KUMPULAN SOAL PERIODONSIA

Periode Januari 2015

1. Seorang laki-laki usia 40 th datang ke RSGM dengan keluhan gigi terasa kasar, nafas tidak segar dan makananansering tersangkut di sela gigi. Hasil anamnesis pasien tidak memiliki kelainan sistemik dan tidak merokok. Pemeriksaan intra oral terlihat gingiva edema dan terdapat plak serta kalkulus hampir di seluruh region, susunan gigi tidak beraturan. Pemeriksaan probing ditemukan poket >6mm pada gigi 47,46,45. Hasil RO tampak kerusakan tulang horizontal pada gigi tersebut.

   Apakah diagnosis pada kasus tersebut?

   a. Periodontitis agresif lokalis
   b. Perodontiti kronis lokalis
   c. Periodontitis agresif generalis
   d. Periodontitis kronis generalis
   e. Periodontitis disertai trauma oklusal

2. Laki-laki usia 47th datang dengan keluhan giginya ngilu sejak 1 bulan ini. Pemeriksaan IO terdapat resesi gingiva pada gigi 13,14 dan idak terdapat karies. OH baik. Terapi yang dilakukan antara lain DHE dan skaling.

Apakah yang seharusnya diinstruksikan pada penderita saat melakukan control plak untuk mengurangi rasa ngilu tersebut?

   a. Minum obat antiinflamasi sebelum melakukan control plak
   b. Menggunakan pasta gigi yang mengandung fluor
   c. Mengoleskan bahan antiinflamasi setelah menyikat gigi
   d. Mengoleskan bahan bonding setelah menyikat gigi
   e. Berkumur dengan chlorhexidine 0,12% segera setelah menyikat gigi

3. Seorang laki-laki berusia 19 tahun datang ke RSGM engan keluhan gigi belakang kanan dan kiri goyang sejak beberapa bula yang lalu, hasil anamnesis ada kelann sistemik. Pemeriksaan klinis OHIS baik. Hasil radiografik menunjukkan keusakan tulang secara vertical pada gigi 36-46.

   Apakah diagnosis dari kasus tersebut ?

   a. Periodontitis kronis local
   b. Periodontitis kronis menyeluruh

c. Periodontitis agresif local

d. Periodontitis agresif menyeluruh

e. Periodontitis ulseratif nekrotik.

4. Seorang laki-laki 55th datang ke RSGM dengan keluhan gigi goyang sehingga sulit dipakai mengunyah makanan. Hasil anamnesis pasien menderita DM tidak terkontrol dan sudah di skaling 2 minggu yang lalu di puskesmas. Pasien dirujuk ke RSGM namun belum dilakukan invasive mengingat kondisi hiperglikemik nya belum memungkinkan. Pemeriksaan IO gigi 28, 27, 26, 36, 37,38 goyang º2. Apakah tindakan yang tepat untuk mengatasi keluhan pasien tersebut?

a. Bedah flap

b. Bone graft

c. Splinting

d. Root planning

e. Kuretase

5. Seorang laki-laki usia 46 th mengeluhkan gusi bawahnya sering berdarah terutama saat menyikat gigi. Hal ini telah dirasakan lebih 5 tahun yang lalu, tetapi tidak pernah diobati. Pada pemeriksaan IO terlihat banyak kalkulus supragingiva pada lingual anterior RB, marginal gingiva kemerahan dan berdarah saat probing.

Apa faktor yang menyebabkan kalkulus banyak terbentuk pada kasus tersebut?

a. Arah menyikat gigi salah

b. Gigi berjejal

c. Endapan mineral saliva

d. Adanya inflamasi gingiva

e. Impaksi makanan

6. Pasien laki-laki berusia 55 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi goyang dan terasa ngilu. Keluhan tersebut dialami pasien sejak 1 bulan yang lalu. Riwayat sistemik (-) Pemeriksaan intraoral tampak gigi-gigi 16,17 goyang derajat 2. Poket 6mm, resesi gingiva bukal nyeri (-). Kalkulus merata disemua permukaan. Hasil pemeriksaan radiologi ditemukan resorbsi tulang alveolar vertikal.

Apakah jenis poket yang terjadi pda kelainan tersebut?

a. Poket true

b. Poket pseudo

c. Poket infrabony

d. poket suprabony

e. poket kombinasi antara poket pseudo dan poket true

7. Seorang perempuan berusia 36 th datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan gusinya berdarah spontan dan terasa sakit bila disentuh sejak 2hari yang lalu. Pemeriksaan EO ditemukan wajah pasien terlihat pucat. Pemeriksaan IO ditemukan pada daerah margin gingiva anterior RA terdapat lesi berbentuk kawah yang ditutupi membrane semu berwarna keabu-abuan. OHIS buruk dantidak memilikii riwayat penyakit sistemik.

Diagnosis paling tepat pada kasus tersebut?

a. Necrotizing ulserative gingivitis
b. Necrotizing ulserative periodontitis
c. Gingiva stomatitis herpetic akut
d. Periodontitis agresive
e. Gingivitis deskuamatif

8. Laki-laki 35 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi kanan bawah bengkak dan sakit. Pemeriksaan IO terdapat fistula di area bukal gigi 46, fluktuatif, poket absolut 6-8 mm. pemeriksaan radiografis tampak gigi 46 mengalami kerusakan tulang alveolar di area bifurkasi sampai mendekati 1/3 apikal.

Apakah alat yang digunakan untuk terapi bedah pada kasus?

a. Scalpel, pisau Kirkland, dan kuret
b. Scalpel, pisau Orban, dan hemostat
c. Scalpel, pisau Kirkland, dan raspatorium
d. Kuret, pisau Kirkland, dan pisau Orban
e. Scalpel, raspatorium, dan kuret

Periode April 2015

9. Seorang pasien umur 35 tahun datang ke klinik pribadi dengan keluhan gigi depan bawah sakit, bengkak, mudah berdarah, dan merasakan demam sejak semalam. Pemeriksaan klinis gingival gigi 33, 32, 31, 41, 42, 43 merah, ulser, krater gingival, mudah berdarah saat tersentuh makanan. Plak dan kalkulus ditemukan pada semua regio. Pemeriksaan radiografis tidak ditemukan kerusakan tulang. Apakah diagnosis kasus tersebut diatas?

a. Acute gingival abses
b. Acute herpetic gingivostomatitis
c. Gingivitis karena penyakit sistemik
d. Gingivitis karena pengaruh hormonal
e. Acute necrotizing ulcerative gingivitis

10. Pasienwanitausia 28 tahun datang dengan keluhan hampir seluruh giginya goyang. Pada pemeriksaan klinis hampir seluruh giginya terdapat poket dengan kedalaman> 6mm, OH pasien baik. Pada pemeriksaan radiografis terdapat kerusakan tulang antara 1/3 tengah-1/3 apikal hampir di seluruh giginya.Apakah nama bakteri yang dominan pada kasus tersebut?

a. Aggregatibacteractinomycetemcomitans
b. Porphyromonasgingivalis
c. Fusobacteriumnucleatum
d. Treponemadenticola
e. Prevotellaintermedia

11. Pasien perempuan usia 46 tahun datang karena ingin merawat giginya yang goyang. Pemeriksaan intraoral ditemukan gigi 13, 12, 11 dengan kedalaman poket rata-rata 4-5 mm, resesi gingiva bagian bukal dan goyang˚2. Pemeriksaan radiologi gigi-gigi tersebut ditemukan resorpsi tulang alveolar vertikal. Jenis poket apa yang terjadi pada kelainan tersebut?

a. Poket spiral
b. Poket pseudo
c. Poketinfraboni
d. Poketsupraboni
e. Poket compound

12. Pasien laki-laki usia 49 tahun datang dengan keluhan gigi goyang pada gigi belakang kanan bawah. Dari anamnesis diketahui pasien memiliki riwayat DM terkontrol dan kebiasaan merokok. Pemeriksaan klinis menunjukkan poket absolut 4 mm dan kehilangan perlekatan 6 mm, goyang ˚2 dan keterlibatan furkasi˚2 pada gigi 46. Kebersihan mulut sedang. Pemeriksaan radiografis menunjukkan adanya kehilangan tulang horizontal mencapai 1/3 tengah pada gigi tersebut. Apakah diagnosis kasus tersebut?

a. Periodontitis kronis lokalis
b. Periodontitis agresiflokalis
c. Periodontitis kronismenyeluruh
d. Periodontitis agresifmenyeluruh
e. Periodontitis manifestasi penyakit sistemik

13. Seorang perempuan berumur 27 tahun datang ke klinik gigi karena gusinya mudah berdarah saat menyikat gigi sejak 2 bulan yang lalu. Setelah diperiksa oleh dokter giginya, terlihat banyak karang gigi dan plak, tepi gingiva merah, poket rata-rata 3 mm, tidak terdapat kehilangan perlekatan. Manakah diagnosis yang paling mungkin untuk kasus tersebut?

a. Gingivostomatitis
b. Gingivitis karenaplak
c. Gingivitis bukankarenaplak
d. Gingivitis karenadefisiensi vitamin
e. Gingivitis sel plasma

14. Seorang laki-laki berusia 20 tahun datang ke instansi Radiologi RSGM dengan membawa rujukan dari klinik Periodonsia untuk dilakukan foto bitewing pada regio 15, 16, 17, 45, 46, 47. Hasil radiografi pada 16 dan 46 tampak pelebaran ligamen periodontal, resorbsi alveolar crest menyerupai anak panah, tidak terlihat karies pada regio tersebut. Apakah diagnosis radiografik tersebut?

a. Mild periodontitis
b. Severe periodontitis
c. Chronis periodontitis
d. Moderate periodontitis
e. Aggressive periodontitis

15. Seorang perempuan berusia 23 tahun datangke RSGM dengan keluhan gigi belakang atas kanan terasa goyang sejak 1 tahun yang lalu. Pada pemeriksaan klinis ditemukan poket periodontal rata-rata sedalam 6mm padagigi 16, 15, 14, 23, 26, 35, 36, 47, 45. Terlihat ada karies distal pada gigi 35. Tampak plak dan kalkulus pada seluruh regio. Pemeriksaan radiografis memperlihatkan radiolusensi kerusakan tulang 1/3 servikal hampir pada seluruh gigi dan lesifurkasi pada gigi 16. Apakah diagnosis yang paling mungkin untuk kasus tersebut?
    a. Periodontitis agresif menyeluruh
    b. Periodontitis kronis menyeluruh
    c. Periodontitis agresiflokalis
    d. Periodontitis kronislokalis
    e. Periodontitis sebagai manifestasi penyakit sistemik

16. Pasien laki-laki, 47 tahun, gigi masih lengkap, tapi menderita penyakit periodontal dengan gambaran klinis poket absolut 6-8mm di beberapa gigi, gingivanya merah, ada perdarahan setalah probing, orah hygiene buruk, dan perokok. Apakah terapi selanjutnya yang dilakukan setelah inisal terapi?
    a. Kuretase
    b. Gingivektomi
    c. Gingivoplasti
    d. Bedah flap periodontal
    e. Excisional new attachment procedure (ENAP)

17. Seorang pasien perempuan usia 23 tahun dating ke dokter gigi dengan keluhan gigi depan memanjang dan gigi belakang kanan bawah terasa goyang. Pemeriksaan klinis terdapat poket absolut 6mm pada gigi 11 dan 46. OHIS baik. Gambaran radiografi menunjukan kehilangan tulang vertical gigi 11 dan 46. Apakah diagnosis dari kasus tersebut?
    a. Chronic periodontitis
    b. Localized chronic periodontitis
    c. Localized aggressive periodontitis
    d. Generalized aggressive periodontitis
    e. Periodontitis as a manifestation of systemic disease

