. Viral pharyngitis
- 650. Viral tracheitis
- 651. Viral bronchiolitis
- 652. Viral laryngotracheitis
- 653. Viral laryngitis
- 654. Viral bronchitis
- 6

KEL 9 – Dr. drg. Dwi Aji Nugroho, MDSc

2. Apa etiologi dari kehamilan tersebut?

- Faktor lingkungan : mengkonsumsi zat teratogenic
- Faktor genetik
- Faktor gizi : kekurangan asam folat, vitamin B6 dan Zinc pada masa kehamilan
- Terinfeksi virus rubella
- Ibu merokok
- Obesitas, berpengaruh pada janin
- Paparan radiasi
- Toksisitas pada masa kehamilan
- Stress dan emosional
- Faktor Herediter

3. Pilihan penatalaksanaan yang tersedia untuk pasien dengan mempertimbangkan usianya?

- |

4. Bagaimana pencegahan dialami pasien tersebut?

5. Apakah tanda dan gejala yang dialami pasien?

6. Ada item obat-obatan yang bisa menyebabkan kasus pada skenario?

KEL 10 – drg. Puspitarini Nindya, Sp.Ort

4. Obst yang dapat menyebabkan keturunan berstatus kuras kelebut?

- Ibu yang mengonsumsi obat respi yang tidak pengaruh
- Ibu yang mengonsumsi obat respi yang pengaruh
- Chat awan dan awan status obat pengaruh pada masa pengaruh dan pengaruh pada masa kelebut
- Konseling konsumsi obat respi respi yang tidak pengaruh
- Konseling konsumsi obat respi yang pengaruh
- Perbaikan diet kuras terlebih
- Perbaikan diet kuras terlebih
- Regimen genetika kuras untuk pasien pada ibu dasi ibu dasi lengkap
- Pengalaman trimester dengan keturunan kuras ini disertai terlebih
- Pengalaman trimester dengan keturunan kuras ini disertai terlebih
- Peran psikolog orang tua pada kuras tersebut?

5. Konseling konsumsi obat respi respi yang tidak pengaruh

- Setelah ibu

6. Konseling konsumsi obat respi respi yang pengaruh

- Setelah ibu

KEL 11 – drg. Regia Aristiyanto, M.MR, Sp.KG

1. Klasifikasi infeksi yang terjadi :

- Candi di perantauan

2. Regimen pengobatan dan keluhan tersebut?

Pengobatan :

- Menggunakan obat respi basa untuk memperbaiki fungsi pernapasan basa, sehingga sistem respi pernapasan baik (perbaikan respi)
- Obat anti infeksi
- Obat anti infeksi

3. Observasi apa saja yang bisa menyebabkan hal seperti disebutkan?

4. Anak-anak yang memiliki kesiapan untuk operasi disebutkan?

KEL 12 – Dr. drg. Ika Andriani, Sp.Perio

3. Regimen Gantikan Kiliar dan kuras terlebih?

Pengobatan :

- Menggunakan obat respi basa untuk memperbaiki fungsi pernapasan basa, sehingga sistem respi pernapasan baik (perbaikan respi)
- Menggunakan obat respi basa untuk memperbaiki fungsi pernapasan basa, sehingga sistem respi pernapasan baik (perbaikan respi)
- Menggunakan obat respi basa untuk memperbaiki fungsi pernapasan basa, sehingga sistem respi pernapasan baik (perbaikan respi)

B. Obat :

- Menggunakan obat respi basa untuk memperbaiki fungsi pernapasan basa, sehingga sistem respi pernapasan baik (perbaikan respi)
- Menggunakan obat respi basa untuk memperbaiki fungsi pernapasan basa, sehingga sistem respi pernapasan baik (perbaikan respi)

C. Infeksi :

- Menggunakan obat respi basa untuk memperbaiki fungsi pernapasan basa, sehingga sistem respi pernapasan baik (perbaikan respi)
- Menggunakan obat respi basa untuk memperbaiki fungsi pernapasan basa, sehingga sistem respi pernapasan baik (perbaikan respi)

BLOK 5 - TUTORIAL PBL 2B (5 APRIL 2024)

