



**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

|                  |  |
|------------------|--|
| Nama Mata Kuliah | : Blok Kegawatdaruratan Dan Metodologi Riset   |
| Kode Mata Kuliah | : PPD 305  |
| Bobot SKS        | : 5 SKS  |
| Semester         | : Ganjil 2020/2021   |
| Hari Pertemuan   | : Senin dan Rabu   |
| Tempat Pertemuan | : FK Unsyiah   |
| Koordinator MK   | : Ketua : dr. Nurjannah, MPH., Ph.D<br>Anggota : Prof. Dr.dr. Maimun Syukri, Sp.PD -KGGH, FINASIM, Prof. Dr.dr. Kartini Hasballah, MS, APT, Prof. Dr.dr. Dessy Rakhmawati Emril, Sp.S, Prof. Dr. Yusni, S.Kp, M.Kes., AIF, Dr. dr. Syahrul, Sp.S (K), Dr.dr. Zinatul Hayati, M.Kes, Sp.MK, Dra. Hanifah Yusuf, M.Kes, APT, dr. Desi Maghfirah M., Sp.PD, Dr. Mudatsir, M.Kes, dr. Harapan, M.Infect.dis, Ph.D, dr. Eka Adhiany., Sp.An, dr. Liza Salawati, M.Kes, FISPH, FISCM, dr. Husnah, MPH, FISPH, FISCM, Dr. Sofia, S.Si., M.Sc, Drs. Zulfitri M Biomed, dr.Muhammad Ridwan, M. AppSc, Sp.JP, dr. Desi Salwani, Sp.PD, Dr.dr. Teuku Heriansyah, Sp.JP(K)-FIHA, Ratna Idayati, S.Si, MT, dr. Tita Menawati Liansyah, M.Kes, Suryawati, S.Si., APT., M.Sc, Dr.dr. Muhsin, dr. Hijra Novia Suardi, Sp.FK, Dr.dr. Taufik Suryadi, Sp.F, dr. Nurjannah, MPH, Ph.D, dr. Sarah Firdausa, M.Md.Sc.Sp.PD, Rina Suryani Oktari, S.Kep, M.Si, dr. Fitri Dewi Ismida, M.Ked (PA), Sp.PA, Dr.dr. Fauzul Husna, M.Biomed, dr. Nirwana Lazuardi sary, M.Kes, dr. Ima Indirayani, Sp.OG, dr. Muhammad Yusuf, Sp.B-KBD, Dr.dr. Nova Dian Lestari, Sp.S, Dr. dr. Nora Sovira, M.Ked (Ped), Sp.A, dr. Imam Hidayat, M.Kes, Sp.BS, dr. Zahratul Aini, M.Biomed, dr. Hafni Andayani, M.Kes, dr. Yopie Afriandi Habibie, Sp.BTKV, dr. Kulsum, M.Ked. (An), Sp.An, dr. Teuku Romi Imansyah Putra, M.K.T, dr. Cynthia Wahyu Asrizal, M.Si, dr. Syamsul Rizal, SpBP-RE, dr. Ika Waraztuty, M.Biomed, dr. Meilya Silvalila, Sp.EM, Dr.dr. Budi Yanti, Sp.P, dr. Suheir Muzakir, Sp.PD, dr. Anna Yusrika, Sp.P, dr. Fitrah Sari, dr. Teuku Muhammad Khaled, |



**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

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

Blok Kegawatdaruratan penting untuk dibahas karena angka kejadian gawat darurat cenderung meningkat sejalan dengan peningkatan jumlah manusia dan teknologi. Berbagai kasus kegawatdaruratan dapat timbul oleh karena penyakit yang sudah diderita ataupun karena mendadak seperti kecelakaan baik transportasi maupun industri, bencana alam dan berbagai sebab lainnya. Indonesia merupakan gugusan kepulauan dengan jumlah penduduk hampir 300 juta lebih dan sering sekali terjadi bencana alam seperti gempa, banjir atau tanah longsor. Diharapkan dengan mempelajari blok ini mahasiswa dapat siap untuk mengatasi dan mengelola berbagai keadaan kasus gawat-darurat yang membutuhkan tindakan bantuan hidup segera.

