



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9	
Kode : /H11/PP-POB/2019	Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

Nama Mata Kuliah	: Blok Dewasa dan Masa Tua
Kode Mata Kuliah	: PPD 205
Bobot SKS	: 5 SKS
Semester	: Ganjil 2019/2020
Hari Pertemuan	: Selasa dan jum'at
Tempat Pertemuan	: FK Unsyiah
Koordinator MK	: dr. Zulfa Zahra., Sp.KJ

1. Manfaat Mata Kuliah (isi sesuai mata kuliah diampu)

Pada akhir blok ini, diharapkan mahasiswa dapat memahami dan mampu menjelaskan siklus kehidupan pada Dewasa dan Masa Tua, khususnya yang menyangkut fisiologi dan patofisiologi serta prinsip diagnosis, pemeriksaan penunjang, dan penatalaksanaan kelainan/penyakit yang berhubungan dengan Dewasa dan Masa Tua.

2. Deskripsi Mata Kuliah (isi sesuai mata kuliah diampu)

Blok Dewasa dan Masa Tua merupakan blok ke 9 dari kurikulum berbasis kompetensi dengan metode Problem-Based Learning Fakultas Kedokteran yang baru dimulai pada tahun 2013. Kegiatan blok ini dilaksanakan dalam waktu 6 minggu, 5 minggu untuk proses dan 1 minggu untuk evaluasi, dengan muatan 5 SKS. Adapun rincian kegiatan pada blok ini adalah tutorial 10 kali, kuliah 17 kali, pleno 5 kali, praktikum 2 kali.

Blok 9 ini akan memperkenalkan tentang dewasa dan masa tua, sebagai salah satu komponen penting karena mempunyai pengaruh yang besar terhadap fase selanjutnya dalam siklus kehidupan. Dengan mempelajari blok ini diharapkan mahasiswa dapat memahami dan menjelaskan siklus kehidupan dewasa dan masa tua khususnya menyangkut fisiologi dan patofisiologi serta prinsip diagnosis dan penatalaksanaan kelainan/penyakit yang berhubungan dengan dewasa dan masa tua.

Blok 1 (Introduksi Dunia Kedokteran) telah menyediakan dasar yang cukup untuk memberikan keterampilan belajar, terutama bioetika dan profesionalisme dokter dan komunikasi interpersonal. Kemampuan ini amat diperlukan dalam blok 9 (Dewasa dan Masa Tua) agar setiap mahasiswa mampu menyusun pengetahuan yang baru dalam bersikap profesional dan berkomunikasi yang efektif dalam menghadapi permasalahan yang terdapat di blok 9 ini.

Blok 2 (Respirasi dan Kardiovaskular dasar), Blok 3 (Digestif, Endokrin dan Metabolik dasar), Blok 4 (Urogenitalia dan Reproduksi dasar), dan blok 5 (Neuromuskuloskeletal dan Indera Dasar) telah memberikan pemahaman tentang keterkaitan satu organ dengan lainnya. Dengan dasar ini makin mempermudah mahasiswa untuk memahami struktur anatomi, dan menjelaskan fisiologi dan patofisiologi pada Dewasa dan Masa Tua.

Blok 6 (Hematologi, Imunologi dan Proses Infeksi dan Inflamasi) berkaitan dengan proses fisiologis dan patofisiologis yang dapat ditemukan pada Dewasa dan Masa Tua.



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9

Kode : /H11/PP-POB/2019	Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

Pemahaman yang baik mengenai sistem imun tubuh manusia, memberikan kemudahan bagi mahasiswa agar mampu memahami dan menjelaskan respon imun serta berbagai penyakit yang mungkin ditemukan pada Dewasa dan Masa Tua dengan berbagai faktor penyebabnya.

Blok 7 (Kehamilan, Persalinan dan Neonatus) dan blok 8 (Masa Kanak dan Remaja) telah memberikan pemahaman tentang fase awal dan menengah dari siklus hidup manusia, pemahaman yang sangat berguna sebagai dasar untuk memahami fase akhir dari siklus hidup manusia yang dijelaskan dalam blok Dewasa dan Masa Tua. dewasa dan masa tua.