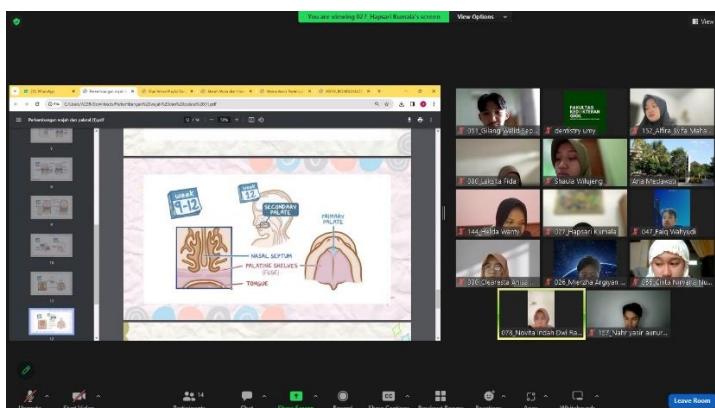
KEL 1 – Dr. drg. Sri Utami, MPH



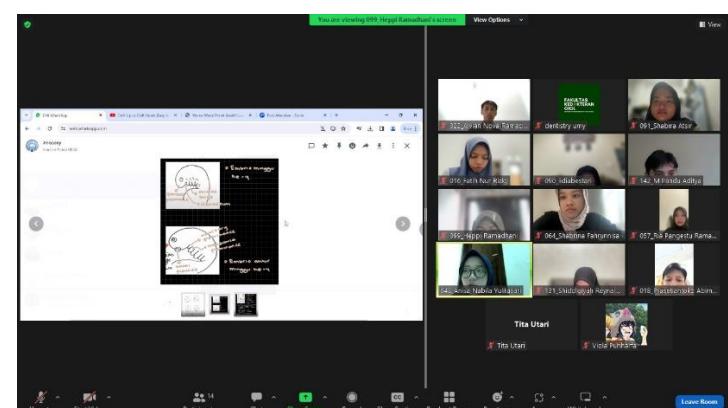
KEL 2 – drg. Nyka Dwi Febria, M.Med.Ed



KEL 3 – Dr. drg. Ana Medawati, M.Kes



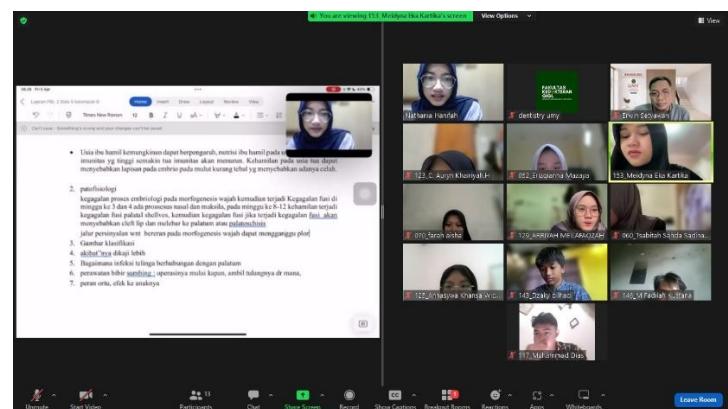
KEL 3 – Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp.Ort



KEL 5 – Dr. drg. Erlina Sih Mahanani, M.Kes



KEL 6 – drg. Erwin Setyawan, Sp.RKG



KEL 7 – drg. Fahma Aldihyah, Sp.Pros



KEL 8 – drg. Edwyn Saleh, Sp.BMM, MARS



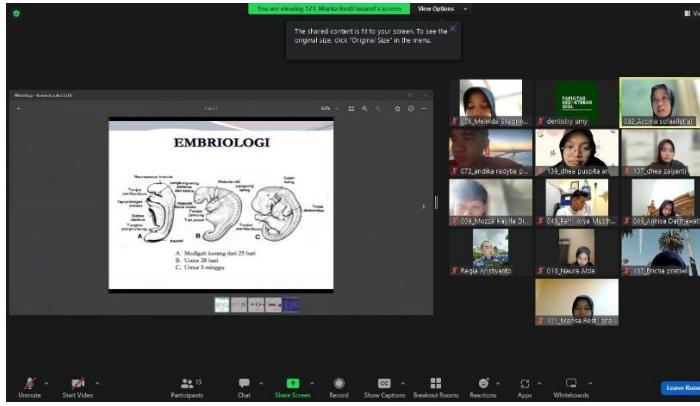
KEL 9 – Dr. drg. Dwi Aji Nugroho, MDSc



KEL 10 – drg. Puspitarini Nindya, Sp.Ort



KEL 11 – drg. Regia Aristiyanto, M.MR, Sp.KG



KEL 12 – Dr. drg. Ika Andriani, Sp.Perio



BLOK 5 - TUTORIAL CBL (6 APRIL 2024)

Ajakan etiologi kelainan gigi pada kasus tersebut?