Sub blok metodologi riset juga penting dalam rangka mencapai standar kompetensi dokter yang telah dikeluarkan oleh Konsil Kedokteran Indonesia pada tahun 2006 dan direvisi tahun 2012 yang tertuang dalam area kompetensi 2 yang mengharuskan mahasiswa merencanakan, merancang dan mengimplementasikan penelitian untuk menemukan jawaban dari pertanyaan penelitian sesuai dengan kaidah artikel ilmiah dan membuat presentasi ilmiah dari hasil penelitiannya.

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

Blok kegawatdaruratan dan metodologi riset merupakan blok ke 15 dari kurikulum berbasis kompetensi dengan metoda *problem-based learning*. Kegiatan blok ini membutuhkan waktu 6 minggu, dengan muatan 5 SKS. Format kegiatan dan metode pembelajaran sesuai dengan sistem belajar *problem-based learning* (PBL) di Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala dengan tutorial 10 kali, kuliah pakar 19 kali, pleno 5 kali, praktikum riset 3 kali.

Blok kegawatdaruratan dan metodologi riset akan memberikan pengetahuan, pengertian dan pola pikir pada mahasiswa dalam menghadapi kasus kegawatdaruratan yang membutuhkan pertolongan dengan segera serta memberikan pengetahuan mengenai metodologi penelitian, menelusuri literatur, menyusun karya tulis ilmiah, menentukan judul dan membuat kerangka proposal penelitian. Blok ini akan diperdalam tentang penanganan kasus kegawatdaruratan secara umum untuk menolong kehidupan sehingga dapat menurunkan angka kecacatan dan angka kematian. Di akhir blok ini mahasiswa juga akan mempelajari tentang dasar-dasar metodologi penelitian hingga membuat kerangka awal proposal penelitian untuk kemudian menjadi dasar sebelum memasuki blok 17 dan Blok 18.

Blok kegawatdaruratan merupakan lanjutan dari beberapa blok sebelumnya. Beberapa kasus yang sudah dibicarakan sebelumnya tidak dibahas lagi secara khusus disini, tetapi apa yang dipelajari pada sub blok ini dapat mempertegas kembali bagaimana mengelola berbagai keadaan gawat darurat. Selain itu dalam blok ini akan ditambahkan berbagai kasus gawat darurat khusus yang umumnya sering terjadi dan cara penatalaksanaannya.



**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

Blok 1 Introduksi Dunia Kedokteran telah menyediakan dasar yang cukup untuk memberikan keterampilan belajar, terutama sistematika penelusuran informasi dalam proses mengembangkan pengetahuan mahasiswa. Pada blok kegawatdaruratan sistematika penelusuran informasi menjadi bagian penting dan khususnya informasi apa yang perlu segera diketahui untuk dapat langsung segera mengelola penderita gawat darurat. Dalam Blok I juga telah diajarkan cara penulisan karya ilmiah yang baik, kemampuan ini sangat diperlukan agar setiap mahasiswa mampu mendapatkan informasi untuk mendapatkan data penelitian yang tepat dan akurat dan menuliskannya menjadi sebuah Karya Tulis Ilmiah.

Blok 2 Respirasi dan Kardiovaskular Dasar sangat erat kaitannya dengan Blok Kegawatdaruratan karena kedua fungsi fisiologi sistem inilah yang mengambil peran terpenting penatalaksanaan awal setiap kasus gawat-darurat. Blok ini juga mempermudah mahasiswa untuk memahami struktur anatomi, dan menjelaskan fisiologi dan patologis dalam proses kehidupan manusia yang bermanfaat pada penelitian klinis maupun epidemiologis.

Blok 7 (Kehamilan, Persalinan dan Neonatus), Blok 9 (Dewasa dan Masa Tua), sedangkan penanganan di tingkat keluarga dibahas pada Blok 17 (Manajemen Kesehatan, family medicine dan metodologi riset) yang akan sangat membantu dalam proses analisa masalah dan pengambilan data, sehingga mahasiswa mampu menjadikan pengetahuan tersebut sebagai dasar untuk melakukan penelitian klinis.

