

# **MODUL PROBLEM BASED LEARNING SISTEM INDRA KHUSUS**



- Modul Bercak Pada Kulit**
- Modul Bercak Bersisik**

**Diberikan Pada Mahasiswa Semester V  
Fakultas Kedokteran Unhas**

**Fakultas Kedokteran  
Universitas Hasanuddin  
2018**

**MEDICAL FACULTY HASANUDDIN UNIVERSITY**  
**SPECIAL SENSE SYSTEM**  
**DERMATOVENEROLOGY MODULE**

**Modul 1 :**

Laki-laki usia 19 tahun didiagnosa Dermatitis Numularis berdasarkan:

- **Anamnesis :**

Anak laki-laki usia 5 tahun datang ke rumah sakit dengan keluhan utama bercak merah dengan krusta diatasnya sejak 5 hari lalu. Keluhan disertai nyeri tenggorokan sejak 7 hari lalu.

- **Pemeriksaan Fisik :** status present : nutrisi baik / kompos mentis

- **Tanda Vital:** T = 120/80mmHg; N = 80 x/menit, P= 20x/menit; S= 36,7° C

- **Status Dermatologi :**

○ Regio ekstremitas superior dextra

○ Effloresensi : multipel plak eritematous ukuran 2-3 cm, bentuk numular, dengan krusta diatasnya

○ KOH (-)

- **Diagnosis :** Dermatitis numularis

- **Prognosis :**

○ quo ad vitam : bonam

○ quo ad functionam : bonam

○ quo ad sanationam : bonam

**BERDASARKAN KASUS DIATAS, TIAP MAHASISWA DIMINTA UNTUK :**

- 1. MEMBUAT MIND MAP DARI DERMATITIS NUMULARIS.**
- 2. MENJELASKAN ETIOLOGI DAN PATOFISIOLOGI SERTA KLASIFIKASI DERMATITIS NUMULARIS.**
- 3. MENJELASKAN GEJALA KLINIS DARI DERMATITIS NUMULARIS.**
- 4. MENJELASKAN PENGOBATAN, KOMPLIKASI DAN PROGNOSIS DERMATITIS NUMULARIS.**
- 5. PRESENTASI DAN DISKUSI DI KELAS.**



**MEDICAL FACULTY HASANUDDIN UNIVERSITY  
SPECIAL SENSE SYSTEM  
DERMATOVENEROLOGY MODULE**

**Modul 2 :**

Laki-laki usia 30 tahun didiagnosa dermatitis seboroik berdasarkan:

- **Anamnesis :**

Laki-laki, 30 tahun datang ke rumah sakit dengan keluhan utama bercak merah dengan skuama kekuningan pada SCALP, wajah, lipatan nasolabial dan dada sejak 1 minggu lalu dan semakin gatal bila berkeringat dan makan makanan pedas. Tidak ada keluhan yang sama pada keluarga. Tidak ada riwayat alergi dan minum obat-obatan sebelumnya.

- **Pemeriksaan Fisik :** status present : nutrisi baik / compos mentis

- **Vital Sign :** T = 120/80mmHg; N = 80 x/menit, P= 20x/menit; S= 36,7° C

- **Status Dermatologi :**

- Regio scalp, facialis, nasolabial fold, trunk
- Effloresensi : makula, papul eritematous, skuama halus dan krusta kekuningan
- KOH (-)

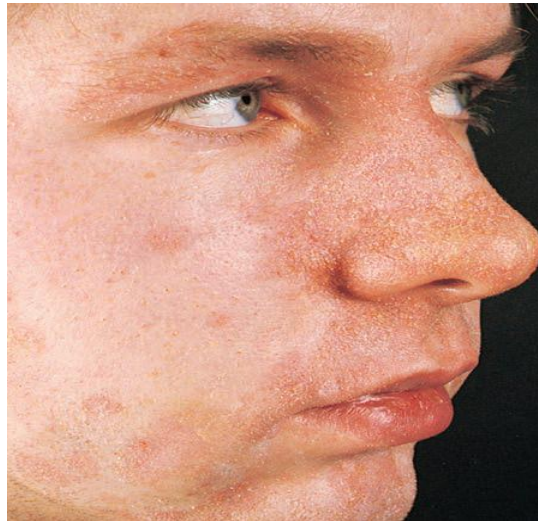
- **Diagnosis :** Dermatitis seboroik

- **Prognosis :**

- quo ad vitam : ad bonam
- quo ad functionam : ad bonam
- quo ad sanationam : dubia

**BERDASARKAN KASUS DIATAS, TIAP MAHASISWA DIMINTA UNTUK :**

- 1. MEMBUAT MIND MAP DARI DERMATITIS SEBOROIK.**
- 2. MENJELASKAN ETIOLOGI DAN PATOFISIOLOGI SERTA KLASIFIKASI.**
- 3. MENJELASKAN GEJALA KLINIS DARI DERMATITIS SEBOROIK.**
- 4. MENJELASKAN PENGOBATAN, KOMPLIKASI DAN PROGNOSIS.**
- 5. PRESENTASI DAN DISKUSI DI KELAS.**



**MEDICAL FACULTY HASANUDDIN UNIVERSITY  
SPECIAL SENSE SYSTEM  
DERMATOVENEROLOGY MODULE**

**Modul 3:**

Anak laki-laki usia 7 tahun didiagnosa pitriasis rosea berdasarkan:

- **Anamnesis :**

Anak laki-laki usia 7 tahun datang ke rumah sakit dengan keluhan utama bercak merah dengan skuama halus sejak 10 hari lalu kemudian sejak 3 hari lalu mulai menyebar dengan bentuk mirip dengan lesi awal namun lebih kecil pada batang tubuh, lengan atas dan tungkai atas.

- **Pemeriksaan Fisik :** status present : nutrisi baik / kompos mentis

- **Tanda Vital:** T = 120/80mmHg; N = 80 x/menit, P= 20x/menit; S= 36,7° C

- **Status Dermatologi :**

- Regio trunkus anterior et posterior, ekstremitas atas bagian proximal, ekstremitas bawah bagian proximal
- Effloresensi : plak eritematous, skuama halus
- KOH (-)

- **Diagnosis :** Pitriasis rosea

- **Prognosis :**

- quo ad vitam : bonam
- quo ad functionam : bonam
- quo ad sanationam : bonam

**BERDASARKAN KASUS DIATAS, TIAP MAHASISWA DIMINTA  
UNTUK :**

- 1. MEMBUAT MIND MAP DARI PITRIASIS ROSEA.**
- 2. MENJELASKAN ETIOLOGI DAN PATOFISIOLOGI SERTA KLASIFIKASI  
PITRIASIS ROSEA.**
- 3. MENJELASKAN GEJALA KLINIS DARI PITRIASIS ROSEA.**
- 4. MENJELASKAN PENGOBATAN, KOMPLIKASI DAN PROGNOSIS PITRIASIS  
ROSEA.**
- 5. PRESENTASI DAN DISKUSI DI KELAS.**