18. Seorang perempuan berusia 23 tahun dating ke RSGM dengan keluhan gigi belakang atas kanan terasa goyang sejak 1 tahun yang lalu. Pada pemeriksaan klinis ditemukan poket periodontal sedalam 6 mm pada gigi 17 dan 16. Tampak plak dan kalkulus pada seluruh region. Pemeriksaan radiografis memperlihatkan radiolusensi kerusakan tulang servikal 1/3 sevikal pada gigi 16. Apakah alat yang digunakan untuk melakukan kuretase gingival pada kasus tersebut?

    a. Kuret gracey 1-2
    b. Kuet gracey 3-4
    c. Kuret gracey 5-6
    d. kuret gracey7-8
    e. Kuret gracey 13-14

19. Pasien perempuan usia 28 tahun dating dengan keluhan hamper seluruh giginya goyang sejak 6 bulan yang lalu, Pada pemeriksaan klinis hamper seluruh giginya terddapat poket dengan kedalaman . 6mm, OH pasien baik. Pada pemeriksaan radiografis terdapat kerusakan tulang antara 1/3 tengah -1/3 apikal hamper di seluruh giginya. Apakah diagnosis kasus tersebut?

    a. Periodontitis kronis lokalis
    b. Periodontitis agresif lokalis
    c. Periodontitis kronis menyeluruh
    d. Periodontitis agresif menyeluruh
    e.Periodontitis manifestasi penyakit sistemik

20. Pasien 49 tahun dating dengan keluhan gigi goyang pada gigi belakang kanan bawah. Dari anamnesis diketahui pasien memiliki riwayat DM terkontrol dan perokok berat. Pemeriksaan klinis menunjukan poket absolute 4mm dan kehilangan perlekatan 6mm, goyang 2 derajat dan keterlibatan furkasi derajat 2 pada gigi 46. Kebersihan mulut sedang, Pemeriksaan radiografis menunjukan adanya kehilangan tulang horizontal pada 1/3 tengah pada gigi tersebut. Bagaimana prognosis dari kasus tersebut?

    a. Good prognosis
    b. Fair prognosis
    c. Poor Prognosis
    d. Hopeless prognosis
    e. Questionable prognosis

Periode Agustus 2015

21. Pasien laki2 berusia 55tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi goyang dan terasa linu,Keluhan tersebut dialami pasien sejak 1 bulan yang lalu.Riwayat sistemik (-).Pemeriksaan intra oral tampak gigi 16,17 goyang derajat 2,poket 6mm,resesi gingiva bagian bukal, nyeri (-),kalkulus merata disemua pada permukaan.Hasil pemeriksaan rdiologi ditemukan resobsi tulang alveolaris vertical. Apakah jenis poket yang terjadi pada kelainan tersebut
    a. Poket true
    b. Poket pseudo
    c. Poket infrabony
    d. Poket suprabony
    e. Poket kombinasi antara poket pseudo dan poket true

22. **Vignette:** Seorang perempuan berusia 30 tahun hamil 29 minggu, datang ke RSGMP dengan keluhan gusi berdarah bila menyikat gigi (terutama rahang atas kiri). Pasien mengaku mengunyah hanya pada sisi kanan. Keadaan umum baik pada pemeriksaan ekstraoral, tidak ada kelainan, pada pemeriksaan intraoral ditemukan perdarahan gusi spontan pada regia gigi 24, 25, dan 26. Pembesaran gingiva pada papila interdental terlihat pada gigi 16, 17, 22, 23, 24, 25, 26. Gigi 36 telah dicabut 5 tahun yang lalu karena berlubang. Resesi gingiva rata-rata 1,2 mm, OHIS = 3,5 dan PBI = 3. Tidak dilakukan pemeriksaan radiologis karena pasien sedang hamil.

    Pertanyaan: Apakah perawatan yang paling tepat untuk mengatasi perdarahan gingiva?

    Pilihan Jawaban:
    a. Memberikan pendidikan kesehatan (DHE)
    b. Memberikan obat kumur CHX
    c. Menganjurkan untuk mengunyah pada kedua sisi rahang
    d. Melakukan skeling dan irigasi subgingiva
    e. Melakukan skeling dan penghalusan akar

23. **Vignette:** Seorang laki-laki berusia 50 tahun datang ke klinik Periodonsia RSGM dengan keluhan gigi depan atas goyang, gigi tampak lebih panjang sejak 3 bulan yang lalu dan belum pernah diperiksakan. Hasil anamnesis diperoleh adanya riwayat Diabetes Mellitus

sejak 4 tahun yang lalu dan tidak pernah diperiksakan secara rutin. Pada pemeriksaan klinis diperoleh gigi 11 goyang 3 derajat, resesi gingival 3 mm dan melibatkan interdental papil gigi 12, 21, 22 goyang 2 derajat. Gingival merah kebiruan, konsistensi lunak dengan kedalaman pocket 5 mm dan terdapat kalkulus subgingiva. Hasil pemeriksaan RO diperoleh adanya tinggi …… tulang alveolar 2/3 panjang akar dengan margin tulang tegak lurus paa permukaan gigi.

Pertanyaan: Apakah renana perawatan periodontal yang dilakukan?

Pilihan Jawaban:

a. Instruksi control plak, skaling dan rootplaning, splinting 11, 12, 21, 22 dan bedah flab periodontal.
b. Instruksi control plak, splinting 11, 12, 21, 22 skalling dan rootplaning dan bedah tiap periodontal
c. Instruksi control plak skaling dan rootplaning, bedah tiap periodontal dan splinting 12, 21, 22
d. Splinting 11, 12, 21, 22, instruksi kontrol plak, skalling dan rootplaning dan bedah tiap periodontal

24. **Vignette:** Seorang perempuan berusia 30 tahun hamil 29 minggu datang ke RSGMP dengan keluhan utama rasa nyeri bila mengunyahmakanan pada sisi rahang atas kanan. 1 bulan yang lalu gigi rahang atas kanan terasa nyeri sekali, berlangsung kira-kira 3 jam, sehingga pasien minum 1 tablet ponstan , menyikat gigi tersebut dan tidur. Bangun tidur nyeri sudah hilang. Sampai saat ini nyeri gigi tersebut hilang, kecuali bila dipakai mengunyah. Pada pemeriksaan fisik dasar keadaan umum baik tapi pasien agak kurus. Pada pemeriksaan ekstra oral, tidak ada kelainan pada pemeriksaan intraoral ditemukan OHIS = 3.5 dan PBI = 3. Terdapat karang gigi di semua region terutama di rahang kiri atas. Rata-rata poket 2-3 mm. ditemukan pembesaran papilla interdental antara gigi 16,17. Resensi bagian bukat rata-rata 1-2 mm. pada bagian mesiat gigi 17 ditemukan karies mencapai dentil dan agak nyeri sebentar pada pemeriksaan dengan tiupan udara maupun semprotan air dingin, diameter karies kurang lebih 2 mm. pada bagian interdental terdapat sisa makanan berserat (daging dan sayuran). Pemeriksaan radiologis tidak dilakukan karena pasien sedang hamil .

Pernyataan : Apakah tatalaksana yang paling tepat untuk kasus tersebut ?

Pilihan Jawaban:

a. Irigasi subgingva dan skeling supragiva pada gigi 17
b. Skeling subgingva dan penghalusan akar pada gigi 17

c. Penghalusan akar dan perbaikan titik kontak pada gigi 17
d. Penghalusan akar dan menumpat karies pada gigi 17
e. Penghalusan akar dan karies pada gigi 17

25. seorang parempuan berusian 40 tahun datang berobat ke RS dirujuk oleh dokter Sp.PD karena dicurigai adanya infeksi dari gigi (nilai LED tinggi). Pasien mengeluh gusi berdarah saat menyikat gigi, pasien menjadi takut menyikat gigi sehingga perdarahan gusinya bertambah, pada pemeriksaan fisik dasar, keadaan umum baik. Pemeriksaan ekstra oral tidak ada kelainan. Pada intra oral kebersihan mulut buruk (OHIS = 4,5 dan PBI = 3). Rata2 poket sedalam 3 mm pada gigi 35,36 terdapat poket sedalam 6 mm. pada pemeriksaan radiologis terdapat kehilangan pelekatan (resorbsi tulang alveolar) mencapai sepertiga servikal pada semua gigi kecuali pada gigi 36. Kerusakan tulang alveolat lebih besar sepertiga servikal dan pada bagian mesial dan gigi 36 tampak tambalan amalgam menggemper.pada pasien tersebut dilakukan DHE dan terapi awal termasuk perbaikan tambalan pada gigi 36, titik kontak antara gigi 35 dan 36 baik.

Apakah tata laksana untuk gigi 35 dan 36

a. Irigasi dan scaling subragingiva
b. Irigasi dan scaling subgingiva
c. Scaling subgingiva dan penghalusan akar
d. Penghalusan akar dan kuretase
e. Bedah flap periodontal atau open flap

Periode Oktober 2015

26. Seorang perempuan usia 45 tahun datang ke klinik gigi dengan keluhan nyeri di sekitar gigi geraham bawah sejak 5 hari lalu. Pasien terlihat lesu, tidak ada nafsu makan dan demam 38 derajat celsius dan terlihat stres berat. Tidak ada kelainan sistemik. Pemeriksaan intra oral : gingiva regio 36, 37 ditemukan interdental papil tumpul, serta ditemukan ulkus dengan tepi tidak beraturan ditutupi oleh selaput tipis berwarna keabuan. Perdarahan spontan dan halitosis.; | ;Apakah diagnosis yang paling tepat untuk kelainan tersebut ?; |

a. Acute gingival abcess
b. Acute Desquamative Gingivitis
c. Acute Herpetic Gingivostomatitis
d. Acute Necrotizing Ulcerative Gingivitis
e. Acute Inflammatory Gingival Enlargement

27. Seorang perempuan usia 51 tahun datang ke RSGM dengan keluhan rasa sakit berdenyut pada gigi rahang bawah sebelah kiri terutama saat mengunyah makanan sejak 3 hari yang lalu. Pemeriksaan intra oral : gigi 36 migrasi dan traumatik kontak gigi atasnya, gigi 35 telah dicabut beberapa tahun yang lalu. Poket gigi 36 berkisar 3-4 mm dan OHIS sedang. Gambaran radiografis : kerusakan tulang alveolar vertikal pada gigi 36.; | ;Apakah diagnosis yang paling tepat pada kasus tersebut?; |
    a. periodontitis kronis disertai traumatik oklusi primer
    b. periodontitis kronis disertai traumatik oklusi sekunder
    c. periodontitis kronis disertai trauma oklusi primer
    d. periodontitis kronis disertai trauma oklusi sekunder
    e. periondontitis kronis karena adanya keterlibatan sistemik
28. Seorang laki-laki usia 50 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusiterasa sakit dansering terselip makanan pada gigi bawahkanan. Pemeriksaan intra oral: poket absolut 4-5 mm pada distal gigi 46; titik kontak antara gigi 46 dan 47 tidak baik; terdapat sisa makanan dalam poket; terdapat plunger cusp pada antagonis gigi 46,OHIS2,5; PBI 1,2.; | ;Apakah faktor lokal yang memperberat kondisi pada kasus tersebut?; | ||
    a. Kalkulus
    b. Poket absolut
    c. Retensi makanan
    d. Impaksi makanan
    e. Plak
29. Seorang perempuan usia 60 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi depan rahang bawah goyang. Anamnesis : pasien menderita diabetes melitus terkontrol. Pemeriksaan intra oral : gigi anterior bawah menunjukkan kegoyangan derajat 2 dan OHIS buruk.; | ;Apakah tindakan yang dapat dilakukan pada kunjungan saat itu?; |
    a. Splinting
    b. Kuretase
    c. Skeling

d. Occlusal adjustment
e. Medikasi

30. Seorang laki-laki usia 28 tahun datang dengan keluhan gusi rahangatas kiri bengkak dan sakit sejak 3 hari yang lalu. Anamnesis : satu tahun yang lalu pernah terjadi keluhan yang sama tetapi sembuh sendiri. Pasien sudah minum obat antibiotika dari dokter sebelumnya tapi tidak sembuh.Pemeriksaan intra oral : gigi 24 goyang derajat 2 dan perkusi (+), fluktuasi (+), poket distal 4 mm, kalkulus subgingiva; | ;Apakah tindakan yang harus dilakukan pada kasus tersebut?; |
    a. Sensitivitas test
    b. Pencabutan gigi 24
    c. Drainase dan skeling
    d. Medikasi dan kontrol plak
    e. Kontrol plak dan penyesuaian oklusi
31. Seorang perempuan usia 19 tahun datang ke RSGM mengeluhkan gusinya sering berdarah saat sikat gigi. Pemeriksaan intra oral tampak margin gingiva dan papila interdental anterior bawah kemerahan, edema, Bleeding on Probing positif, Poket 3 mm tanpa kehilangan perlekatan.; | ;Apakah tahapan dari gingivitis yang dialami pasien tersebut?; |
    a. Initial lesion
    b. Early lesion
    c. Established lesion
    d. Advanced lesion
    e. Severe lesion
32. Seorang laki-laki berusia 25 tahun datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan gusi masih bengkak walaupun telah dilakukan pembersihan karang giginya 10 hari yang lalu. Pemeriksaan ekstra oral tidak ada kelainan. Pemeriksaan intra oral dijumpai poket gingiva (false pocket) sedalam 4 mm pada gigi 24,25,26 dengan konsistensi gingiva padat dan kenyal, warna gingiva coral pink, tidak mudah berdarah pada probing. | Apakah terapi yang paling tepat dari kasus di atas ? | ||
    a. ENAP
    b. Kuretase
    c. Bedah flap
    d. Deep Scaling
    e. Gingivektomi