### 3. Standar Kompetensi dan Kompetensi Dasar

**AREA KOMPETENSI YANG AKAN DICAPAI OLEH MAHASISWA :**

Profesionalitas yang luhur

1. Bermoral, beretika dan disiplin
2. Berperilaku professional
  - Mengutamakan keselamatan pasien
  - Mampu bekerjasama intra- dan interprofesional dalam tim
  - Kesehatan demi keselamatan pasien

Mawas Diri dan Pengembangan Diri

1. Menerapkan mawas diri
2. Mempraktikkan belajar sepanjang hayat
3. Mengembangkan pengetahuan

Komunikasi Efektif

1. Berkomunikasi dengan pasien dan keluarga
2. Berkomunikasi dengan mitra kerja

Pengelolaan Informasi

1. Mengakses dan menilai informasi dan pengetahuan. Diharapkan mahasiswa mampu memanfaatkan teknologi informasi komunikasi dan informasi kesehatan dalam praktik kedokteran
2. Mendiseminasikan informasi dan pengetahuan secara efektif kepada profesional kesehatan, pasien, masyarakat dan pihak terkait untuk peningkatan mutu pelayanan



**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

kesehatan.

Ketrampilan klinis

1. Melakukan prosedur diagnosis
2. Melakukan prosedur penatalaksanaan yang holistik dan komprehensif

#### 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. Kuliah pakar
2. Diskusi tutorial
3. Belajar mandiri
4. Konsultasi pakar
5. Praktikum
6. Pleno

##### **Ad. 1. 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 bentuk komunikasi dua arah. Kuliah pakar ini akan membantu mahasiswa mengintegrasikan pengetahuan yang didapatnya melalui proses belajar mandiri, praktikum maupun diskusi.

##### **Ad.2. 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.3. Belajar mandiri**

Pada format belajar mandiri ini diharapkan mahasiswa mampu untuk mencari,



**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

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 45 jam). Belajar mandiri merupakan format utama dalam PBL. Topik-topik yang perlu dipelajari secara mandiri dapat dilihat pada *topic tree*.

**Ad.4. 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 diketahui pihak manajemen PBL.

**Ad. 5. Praktikum**

Ketiga praktikum dalam blok ini bertujuan untuk memberikan pengetahuan dan bekal kepada mahasiswa tentang bagaimana mencari literatur yang sesuai serta mampu melakukan sitasi terhadap kepustakaan tersebut. Selain itu, praktikum dalam blok ini juga akan melatih mahasiswa untuk mampu menentukan judul serta menyusun kerangka proposal serta bagaimana cara penulisan karya ilmiah yang baik dan benar sesuai dengan standar kaidah yang sudah ditetapkan.

**5. Materi Pokok**

**DISKUSI TUTORIAL**

- Skenario 1 : Krisis Hipertensi
- Skenario 2 : Glaukoma, Glaukoma Akut, Glaukoma Sudut Tertutup Primer
- Skenario 3 : PSMBA
- Skenario 4 : Penelitian observasional
- Skenario 5 : Konsep: Metode penelitian eksperimen

**KULIAH PAKAR**

1. Respon Tubuh terhadap Trauma
  - Pengertian Kegawatdaruratan
  - Pembagian Kegawatdaruratan bedah dan non-bedah.
  - Mekanisme tubuh terhadap trauma
  - Proses penyembuhan akibat trauma
  - Komplikasi trauma
  - Obat-obatan kegawatdaruratan, indikasi, dosis dan penggunaannya
2. Kegawatdaruratan Bidang Anak
  - Diagnosis dan tata laksana penurunan kesadaran pada anak.



**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

- Diagnosis dan tata laksana kejang pada anak
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan respirasi pada anak
- Resusitasi jantung paru pada bayi dan anak
- Syok dan kegagalan sirkulasi

3. Trauma kepala dan tulang belakang

- Anatomi kepala dan tulang belakang
- Pembagian traumatic brain injury
- Diagnostik dan valuasi pasien dengan traumatic brain injury
- Secondary brain injury
- Pembagian cedera tulang belakang
- Evaluasi dan management pasien dengan cedera tulang belakang.
- Rehabilitasi pasien dengan cedera tulang belakang.

4. Kegawatdaruratan Bedah Toraks & Vaskular

- Anatomi thorax
- Pembagian, diagnostik dan manajemen trauma thoraks
- Diagnostik dan manajemen kegawatdaruratan thorax non- trauma
- Diagnostik dan manajemen trauma thorax

5. Manajemen Awal Pada Kegawatdaruratan

- Penilaian dan Manajemen gangguan airway
- Penilaian dan Manajemen gangguan breathing
- Penilaian dan Manajemen gangguan sirkulasi