1. Bagaimana makromolekul terpaku kelainan penyakit tersebut?
2. Apa diagnosis banting dari kasus tersebut?
3. Bagaimana pemeriksaan dental pada kasus tersebut?

Dentinogenesis Imperfekta (DOI) merupakan gangguan pembentukan dentin yang berakar pada kerahasiaan dimana terjadi proses pengulangan dentin. Gangguan ini menyebabkan kerusakan matiks praderita yang mengakibatkan dentin yang kurang dan tidak berfungsi dengan benar.

Dapat suatu perubahan keleburan yang dominan yang tidak sepadan dengan Jenis keramik, ini berlaku dengan frekuensi yang semakin pada pasca dan ventral. Di dapat juga suatu perubahan dengan keleburan menurunkan bentuknya yaitu Odontogenes Imperfekta (DOI) yang merupakan penyakit yang dapat diheal.

Klasifikasi

Di klasifikasi atas 3 tipe (Sheldick,1973) yaitu:

1. Tip I (Dentinogenesis Imperfekta)
Kandul ini merupakan satu dari beberapa manifestasi penyakit tulung yang

KEL 1 – Dr. drg. Sri Utami, MPH

Dentinogenesis Imperfekta:
1. Bullock's Disease:
2. difference in color and not caries, separation of hard tissue along the gingival margin.
3. absence of the root canal and the root.
4. absence of the dentin layer of the teeth, it can be observed (light may through the defect but not caries).5. absence of the root canal, short root and soles.6. tend to crack.

Analysing Problems

BRIEFING TUTOR

KEL 2 – drg. Nyka Dwi Febria, M.Med.Ed

Analysing Problems

1. Identifikasi makromolekul
a. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan tersebut? b. Apa nama makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan tersebut?
2. Sistematika pengetahuan dan pengetahuan praktis
a. Sistematis pengetahuan dan pengetahuan praktis pada kasus kelainan tersebut?
3. Analisis makromolekul
a. Apakah makromolekul pada kasus kelainan tersebut?
4. Konsolidasi makromolekul
a. Apa makromolekul pada kasus kelainan tersebut?
5. Analisis makromolekul pada kasus kelainan tersebut?
6. Use hasil analisis makromolekul pada kasus kelainan tersebut?

KEL 3 – Dr. drg. Ana Medawati, M.Kes

Dentinogenesis Imperfekta:
1. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
2. Apakah diagnosis banting kasus DOI?
3. Bagaimana makromolekul pada kasus kelainan?
4. Bagaimana pemeriksaan dental pada kasus kelainan?
5. Perbedaan antara gigi dilakukan untuk mendiagnosa kasus DOI?
6. Mengapa makromolekul pada kasus kelainan?

3. MENGETAHUI MAKROMOLEKUL
1. Diagnosis yang terpaku adalah dentinogenesis imperfecta. Penyakit ditarikkan oleh makromolekul autoklor.

2. Makromolekul yang terpaku pada dentinogenesis imperfecta, makromolekul makromolekul OI. Pada makromolekul OI faktor hidrolisis cairi vulgaris.

3. Makromolekul pada makromolekul protein yang terlibat pembentukan dentin.

4. Mengapa makromolekul pada kasus kelainan?

KEL 3 – Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp.Ort

Analysing Problems

1. Identifikasi makromolekul
a. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
2. Sistematika pengetahuan dan pengetahuan praktis
a. Sistematis pengetahuan dan pengetahuan praktis pada kasus kelainan?
3. Analisis makromolekul
a. Apakah makromolekul pada kasus kelainan?
4. Konsolidasi makromolekul
a. Apa makromolekul pada kasus kelainan?
5. Analisis makromolekul pada kasus kelainan?
6. Use hasil analisis makromolekul pada kasus kelainan?

KEL 5 – Dr. drg. Erlina Sih Mahanani, M.Kes

Makromolekul Perkembangan:
1. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
2. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
3. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
4. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
5. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
6. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
7. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
8. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
9. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
10. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?