33. Seorang pasien perempuan berusia 25 tahun datang ke Praktek dokter gigi dengan keluhan gigi depan bawah terlihat lebih panjang dan sering terasa ngilu saat minum air dingin. Pasien ternyata memakai lip piercing lebih kurang 4 tahun yang lalu. Pada pemeriksaan intra oral, terlihat posisi gingiva margin gigi 31 dan 41 lebih ke apikal dari cemento enamel junction dan tidak terjadi penurunan gingiva di daerah interdental. | Apakah perawatan yang paling mungkin dilakukan? | ||
    a. Apically Repositioned flap
    b. Coronally Repositioned flap
    c. Widman Modified flap
    d. Vestibuloplasty
    e. Coronoplasty
34. Seorang laki-laki berusia 50 tahundatang ke praktek dokter gigi dengan keluhan seluruh gusi depannya terasa sakit dan jika ada tekanantimbul perdarahan spontandan bau mulut. Pemeriksaan ektraoral menunjukan palpasi kelenjar limfe submandibular teraba dan sakit. Pemeriksaan intra oral terdapat gambaran “craters like" diinterdental papilla pada gigi anteriorrahang atas dan rahang bawah, yang dilapisipseudomembran putih keabu-abuan.; | ;Apakah mikroorganisme spesifik penyebab kondisi gingiva pada kasustersebut?; | ||

    a. Enterococus faecalis
    b. Fusobacterium nucleatum
    c. Porphyromonas gingivalis
    d. Streptococcus mutans
    e. Campylobacter rectus
35. Pemeriksaan klinis pada penderita perempuan berusia 41 tahun, didapati gingivanya yang membesar, berdungkul-dungkul (berbenjol-benjol), warna merah terang, kadang berdarah sejak satu tahun yang lalu. Dari anamnesis diketahui penderita menjalani hemodialisa rutin serta mengkonsumsi obat-obatan setelah hemodialisa sejak setahun yang lalu. | Apakah diagnosis kelainan gingiva tersebut? | ||
    a. Gingivitis
    b. Drug influenced gingival disease
    c. Gingival lesions of genetic origin
    d. Gingival manifestations of systemic condition
    e. Gingival diseases modified by systemic factors

Periode Januari 2016

36. Seorang perempuan hamil berusia 30 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusinya membesar dan berdarah jika menggosok gigi, sejak 2 minggu yang lalu. Pemeriksaan intra oral menunjukkan hampir semua gingivanya membesar dan berwarna merah. Kebersihan mulut (OHI-S) baik dan terdapat plak di seluruh regio. Apakah faktor utama penyebab keadaan tersebut?
    a. Plak
    b. Debris
    c. Kalkulus
    d. Hormonal
    e. Trauma mekanis

37. Seorang laki-laki berusia 25 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusinya membesar sejak beberapa bulan yang lalu dan tidak sakit. Pasien menderita epilepsi dan mengkonsumsi obat secara rutin. Pemeriksaan intra oral menunjukkan pembesaran gingiva pada hampir semua regio, berwarna sama seperti mukosa sekitarnya, konsistensi kenyal. Kebersihan mulut(OHI-S) baik. Apakah diagnosis yang paling tepat pada kasus tersebut?
    A Gingivitis
    B Abses gingival
    C Inflamasi gingival
    D Hipertropi gingival
    E Enlargement gingiva

38. Seorang perempuan berusia 20 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi depan bawah membesar dan berdarah jika menggosok gigi. Hal ini sudah berlangsung beberapa minggu yang lalu. Pemeriksaan intra oral menunjukkan gingiva interdental gigi-gigi anterior bawah membesar dan berwarna kemerahan, kedalaman poket 4mm pada area tersebut. Apakah tindakan yang paling tepat anda lakukan pada kunjungan saat itu?

A Diberikan DHE

B Dilakukan DHE dan ENAP

C Dilakukan DHE dan gingivektomi

D Dilakukan DHE skeling rootplaning

E Dilakukan DHE dan skeling

39. Seorang perempuan berusia 51 tahun datang ke RSGM dengan keluhan ingin membersihkan karang gigi, karena gusinya mudah berdarah dan gigi-giginya goyang dan terasa tidak nyaman apabila digunakan untuk mengunyah. Pemeriksaan intra oral tampak gigi 17,16 goyang derajat 2. Skor PBI 1,9: Plak Indeks 1,63: dan OHIs buruk. Poket pada regio tersebut rata-rata 6-7 mm. Hasil radiogram periapikal menunjukkan kerusakan tulang angular pada gigi 17,16. Apakah tindakan kuratif yang paling tepat untuk kasus di atas?

A ENAP

B Curettage

C Splinting

D Periodontal flap

E Scaling & root planning

40. Pasien laki laki berusia 46th datang ke tempat praktek drg dengan keluhan gigi belakang bawah kanan terasa goyang. Berdasarkan pemeriksaan klinis dengan articulating paper diperoleh teraan tidak merata pada gigi 15, 16, 17, 46, 47. Pada hasil rontgen foto periapikal diperoleh resorpsi tulang vertikal antara gigi 46 dan 47. Apakah etiologi mobility gigi pasien tersebut ?

A Diabetes mellitus

B Trauma oklusi

C Periodontitis

D Gingivitis

E Resorpsi tulang

41. Seorang pasien laki-laki berusia 45 tahun datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan gigi belakang bawah kanan goyang sejak 3 bulan yang lalu. Kelainan sistemik (-). Pemeriksaan intraoral tampak gigi 46 goyang derajat dua, perkusi (+), hiperemis. Dokter tersebut akan melakukan pemeriksaan tambahan untuk mengetahui kedalaman poket periodontal. Bagaimanakah cara mengukur kedalaman poket tersebut?

A Mengukur jarak antara gingiva margin ke cemento enamel junction

B Mengukur jarak antara gingiva margin ke batas mukosa gingival

C Mengukur jarak antara gingiva margin ke dasar poket

D Mengukur jarak antara cemento enamel junction ke dasar poket

E Mengukur jarak antara cemento enamel junction ke batas mukosa gingival

42. Seorang laki-laki berusia 25 tahun datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan gusi masih bengkak walaupun telah dilakukan pembersihan karang giginya 10 hari yang lalu. Pemeriksaan ekstra oral tidak ada kelainan. Pemeriksaan intra oral dijumpai poket ingival (false pocket) sedalam 4 mm pada gigi 24,25,26 dengan konsistensi ingival padat dan kenyal, warna ingival coral pink, tidak mudah berdarah pada probing. Apakah terapi yang paling tepat dari kasus di atas ?

A ENAP

B Kuretase

C Bedah flap

D Deep Scaling

E Gingivektomi

43. Pemeriksaan klinis pada penderita perempuan berusia 41 tahun, didapati gingivanya yang membesar, berdungkul-dungkul (berbenjol-benjol), warna merah terang, kadang berdarah sejak satu tahun yang lalu. Dari anamnesis diketahui penderita menjalani hemodialisa rutin serta mengkonsumsi obat-obatan setelah hemodialisa sejak setahun yang lalu. Apakah diagnosis kelainan gingiva tersebut?

A Gingivitis

B Drug influenced gingival disease

C Gingival lesions of genetic origin
D Gingival manifestations of systemic condition
E Gingival diseases modified by systemic factors

44. Pasien perempuan usia 40 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi bawah depan terasa goyang dan ingin supaya giginya dapat digunakan untuk mengunyah kembali dengan nyaman. Dokter merencanakan untuk merawat gigi tersebut dengan pemasangan splinting. Apakah jenis splinting yang berdasarkan dari letaknya pada gigi?
A Splinting lepasan dan cekat
B Splinting sementara dan permanen
C Splinting intrakoronal dan interkoronal
D Splinting intrakoronal dan ekstrakoronal
E Splinting semi permanen dan permanen

45. Seorang pasien laki-laki berusia 17 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi depan dan belakang atas goyang, Hal ini dirasakan sejak beberapa bulan yang lalu. Hasil pemeriksaan menunjukkan gigi 16,11,21 dan 26 goyang. OHI baik. Apakah diagnosis yang paling tepat untuk kasus diatas?
A Periodontitis akut
B Periodontitis kronis
C Periodontitis ulseratif
D Periodontitis agresif lokal
E Periodontitis agresif general

46. Seorang laki-laki berusia 45 tahun datang ke RS dengan keluhan gusi berdarah disertai bau mulut namun tidak sakit . Pasien merokok setengah bungkus per hari selama 14 tahun. Keadaan umum baik. Hasil pemeriksaan ekstraoral tidak ada kelainan, Hasil pemeriksaan intraoral, kebersihan mulut buruk (OHIS = 3,5 dan PBI = 2), Secara keseluruhan, kedalaman poket rata-rata 4 mm. Pada gigi 35 dan 45 kedalaman poket 5 mm. Pada pemeriksaan radiologis, puncak tulang alveolar rata-rata

3 mm di bawah titik pertemuan semen email (CEJ), pada gigi 34 dan 35 gambaran garis radioopak puncak tulang alveolar hilang. Apakah diagnosis yang paling tepat?