Dengan bermodalkan materi dari blok 9 ini, maka diharapkan mahasiswa akan lebih mudah memahami siklus hidup manusia beserta kelainan-kelainannya.

Penyakit-penyakit pada saat Dewasa dan Masa Tua yang memerlukan penanganan segera akan dibahas kembali pada semester 5 yaitu Blok 15 (Kegawatdaruratan dan metodologi riset). Sedangkan penanganan di tingkat keluarga akan dibahas pada blok 17 (Manajemen Kesehatan, family medicine Biostatistik, dan Metodologi Riset).

3. Standar Kompetensi dan Kompetensi Dasar

AREA KOMPETENSI YANG AKAN DICAPAI OLEH MAHASISWA :

1 : Profesionalitas yang luhur

1.1. Kompetensi Inti

Mampu melaksanakan praktik kedokteran yang profesional sesuai dengan nilai dan prinsip ke-Tuhan-an, moral luhur, etika, disiplin, hukum, dan sosial budaya.

1.2. Lulusan Dokter Mampu :

1.2.1. Berketuhanan Yang Maha Esa/Yang Maha Kuasa

1.2.2. Bermoral, beretika, dan disiplin.

1.2.3. Berwawasan sosial budaya

1.2.4. Berperilaku professional.

2 : Mawas Diri dan Pengembangan Diri

2.1. Kompetensi Inti

Mampu melakukan praktik kedokteran dengan menyadari keterbatasan, mengatasi masalah personal, mengembangkan diri, mengikuti penyegaran dan peningkatan pengetahuan secara berkesinambungan serta mengembangkan pengetahuan demi keselamatan pasien.

2.2. Lulusan Dokter Mampu :

2.2.1. Menerapkan mawas diri.

2.2.2. Mengembangkan pengetahuan.

3 : Komunikasi Efektif

3.1. Kompetensi Inti

Mampu menggali dan bertukar informasi secara verbal dan nonverbal dengan pasien pada



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9

Kode : /H11/PP-POB/2019	Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

semua usia, anggota keluarga, masyarakat, kolega, dan profesi lain.

3.2. Lulusan Dokter Mampu

3.2.1. Berkomunikasi dengan pasien dan keluarga.

3.2.2. Berkomunikasi dengan mitra kerja

3.2.3. Berkomunikasi dengan masyarakat.

4 : Pengelolaan Informasi

4.1. Kompetensi Inti

Mampu memanfaatkan teknologi informasi komunikasi dan informasi kesehatan dalam praktik kedokteran.

4.2. Lulusan Dokter Mampu :

a. Mengakses dan menilai informasi dan pengetahuan.

b. Mendiseminasikan informasi dan pengetahuan secara efektif kepada profesional kesehatan, pasien, masyarakat, dan pihak terkait untuk peningkatan mutu pelayanan kesehatan.

5 : Landasan Ilmiah Ilmu Kedokteran

5.1. Kompetensi Inti

Mampu menyelesaikan masalah kesehatan berdasarkan landasan ilmiah ilmu kedokteran dan kesehatan yang mutakhir untuk mendapat hasil yang optimum.

5.2. Lulusan Dokter Mampu :

Menerapkan ilmu biomedik, humaniora, kedokteran klinik, Kesehatan Masyarakat/Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang terkini untuk mengelola masalah kesehatan secara holistik dan komprehensif.

6 : Ketrampilan Klinis

6.1. Kompetensi Inti

Mampu melakukan prosedur klinis yang berkaitan dengan masalah kesehatan dengan menerapkan prinsip keselamatan pasien, keselamatan diri sendiri, dan keselamatan orang lain.

6.2. Lulusan Dokter Mampu :

6.1. Melakukan prosedur diagnosis pada dewasa dan masa tua.

6.2. Melakukan prosedur penatalaksanaan yang holistik dan komprehensif.

7: Pengelolaan Masalah Kesehatan

7.1. Kompetensi Inti

Mampu mengelola masalah kesehatan individu, keluarga maupun masyarakat secara komprehensif, holistik, terpadu dan berkesinambungan dalam konteks pelayanan kesehatan primer.