KEL 6 – drg. Erwin Setyawan, Sp.RKG

Analysing Problems

1. Definisi
-Dentinogenesis imperfecta yang terpaku pada kasus kelainan menjadi secara struktur dan makromolekul makromolekul kerakas makromolekul penyakit yang menyebabkan kerakas dentinogenesis imperfecta tidak sehat dan tidak tektur.
-Status kondisi kelainan yang ditentukan oleh gen autosomal dominan dan dapat menyebabkan kerakas dentinogenesis imperfecta.
-DPI (Dentin Enamel Junction) tidak sehat dan seimbang dengan kerakas dentinogenesis imperfecta.
-Terjadi pada lapisan histofluksitum, protein yang berfungsi yaitu, DSPP (Dentin Phosphoprotein) terdiri dari protein polipeptidaik, dan paling banyak berada di dentin. Gangguan pada proses seimbang antara protein dan protein pada lapisan histofluksitum menyebabkan kerakas dentinogenesis imperfecta tidak sehat dan tidak tektur.
-Penyebab kerakas dentinogenesis imperfecta tidak sehat dan tidak tektur:
1. gen mutasi pada gen DSPP
2. gen mutasi pada gen DSPP2
3. gen mutasi pada gen DSPP3
4. gen mutasi pada gen DSPP4
5. gen mutasi pada gen DSPP5
6. pertumbuhan pada kerakas dentinogenesis imperfecta
2. Apakah makromolekul pada kasus kelainan?
3. Apakah makromolekul pada kasus kelainan?

KEL 7 – drg. Fahma Aldihyah, Sp.Pros

Analysis makromolekul:
1. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
2. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
3. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
4. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
5. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
6. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
7. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
8. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
9. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
10. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?

KEL 8 – drg. Edwyn Saleh, Sp.BMM, MARS

Analysis makromolekul:
1. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
2. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
3. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
4. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
5. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
6. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
7. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
8. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
9. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?
10. Apakah makromolekul yang terpaku pada kasus kelainan?

KEL 9 – Dr. drg. Dwi Aji Nugroho, MDSc

STEP 4

1. Jadi nanti saat mengebor serta operasi atau pasca operasi tersebut:
a. Apa rupa bentuk dari karies tersebut
b. Bagaimana metanisme karies yang dialami pasien
c. Bagaimana metanisme pembentukan gigi berlubang dentis
d. Apa penyebab terjadinya karies pada karies tersebut
e. Bagaimana perawatan dental pada karies tersebut

2. Mengenali tanda:
1. Tanda kiles dan radiologis serta pala di karies tersebut
a. Ada ruang di antara tulang dentis yang terbuka karena bagian lumen koraila
b. Gigi bewarna abu-abu atau transparan tanpa keruluran
Tanda radiologi:
a. Mengalami kerontokan & halus, namun pada akhirnya masih memiliki sisa
b. Radiolusen pertulok yang terlihat jelas (Engselan hilum di tulang pdt)
2. Apa efeknya dari karies tersebut?
3. Bagaimana mekanisme karies yang dialami pasien

KEL 10 – drg. Puspitarini Nindya, Sp.Ort

1. Apakah ada gangguan dalam mengelakkan gigi
a. Mengelakkan dengan menggunakan obat-obatan
b. Mengelakkan dengan menggunakan teknologi
c. Mengelakkan dengan menggunakan teknik operasi
d. Mengelakkan dengan menggunakan teknik operasi

2. Mengelakkan dengan menggunakan teknologi
a. Mengelakkan dengan menggunakan teknologi
b. Mengelakkan dengan menggunakan teknologi
c. Mengelakkan dengan menggunakan teknologi

3. Apakah teknologi yang digunakan pada teknologi tersebut?
a. Teknologi modern
b. Teknologi tradisional

KEL 11 – drg. Regia Aristiyanto, M.MR, Sp.KG

1. Jadi nanti saat mengebor serta operasi atau pasca operasi tersebut:
a. Apa rupa bentuk dari karies tersebut
b. Bagaimana metanisme karies yang dialami pasien
c. Bagaimana metanisme pembentukan gigi berlubang dentis
d. Apa penyebab terjadinya karies pada karies tersebut
e. Bagaimana perawatan dental pada karies tersebut

2. Mengenali tanda:
1. Tanda kiles dan radiologis serta pala di karies tersebut
a. Ada ruang di antara tulang dentis yang terbuka karena bagian lumen koraila
b. Gigi bewarna abu-abu atau transparan tanpa keruluran
Tanda radiologi:
a. Mengalami kerontokan & halus, namun pada akhirnya masih memiliki sisa
b. Radiolusen pertulok yang terlihat jelas (Engselan hilum di tulang pdt)
2. Apa efeknya dari karies tersebut?
3. Bagaimana mekanisme karies yang dialami pasien