6. Kegawatdaruratan medik (intoksikasi)

- Definisi intoksikasi
- Macam intoksikasi
- Evaluasi dan management intoksikasi

7. Kegawatdaruratan abdomen

- Anatomi abdomen
- Diagnosis dan manajemen trauma sal cerna dan sal kemih
- Diagnosis dan manajemen trauma saluran cerna dan sal kemih
- Diagnosis dan manajemen kegawatdaruratan saluran cerna dan sal kemih non-trauma

8. Kegawatdaruratan Bidang Neurologi

- Pembagian kegawatdaruratan di bidang neurologi akibat penyakit infeksi.
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang neurologi akibat penyakit infeksi
- Pembagian kegawatdaruratan di bidang neurologi akibat penyakit neurovascular
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang neurologi akibat penyakit neurovascular
- Diagnosis dan tata laksana kejang, epilepsi dan penurunan kesadaran



**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang neurologi akibat penyakit neuromuscular dan neuropati.

9. Kegawatdaruratan Bidang Kardiologi

- Anatomi sistem kardiovaskular
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang kardiovaskular akibat gangguan otot jantung.
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang kardiovaskular akibat gangguan vaskularisasi jantung
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang kardiovaskular akibat gangguan irama jantung.
- Diagnosisi dan tata laksana kardiorespiratori arrest (3B)

10. Kegawatdaruratan Bidang Pulmonologi

- Anatomi Paru dan Saluran nafas
- Pembagian kegawatdaruratan di bidang pulmonologi akibat virus
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang pulmonology akibat virus
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan saluran nafas bagian atas.
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan pada saluran nafas bagian bawah dan jaringan paru

11. Kegawatdaruratan Bidang Obstetri dan Ginekologi

- Anatomi organ reproduksi dan genitalia wanita
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang obstetric akibat infeksi.
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang obstetric akibat gangguan pada kehamilan
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang obstetric pada persalinan dan nifas
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang ginekologi

12. Kegawatdaruratan Pada Penyakit Metabolik

- Anatomi dan fisiologi system endokrin
- Pembagian dan patofisiologi kegawatdaruratan akibat gangguan pada kelenjar endokrin.
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan akibat gangguan pada kelenjar endokrin.
- Pembagian dan patofisiologi kegawatdaruratan akibat gangguan gizi dan metabolic

13. Kegawatdaruratan Pada Penyakit Infeksi

- Pengertian penyakit infeksi
- Respon tubuh terhadap infeksi
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan akibat bacteremia
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan akibat bakteri
- Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan akibat virus
- Mekanisme, penatalaksanaan dan pencegahan resistensi anti mikroba



**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

- Rasionalitas penggunaan antimikroba, anti viral dan anti fungi
- 14. Pengenalan Prinsip Ilmiah dan Riset
  - Pengertian Prinsip ilmiah
  - Langkah-langkah dalam penelitian ilmiah
  - Pentingnya melakukan penelitian
  - Prinsip Dasar Penelitian
  - Peran penelitian dalam memperoleh Ilmu baru
  - Pengembangan materi yg relevan dengan topik kuliah
- 15. Jenis Riset
  - Pengertian Riset/Penelitian
  - Penelitian deskriptif
  - Penelitian Analitik
  - Penelitian eksperimental
  - Pengembangan materi yg relevan dengan topic
- 16. Sistematika Riset
  - Panduan Penyusunan Riset (Sesuai Panduan dari TPS)
  - Sistematika penyusunan proposal (Bab I, Bab II dan Bab III)
  - Sistematika penyusunan Sripsi (Bab I, II, III, IV dan Bab V)
  - Pengembangan materi yg relevan dengan topik kuliah
- 17. Teknik Sampling
  - Pengertian Populasi dan sampel
  - Syarat sampel yang baik
  - Penentuan besar sampel
  - Teknik pengambilan sampel
  - Pengembangan materi yg relevan dengan topik kuliah
- 18. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep Penelitian
  - Pengertian Teori
  - Penyusunan Kerangka Teori
  - Peran Teori dalam Penelitian
  - Pengertian Kerangka Konsep
  - Penyusunan Kerangka konsep dan hipotesis
- 19. Review Jurnal (Scientific Appraisal Journal)
  - Pengertian Critical Appraisal Journal
  - Kelebihan dan kekurangan Critical Appraisal Journal
  - Komponen yang dinilai dalam Critical Appraisal Journal
  - Menilai Ketepatan Desain Populasi target, terjangkau, sampel, Cara pemilihan sampel, Variabel bebas. Variabel tergantung
  - Pengembangan materi yg relevan dengan topik kuliah