7.2. Lulusan Dokter Mampu :

7.2.1. Melaksanakan promosi kesehatan pada individu, keluarga dan masyarakat.

7.2.2. Melaksanakan pencegahan dan deteksi dini terjadinya masalah kesehatan pada individu, keluarga dan masyarakat.



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9

Kode : /H11/PP-POB/2019	Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

- 7.2.3. Melakukan penatalaksanaan masalah kesehatan individu, keluarga dan masyarakat.
- 7.2.4. Memberdayakan dan berkolaborasi dengan masyarakat dalam upaya meningkatkan derajat kesehatan.
- 7.2.5. Mengelola sumber daya secara efektif, efisien dan berkesinambungan dalam penyelesaian masalah kesehatan.

4. Strategi Pembelajaran (metode cara proses pembelajaran)

Aktifitas belajar dirancang dalam bentuk PBL (Problem Based Learning) dengan beberapa aktivitas belajar dipersiapkan untuk mencapai kompetensi pada blok ini berupa :

1. Diskusi tutorial
2. Belajar mandiri
3. Kuliah pakar
4. Praktikum
5. Diskusi Pleno
6. Konsultasi Pakar
7. Community visit

Ad. 1. Diskusi tutorial

- Kegiatan ini bertujuan untuk merangsang semua mahasiswa agar antusias dalam mencari dan menemukan jawaban terhadap masalah yang dihadapi. Jawaban terhadap masalah yang didapatkan melalui proses diskusi dan belajar mandiri.
- Diskusi bersama tutor sebanyak 2 x 2 jam tiap minggu dengan menjalankan prinsip 7 langkah / the 7 jump
- Diskusi tutorial pertama dalam tiap skenario hanya menjalankan langkah 1 – 5, selanjutnya pada diskusi tutorial kedua akan menyelesaikan langkah 6 dan 7.
- Diskusi membahas tentang skenario yang telah ditetapkan.

Ad. 2. Belajar mandiri

Pada format belajar mandiri ini diharapkan mahasiswa mampu untuk mencari, memahami, mensintesa serta merekonstruksi pengetahuan yang baru diperoleh dengan pengetahuan yang telah dimiliki sebelumnya. Belajar mandiri terdiri dari 50 % dari total waktu belajar, yaitu 20-25 jam dalam seminggu (waktu belajar seminggu 40 jam). Belajar mandiri merupakan format utama dalam PBL.

Topik-topik yang perlu dipelajari secara mandiri dapat dilihat pada topic tree.

Ad. 3. Kuliah pakar

Kuliah pakar diberikan oleh seorang yang dianggap memiliki kompetensi akademik dalam bidang yang menjadi topik masalah yang dibahas dalam diskusi dan tutorial. Kuliah pakar seminggu dapat berlangsung 2 – 3 kali, di ruang kuliah. Kuliah pakar ini dikemas dalam



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9

Kode : /H11/PP-POB/2019	Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

bentuk komunikasi dua arah. Kuliah pakar ini akan membantu mahasiswa mengintegrasikan pengetahuan yang didapatnya melalui proses belajar mandiri, maupun diskusi.

Ad. 4. Praktikum

Praktikum dilakukan di laboratorium yang terkait dengan blok Dewasa dan Masa Tua, dan bertujuan untuk membantu mahasiswa memahami topik-topik dalam blok ini.

Ad. 5 Diskusi Pleno

- Format belajar ini diadakan dengan mengumpulkan sepuluh kelas tutorial dalam satu diskusi besar. Manajemen PBL (PJ Pleno) menunjuk satu kelas tutorial untuk mempresentasikan hasil diskusi di kelas tutorialnya dalam bentuk power point dihadapan narasumber dan kelas lainnya.
- Kelompok presentan wajib mengirimkan file elektroniknya kepada PJ Pleno dan Narasumber sehari sebelum diskusi pleno dan juga mengirimkannya ke email MEU dengan alamat unitmeufkunsyiah@yahoo.com.
- Presentasi juga di print out dan diberikan pada narasumber pada hari presentasi. Mahasiswa lain diberi kesempatan untuk bertanya dan kelompok presentan diberi kesempatan untuk menjawab semampu mereka. Narasumber memberi komentar setelah kelompok presentan menjawab pertanyaan

Ad.6. Konsultasi Pakar

Konsultasi pakar bertujuan untuk membantu mahasiswa yang menghadapi kesulitan dalam memahami materi yang ada maupun tidak terdapat dalam materi kuliah. Konsultasi pakar dibagi dalam maksimal 2 kelompok, dan setiap kelompok menghubungi pakar untuk dibuat perjanjian waktu konsultasi. Perjanjian ini harus di ketahui pihak manajemen PBL.