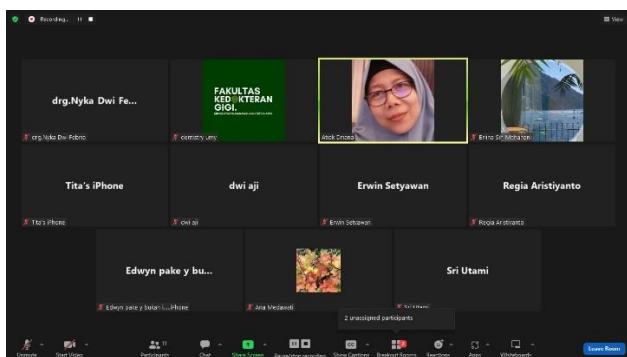
KEL 12 – Dr. drg. Ika Andriani, Sp.Perio

1. Infrastruktur dan teknologi dalam pengelakkan dan klasifikasi pada akar koraila
a. Infrastruktur dan teknologi dalam pengelakkan dan klasifikasi pada akar koraila
b. Infrastruktur dan teknologi dalam pengelakkan dan klasifikasi pada akar koraila
c. Infrastruktur dan teknologi dalam pengelakkan dan klasifikasi pada akar koraila
d. Infrastruktur dan teknologi dalam pengelakkan dan klasifikasi pada akar koraila

2. Bagaimana teknologi dalam pengelakkan dan klasifikasi pada akar koraila
a. Mengelakkan dengan menggunakan teknologi
b. Mengelakkan dengan menggunakan teknologi
c. Mengelakkan dengan menggunakan teknologi
d. Mengelakkan dengan menggunakan teknologi

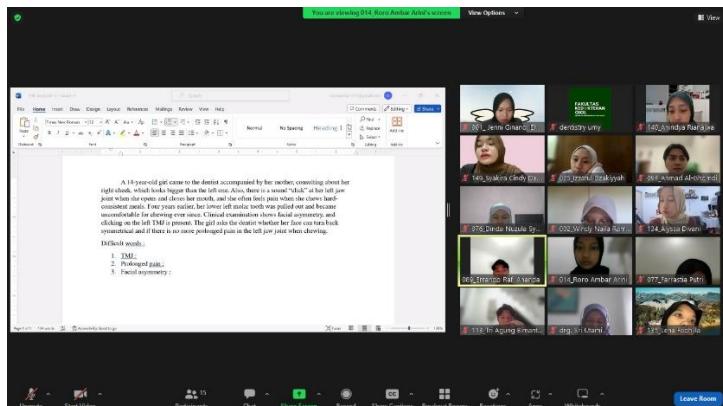
3. Apakah teknologi yang digunakan pada teknologi tersebut?
a. Teknologi modern
b. Teknologi tradisional

BLOK 5 - TUTORIAL PBL 3A (23 APRIL 2024)