**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

**PRAKTIKUM**

1. Penelusuran Jurnal
2. Penulisan artikel Berdasarkan literature
3. Penyusunan Judul & Kerangka Proposal

**6. Bahan Bacaan**

1. Nadel S, Nisson NT, Ranjit S. Recognition and initial management of shock. Dalam: Nichols DG, penyunting. Roger's textbook of pediatric intensive care. Edisi ke-4. Philadelphia: Lippincott Williams & Wilkins; 2008. h. 372-83
2. Smith L, Hernan L. Shock states. Dalam: Fuhrman BP, Zimmerman J, penyunting. Pediatric critical care. Edisi ke-3. Philadelphia: Mosby; 2006. h. 394-410
3. Brierley J, Carcillo JA, Choong K, Cornell T, DeCaen A, Deymann A, Allan, et al. Clinical Practice Parameters for Hemodynamic Support of Pediatric and Neonatal Septic Shock: 2007 Update from The American College of Critical Care Medicine. Crit Care Med. 2009; 37:666-88
4. Shann F. Drug Doses. Edisi ke-15. Victoria: Collective Pty Ltd; 2013
5. Kleinman ME, Chameides L, Schexnayder SM, Samson RA. Pediatric Advanced Life Support: 2010 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Kegawatdaruratan Cardiovascular. Circulation. 2010;122:S876-S908
6. Frankel LR, Kache S. Shock. Dalam: Behrman RE, Kliegman RM, dan Jenson HB, penyunting. Nelson textbook of pediatrics. Edisi ke-18. Philadelphia: WB Saunders; 2007. h. 51-9
7. UKK Pediatrik Gawat Darurat. Kumpulan materi pelatihan resusitasi pediatrik tahap lanjut. IDAI. 2005-2008
8. UKK PGD. Syok. Dalam: Pudjadi HA, Hegar B, Handryastuti S, Idris NS, Gandaputra EP, Harmoniati ED, penyunting. Pedomannya Pelayan Medis. Ikatan Dokter Anak Indonesia. Jakarta. 2009. h.294-89.
9. Dellinger RP, Levy MM, Rhodes A, Annane D, Gerlach H, Opal SM, Sevransky JE, dkk. Surviving Sepsis Campaign: International Guidelines for Management of Severe Sepsis and Septic Shock: 2012. Crit Care Med. 2013; 41: 580-637
10. Chair AR, Berg MD, Chameides LC, Gooden CK, Hickey RW, Scott HF, dkk. Pediatric Advanced Life Support 2015 American Heart Association Guidelines Update for Cardiopulmonary Resuscitation and Kegawatdaruratan Cardiovascular Care. Circulation. 2015;132:S526-S542.
11. Sagalowsky AI, Peters PC. Genitourinary trauma In: Wals PC, et al, Campbells 9. Urology. 7<sup>th</sup> ed. Philadelphia, Pa: WBS; 1998:3104-8
12. Dixon CM. Diagnosis and acute management of posterior urethral disruptions. In: McAninch JW, ed. Traumatic and Reconstructive Urology. Philadelphia, Pa: WB Saunders; 1996:347-55.
13. Kommu SS, et al. Patterns of urethral injury and immediate management. Curr Opin Urol. Nov 2007;17(6):383-9.
14. Mundy AR. The role of delayed primary repair in the acute management of



**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

- pelvic fracture injuries of the urethra. Br J Urol. Sep 1991;68(3):273-6.
15. Cummings JM. Urethral Trauma. eMedicine Specialties. 2009. Available online [HYPERLINK "http://emedicine.medscape.com/article/451797diagnosis"](http://emedicine.medscape.com/article/451797diagnosis) <http://emedicine.medscape.com/article/451797-diagnosis>. Diunduh tanggal 30 Februari 2011.
  16. Martínez-Piñero L. Urethral Trauma-Urology Kegawatdaruratan. NY 2011. (online)
  17. Kellner DS, et al. Ventral onlay buccal mucosal grafts for anterior urethral strictures: long-term followup. J Urol. Feb 2004;171(2 Pt 1):726-9.
  18. SS, et al. Patterns of urethral injury and immediate management. Curr Opin Urol. Nov 2007;17(6):383-9
  19. Morey AF, et al. Consensus on genitourinary trauma: external genitalia. BJU Int. Sep 2004;94(4):507-15.
  20. Stuart ME, et al. Successful implementation of an evidence-based clinical practice guideline: acute dysuria/urgency in adult women. HMO Pract. 1997;11:150-7.
  21. Purnomo BB. Dasar-dasar urologi Edisi 2. Sagung Seto. 2007. pp139-14