A. Periodontitis kronis lokalis
B. Periodontitis agresif lokalis
C. Periodontitis kronis generalis
D. Periodontitis agresif generalis
E. Periodontitis nekrosis ulseratif

Periode April 2016

47. Pasien perempuan berusia 28 tahun datang dengan keluhan hampir seluruh giginya goyang sejak 6 bulan yang lalu. Pemeriksaan intraoral hampir seluruh giginya terdapat poket dengan kedalaman >6 mm, hampir di seluruh giginya. Apakah nama bakteri yang dominan pada kasus tersebut?
    a. Agregatibacter actinomycetemcomitans
    b. Porphorymonas gingivalis
    c. Fusobacterium nucleatum
    d. Treponema denticola
    e. Prevotella intermedia

48. Pasien perempuan usia 30 tahun datang ke RSGM dengan keluhan pembesaran gusi bagian depan atas. Pasien merasa terganggu dengan kondisi gusi itu dan menjadi kurang percaya diri. Hasil anamnesis disebutkan gingiva berdarah jika sedang menyikat gigi. Setelah dilakukan fase initial, dokter gigi menyarankan gimgiva yang membesar untuk dilakukan gingivektomi.
    Sebutkan secara urut langkah-langkah gingivektomi!
    a. SRP, anestesi, bleeding point, eksisi gingiva, irigasi salin, dressing
    b. SRP, bleeding point, anestesi, eksisi gingiva, irigasi salin, dressing
    c. SRP, anestesi, bleeding point, eksisi gingiva, dressing, irigasi salin
    d. Anestesi, bleeding point, eksisi gingiva, SRP, irigasi salin, dressing
    e. Bleeding point, anestesi, eksisi gingiva, SRP, irigasi salin, dressing

Periode Agustus 2016

49. Pasien perempuan berusia 35 tahun datang ke dokter gigi dengan keluhan gusi sering berdarah saat menyikat gigi sejak 3 bulan lalu. Dari anamnesis pasien menyikat gigi 1 kali sehari. Pemeriksaan intra oral terlihat gingiva berwarna merah, oedematus, mudah berdarah, Oral hygiene buruk dan poket semu 3 mm gigi anterior atas. ; Apa diagnosis yang tepat pada kasus di atas? |
    a. Nekrotik Ulseratif Periodontitis
    b. Periodontitis kronis
    c. Periodontitis agresif
    d. Gingivitis yang diinduksi oleh plak
    e. Gingivitis yang diinduksi oleh virus
50. Seorang perempuan hamil 5 bulan berusia 29 tahun datang ke praktik dokter gigi dengan keluhan gusi bengkak dan mudah berdarah pada rahang atas dan bawah. Pemeriksaan intra oral inflamasi gingiva pada regio anterior rahang atas dan bawah dan terdapat kehilangan perlekatan. OHI sedang ; Apakah terapi yang dapat dilakukan untuk meredakan keluhan pada kasus di atas? |
    a. Pemberian obat kumur chlorhexidine 0,12%
    b. Terapi antibiotik golongan penicilin
    c. Scaling dan rootplaning
    d. Kuretase subgingiva
    e. ENAP
51. Seorang laki-laki berusia 40 tahun datang ke RSGM dengan keluhan sering terselip makanan di gigi belakang kanan bawah. Pemeriksaan intra oral gigi 46 kalkulus (+) , Udem (+), Poket di sisi bukal 5 mm, dan terdapat keterlibatan furkasi grade 3. ; Apakah jenis poket pada kasus tersebut? |
    a. Simple pocket
    b. Compound pocket
    c. Complex pocket
    d. Pseudo pocket
    e. False pocket
52. Seorang laki-laki berusia 26 tahun datang ke klinik dokter gigi dengan keluhan gigi depan bawah goyang. Beberapa gigi belakang bahkan sudah tanggal sendiri sejak beberapa bulan lalu.Pada pemeriksaan klinis didapatkan regio anterior bawah

mengalami kegoyangan derajat 2, true pocket 5-6 mm hampir di semua regio, OH baik. ; Apakah diagnosis yang tepat untuk kasus di atas? |

a. Apical Periodontitis
b. Chronic Periodontitis
c. Necrotizing ulcerative periodontitis
d. Aggressive Periodontitis
e. Trauma from occlusion

53. Seorang laki-laki berusia 25 tahun datang ke RSGM dengan keluhan pembesaran gusi pada gigi depan atas tidak sakit tapi mengganggu penampilan. Dari anamnesis diketahui pasien pasca perawatan orto cekat yang dilepas 5 bulan lalu, tidak ada penyakit sistemik. Pemeriksaan intraoral pembesaran gingiva bersifat fibrous pada regio 12 - 22, poket 5 mm, OHIS 1,8. Pemeriksaan radiografis tidak menunjukkan kehilangan tulang. ; Apakah terapi yang sesuai pada kasus di atas? |

a. Gingivektomi
b. Alveolektomi
c. Operkulektomi
d. Kuretase gingiva
e. Skeling dan Root planing

54. Pasien laki-laki usia 53 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusinya bengkak sejak 3 bulan yang lalu. Anamnesis : pasien memiliki riwayat transplantasi ginjal. Pemeriksaan intra oral : gingiva membesar, merah pucat dan fibrous serta OHIS sedang. ; Apakah jenis obat yang dapat menyebabkan keadaan pada kasus tersebut? |

a. Phenytoin
b. Nifedipine
c. Verapamil
d. Cyclosporin
e. Erythromicin

55. Seorang perempuan berusia 35 tahun datang ke RSGMP dengan keluhan gusi berdarah tetapi tidak sakit dan bau mulut. Pemeriksaan fisik dasar, keadaan umum baik; pemeriksaan ekstraoral tidak ada kelainan; pemeriksaan intraoral kebersihan mulut buruk (OHIS = 4,5 dan PBI = 2), kedalaman poket rata-rata 3 mm; papilla interdental tampak membesar terutama pada regio gigi posterior. Interpretasi radiografis menunjukkan rerata puncak tulang alveolar 2 mm di bawah titik

pertemuan sementum email dengan gambaran garis radiopak puncak tulang alveolar utuh. ; Apakah diagnosis yang paling tepat? |

a. Gingivitis Akut Lokalis
b. Gingivitis Kronis Lokalis
c. Gingivitis Akut Generalis
d. Gingivitis Kronis Generalis
e. Gingivitis Nekrosis Ulseratif

56. Seorang laki-laki berusia 50 tahun datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan seluruh gusi depannya terasa sakit dan jika ada tekanan timbul perdarahan spontan dan bau mulut. Pemeriksaan ektraoral menunjukan palpasi kelenjar limfe submandibular teraba dan sakit. Pemeriksaan intra oral terdapat gambaran craters like" di interdental papilla pada gigi anterior rahang atas dan rahang bawah, yang dilapisi pseudomembran putih keabu-abuan. ; Apakah mikroorganisme spesifik penyebab kondisi gingiva pada kasus tersebut? |

a. Enterococus faecalis
b. Fusobacterium nucleatum
c. Porphyromonas gingivalis
d. Streptococcus mutans
e. Campylobacter rectus

57. Seorang perempuan usia 40 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi bawah depan terasa goyang dan ingin supaya giginya dapat digunakan untuk mengunyah kembali dengan nyaman. Dokter merencanakan untuk merawat gigi tersebut dengan pemasangan splinting. ; Apakah jenis splinting yang berdasarkan dari letaknya pada gigi? |

a. Splinting lepasan dan cekat
b. Splinting sementara dan permanen
c. Splinting intrakoronal dan interkoronal
d. Splinting intrakoronal dan ekstrakoronal
e. Splinting semi permanen dan permanen

Periode Oktober 2016

58. Seorang perempuan usia 45 tahun datang ke klinik gigi dengan keluhan nyeri di sekitar gigi geraham bawah sejak 5 hari lalu. Pasien terlihat lesu, tidak ada nafsu makan dan demam 38 derajat celsius dan terlihat stres berat. Tidak ada kelainan sistemik. Pemeriksaan intra oral : gingiva regio 36, 37 ditemukan interdental papil tumpul, serta ditemukan ulkus dengan tepi tidak beraturan ditutupi oleh selaput tipis berwarna keabuan. Perdarahan spontan dan halitosis.; | ;Apakah diagnosis yang paling tepat untuk kelainan tersebut ?; |
    a. Acute gingival abcess
    b. Acute Desquamative Gingivitis
    c. Acute Herpetic Gingivostomatitis
    d. Acute Necrotizing Ulcerative Gingivitis
    e. Acute Inflammatory Gingival Enlargement
59. Seorang perempuan usia 51 tahun datang ke RSGM dengan keluhan rasa sakit berdenyut pada gigi rahang bawah sebelah kiri terutama saat mengunyah makanan sejak 3 hari yang lalu. Pemeriksaan intra oral : gigi 36 migrasi dan traumatik kontak gigi atasnya, gigi 35 telah dicabut beberapa tahun yang lalu. Poket gigi 36 berkisar 3-4 mm dan OHIS sedang. Gambaran radiografis : kerusakan tulang alveolar vertikal pada gigi 36.; | ;Apakah diagnosis yang paling tepat pada kasus tersebut?; |
    a. periodontitis kronis disertai traumatik oklusi primer
    b. periodontitis kronis disertai traumatik oklusi sekunder
    c. periodontitis kronis disertai trauma oklusi primer
    d. periodontitis kronis disertai trauma oklusi sekunder
    e. periondontitis kronis karena adanya keterlibatan sistemik
60. Seorang laki-laki usia 50 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusiterasa sakit dansering terselip makanan pada gigi bawahkanan. Pemeriksaan intra oral: poket absolut 4-5 mm pada distal gigi 46; titik kontak antara gigi 46 dan 47 tidak baik; terdapat sisa makanan dalam poket; terdapat plunger cusp pada antagonis gigi 46,OHIS2,5; PBI 1,2.; | ;Apakah faktor lokal yang memperberat kondisi pada kasus tersebut?; | ||
    a. Kalkulus
    b. Poket absolut
    c. Retensi makanan
    d. Impaksi makanan
    e. Plak

61. Seorang perempuan usia 60 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi depan rahang bawah goyang. Anamnesis : pasien menderita diabetes melitus terkontrol. Pemeriksaan intra oral : gigi anterior bawah menunjukkan kegoyangan derajat 2 dan OHIS buruk.; | ;Apakah tindakan yang dapat dilakukan pada kunjungan saat itu?; |
    a. Splinting
    b. Kuretase
    c. Skeling
    d. Occlusal adjustment
    e. Medikasi
62. Seorang laki-laki usia 28 tahun datang dengan keluhan gusi rahangatas kiri bengkak dan sakit sejak 3 hari yang lalu. Anamnesis : satu tahun yang lalu pernah terjadi keluhan yang sama tetapi sembuh sendiri. Pasien sudah minum obat antibiotika dari dokter sebelumnya tapi tidak sembuh.Pemeriksaan intra oral : gigi 24 goyang derajat 2 dan perkusi (+), fluktuasi (+), poket distal 4 mm, kalkulus subgingiva; | ;Apakah tindakan yang harus dilakukan pada kasus tersebut?; |
    a. Sensitivitas test
    b. Pencabutan gigi 24
    c. Drainase dan skeling
    d. Medikasi dan kontrol plak
    e. Kontrol plak dan penyesuaian oklusi
63. Seorang perempuan usia 19 tahun datang ke RSGM mengeluhkan gusinya sering berdarah saat sikat gigi. Pemeriksaan intra oral tampak margin gingiva dan papila interdental anterior bawah kemerahan, edema, Bleeding on Probing positif, Poket 3 mm tanpa kehilangan perlekatan.; | ;Apakah tahapan dari gingivitis yang dialami pasien tersebut?; |
    a. Initial lesion
    b. Early lesion
    c. Established lesion
    d. Advanced lesion
    e. Severe lesion
64. Seorang laki-laki berusia 25 tahun datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan gusi masih bengkak walaupun telah dilakukan pembersihan karang giginya 10 hari yang lalu. Pemeriksaan ekstra oral tidak ada kelainan. Pemeriksaan intra oral dijumpai poket gingiva (false pocket) sedalam 4 mm pada gigi 24,25,26 dengan konsistensi

gingiva padat dan kenyal, warna gingiva coral pink, tidak mudah berdarah pada probing. | Apakah terapi yang paling tepat dari kasus di atas ? | ||

a. ENAP
b. Kuretase
c. Bedah flap
d. Deep Scaling
e. Gingivektomi

65. Seorang pasien perempuan berusia 25 tahun datang ke Praktek dokter gigi dengan keluhan gigi depan bawah terlihat lebih panjang dan sering terasa ngilu saat minum air dingin. Pasien ternyata memakai lip piercing lebih kurang 4 tahun yang lalu. Pada pemeriksaan intra oral, terlihat posisi gingiva margin gigi 31 dan 41 lebih ke apikal dari cemento enamel junction dan tidak terjadi penurunan gingiva di daerah interdental. | Apakah perawatan yang paling mungkin dilakukan? | ||

a. Apically Repositioned flap
b. Coronally Repositioned flap
c. Widman Modified flap
d. Vestibuloplasty
e. Coronoplasty