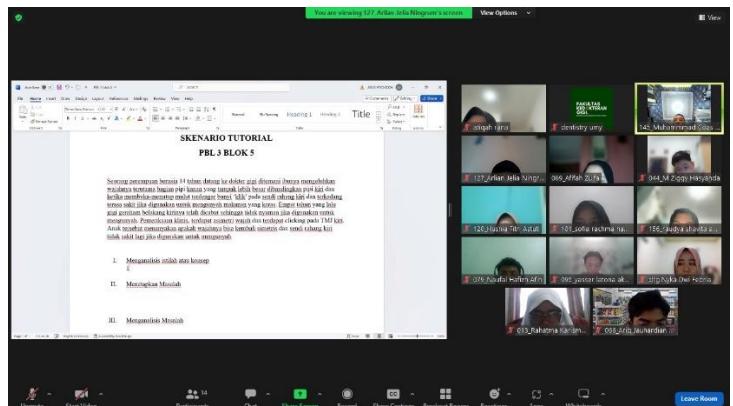


BRIEFING TUTOR

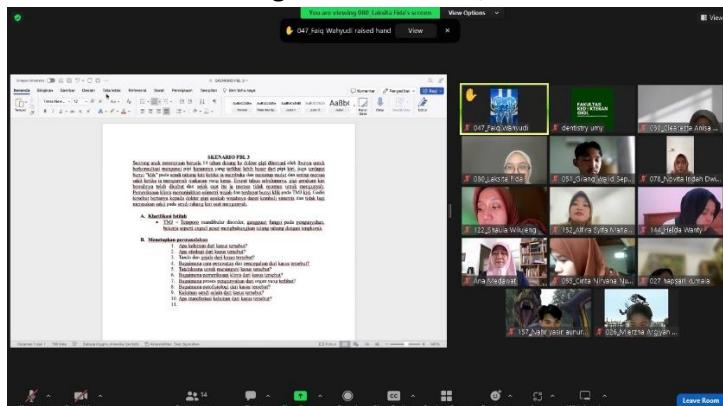
KEL 1 – Dr. drg. Sri Utami, MPH



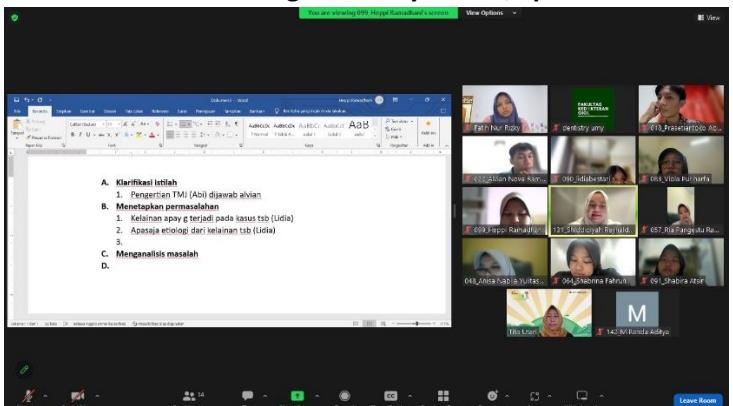
KEL 2 – drg. Nyka Dwi Febria, M.Med.Ed



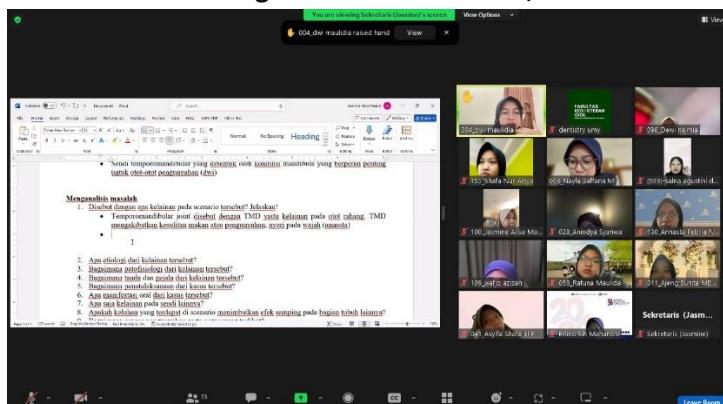
KEL 3 – Dr. drg. Ana Medawati, M.Kes



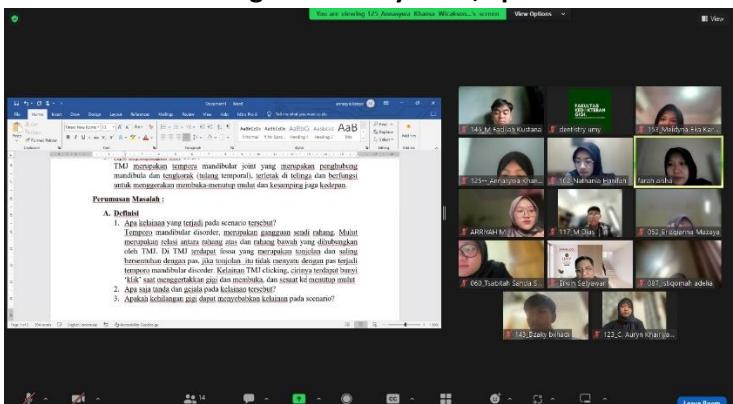
KEL 3 – Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp.Ort



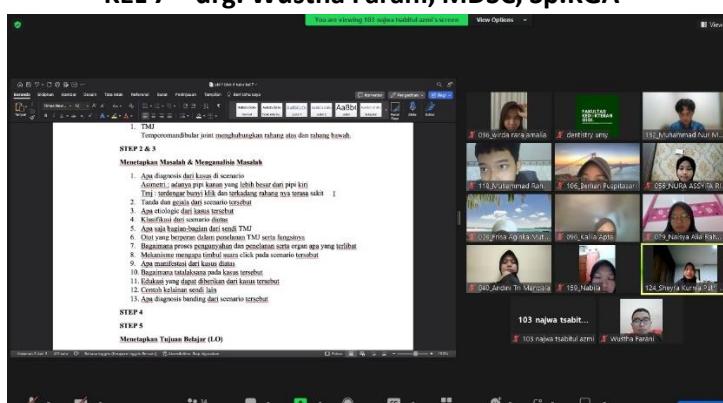
KEL 5 – Dr. drg. Erlina Sih Mahanani, M.Kes