5. Materi Pokok

DISKUSI TUTORIAL

- Skenario 1 : Insomnia pada lansia
Skenario 2 : Polifarmasi/Penggunaan obat yang rasional
Skenario 3 : Osteoporosis sebagai faktor risiko jatuh
Skenario 4 : Pencegahan, penanggulangan dan pengendalian penyakit
Skenario 5: Pemeriksaan radiologi pada kasus diatas

KULIAH PAKAR

1. Konsep Penuaan

- Introduksi blok 9 Dewasa dan Masa Tua
- Perubahan pd tingkat selular
- Perubahan pada berbagai sistem tubuh (perubahan dewasa menuju masa tua)



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9

Kode : /H11/PP-POB/2019

Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019

Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala

No. Revisi : -

- Perubahan pola tidur fisiologis
- 2. Perubahan psikologis pada aging process**
 - anxietas, depresi
 - post-power syndrome
 - klimakterium
 - demensia dan alzheimer
 - Gangguan pola makan (anoreksia nervosa, bulimia, pica)
 - Penilaian fungsi geriatri (MMSE, kognitif, afektif dan psikomotor)
- 3. Penyakit degeneratif pada geriatric**
 - Metabolik: DM tipe 2, Dislipidemia, Hiperurisemia, Obesitas, Hipertensi
- 4. Penyakit degeneratif pada geriatric**
 - Non metabolik: Pneumonia, PPOK, Osteoarthritis, Osteoporosis
- 5. Aktivitas fisik pada dewasa dan geriatric**
 - Merancang olahraga yg sesuai kondisi fisik dewasa dan geriatri
 - Aktivitas fisik pada dewasa dan Geriatri untuk mencegah trauma
 - Seksualitas pd dewasa dan geriatri
 - Rehab pasca rawatan pada peny.degeneratif
 - Evaluasi fungsi psikomotor
- 6. Pola makan keluarga**
 - Nutrisi untuk Masa Dewasa
 - Jenis nutrisi dan kandungannya
- 7. Gizi Lansia**
 - Pada Lansia normal
 - Pada penyakit degenerative
- 8. Rational used medicine (RUM)**
 - Indikator Penggunaan Obat secara rasional
 - Drug Related Problem
- 9. Farmakologi pada Geriatri**
 - Perubahan PK-PD Obat pada geriatri
 - Masalah Pengobatan pada Usia lanjut (Polifarmasi)
 - Obat-obat yang harus diwaspadai pemberiannya pd geriatric
- 10. Konsep sehat –sakit**
 - Sehat fisik,mental dan sosial
 - trias penyebab penyakit
 - riwayat alamiah penyakit
- 11. Higin dan sanitasi**
 - Tata kelola lingkungan, sampah, air bersih
 - Rumah sehat
- 12. Family Planning**
 - Home economic



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9

Kode : /H11/PP-POB/2019	Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

13. Medical check up

- indikasi medical check-up
- tujuan medical check-up
- jenis –jenis pemeriksaan medical check-up (umum, wanita, atlet, geriatri)
- Treadmill

14. Pemeriksaan X-ray dan BMD

- prinsip
- jenis-jenis pemeriksaan
- indikasi
- kontraindikasi
- Bone mineral densitometry