66. Seorang laki-laki berusia 50 tahundatang ke praktek dokter gigi dengan keluhan seluruh gusi depannya terasa sakit dan jika ada tekanantimbul perdarahan spontandan bau mulut. Pemeriksaan ektraoral menunjukan palpasi kelenjar limfe submandibular teraba dan sakit. Pemeriksaan intra oral terdapat gambaran “craters like" diinterdental papilla pada gigi anteriorrahang atas dan rahang bawah, yang dilapisipseudomembran putih keabu-abuan.; | ;Apakah mikroorganisme spesifik penyebab kondisi gingiva pada kasustersebut?; | ||

a. Enterococus faecalis
b. Fusobacterium nucleatum
c. Porphyromonas gingivalis
d. Streptococcus mutans
e. Campylobacter rectus

67. Pemeriksaan klinis pada penderita perempuan berusia 41 tahun, didapati gingivanya yang membesar, berdungkul-dungkul (berbenjol-benjol), warna merah terang, kadang berdarah sejak satu tahun yang lalu. Dari anamnesis diketahui penderita menjalani

hemodialisa rutin serta mengkonsumsi obat-obatan setelah hemodialisa sejak setahun yang lalu. | Apakah diagnosis kelainan gingiva tersebut? | ||

a. Gingivitis
b. Drug influenced gingival disease
c. Gingival lesions of genetic origin
d. Gingival manifestations of systemic condition
e. Gingival diseases modified by systemic factors

Periode Februari 2017

68. Langkah perawatan gingivektomi setelah anestesi adalah
a. Bleeding point-insisi-eksisi-SRP-gingivoplasti-dressing
b. Bleeding point-eksisi-insisi-SRP-gingivoplasti-dressing
c. SRP-Bleeding point-insisi-eksisi-gingivoplasti-dressing

69. Pada gambaran klinis terlihat ada resesi sehingga terlihat celah pada bifurkasi
a. Probe UNC 15
b. Probe WHO
c. Probe Nabers

70. Perawatan periodontal pada ibu hamil 5 bulan. Terdapat poket 4 mm.
a. Fase I SRP
b. Fase II Kuretase
c. Fase III
d. Fase IV

71. Pasien gingiva udem, hiperemi, penyebab?
a. Kalkulus
b. Bakteri plak

72. Pasien: gingiva berdarah, rongga mulut bau logam. Ada daerah '*crater like*' di margin gingiva. Apa diagnosis?
a. NUG
b. Gingivitis
c. Periodontitis

73. Resesi di bagian bukal 2 mm, poket rata-rata keseluruhan gigi 4 mm. Berapa kehilangan perlekatan?
    a. 2 mm
    b. 6 mm
    c. 4 mm
    d. 8 mm
74. Pasien: gingiva berdarah, rongga mulut bau logam. Ada daerah pseudomembran di margin gingiva. Sebutannya?
    a. Crater like ulceration
    b. Stomatitis aphthous ulceration

Periode April 2017

75. Seorang laki-laki berusia 19 tahun datang ke dokter gigi mengeluhkan gigi depan atas yang goyang sejak 1 bulan yang lalu. Pemeriksaan intra oral gigi 11 vital, goyang derajat 2, kedalaman poket lebih dari 4 mm dan OHI baik. Interpretasi radiograf memperlihatkan terjadi resorpsi berbentuk angular pada mesial dan distal gigi 11. Apakah bakteri yang dominan dari kasus di atas?

A. Aggregatibacter actinomycetemcomitans.
B. Porphyromonas gingivalis.
C. Prevotella intermedia.
D. Treponema forsythia.
E. Treponema denticola.

76. Seorang dokter gigi melakukan pemeriksaan kondisi jaringan periodontal pada pasien dengan mengukur kedalaman poket pada gigi 16 dan 15. Hasil pemeriksaan didapat diagnosis Periodontitis Kronis Lokalis. Bagaimanakah cara pengukuran kelainan periodontal pada kasus di atas?

A. Jarak dari Cemento Enamel Junction ke muco gingival junction.
B. Jarak dari crest gingival margin ke Cemento Enamel Junction.
C. Jarak dari crest gingival margin ke mucogingival junction.
D. Jarak dari Cemento Enamel Junction ke dasar poket.
E. Jarak dari Crest gingival margin ke dasar poket.

77. Seorang perempuan berusia 40 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi depan atas goyang. Pasien menyatakan bahwa gigi tersebut pernah terbentur tidak terlalu keras 7 tahun yang lalu . Pemeriksaan intra oral terdapat poket 7 mm pada mesial dan distal gigi 21, tes dingin (+). Hasil pemeriksaan radiograf penurunan tulang vertikal pada gigi 21. Apa diagnosis kasus di atas? (gambar)

A. Abses periodontal.

B. Trauma karena oklusi.

C. Lesi periodontik - endodontik.

D. Periodontitis agresif lokalisata.

E. Periodontitis kronis lokalisata.

78. Seorang perempuan berusia 24 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi depan atas sakit, membengkak, mudah berdarah dan terasa bau logam. Pemeriksaan intraoral kebersihan mulut buruk, gingiva 13-22 kemerahan, oedem, ulser pada interdental papil, mudah berdarah, membran putih keabuan pada gingiva. Hasil radiografis ditemukan kerusakan tulang vertikal pada gigi 13-22. Apakah medikasi yang sesuai untuk kasus tersebut ?

A. Nystatin.

B. Acyclovir.

C. Clindamycin.

D. Metronidazole.

E. Dexamethasone.

79. Seorang laki-laki berusia 30 tahun datang ke klinik gigi dengan keluhan gusi depan atas membesar. Pemeriksaan intra oral: poket 3-5mm pada gigi 13,12,11,21,22,23 dengan konsistensi fibrotik. Pemeriksaan radiografis: tidak ditemukan kerusakan tulang alveolar. Apakah alat yang digunakan untuk terapi bedah kasus diatas?

A. Bone file, raspatorium, pisau Orban.

B. Bone file, raspatorium, needle holder.

C. Pocket marker, raspatorium, pisau Orban.

D. Pocket marker, raspatorium, pisau Kirkland.

E. Pocket marker, pisau Kirkland, dan pisau Orban.

80. Seorang laki-laki berusia 25 tahun datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan gusi masih bengkak walaupun telah dilakukan pembersihan karang giginya 10 hari yang lalu. Pemeriksaan ekstra oral tidak ada kelainan. Pemeriksaan intra oral dijumpai poket gingiva (false pocket) sedalam 4 mm pada gigi 24,25,26 dengan konsistensi gingiva padat dan kenyal, warna gingiva coral pink, tidak mudah berdarah pada probing. Apakah terapi yang paling tepat dari kasus di atas ?

A. ENAP.

B. Kuretase.

C. Bedah flap.

D. Deep Scaling.

E. Gingivektomi.

81. Seorang ibu datang ke puskesmas untuk mengantar anak perempuannya yang berusia 13 tahun dengan keluhan gusinya sakit dan mudah berdarah sehingga tidak mau makan sejak ± 5 hari yang lalu. Anak tersebut tampak kurus dan lesu. Pemeriksaan intra oral menunjukkan adanya crater pada papila interdental regio depan atas yang ditutupi pseudomembran, mudah berdarah, dan halitosis. Oral hygiene buruk. Apa diagnosis yang paling tepat untuk kasus ini?

A. Puberty Gingivitis.

B. Juvenile Periodontitis.

C. Agressive Periodontitis.

D. Rapid Progressive Periodontitis.

E. Acute Necrotizing Ulserative Gingivitis.

82. Seorang laki-laki berumur 25 tahun datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan gusi masih bengkak walaupun telah dilakukan pembersihan karang giginya 10 hari yang lalu. Pemeriksaan ekstra oral tidak ada kelainan. Pemeriksaan intra oral dijumpai poket gingiva (false pocket) sedalam 4 mm pada gigi 24,25,26 dengan konsistensi gingiva padat dan kenyal, warna gingiva coral pink, tidak mudah berdarah pada probing. Apakah terapi yang paling tepat dari kasus di atas ?

A. ENAP.

B. Kuretase.

C. Bedah flap.

D. Deep Scaling.

E. Gingivektomi.

83. Seorang laki-laki berusia 36 tahun datang ke RSGM karena berdarah saat gosok gigi sejak 2 bulan yang lalu. Pemeriksaan intraoral CI= 2,4; Plaque Index=2,6 dan PBI=2,5. Apakah index yang sesuai untuk menentukan keparahan keradangan pada kasus di atas?

A. Calculus index.

B. Plaque index.

C. Papilla bleeding index.

D. Calculus index dan Plaque index.

E. Plaque index dan Papilla bleeding index.

84. Seorang perempuan berusia 37 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi samping rahang bawah kiri terasa sakit dan goyang. Pemeriksaan intra oral terlihat bengkak pada gingiva, palpasi keluar pus dari marginal gigi 35. Hasil pemeriksaan radiografis terdapat kerusakan tulang dari arah marginal sampai dengan setengah panjang akar. Apakah radiodiagnosis yang paling tepat untuk kasus di atas ?

A. Abses gingiva.

B. Abses periapikal.

C. Abses periodontal.

D. Kista lateral periodontal.

E. Periodontitis marginalis kronis.

Periode Juli 2017

85. Seorang laki laki berusia 32 tahun datang ke klinik gigi mengeluhkan sakit pada gusi belakang bawah kanan sejak sehari yang lalu setelah makan ikan goreng. Pemeriksaan intra oral interdental gingiva bukal 45 46 kemerahan, membesar dengan diameter 5 mm dan terdapat fluktuasi. Gigi 45 dan 46 vital, sakit pada pemeriksaan perkusi. Hasil radiografis tidak tampak adanya kerusakan tulang. Dokter gigi melakukan tindakan emergensi. Apakah tindakan dokter gigi untuk kasus di atas?

A Gingivektomi

B Kuretase

C Drainase

D Skeling

E Insisi

86. Seorang perempuan usia 40 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi bawah depan terasa goyang dan ingin supaya giginya dapat digunakan untuk mengunyah kembali dengan nyaman. Dokter merencanakan untuk merawat gigi tersebut dengan pemasangan splinting. Apakah jenis splinting yang berdasarkan dari letaknya pada gigi? no_image.jpg

A Splinting lepasan dan cekat

B Splinting sementara dan permanen

C Splinting intrakoronal dan interkoronal

D Splinting intrakoronal dan ekstrakoronal

E Splinting semi permanen dan permanen

87. Seorang perempuan, berusia 27 tahun datang ke Puskesmas dengan keluhan gigi goyang yang telah dirasakan selama 3 bulan dan gusi sering berdarah selama 1 tahun. Pada saat pemeriksaan intra oral diperoleh gigi 46 dan 41 edentulous. Kedalaman poket pada seluruh gigi yang tersisa berkisar 6-12mm dan pemeriksaan darah lengkap diperoleh nilai normal. Dari gambaran radiologi panoramik diperoleh kehilangan tulang vertikal. Apakah diagnosis dari penyakit di atas ?

