

**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**  
**BLOK 15**  
**KEGAWATDARURATAN dan METODOLOGI RISET**

**Dosen:**

dr. Nurjannah, MPH, Ph.D, 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. Fitriah Sari, dr. Teuku Muhammad Khaled, dr. Desi Maghfirah M, Sp.PD, Prof. Dr. dr. Maimun Syukri, Sp.PD-KGGH, FINASIM, Dr. Mudatsir, M.Kes, dr. Harapan, M. Infect dis, Ph.D, dr. Eka Adhiany, Sp.An, dr. Imam Hidayat, M.Kes., Sp.BS, dr. Yulia Puspitasari, Sp.M, dr. Hafifa Rahmah Arrazy, Sp.EM, dr. Suheir Muzakkir, Sp.PD, dr. Alkausar, Sp.PD, dr. Anna Yusrika, Sp.P, dr. Faza Nabila Syahrul, MNEUSADV, dr. Novi Maulina, M.Sc, dr. Syahrizal, M.Si, dr. Cut Mustika, M.Si, dr. Amanda Yufika, M.Sc



**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER**  
**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
**UNIVERSITAS SYIAH KUALA**  
**2020**

## RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Mata Kuliah : Kegawatdaruratan dan Metodologi Riset Semester : 5 Kode : PPD305 SKS : 5

Program Studi: Pendidikan Dokter

Dosen : Dr. dr. Nurjannah, MPH, Ph.D, 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, FISCAM, dr. Husnah, MPH, FISPH, FISCAM, 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. Fitriah Sari, dr. Teuku Muhammad Khaled, dr. Desi Maghfirah M, Sp.PD, Prof. Dr. dr. Maimun Syukri, Sp.PD-KGGH, FINASIM, Dr. Mudatsir, M.Kes, dr. Harapan, M. Infect dis, Ph.D, dr. Eka Adhiany, Sp.An, dr. Imam Hidayat, M.Kes., Sp.BS, dr. Yulia Puspitasari, Sp.M, dr. Hafifa Rahmah Arrazy, Sp.EM, dr. Suheir Muzakkir, Sp.PD, dr. Alkausar, Sp.PD, dr. Anna Yusrika, Sp.P, dr. Faza Nabila Syahrul, MNEUSADV, dr. Novi Maulina, M.Sc, dr. Syahrizal, M.Si, dr. Cut Mustika, M.Si, dr. Amanda Yufika, M.Sc

**Capaian Pembelajaran Program Studi (CPL/PLO) :**

1. Bermoral, beretika dan disiplin
2. Berperilaku professional
  - Mengutamakan keselamatan pasien
  - Mampu bekerjasama intra- dan interprofesional dalam tim
  - Kesehatan demi keselamatan pasien
3. Menerapkan mawas diri
4. Mempraktikkan belajar sepanjang hayat
5. Mengembangkan pengetahuan
6. Berkomunikasi dengan pasien dan keluarga
7. Berkomunikasi dengan mitra kerja
8. Mengakses dan menilai informasi dan pengetahuan. Diharapkan mahasiswa mampu memanfaatkan teknologi informasi komunikasi dan informasi kesehatan dalam praktik kedokteran
9. Mendiseminasikan informasi dan pengetahuan secara efektif kepada profesional kesehatan, pasien, masyarakat dan pihak terkait untuk peningkatan mutu pelayanan kesehatan.
10. Melakukan prosedur diagnosis
11. Melakukan prosedur penatalaksanaan yang holistik dan komprehensif

**Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK/CLO) :**

Pada akhir blok ini, mahasiswa diharapkan akan dapat mengenali kasus gawat darurat yang timbul dan dapat segera melakukan tindakan pertolongan awal untuk segera mempertahankan dan mengembalikan fungsi fisiologis yang terganggu sesuai kompetensinya sebagai dokter umum. Mahasiswa juga diharapkan mampu melakukan penelitian ilmiah yang berkaitan dengan masalah kesehatan pada individu, keluarga dan masyarakat serta mendiseminasikan hasilnya.