## 7. Tugas

Pembuatan RENSTRA

## 8. Kriteria dan Standar Penilaian

### PENILAIAN BLOK

Nilai Blok 15 terdiri dari :

- 1) Nilai proses 40% yang terdiri dari:
  - a. Nilai diskusi tutorial : 80%
    - i. Disiplin : 10%
    - ii. Pengetahuan : 50%
    - iii. Sikap : 40%
  - b. Praktikum dan PE: 20%
- 2) Nilai Ujian Kognitif 60%
  - a. Nilai Proses 40%
  - b. Nilai Kognitif 60%



**DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15**

|  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

**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

**10. Jadwal Kuliah (Course Outline)**

| No. | Pokok Bahasan  | Minggu Ke | Dosen Pengajar                      |
|-----|--|-----------|-------------------------------------|
| 1   | Kuliah Introduksi Blok 15 dan Respon Tubuh terhadap Trauma | I         | dr. Syamsul Rizal, SpBP-RE          |
| 2   | Kegawatdaruratan Bidang Anak                               | I         | dr. Jufitriani Ismy, Sp.A           |
| 3   | Trauma Kepala dan Tulang Belakang                          | I         | Dr. dr. Imam Hidayat, Sp.BS         |
| 4   | Kegawatdaruratan Bedah Toraks & Vaskular                   | I         | dr. Yopie Afriandi Habibie, Sp.BTKV |
| 5   | Manajemen Awal Pada Kegawatdaruratan                       | I         | dr. Meilya Silvalila, Sp.EM         |
| 6   | Kegawatdaruratan medik (intoksikasi)                       | I         | dr. Hafifah Rahma, Sp. EM           |
| 7   | Kegawatdaruratan abdomen                                   | II        | dr. M. Yusuf, Sp.B,K-BD             |
| 8   | Kegawatdaruratan Bidang Neurologi                          | II        | Dr. dr. Nova Dian Lestari, SpS      |
| 9.  | Kegawatdaruratan Bidang Kardiologi                         | II        | dr. M. Ridwan, M.Appl.Sc, SpJP      |
| 10. | Kegawatdaruratan Bidang Pulmonologi                        | II        | Dr. dr. Budi Yanti, Sp.P            |
| 11. | Kegawatdaruratan Bidang Obstetri dan Ginekologi            | II        | dr. Ima Indirayani, SpOG            |
| 12. | Kegawatdaruratan Pada Penyakit Metabolik                   | III       | dr. Sarah Firdausa, Sp.PD           |
| 13. | Kegawatdaruratan Pada Penyakit Infeksi                     | III       | dr. Eka Adhiany, Sp.An              |
| 14. | Pengenalan Prinsip Ilmiah & Riset                          | III       | dr. Harapan, M.Sc, PhD              |
| 15  | Jenis Riset  | V         | Dr. Mudatsir, M.Kes                 |



| DOKUMEN: KONTRAK KULIAH BLOK 15                  |  |
|--|--|
| <b>Kode</b> : /H11/PP-POB/2020                   | <b>Tanggal dikeluarkan</b> : 19 Agustus 2020 |
| <b>Area</b> : Fakultas & Universitas Syiah Kuala | <b>No. Revisi</b> : -                        |

|     |   |   |                                  |
|-----|---|---|----------------------------------|
| 16. | Sistematika Riset                             | V | Dr. dr. Nirwana L. Sari, M.Kes   |
| 17. | Teknik Sampling                               | V | dr. Liza Salawati, M.Kes         |
| 18. | Kerangka Teori dan Kerangka Konsep Penelitian | V | Dr. Sofia, S.Si., M.Sc           |
| 19. | Review Jurnal (Scientific Appraisal Journal)  | V | Rina Suryani Oktari, S.Kep, M.Si |

### 11. 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. Nurjannah, MPH., Ph.D)

Pihak II

a.n. Mahasiswa

(M. Ridho Auwar Ellatim)

Mengetahui  
Ketua Program Studi

( dr. Rima Novirianthy, Sp.Onk.Rad )  
NIP 198111232008012016