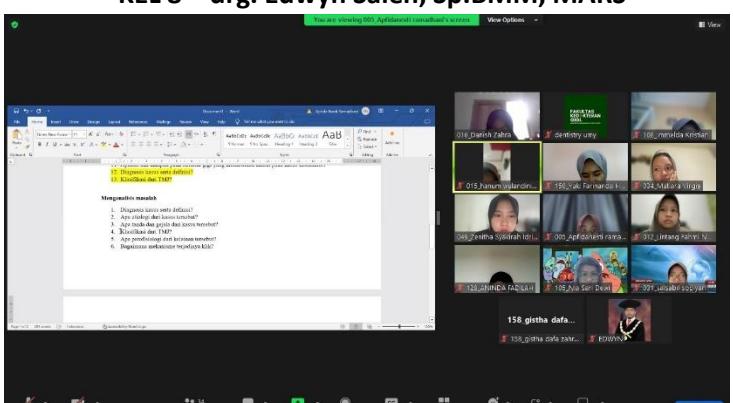
KEL 6 – drg. Erwin Setyawan, Sp.RKG



KEL 7 – drg. Wustha Farani, MDSC, Sp. KGA



KFI 8 – drg. Edwyn Saleh, Sp.BMM, MARS



KEL 9 – Dr. drg. Dwi Aji Nugroho, MDSc

The screenshot shows a Microsoft Teams interface. On the left, a presentation slide is displayed with the following text:

11. Bagaimana tata kelola yang harus dilakukan untuk menangani bantuan TBM
12. Inisiasi proses pengangkutan dan penerusan ke organ yang berwenang

STEP 3:
Mengidentifikasi masalah

1. Apa saja kodaan kondisi yang dalam status pasien?
Asyiknya warga, Tempon mabulilah disesek
TMD adalah gejala sindrom mabuk mabuk mabuk mabuk ayat
disfungsi sistem pengembangan
2. Identifikasi faktor-faktor yang dihasilkan dalam masalah?
Faktor akhir
Jukur, miskolari, i, convold, exodus, atau lehingan, gip, interpongatian
terangannya sehingga berdampak pada kesadaran, tular, atau tanda, frengsi, ligestion, etc.

On the right, a grid of participant thumbnails is shown, each with a name label below it:

- 012.Faizal Faizal Fadila
- 013.bentary amy
- 014.Siti Huda Estrella
- 015.reza ayus choldan
- 016.Kurnia Putra
- 017.Muhammad Rajab
- 018.Gloria Prima
- 019.Dina Taikalis
- 020.yanira yunita dhi
- 021.Tiwi Guna Sipakampung
- 022.binti binti abdi arsy
- 023.yasminah ahsan
- 024.Najla Shadiqah Ali
- 025.sugihrogo
- 026.Najla Shadiqah Ali

KEL 11 – drg. Regia Aristiyanto, M.MR, Sp.KG

The screenshot shows a Microsoft Teams interface. The top bar displays the title 'You are Invited to ITI (Binaan) presentation session' and 'View Options'. The main video frame on the left shows a woman with long dark hair, identified as '137_Erika Farhati'. Below her video, the text 'FACULTAS KEDILIAN DAN BINAAN' is displayed. The bottom of the main frame shows a list of participants: 'demetry amy', 'Dita_Nara Aida', 'Meinde Shesira N', 'Cynthia Andriyati (s pah)', 'Arrina (Nurrazaqah)', 'Ulfah Syazwan', 'Maria Resti (resti)', 'Rizalita Yuniar', 'Regis Arifiberto', and 'Angela Schapetar'. The bottom navigation bar includes icons for 'Ultimate', 'Start Video', 'Participants', 'Chat', 'Share Screen', 'Record', 'Show Captions', 'Breakout Rooms', 'Reactions', 'Apps', 'Whiteboards', and 'Leave Room'.

KEL 10 – drg. Afryla Femilian, MDSc, Sp.PM

KEL 12 – Dr. drg. Ika Andriani, Sp.Perio

BLOK 5 - TUTORIAL PBL 3B (26 APRIL 2024)

KEL 1 – drg. Dian Yosi Arinawati, PhD

The slide displays a hand-drawn illustration of a face with a yellow speech bubble pointing to the ear area, labeled 'ETIOLOGY OF ASYMMETRICAL FACE'. The text on the slide discusses various causes of facial asymmetry, including genetic factors, environmental influences, and developmental anomalies.