**Kriteria Penilaian** : Penilaian Acuan Patokan Kompetensi Sedang

<b>Nomor</b>	<b>Nilai</b>	<b>Konversi</b>
1	$\geq 87$	A
2	78 - 86	AB
3	69 - 77	B
4	60 - 68	BC
5	51 - 59	C
6	41 - 50	D
7	$< 41$	E

**Item Penilaian** :

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%

JADWAL, URAIAN MATERI DAN KEGIATAN PERKULIAHAN

Minggu Ke-	Kemampuan Akhir Yang Diharapkan	Bahan Kajian (Materi Pelajaran)	Metode/Strategi Pembelajaran	Waktu Belajar	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
Minggu 1	Mahasiswa mampu menganalisa emergency dan life support	<p>Kuliah 1. Respon Tubuh terhadap Trauma</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengertian Kegawatdaruratan</li> <li>2. Pembagian Kegawatdaruratan bedah dan non-bedah.</li> <li>3. Mekanisme tubuh terhadap trauma.</li> <li>4. Proses penyembuhan akibat trauma</li> <li>5. Komplikasi trauma</li> <li>6. Obat-obatan kegawatdaruratan, indikasi, dosis dan penggunaannya</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50	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	Mengikuti sistem penilaian di atas	
		<p>Kuliah 2. Kegawatdaruratan Bidang Anak</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diagnosis dan tata laksana penurunan kesadaran pada anak.</li> <li>2. Diagnosis dan tata laksana kejang pada anak</li> <li>3. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan respirasi pada anak</li> <li>4. Resusitasi jantung paru pada bayi dan anak</li> <li>5. Syok dan kegagalan sirkulasi</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50			
		<p>Kuliah 3. Trauma kepala dan tulang belakang</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anatomi kepala dan tulang belakang</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50			

		<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Pembagian traumatic brain injury</li> <li>3. Diagnostik dan valuasi pasien dengan traumatic brain injury</li> <li>4. Secondary brain injury</li> <li>5. Pembagian cedera tulang belakang</li> <li>6. Evaluasi dan management pasien dengan cedera tulang belakang.</li> <li>7. Rehabilitasi pasien dengan cedera tulang belakang.</li> </ol>					
		<p>Kuliah 4. Kegawatdaruratan Bedah Toraks &amp; Vaskular</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anatomi thorak</li> <li>2. Pembagian, diagnostik dan manajemen trauma thoraks</li> <li>3. Diagnostis dan manajemen kegawatdaruratan thorax nontrauma</li> <li>4. Diagnostis dan manajemen trauma thorax</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50			
		<p>Kuliah 5. Manajemen Awal Pada Kegawatdaruratan</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penilaian dan manajemen gangguan airway</li> <li>2. Penilaian dan Manajemen gangguan breathing</li> <li>3. Penilaian dan Manajemen gangguan sirkulasi</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50			
		<p>Kuliah 6. Kegawatdaruratan medik (intoksikasi)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Definisi intoksikasi</li> <li>2. Macam intoksikasi</li> <li>3. Evaluasi dan magement intoksikasi</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50			

		Tutorial Skenario 1 Mengapa Ibu Saya Tidak Sadar dan Tekanan Darah Naik Mendadak	Diskusi kelompok, tutorial dan pleno	6 x 50	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/ <i>the 7 jump</i> . 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.		
		Tutorial Skenario 2 Kenapa Tiba-Tiba Mual Ya?	Diskusi kelompok, tutorial dan pleno	6 x 50			
		Pleno Skenario 1 Mengapa Ibu Saya Tidak Sadar dan Tekanan Darah Naik Mendadak?	Diskusi kelompok, tutorial dan pleno	6 x 50			
Minggu 2	Mahasiswa mampu menganalisa traumatology	Kuliah 7. Kegawatdaruratan abdomen 1. Anatomi abdomen 2. Diagnosis dan manajemen trauma sal cerna dan sal kemih 3. Diagnosis dan manajemen trauma saluran cerna dan sal kemih 4. Diagnosis dan manajemen	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50	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	Mengikuti sistem penilaian di atas	