A Periodontitis kronis

B Periodontitis agresif

C Gingivitis Ulseratif Nekrosis Akut

D Abses periodontal

E Trauma karena oklusi

(Periode Januari 2018 sama dengan periode Oktober 2016)

Periode April 2018

88. Seorang laki-laki berusia 55 tahun datang ke dokter gigi untuk dilakukan skeling. Dokter gigi menemukan poket pada gigi 46 dengan kedalaman 5 mm pada sisi mesial. Hasil pemeriksaan menunjukkan resorbsi tulang alveolar arah vertikal dan ujung probe berada di bawah puncak tulang alveolar. Apakah jenis poket pada kasus tersebut?

    a. infrabony poket

    b.suprabony poket

    c. compound poket

    d. complex poket

    e. Pseudo poket

89. Perempuan usia 24 tahun datang ke dokter gigi dengan keluhan gusi mudah berdarah pada saat menyikat gigi. Hasil anamnesis: pasien belum pernah membersihkan karang gigi. Pemeriksaan intraoral 13-17 : oedem, BOP +, rata-rata probing depth 3.5mm, malposisi gigi (+) dan OHI-S: 3,2. Pemeriksaan radiologis tidak ada kerusakan tulang alveolar. Apakah etiologi dari kasus tersebut?

    a. dental plak

    b. OH buruk

    c. Malposisi

    d. Kalkulus

    e. Debris

90. Seorang laki-laki berusia 37 tahun datang ke RSGM dengan keluhan sakit saat makan karena makanan terselip diantara gigi kanan bawah. Hasil pemeriksaan intra oral ditemukan sisa makanan interdental gigi 46 dan 47; poket 4mm di mesial 47 dan distal

46; saat oklusi sentrik mesio-bukal cups gigi 17 berkontak dengan interproksimal gigi 46 dan 47. Apakah penyebab kelainan pada kasus tersebut?

a. Overcontoured crown

b. Overhanging margins restoration

c. Open contacts

d. Plunger cusps

e. Malocclusion

91. Seorang laki-laki usia 29 tahun datang ke dokter gigi dengan keluhan giginya banyak yang goyang. Beberapa gigi belakang bahkan sudah tanggal sendiri sejak beberapa bulan yang lalu. Pemeriksaan Intra oral : Semua gigi goyang derajad 1, rata-rata true pocket 5 - 7 mm hampir di semua regio, oedem (+) dan OHI-S baik.

Apakah diagnosis yang tepat pada kasus tersebut ?

a. periodontitis as a manifestation of systemic disease

b. Chronic periodontitis modified systemic disease

c. Necrotizing ulcerative periodontitis

d. Aggresive periodontitis

e. Chronic periodontitis

92. Seorang perempuan berusia 33 tahun datang ke RSGM karena gusinya merah dan sangat mudah berdarah sejak 2 minggu yang lalu. Pemeriksaan intraoral gingiva edema dan hiperemi, CI= 2,3 Plak indeks =2,6 dan PBI=3,2.

Apakah kompleks bakteri penyebab keluhan di atas?

a. Yellow complex (S. Mitis, s. Sanguis)

b. Defined complex (A. Naeslundii, A. Viscosus)

c. Purple complex (V. parvula, A. odontolyticus)

d. Red complex (P. gingivalis, T. forsythia, T. denticola)

e. Orange complex (P. Nigrescens, P. Micros, P. Intermedia)

93. Seorang perempuan berusia 25 tahun datang ke dokter gigi dengan keluhan gusi berdarah saat menyikat gigi. Pemeriksaan intraoral gigi 16 tampak kalkulus, poket 4 mm. Dokter gigi akan

melakukan skeling manual untuk menghilangkan kalkulus subgingiva pada permukaan mesial gigi 16.

Apakah nama alat yang tepat untuk tindakan tersebut?

a. Kuret gracey #1-2

b. Kuret gracey #5-6

c. Kuret gracey #7-8

d. Kuret gracey #11-12

e. Kuret gracey #13-14

94. Seorang laki-laki berusia 30 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi depan atas naik. Pemeriksaan intra oral gigi 11 terdapat kehilangan perlekatan 3 mm di labial. Bagaimanakah cara mengukur kelainan periodontal pada kasus tersebut ?

a. Jarak dari gingival margin ke epithelial attachment

b. Jarak dari gingival margin ke dasar poket

c. Jarak dari CEJ ke junctional epithelium

d. Jarak dari CEJ ke gingival margin

e. Jarak dari CEJ ke dasar poket

95. Seorang perempuan berusia 27 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi depan bawah sakit dan mudah berdarah. Pasien mengeluh mulut terasa bau logam. Pemeriksaan intra oral ulser memanjang pada marginal gingiva 32, 31, 41, 42 tertutup pseudomembran putih keabuan. Hasil radiografis periapikal tidak tampak kerusakan tulang alveolar. Apakah diagnosis kasus tersebut?

a. Desquamative gingivitis

b. Plaque induced gingivitis

c. Herpetic Gingivostomatitis

d. Necrotizing ulcerative gingivitis

e. Necrotizing Ulcerative Periodontitis

96. Seorang laki-laki berusia 25 tahun datang ke RSGM dengan keluhan pembesaran gusi pada gigi depan atas yang tidak sakit, tapi mengganggu penampilan. Dari anamnesis diketahui pasien dalam perawatan orto cekat sejak tahun lalu dan tidak ada penyakit sistemik. Pemeriksaan intraoral pembesaran gingiva regio 13-23, oedem, hiperemi, poket 4 mm, OHIS 3. Hasil pemeriksaan radiografis tidak tampak kerusakan tulang. Apakah diagnosis yang paling mungkin dilakukan pada kasus di atas ?

a. Inflammatory Enlargement Chronic

b. Inflammatory Enlargement Acute

c. Drug-Induced Enlargement

d. Neoplastic Enlargement

e. False Enlargement

97. Seorang laki-laki berusia 33 tahun datang ke RSGM dengan keluhan bau mulut dan gigi terasa kasar. Pemeriksaan intra oral regio posterior RA dan RB kanan tampak oedem, BOP (+), terdapat kehilangan perlekatan 1 mm dan OHIs sedang. Apakah perawatan pertama yang tepat untuk kasus tersebut?

a. Skeling + antibiotic

b. DHE + antiseptik oral

c. Root planing + antibiotic

d. DHE + skeling root planning

e. Root planing + antiseptik oral

Periode Juli 2018

98. Seorang laki-laki berusia 50 tahun datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan seluruh gusi depannya terasa sakit dan jika ada tekanan timbul perdarahan spontan dan bau mulut. Pemeriksaan ekstra oral menunjukkan palpasi kelenjar limfe submandibularis teraba dan sakit. Pemeriksaan intra oral terdapat gambaran craters like di interdental papilla pada gigi anterior rahang atas dan bawah yang dilapisi pseudomembran putih keabu-abuan. Apakah mikroorganisme spesifik penyebab kondisi gingiva pada kasus tersebut?

A. Enterococcus faecalis
B. Fusobacterium nucleatum
C. Porphyromonas gingivalis
D. Streptococcus mutans
E. Campulobacter rectus

99. Seorang laki-laki berusia 25 tahun datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan gusi masih bengkak walaupun telah dilakukan pembersihan karang giginya 1 bulan yang lalu. Pemeriksaan ekstra oral tidak ada kelainan. Pemeriksaan intra oral dijumpai poket gingiva (false pocket) sedalam 4 mm pada gigi 24, 25, 26 dengan konsistensi gingiva padat dan kenyal, warna gingiva coral pink, tidak mudah berdarah pada probing. Apakah terapi yang paling tepat dari kasus diatas?

a. ENAP
b. Kuretase
c. Bedah flap
d. Deep scaling
e. Gingivektomi

100. seorang perempuan hamil 6 bulan berusia 29 tahun datang dengan keluhan gusi bengkak dan sering berdarah pada rahang atas dan bawah. pemeriksaan intra oral: inflamasi gingiva anterior rahang atas dan bawah. ohis sedang. apakah diagnosis kasus tersebut?

A. gingivitis associated dental plaque only
B. drug induced gingivitis
C. pregnancy associated gingivitis
D. pyogenic granuloma
E. epulis gravidarum

101. px laki2 datang dengan keluhan gusinya masih bengkak walapun sudah di scaling 10 hari yg lalu. pemeriksaan IO terdapat false poket 4mm, gingiva konsistensi kenyal padat berwarna coral pink. apa terapi yg tepat?

A. ENAP
B. Kuretase
C. Gingivektomi = gingiva enlargement
D. –
E. –

102. seorang perempuan usia 20 tahun datang dengan keluhan gusi bawah depan sakit dan mudah berdarah. pasien mengeluhkan mulut berbau logam. keadaan pasien kurus,pucat,lemah, konjunctiva pucat. pemeriksaan int ra oral tampak interdental papil regio gigi 31 32 ulserasi abu abu. apa tahapan awal perawatan pada kunjungan pertama ?

A. irigasi alkohol 70%
B. irigasi natrium hipokloride
C. irigasi hidrogen peroksida 1,5% - 3%
D. irigasi ....
E. irigasi ...

103. Seorang perempuan berusia 40 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi bawah depan terasa goyang dan ingin supaya giginya dapat digunakan untuk mengunyah kembali dengan nyaman. Dokter merencanakan untuk merawat gigi tersebut dengan pemasangan splinting. Apakah jenis splinting yang berdasarkan dari letaknya pada gigi?

A. Splinting lepasan dan cekat
B. Splinting sementara dan permanen (GTSKL)
C. Splinting intrakoronal dan interkoronal
D. Splinting intrakoronal dan ekstrakoronal
E. Splinting semi permanen dan permanen

Periode Oktober 2018

104. Seorang laki-laki berusia 40 tahun datang ke RSGM dengan keluhan sering terselip makanan di gigi belakang kanan bawah. Pemeriksaan intra oral gigi 46 kalkulus (+) , Udem (+), Poket di sisi bukal 5 mm, dan terdapat keterlibatan furkasi grade 3. Apakah jenis poket pada kasus tersebut?

A | Simple pocket

B | Compound pocket

C | Complex pocket

D | Pseudo pocket

E | False pocket

105. Seorang laki - laki berusia 51 tahun datang dengan keluhan gigi geraham bawah belakang kiri ngilu. Pemeriksaan intra oral gigi 36 resesi gingiva 4 mm dan terlihat area bifurkasi Apakah alat yang sesuai untuk memeriksa kondisi di atas?

A | Explorer

B | Probe Nabers |

C | Pocket Marker

D | Gracey Currette

E | Probe Periodontal

106. Seorang laki laki berusia 32 tahun datang ke klinik gigi mengeluhkan sakit pada gusi belakang bawah kanan sejak sehari yang lalu setelah makan ikan goreng. Pemeriksaan intra oral interdental gingiva bukal 45 46 kemerahan, membesar dengan diameter 5 mm dan terdapat fluktuasi. Gigi 45 dan 46 vital sakit pada pemeriksaan perkusi. Hasil radiografis tidak tampak adanya kerusakan tulang. Dokter gigi melakukan tindakan emergensi. Apakah tindakan dokter gigi untuk kasus di atas?

A | Gingivektomi

B | Kuretase

C | Drainase abses gingiva

D | Skeling

E | Insisi

107. Pemeriksaan klinis pada penderita perempuan berusia 41 tahun, didapati gingivanya yang membesar, berdungkul-dungkul (berbenjol-benjol), warna merah terang, kadang berdarah sejak satu tahun yang lalu. Dari anamnesis diketahui penderita menjalani hemodialisa rutin serta mengkonsumsi obat-obatan setelah hemodialisa sejak setahun yang lalu. | Apakah diagnosis kelainan gingiva tersebut?

A | Gingivitis

B | Drug influenced gingival disease

C | Gingival lesions of genetic origin

D | Gingival manifestations of systemic condition

E | Gingival diseases modified by systemic factors

108. Seorang laki-laki usia 40 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi terasa kasar, nafas tidak segar, dan makanan sering tersangkut di sela gigi. Hasil anamnesis pasien tidak memiliki kelainan sistemik dan tidak merokok. Pemeriksaan intra oral terlihat gingiva edema dan terdapat plak serta kalkulus hampir di seluruh regio, susunan gigi tidak beraturan. Pemeriksaan probing ditemukan poket > 6mm pada gigi 47, 46, 45. Hasil radiografis tampak kerusakan tulang horisontal pada gigi tersebut. | Apakah diagnosis pada kasus tersebut?