15. Pemeriksaan USG dan CT scan

- prinsip
- jenis-jenis pemeriksaan
- indikasi
- kontraindikasi

16. Laboratorium , assessment dan interpretasi hasil lab

- prinsip
- jenis-jenis pemeriksaan
- indikasi
- kontraindikasi

17. Skrining kesehatan pada lansia

- P3G
- Fungsi kemandirian
- Kognitif
- Psikologi

PRAKTIKUM

1. Pengaturan diet pada dewasa dan geriatric
2. Assesment jenis dan dosis obat untuk lansia dan penulisan resep

6. Bahan Bacaan

1. Ahima, RS. . 2011. Metabolic basis of obesity. Springer. Philadelphia, USA
2. American Psychiatric Association. 2013. Diagnostic and Statistical Manual of Mental disorders. fifth. Washington: American Psychiatric Publishing.
3. Benca RM, Cirelli C, Tononi G. 2009. Basic Science of Sleep. Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry. Ninth. Lippincott Williams & Willkins;. p. 362–75.
4. Bustan MN. Epidemiologi Penyakit Tidak Menular. Jakarta: PT. Rineka Cipta;



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9

Kode : /H11/PP-POB/2019	Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

- 1997.
5. Chiu H. 2002. Sleep and Ageing: Disorder and Management. Principles and Practice of Geriatric Psychiatry. Second. London: John Wiley & Sons, Ltd;. p. 631-2.
 6. Cooke JR, Israel SA. 2009. Geriatric Psychiatry: Sleep Disorder. Kaplan and Sadock's Comprehensive Textbook of Psychiatry. Ninth. Lippicott Williams & Willkins;. p. 4035-40.
 7. Damping CE. 2010. Psikiatri Geriatri. Buku Ajar Psikiatri. Jakarta: Badan Penerbit FKUI;. p. 455-93.
 8. Departemen Kesehatan RI. 1993. Pedoman Penggolongan dan Diagnosis Gangguan Jiwa di Indonesia III. Departemen Kesehatan RI.
 9. Gelder MG, Ibor J, Andreasen NC. 2000. New Oxford Textbook of Psychiatry. Oxford University Press.
 10. Grumbach, K, Bodenheimer, T., Wagner, E.H., 2002, Improving Primary Care for Patient with Chronic Illness, JAMA, October 16, 2002-vol 288, no 15.
 11. Jensen MD, Ryan DH, Apovian CM, Ard JD, Comuzzie AG, Donato KA,
 12. et al. 2013 AHA/ACC/TOS guideline for the management of overweight and obesity in adults: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines and The Obesity Society. Circulation. 2014;129(25 Suppl 2):S102-38.
 13. Kiel DP. Last updated 31 December 2008. Falls in older persons: risk factors and patient evaluation. Diunduh dari: www.uptodate.com desktop.
 14. Mahoney J. . 2004. Falls and mobility disorders. In: Landefeld CS, Palmer RM, Johnson MA, Johnston CB, Lyons WL, eds. Current geriatric diagnosis and treatment. 1st ed. New York: McGraw-Hill Companies.p.74-87.
 15. Meyer J, Smith BM. Chronic Disease Management: Evidence of Predictable Savings.HM: 2008.
 16. Noor NN. Pengantar Epidemiologi Penyakit Menular. Jakarta: PT.Rineka Cipta; 1997.
 17. Kushner RF and Bessesen DH. Treatment of the obese patient. 2007. Humana Press. New Jersey, USA.
 18. Meyer, J., Smith, B.M., 2008, Chronic Disease Management: Evidence of Predictable Savings, HMA.
 19. Ogden CL, Carroll MD, Kit BK, Flegal KM. 2011-2012. Prevalence of childhood and adult obesity in the United States. JAMA. 2014;311(8):806-14
 20. PERKENI, 2006, Konsensus Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Mellitus Tipe 2 di Indonesia, <http://www.scribd.com/doc/5060272>
 21. Setiati S, Laksmi PW. 2006. Gangguan keseimbangan, jatuh dan fraktur. Dalam: Sudoyo AW, Setiyohadi B, Alwi I, Simadibrata M, Setiati S, ed. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Edisi ke-4. Pusat penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; Jakarta. hal. 1388-96.
 22. Setiyohadi B. Osteoporosis. Dalam: Sudoyo AW, Setiyohadi B, Alwi I, Simadibrata M, Setiati S, ed. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam. Edisi ke-4. Pusat penerbitan Departemen Ilmu Penyakit Dalam Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; Jakarta. 2006. hal. 1269-84.