		kegawatdaruratan saluran cerna dan sal kemih non-trauma			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		
		<p>Kuliah 8. Kegawatdaruratan Bidang Neurologi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pembagian kegawatdaruratan di bidang neurologi akibat penyakit infeksi.</li> <li>2. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang neurologi akibat penyakit infeksi</li> <li>3. Pembagian kegawatdaruratan di bidang neurologi akibat penyakit neurovaskular</li> <li>4. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang neurologi akibat penyakit neurovaskular</li> <li>5. Diagnosis dan tata laksana kejang, epilepsi dan penurunan kesadaran</li> <li>6. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang neurologi akibat penyakit neuromuscular dan neuropati.</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50			
		<p>Kuliah 9. Kegawatdaruratan Bidang Kardiologi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anatomi system kardiovaskular</li> <li>2. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang kardiovaskular akibat gangguan otot jantung</li> <li>3. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50			



		<p>kardiovaskular akibat gangguan vaskularisasi jantung</p> <p>4. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang kardiovaskular akibat gangguan irama jantung.</p> <p>5. Diagnosi dan tata laksana kardiorespiratori arrest (3B)</p>					
		<p>Kuliah 10. Kegawatdaruratan Bidang Pulmonologi</p> <p>1. Anatomi paru dan saluran nafas</p> <p>2. Pembagian kegawatdaruratan di bidang pulmonologi akibat virus</p> <p>3. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang pulmonology akibat virus</p> <p>4. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan saluran nafas bagian atas.</p> <p>5. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan pada saluran nafas bagian bawah dan jaringan paru</p>	<p>Kuliah pakar (Virtual Zoom)</p>	<p>2 x 50</p>			
		<p>Kuliah 11. Kegawatdaruratan Bidang Obstetri dan Ginekologi</p> <p>1. Anatomi organ reproduksi dan genitalia wanita</p> <p>2. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang obstetri akibat infeksi.</p> <p>3. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang obstetri akibat gangguan pada</p>	<p>Kuliah pakar (Virtual Zoom)</p>	<p>2 x 50</p>			

		<p>kehamilan</p> <p>4. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang obstetric pada persalinan dan nifas</p> <p>5. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan di bidang ginekologi</p>						
		Tutorial Skenario 2 Kenapa Tiba-Tiba Mual Ya?	Diskusi kelompok, tutorial dan pleno	6 x 50	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/ <i>the 7 jump</i> . 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.			
		Tutorial Skenario 3 Muntah Darahnya Seperti air Mancur	Diskusi kelompok, tutorial dan pleno	6 x 50				
		Pleno Skenario 2 Kenapa TibaTiba Mual Ya?	Diskusi kelompok, tutorial dan pleno	6 x 50				
		PRAKTIKUM 1 Penelusuran Jurnal	praktikum	2 x 50	bertujuan untuk memberikan pengetahuan dan bekal			

					kepada mahasiswa tentang bagaimana mencari literatur yang sesuai serta mampu melakukan sitasi terhadap keputakaan 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.		
Minggu 3	Mahasiswa mampu menganalisa bedah mayor dan bedah minor	<p>Kuliah 12. Kegawatdaruratan Pada Penyakit Metabolik</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anatomi dan fisiologi sistem endokrin</li> <li>2. Pembagian dan patofisiologi kegawatdaruratan akibat gangguan pada kelenjar endokrin.</li> <li>3. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan akibat gangguan pada kelenjar endokrin</li> <li>4. Pembagian dan patofisiologi kegawatdaruratan akibat gangguan gizi dan metabolik</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50	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	Mengikuti sistem penilaian di atas	
		<p>Kuliah 13. Kegawatdaruratan Pada Penyakit Infeksi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengertian penyakit infeksi</li> <li>2. Respon tubuh terhadap infeksi</li> <li>3. Diagnosis dan tata laksana</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50			