A | Periodontitis agresif lokalisata

B | Periodontitis kronis lokalisata

C | Periodontitis agresif generalisata

D | Periodontitis kronis generalisata

E | Periodontitis disertai trauma oklusi

109. Anak perempuan, usia 3 tahun diantar ibunya ke RSGMP dengan keluhan sariawan pada mulut. Pemeriksaan ekstraoral: tidak ada kelainan. Intraoral: terdapat lesi ulserasi kuning kemerahan pada mukosa mulut dan seluruh permukaan lidah disertai demam sejak 3 hari yang lalu. | Apakah diagnosis kasus tersebut? |
A | Acute Necrotizing Ulcerative Gingivitis

B | Stomatitis akut

C | Angular cheilitis

D | Erosive lichen planus

E | Acute herpetic gingivostomatitis

110. Seorang laki-laki berusia 36 tahun dirujuk oleh drg sebelumnya ke RSGM setelah dilakukan perawatan saluran akar 2 bulan yang lalu tetapi benjolan kecil di gusinya tetap ada. Pemeriksaan intraoral gigi 36 terdapat fistula di gingiva distobukal, poket bukal 4 mm, OHIs baik.</p> | <p>Apakah diagnosis kelainan periodontal pada kasus di atas?

A | Periodontitis kronis

B | Periodontitis agresif

C | Trauma karena oklusi

D | Lesi endodontik-periodontal

E | Lesi periodontal-endodontik

111. Pasien laki-laki berusia 30 tahun datang ke dokter gigi dengan keluhan gusi atas depan sakit dan mudah berdarah.Hasil anamnesis : pasien demam sejak 3 hari yang lalu dan memiliki kebiasaan merokok sejak 7 tahun yang lalu. Pemeriksaan intra oral gigi 13-23 : poket relatif 4-5 mm, ulserasi nekrotik pada gingiva dan OHI-S buruk disertai Bagaimanakah urutan perawatan yang tepat untuk kasus tersebut?

A | KIE, Debridement, Skeling subgingiva, Medikasi

B | KIE, Debridement, Skeling Supragingiva, Medikasi

C | KIE, Debridement, Kuretase, Medikasi

D | KIE, Debridement, Skeling Supragingiva, Skeling Subgingiva

E | KIE, Debridement, Seling Supragingiva, Kuretase

112. Seorang laki-laki berusia 41 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi depan bawah goyang dan menganggu saat makan. Pemeriksaan intra oral gigi 31 dan 32 goyang derajat 2, udem dan hiperemi, OH sedang. Pemeriksaan Radiografis tampak kehilangan tulang horizontal di sepertiga koronal. Dokter gigi memutuskan untuk melakukan tindakan splinting sampai terjadi proses penyembuhanApakah jenis splinting yang sesuai untuk kasus tersebut ?

A | Splint Sementara Intra Koronal

B | Splint Permanen Ekstra Koronal

C | Splint Sementara Ekstra Koronal

D | Splint Wire Permanen Intra Koronal

E | Splint Fiber Permanen Intra Koronal

113. Seorang pasien perempuan berusia 25 tahun datang ke Praktek dokter gigi dengan keluhan gigi depan bawah terlihat lebih panjang dan sering terasa ngilu saat minum air dingin. Pasien ternyata memakai lip piercing lebih kurang 4 tahun yang lalu. Pada pemeriksaan intra oral, terlihat posisi gingiva margin gigi 31 dan 41 lebih ke

apikal dari cemento enamel junction dan tidak terjadi penurunan gingiva di daerah interdental. | Apakah perawatan yang paling mungkin dilakukan? | ||

A | Apically Repositioned flap

B | Coronally Repositioned flap

C | Widman Modified flap

D | Vestibuloplasty

E | Coronoplasty

114. Seorang laki-laki berusia 25 tahun datang ke RSGM dengan keluhan pembesaran gusi pada gigi depan atas tidak sakit tapi mengganggu penampilan. Dari anamnesis diketahui pasien pasca perawatan orto cekat yang dilepas 5 bulan lalu, tidak ada penyakit sistemik. Pemeriksaan intraoral pembesaran gingiva bersifat fibrous pada regio 12 - 22, poket 5 mm, OHIS 1,8. Pemeriksaan radiografis tidak menunjukkan kehilangan tulang. Apakah terapi yang sesuai pada kasus di atas?

A | Gingivektomi

B | Alveolektomi

C | Operkulektomi

D | Kuretase gingiva

E | Skeling dan Root planing

115. Seorang dokter gigi merencanakan perawatan terhadap pasien dengan poket periodontal. Pemeriksaan intra oral gigi 17 poket 5 mm disertai trauma karena oklusi. Pada kunjungan awal pasien akan dilakukan occlusal adjusment untuk menghilangkan trauma karena oklusi yang terjadi. Apakah fase rencana perawatan sesuai kasus tersebut?

a. Fase Maintenance

b. Fase Emergensi

c. Fase Restoratif

d. Fase Kuratif

e. Fase Inisial

Periode Januari 2019

116. Semua gigi goyang derajat 1, terdapat true poket 5-7 mm. OHIS 2mm. perawatan pertama apa yang dilakukan?
    a. DHE + Medikasi + Skalling + root planning
    b. DHE + Medikasi + Oclusal adjusment
    c. DHE + Medikasi + periodontal flap
    d. DHE + Medikasi + Kuretase
    e. DHE + Medikasi + Splinting
117. Terdapat karies dentin pada gigi 36, BOP (+), gingiva kemerahan, OHIS sedang. Perawatan gigi 36 tersebut termasuk dalam fase?
    a. Fase preliminary
    b. Fase surgical
    c. Fase non surgical
    d. Fase restorative
    e. Maintenance

118. Gigi 11, 12 poket 5mm. goyang derajat 3, OHIS buruk, kehilangan tulang 1/3 apikal. Perawatannya?
    a. Splinting
    b. Skaling
    c. Kuretase
    d. Bedah flep
119. Suami datang ke dokter gigi dengan keluhan gigi goyang namun tidak berlubang, OHIS sedang, gigi akar tunggal goyang $^{0}3$. Sudah dilakukan perawatan fase inisial + OPG. Kemudian istri datang dengan keluhan gigi tiruan lepas, hampir seluruh gigi goyang. Drg datang ke tempat tinggal untuk melihat pola kebiasaan, air bersih, diet, sanitasi.
    Apa yang harus dilakukan drg untuk mengetahui etiologi penyakit pasien ?
    a. Melaksanakan tindakan preventif
    b. Tes bakteri dari jariangan periodontal

c. Melakukan pencabutan gigi goyang
d. Observasi perawatan fase I
e. Periksa diet mkan air dan sanitasi

120. Terjadi pendarahan. Pasien meminum obat antikoagulan. Apakah efek obat tersebut?

121. Gingiva interdental gigi 45,46 membengkak . beberapa hari yang lalu makan dan tertusuk duri ikan. Abses apakah itu?

a. Abses periodontal
b. Abses Gingiva

122. DM, anterior bawah goyang derajat 2 . kalkulus supra dan sub gingiva. Apa perawatan ?

a. Skaling,
b. splinting,
c. kuret
d. flap periodontal
e. koronaplasty

Periode April 2019

123. Rona seorang perempuan usia 29 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi belakang kanan atas sering terselip makanan. Pada pemeriksaan intraoral gigi 16 terdapat kalkulus subgingiva di bagian bukal, dengan poket 7 mm, dan oedem. Setelah dilakukan perawatan inisial, kedalaman poket menjadi 6 mm.Terapi selanjutnya?

a. Kuretase
b. Bedah flap
c. Gingivektomi
d. Gingivoplasty
e. Rootplaning

<u>Periode April 2019</u>

124. Seorang laki2 berusia 30 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi depan atas membesar. Pemeriksaan IO poket 3-5 mm pd gigi 13, 12, 11, 21, 22, dan 23 dengan konsistensi fibrotik. Tidak ada LOA. Pem. radiografik tidak ada resorpsi tulang. Termasuk poket apakah itu?

a. Poket suprabony (horizontal)
b. Poket gingival
c. Poket infrabony (vertikal)
d. Poket compleks (dasar poket tidak langsung berkomunikasi dengan dasar poket)
e. Poket compound (2 atau lebih permukaan)

125. Seorang laki2 berusia 30 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi depan atas membesar. Pemeriksaan IO poket 3-5 mm pd gigi 13, 12, 11, 21, 22, dan 23 dengan konsistensi fibrotik. Pem. radiografik tidak ada resorpsi tulang. Alat apa yg digunakan?
a. Bone file, resparatorium, pisau orban
b. Bone file, resparatorium, needle holder
c. Poket marker, resparatorium, pisau kirkland
d. Poket marker, resparatorium,needle holder
e. Poket marker, pisau kirkland, pisau orban

126. Pasien laki-laki berusia 30 tahun datang ke dokter gigi dengan keluhan gusi atas depan sakit dan mudah berdarah. Hasil anamnesis pasien demam sejak 3 hari yang lalu dan memiliki kebuasaan merokok sejak 7 tahun yang lalu. Pemeriksaan intraoral gigi 13 sampai 23 : poket relatif 4-5mm. Ulserasi nekrotik pada gingiva dan OHI-S buruk disertai fetid odor. Bagaimanakah urutan perawatan yang tepat untuk kasus ini
a. KIE Debridement, Scaling Subgingiva, Medikasi
b. KIE Debridement, Scaling Supragingiva, Medikasi
c. KIE Debridement, Kuretase, Medikasi
d. KIE Debridement, Scaling Supragingiva, Scaling Subgingiva
e. KIE Debridement, Scaling Supragingiva, Kuretase

127. Seorang perempuan usia 24 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi depan atas sakit, bengkak, sering berdarah dan terasa bau logam. Pemeriksaan IO kebersihan mulut buruk, gingiva 13,22 kemerahan, oedem, ulser, pada interdental dan terdapat lapisan putih. Apakah medikasi yang tepat? Dx : NUG (khas bau logam)
a. Nystatin (jamur)
b. Acyclovir(virus)
c. Clindamycin
d. Metronidazol

e. Dexametashone

128. Seorang perempuan usia 43 tahun datang ke RSGM dengan keluhan beberapa gigi depan rahang atas dan bawah goyang, posisi gigi menjadi lebih ke depan dan tampak lebih panjang, sehingga mengganggu estetika pasien. Pemeriksaan intraoral ditemukan gigi 11 dan 12, poket periodontal 5 mm, LOA 8 mm. Berapakah besar resesi gingiva yang terdapat pada gigi 12 dan 22? Resesi = LOA - Poket

a. 13 mm
b. 8 mm
c. 5 mm
d. 4 mm
e. 3 mm

129. Maisy seorang perempuan usia 29 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi belakang kanan atas sering terselip makanan. Pada pemeriksaan intraoral gigi 16 terdapat kalkulus subgingiva di bagian bukal, dengan poket 6 mm, dan oedem. Setelah menegakkan diagnosis dokter gigi melakukan SRP. Bagaimana stabilisasi ekstraoral instrumen pada kasus tersebut?

a. Cross-arch finger rest
b. Conventional finger rest
c. Opposite arch finger rest
d. Palm up fulcrum finger rest
e. Palm down fulcrum finger rest

130 . Pasien laki-laki datang ke RSGM mengeluhkan sakit pada gigi geraham. Pasien 5 tahun lalu melakukan PSA, namun baru saat ini sakit. IO terlihat pembengkakan disekitar gigi 37 dan terdapat fistula. PD 4 mm. Foto Ro menunjukkan abses periapikal meluas sampai marginal dengan pelebaran ligamen periodontal. (Ada gambar Ro dan klinis). Diagnosa?