KEL 2 – drg. Nyka Dwi Febria, M.Med.Ed

The slide contains a list of 10 causes of facial asymmetry, starting with 'Genetic factors' and ending with 'Injuries and trauma'.

1. Genetic factors
2. Environmental factors
3. Injuries and trauma
4. Developmental anomalies
5. Neuromuscular disorders
6. Endocrinological conditions
7. Metabolic disorders
8. Infection
9. Tumors
10. Congenital anomalies

KEL 3 – Dr. drg. Ana Medawati, M.Kes

The slide shows a 'PRIMER BLOCK 3' section with a 'Sekilas' heading. It discusses the relationship between the temporomandibular joint (TMJ) and the temporomandibular disorder (TMD). It highlights that TMJ is a joint, while TMD is a clinical entity involving the joint and surrounding structures.

KEL 3 – Dr. drg. Tita Ratya Utari, Sp.Ort

The slide features a large 'THANK YOU' graphic with a small camera icon.

KEL 5 – Dr. drg. Erlina Sih Mahanani, M.Kes

The slide is titled 'STANDA & GEJALA KLINIS' and discusses the clinical signs and symptoms of temporomandibular disorders (TMD). It lists three categories: functional, structural, and psychogenic.

KEL 6 – drg. Erwin Setyawan, Sp.RKG

The slide contains a list of 4 types of temporomandibular dysfunction (TMD):

1. Protrusio mandibulae (protrusion)
2. Retraksi mandibulae (retraction)
3. Deviasi mandibulae (deviation)
4. Orga yang terikat (locked joint)

KEL 7 – drg. Wustha Farani, MDSc, Sp.KGA

The slide is titled 'Ligamen' and discusses the temporomandibular ligaments. It includes a diagram of the temporomandibular joint and text about the ligaments' functions.

KEL 8 – drg. Edwyn Saleh, Sp.BMM, MARS

The slide contains a list of 10 causes of temporomandibular dysfunction (TMD):

1. Infeksi pada jaringan dan pembentukan kista
2. Malformasi pada tulang dan sumsum sinyal
3. Trauma pada tulang dan sumsum sinyal
4. Gangguan pada sistem saraf pusat
5. Gangguan pada sistem saraf periferik
6. Gangguan pada sistem saraf autonoma
7. Gangguan pada sistem endokrin
8. Gangguan pada sistem imunitas
9. Gangguan pada sistem cerna
10. Gangguan pada sistem genetik

KEL 9 – Dr. drg. Dwi Aji Nugroho, MDSc

The slide discusses the process of mastication, mentioning the role of the temporomandibular joint (TMJ) and the muscles of mastication. It also covers the process of deglutition, emphasizing the role of the pharyngeal muscles.

KEL 10 – drg. Afryla Femilian, MDSc, Sp.PM

The slide is titled 'Otot otot pengunyah dan penelan' and discusses the muscles of mastication and deglutition. It includes a diagram of the muscles involved.

2. Klasifikasi modus kerusakan TMJ untuk penyembuhan

- berdasarkan lokasi : -decker
- Masalah MTS

3. operasi untuk selesaikan kerusakan TMJ

- operasi pada jalinan kranialis
- operasi pada jalinan TMJ yang deformed dengan permasalahan superior/kondilis dengan permasalahan inferior/diskus artikuler.
- operasi pada jalinan TMJ yang deformed dengan permasalahan superior/kondilis dan permasalahan inferior/diskus artikuler.

4. konsolidasi dan :

1. b
2. perbaikan dan pengobatan

1 unsigned participant

Leave Room

GERAKAN TMJ

A. Gerak rotasi:
Rotasi adalah gerakan berputar pada akibatnya yang terjadi antara peredam superior/kondilis dengan peredam inferior/diskus artikuler. Berdasarkan posisi dibagi atas: (1) berotasi (2) translasi/ vertikal, dan (3) sirkular.

B. Gerak rotasi atau translasi:
Translasi adalah rotasi gerakan di mana posisi titik dan cincin bergerak secara serentak dengan kecepatan dan arah yang sama. Di dalam sistem pengaturan, translasi terjadi ketika indikator setiap posisi mulai bergerak seiring dengan gigi/bantulah dan ramus senja pindah ke arah dan derajat inklinasi yang sama.

7

1 unsigned participant

Leave Room