		kegawatdaruratan akibat bakteremia 4. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan akibat bakteri 5. Diagnosis dan tata laksana kegawatdaruratan akibat virus 6. Mekanisme, penatalaksanaan dan pencegahan resistensi anti mikroba 7. Rasionalitas penggunaan antimikroba, anti viral dan anti fungi				
		Kuliah 14. Pengenalan Prinsip Ilmiah & Riset 1. Pengertian Prinsip ilmiah 2. Langkah-langkah dalam penelitian ilmiah 3. Pentingnya melakukan penelitian 4. Prinsip Dasar Penelitian 5. Peran penelitian dalam memperoleh Ilmu baru 6. Pengembangan materi yg relevan dengan topik kuliah	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50		
		Tutorial Skenario 4 Mencari Faktor Risiko Diabetes	Diskusi kelompok, tutorial dan pleno skenario	6 x 50	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	
		Pleno Skenario 3 Muntah Darahnya Seperti air Mancur	Diskusi kelompok, tutorial dan pleno skenario 3	6 x 50		

					bersama tutor sebanyak 2 x 2 jam tiap minggu dengan menjalankan prinsip 7 langkah/ <i>the 7 jump</i> . 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.		
		PRAKTIKUM 2 Penulisan Artikel Berdasarkan Literature	praktikum	2 x 50	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.		
Minggu 4	PENGANTI CUTI BERSAMA HARI RAYA IDUL FITRI 1441 H & LIBUR NATAL						

Minggu 5	Mahasiswa mampu mengintegrasikan seluruh pengetahuanyang telah didapatkan diblok ini	<p>Kuliah 15. Jenis Riset</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengertian Riset/Penelitian</li> <li>2. Penelitian deskriptif</li> <li>3. Penelitian Analitik</li> <li>4. Penelitian eksperimentan</li> <li>5. Pengembangan materi yg relevan dengan topik</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50	<p>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</p>	Mengikuti sistem penilaian di atas
		<p>Kuliah 16. Sistematika Riset</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Panduan Penyusunan Riset (Sesuai Panduan dari TPS)</li> <li>2. Sistematika penyusunan proposal (Bab I, Bab II dan Bab III)</li> <li>3. Sistematika penyusunan Sripsi (Bab I, II, III, IV dan Ban V)</li> <li>4. Pengembangan materi yg relevan dengan topik kuliah</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50		
		<p>Kuliah 17. Teknik Sampling</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengertian Populasi dan sampel</li> <li>2. Syarat sampel yang baik</li> <li>3. Penentuan besar sampel</li> <li>4. Teknik pengambilan sampel</li> <li>5. Pengembangan materi yg relevan dengan topik</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50		

		kuliah				
		<p>Kuliah 18. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep Penelitian</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengertian Teori</li> <li>2. Penyusunan Kerangka Teori</li> <li>3. Peran Teori dalam Penelitian</li> <li>4. Pengertian Kerangka Konsep</li> <li>5. Penyusunan Kerangka konsep dan hipotesis</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50		
		<p>Kuliah 19. Review Jurnal (Scientific Appraisal Journal)</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Pengertian Critical Appraisal Journal</li> <li>2. Kelebihan dan kekurangan Critical Appraisal Journal</li> <li>3. Komponen yang dinilai dalam Critical Appraisal Journal</li> <li>4. Menilai Ketepatan Desain Populasi target, terjangkau, sampel, Cara pemilihan sampel, Variabel bebas. Variabel tergantung</li> <li>5. Pengembangan materi yg relevan dengan topik kuliah</li> </ol>	Kuliah pakar (Virtual Zoom)	2 x 50		
		Tutorial Skenario 5 Merancang Sebuah Penelitian Eksperimental	Diskusi kelompok, tutorial dan	6 x 50	bertujuan untuk merangsang semua mahasiswa agar antusias	