a. Granuloma
b. Kista
c. Abses
d. Lesi endo-perio
e. Lesi perio-endo

131. Rona seorang perempuan usia 29 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi belakang kanan atas sering terselip makanan. Pada pemeriksaan intraoral gigi 16 terdapat kalkulus subgingiva di bagian bukal, dengan poket 7 mm, dan oedem. Setelah dilakukan perawatan inisial, kedalaman poket menjadi 6 mm.Terapi selanjutnya dilakukan bedah, masuk fase berapa?

a. Fase 1
b. Fase 2 (Fase Bedah)
c. Fase 3
d. Fase 4
e. Fase preliminary

132. Seorang perempuan usia 24 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi depan atas sakit, bengkak, sering berdarah dan terasa bau logam. Pemeriksaan IO kebersihan mulut buruk, gingiva 13,22 kemerahan, oedem, ulser, pada interdental dan terdapat lapisan putih. Apakah terapinya? Kunjungan pertama menggunakan catton pellet basah untuk menghilangkan pseudomembran setelah itu bilas dengan air hangat TIDAK BOLEH SRP kunjungan kedua setelah sembuh baru SRP.

a. Kuretase
b. Bedah flap
c. Gingivektomi
d. Gingivoplasty
e. Rootplaning

133. Seorang pasien laki - laki mengeluhkan gusi bengkak karena kemasukan duri ikan goreng. IO: odem gingiva di sekitar gigi 37 38. Bebas karies, PD normal, durk -, palpasi +. Terapi yang diperlukan adalah?

a. Kuretase
b. Bedah flap
c. SRP
d. Drainase
e. Insisi

Periode Juli 2019

134. Pemeriksaan intraoral gigi 16 tampak kalkulus, poket 4 mm. Dokter gigi akan melakukan skeling manual untuk menghilangkan kalkulus subgingiva pada permukaan mesial gigi 16. Apakah nama alat yang tepat untuk tindakan tersebut?
   a. Kuret gracey #1-2
   b. Kuret gracey #5-6
   c. Kuret gracey #7-8
   d. Kuret gracey #11-12
   e. Kuret gracey #13-14
135. kalkulus subgingiva pada sisi mesial dan distal gigi posterior dan poket di sisi mesial dan distal gigi 26 sedalam 4 mm. Apakah jenis kuret yang tepat digunakan pada kasus di atas?
   a. Gracey no. 1-2
   b. Gracey no.3-4
   c. Gracey no.5-6
   d. Gracey no. 7-8, 9-10
   e. Gracey no. 11-12, 13-14
136. Pasien 27 tahun datang ke klinik gigi dengan keluhan gusi rahang atas bagian depan mudah berdarah. Pemeriksaan intra oral gingiva regio 11, 21 kemerahan, bengkak, berdarah saat di probing serta poket gingiva kedalaman 3-4 mm. Kebersihan mulut pasien sedang. Hasil radiografis tidak terlihat kerusakan tulang alveolar. Apakah tahapan patogenesanya?
   a. Initial lesion - primary lesion - established lesion - advanced lesion
   b. Initial lesion - second lesion - established lesion - advanced lesion
   c. Initial lesion - early lesion - established lesion - mature lesion
   d. Initial lesion - early lesion - mature lesion - advanced lesion
   e. Initial lesion - early lesion - establised lesion - advanced lesion
137. Pasien laki-laki usia 45 tahun datang ke dengan keluhan gigi belakang bawah kanan goyang. Pemeriksaan intraoral tampak gigi 46 goyang derajat dua. Dokter akan melakukan pemeriksaan kedalaman poket periodontal. Bagaimanakah cara mengukur kedalaman poket?
   a. Mengukur jarak margin gingiva ke dasar poket
   b. Mengukur jarak margin gingiva ke CEJ
   c. Mengukur jarak margin gingiva ke mucogingival junction

d. Mengukur jarak CEJ ke dasar poket
e. Mengukur jarak CEJ ke mucogingival junction

138. Seorang mahasiswa laki-laki datang ke Puskesmas dengan keluhan gigi depan bawah sering berdarah jika menyikat gigi. Pemeriksaan intra oral. BOP (+) bentuk garis pada gigi 31 dan 32. Berapakah grade BOP pada kasus tersebut?

a. 0
b. 1
c. 2
d. 3
e. 4

139. Seorang perempuan hamil 5 bulan berusia 29 tahun dating dengan keluhan gusi bengkak dan mudah berdarah. Pemeriksaan intra oral inflamasi gingiva pada regio anterior rahang atas dan bawah. OHI sedang|. Apakah diagnosis pada kasus di atas?

a. Gingivitis associated with plaque only
b. Drug influence gingival enlargements
c. Pregnancy associated gingivitis
d. Epulis gravidarum
e. …

Periode Februari 2020

140. Seorang laki-laki berusia 30 tahun datang ke dokter gigi dengan keluhan gusi mudah berdarah saat menyikat gigi. Pemeriksaan intra oral gigi 15 poket 4 mm, edema, dan dasar poket sejajar Cemento Enamel Junction. Apakah jenis poket pada kasus tersebut?

A | Periodontal Pocket
B | Absolute Pocket
C | Pseudo Pocket
D | Simple Pocket
E | True Pocket

141. Seorang laki-laki berusia 36 tahun datang ke RSGM karena berdarah saat gosok gigi sejak 2 bulan yang lalu. Pemeriksaan intraoral CI= 2,4; Plaque Index=2,6 dan PBI=2,5. Apakah index yang sesuai untuk menentukan keparahan keradangan pada kasus di atas?

A | Calculus index | 0 ||

B | Plaque index | 0 ||

C | Papilla bleeding index | 0 ||

D | Calculus index dan Plaque index | 0 ||

142. Seorang laki-laki berusia 35 tahun datang ke dokter gigi dengan keluhan gusi turun dan sering terselip makanan pada gigi belakang kanan. Pemeriksaan intraoral gigi 46 di sisi bukal resesi 4 mm. Pemeriksaan radiografis menunjukan radiolusen di daerah furkasi. Apakah jenis periodontal probe yang digunakan untuk pemeriksaan pada kasus tersebut?

A | Marquis color-coded probe | 0 ||

B | Michigan probe | 0 ||

C | UNC 15 probe | 0 ||

D | Nabers probe | 0 ||

E | WHO probe | 0 ||

143. Seorang perempuan berusia 18 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusinya yang turun. Hasil anamnesis pasien mengkonsumsi obat maag secara rutin dan menggosok lidahnya dengan tongue scruber, menindik pada bibir bawah sejak 1 tahun yang lalu. Pemeriksaan intra oral: tumpatan komposit kelas 1 pada gigi 16. Apakah penyebab resesi gingiva pada pasien tersebut?

A | hormonal | 0 ||

B | konsumsi obat | 0 ||

C | tindik bibir | 0 ||

D | menyikat lidah terlalu sering | 0 ||

E | tumpatan komposit | 0 ||

144. Seorang laki-laki usia 40 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gigi terasa kasar, nafas tidak segar, dan makanan sering tersangkut di sela gigi. Hasil anamnesis pasien tidak memiliki kelainan sistemik dan tidak merokok. Pemeriksaan intra oral terlihat gingiva edema dan terdapat plak serta kalkulus hampir di seluruh regio, susunan gigi tidak beraturan. Pemeriksaan probing ditemukan poket 6mm pada gigi 47, 46, 45. Hasil radiografis tampak kerusakan tulang horisontal pada gigi tersebut. Apakah diagnosis pada kasus tersebut?

A | Periodontitis agresif lokalisata | 0 ||

B | Periodontitis kronis lokalisata | 0 ||

C | Periodontitis agresif generalisata | 0 ||

D | Periodontitis kronis generalisata | 0 ||

E | Periodontitis disertai trauma oklusi | 0 ||

145. Seorang perempuan berusia 36 tahun datang ke praktek dokter gigi dengan keluhan gusinya berdarah spontan dan terasa sakit bila disentuh sejak 2 hari yang lalu. Pemeriksaan ekstra oral ditemukan wajah pasien terlihat pucat. Pemeriksaan intra oral ditemukan pada daerah margin gingiva anterior rahang atas terdapat lesi berbentuk kawah yang ditutupi membran semu berwarna keabu-abuan. OHIs buruk dan tidak memiliki penyakit sistemik. | Apakah diagnosis yang paling tepat dari kasus tersebut?

A | Necrotizing ulcerative gingivitis | 0 ||

B | Necrotizing ulcerative periodontitis | 0 ||

C | Gingivostomatitis Herpetik Akut | 0 ||

D | Periodontitis Agresif | 0 ||

E | Gingivitis deskuamatif | 0 ||

146. Seorang perempuan berusia 15 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi bengkak dan tidak kunjung sembuh. Anamnesis: pasien menderita penyakit epilepsi dan sedang dalam perawatan sejak satu tahun yang lalu. Pemeriksaan intraoral rahang atas dan rahang bawah: tampak pembesaran gingiva meliputi papila interdental sampai marginal gingiva, terdapat kalkulus dan diastema multipel pada anterior rahang bawah, serta tidak terjadi kerusakan pada jaringan penyangga yang lebih dalam. Apakah diagnosis pada kasus tersebut?

A | Gingival diseases modified by medications | 0 ||

B | Gingival diseases modified by malnutrition | 0 ||

C | Gingival diseases of specific bacterial origin | 0 ||

D | Gingivitis associated with dental plaque only | 0 ||

E | Gingival diseases modified by systemic factors | 0 ||

147. Seorang laki-laki berusia 37 tahun datang ke RSGM untuk dirawat giginya. Hasil anamnesis: sakit saat makan karena makanan terselip diantara gigi kanan bawah. Pemeriksaan intra oral: sisa makanan di interdental gigi 46 dan 47, poket 4mm di mesial 47 dan diatal 46, saat oklusi sentrik mesio-bukal cups gigi 17 berkontak dengan interproksimal gigi 46 dan 47. Apakah perawatan yang harus dilakukan pada kasus tersebut?

A | Penyesuaian oklusi pada marginal ridge gigi 46 | 0 ||

B | Penyesuaian oklusi pada mesio-bukal cups gigi 17 | 0 ||

C | Penyesuaian oklusi pada kontak proksimal gigi 46-47 | 0 ||

D | Penyesuaian oklusi pada marginal ridge gigi 47 | 0 ||

E | Penyesuaian oklusi pada disto-bukal gigi 47 | 0 ||

148. Seorang mahasiswa laki-laki datang ke Puskesmas dengan keluhan gigi depan bawah sering berdarah jika menyikat gigi. Pemeriksaan intra oral : BoP (+) bentuk garis pada gigi 31 dan 32. Berapakah grade BoP pada kasus tersebut?

A | 0 | 0 ||

B | 1 | 0 ||

C | 2 | 0 ||

D | 3 | 0 ||

E | 4 | 0 ||

149. Seorang laki-laki berusia 35 tahun datang ke puskesmas dengan keluhan gusi terasa tebal dan tidak nyaman. Diketahui pasien baru mendapatkan mendapatkan perawatan Necrotizing Ulcerative Gingivitis sebulan sebelumnya. Pemeriksaan intra oral tampak kontur gingiva tidak baik dengan tepi mendatar. Apakah perawatan yang disarankan untuk pasien di atas?

A | Kuretase | 0 ||

B | Gingivoplasty | 0 ||

C | Gingivectomy | 0 ||

D | Coronally positioned Flap | 0 ||

E | Laterally positioned Flap | 0 ||

150. Seorang perempuan berusia 25 tahun datang ke RSGM dengan keluhan gusi yang panas dan kesulitan menelan. Pemeriksaan intra oral didapatkan ulserasi pada gingiva desertai membran keabuan. Apa bakteri yang dominan pada kasus tersebut? Dx NUG

A | Porphyromonas gingivalis | 0 ||

B | Fusobacterium nucleatum | 0 ||

C | Prevotella intermedia | 0 ||

D | Aggregatibacter actinomycetemcomitans | 0 ||

E | Streptococcus sanguis | 0 ||