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9

Kode : /H11/PP-POB/2019	Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

23. Sunkara R, Verghese M. 2014. Functional Foods for Obesity Management. Food and Nutrition Sciences. (5):1354-64.
24. Toy E.C., BriscoeD.,B., 2010, Case Files Family Medicine, 2nd edition, McGrawHill Medical, Neww York
25. Thomas DC, Edelberg HK, Tinetti ME. 2003. Falls. In: Cassel CK, Leipzig RM, Cohen HJ, Larson EB, Meier DE, eds. Geriatric medicine an evidence-based approach. 4th ed. New York: Springer..p.979-94.

7. Tugas

Pembuatan RENSTRA

8. Kriteria dan Standar Penilaian

PENILAIAN BLOK

Blok ini mempunyai kompetensi sedang dengan penilaian :

- Nilai Proses 40%, terdiri atas:
 - ✓ Diskusi tutorial (80%)
 - ✓ Praktikum (20%)
- Nilai ujian akhir blok 60 %

9. Tata Tertib Siswa dan Dosen

- Hadir paling lambat 15 menit. Mahasiswa TIDAK DIPERKENANKAN masuk kelas setelah 15 menit kuliah dimulai.
- Berpenampilan dan berbusana sopan serta rapi.
- Tidak menggunakan sandal atau sejenisnya, serta tidak mengoperasikan handphone, laptop, atau sejenisnya.
- Tidak ada ujian dan penugasan susulan atau perbaikan



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9

Kode : /H11/PP-POB/2019	Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

Jadwal Kuliah (Course Outline)

No.	Pokok Bahasan	Minggu Ke	Dosen Pengajar
1	Konsep Penuaan	I	Dr. dr. Dedy Syahrizal, M. Kes
2	Perubahan psikologis pada Aging Process Non Klinis	I	dr. Zulfa Zahra, Sp.KJ
3	Penyakit Degeneratif pada Geriatri (Metabolik)	I	dr. Sarah Firdausa, Sp.PD, FINASIM
4	Aktivitas Fisik pada Dewasa dan Geriatrik	I	dr. Mira, SP.KFR
5	Perubahan psikologis pada Aging Process Klinis	I	dr. Zulfa Zahra, Sp.KJ
6	Penyakit Degeneratif pada Geriatri	II	dr. Chacha Marissalifandari, Sp.PD
7	Farmakologi pada Geriatri	II	Prof. Dr. Kartini Hasballah, MS
8	Rational Used Medicine (RUM)	III	dr. Fachrul Amri, M.Sc
9.	Higiene dan Sanitasi	III	dr. Hafni Andayani, M. Kes
10.	Pemeriksaan X-ray, BMD, USG dan CT scan	III	dr. Iskandar Zakaria, Sp.Rad
11.	Medical check up	III	dr. T. Mamfaluti, Sp.PD
12.	Konsep Sehat - Sakit	IV	dr.Liza Salawati,M.Kes, FISPH,FISCM
13.	Pola Makan Keluarga	IV	dr.Marisa, M. Kes, SpGK
14.	Skrinning kesehatan pada lansia	IV	dr. M. Darma Muda Setia, Sp.PD
15	Gizi Lansia	IV	dr. Husnah, MPH, FISPH, FISCM
16.	Laboratorium , Assessment dan Interpretasi hasil lab	V	dr. Vivi Keumalasari, Sp.PK



DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 9	
Kode : /H11/PP-POB/2019	Tanggal dikeluarkan : Agustus 2019
Area : Fakultas & Universitas Syiah Kuala	No. Revisi : -

1. Lain-lain

Apabila ada hal-hal yang diluar kesepakatan ini untuk perlu disepakati, dapat dibicarakan secara teknis pada saat setiap acara perkuliahan. Apabila ada perubahan isi kontrak perkuliahan, aka nada pemberitahuan terlebih dahulu.

Kontrak perkuliahan ini dapat dilaksanakan, mulai dari disampaikan kesepakatan ini.

Pihak I

Dosen Pengampu,

(dr. Zulfa Zahra., Sp.KJ)

Pihak II

a.n. Mahasiswa

(.....)

Mengetahui
Ketua Program Studi

(Dr. dr. Dedy Syahrizal M.Kes)
NIP 197912032003121001