		Laboratorium	pleno skenario		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/ <i>the 7 jump</i> . 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.		
		Pleno Skenario 4 Mencari Faktor Risiko Diabetes	Diskusi kelompok, tutorial dan pleno skenario 4	6 x 50			
		Pleno Skenario 5 Merancang Sebuah Penelitian Eksperimental Laboratorium	Diskusi kelompok, tutorial dan pleno skenario 5	6 x 50			
		PRAKTIKUM 3 Penyusunan Judul & Kerangka Proposal	Praktikum	2 x 50		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.	
Minggu	UJIAN MCQ ONLINE & UJIAN LISAN						

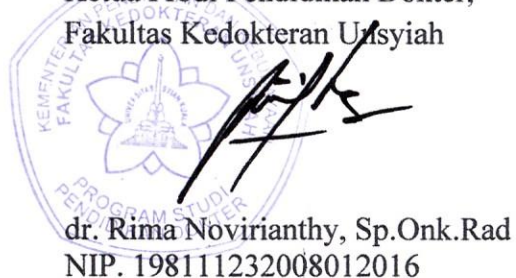


### Sumber Belajar/ Referensi

3. 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
4. Smith L, Hernan L. Shock states. Dalam: Fuhrman BP, Zimmerman J, penyunting. Pediatric critical care. Edisi ke-3. Philadelphia: Mosby; 2006. h. 394-410
5. 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
6. Shann F. Drug Doses. Edisi ke-15. Victoria: Collective Pty Ltd; 2013
7. 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
8. 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
9. UKK Pediatrik Gawat Darurat. Kumpulan materi pelatihan resusitasi pediatrik tahap lanjut. IDAI. 2005-2008
10. UKK PGD. Syok. Dalam: Pudjiadi HA, Hegar B, Handryastuti S, Idris NS, Gandaputra EP, Harmoniati ED, penyunting. Pedoman 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 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/451797-diagnosis>. Diunduh tanggal 30 Februari 2011.
16. Mart´inez-Pi˜neiro 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 Pt 1997;11:150-7.
21. Purnomo BB. Dasar-dasar urologi Edisi 2. Sagung Seto.2007.pp139-14
22. Raharjo, NN. Aspirasi Benda Asing dalam Saluran Respiratori; Buku Ajar Respirologi, Edisi ke-3, Ikatan Dokter Anak Indonesia, Jakarta, 2012 hal.420-42
23. Soepardi, EA. Benda Asing di Saluran Napas; Buku Ajar Ilmu Kesehatan Telinga Hidung Tenggorok, Kepala, dan Leher, Balai Penerbit FK UI, Jakarta, 2012 hal.259-265
24. World Health Organization, Aspirasi Benda Asing, Buku Saku Pelayanan Kesehatan Anak di Rumah Sakit, WHO Indonesia, Jakarta, 2009, hal. 119-121
25. Price, Sylvia A. Patofisiologi. EGC, Jakarta, 2000.
26. Heimlich, HJ. Uhley MH. Clinical Symposia. Ciba. Volume 31 Number 3, 1979
27. Bailey L, Vardulaki K, Langham J, Chandramohan D. 2007. Introduction to Epidemiology, London School of Hygiene and Tropical Medicine, The UK
28. Tjokronegoro A, Sudarsono S. 2004. Metode Penelitian Bidang kedokteran, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia, Jakarta
29. Pratiknya A.W. 2001. Dasar-Dasar Metodologi Penelitian Kedokteran dan Kesehatan. PT. Raja Grafindo Persada. Jakarta
30. Notoadmodjo S. 2002. Metode Penelitian Kesehatan. Rineka Cipta. Jakarta
31. Ahlbom A, Norell S. 1992. Introduction to Epidemiologi Moderen. National Institute of Environmental Medicine. Stockholm, Sweden

Mengetahui,  
Ketua Prodi Pendidikan Dokter,  
Fakultas Kedokteran Unsyiah



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

Banda Aceh, 19 Agustus 2020  
Ketua Koordinator/Penanggungjawab Blok,  
Fakultas Kedokteran Unsyiah



dr. Nurjannah, MPH., Ph.D, Sp.KKLP  
NIP. 197907112006042002