



Universitas Negeri Surabaya
Fakultas Ilmu Keolahragaan dan Kesehatan
Program Studi S1 Gizi

Kode Dokumen

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER

MATA KULIAH (MK)	KODE	Rumpun MK	BOBOT (sks)			SEMESTER	Tgl Penyusunan																																																																			
Dietetika Penyakit Tidak Menular	1321103068	Mata Kuliah Wajib Program Studi	T=2	P=1	ECTS=4.77	5	29 September 2024																																																																			
OTORISASI	Pengembang RPS		Koordinator RMK			Koordinator Program Studi																																																																				
	Cleonara Yanuar Dini, S.Gz., M.Sc., Dietisien		Cleonara Yanuar Dini, S.Gz., M.Sc., Dietisien			Amalia Ruhana, S.P., M.P.H.																																																																				
Model Pembelajaran	Project Based Learning																																																																									
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI yang dibebankan pada MK																																																																									
CPL-8	Mampu mengambil keputusan yang tepat dalam pengembangan produk pangan; serta memberikan alternatif pemecahan masalah gizi dan pangan dalam lingkup kerja																																																																									
CPL-9	Mampu mengambil keputusan yang tepat dalam pengelolaan pelayanan gizi dengan menggunakan metode antropometri dan konsumsi makanan yang sudah baku serta mampu menginterpretasikan hasil pemeriksaan biokimia dan klinis.																																																																									
CPL-11	Mampu mendesain dan mengelola pendidikan gizi dengan menggunakan media dan metode sesuai karakter sasaran.																																																																									
	Capaian Pembelajaran Mata Kuliah (CPMK)																																																																									
CPMK - 1	Menguasai pengetahuan tentang prinsip proses asuhan gizi terstandar untuk berbagai penyakit tidak menular																																																																									
CPMK - 2	Mampu melakukan asesmen, diagnosis, dan intervensi gizi bagi penderita penyakit tidak menular dengan menggunakan konsep dan prosedur asuhan gizi terstandar serta memiliki sikap bertanggung jawab dalam melaksanakan proses asuhan gizi terstandar untuk berbagai penyakit tidak menular																																																																									
	Matrik CPL - CPMK																																																																									
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">CPMK</th> <th style="width: 15%;">CPL-8</th> <th style="width: 15%;">CPL-9</th> <th style="width: 15%;">CPL-11</th> <th colspan="8"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CPMK-1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="8"></td> </tr> <tr> <td>CPMK-2</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td colspan="8"></td> </tr> </tbody> </table>							CPMK	CPL-8	CPL-9	CPL-11									CPMK-1												CPMK-2																																										
CPMK	CPL-8	CPL-9	CPL-11																																																																							
CPMK-1																																																																										
CPMK-2																																																																										
	Matrik CPMK pada Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)																																																																									
	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th rowspan="2" style="width: 10%;">CPMK</th> <th colspan="16">Minggu Ke</th> </tr> <tr> <th>1</th><th>2</th><th>3</th><th>4</th><th>5</th><th>6</th><th>7</th><th>8</th><th>9</th><th>10</th><th>11</th><th>12</th><th>13</th><th>14</th><th>15</th><th>16</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CPMK-1</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td>CPMK-2</td> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </tbody> </table>							CPMK	Minggu Ke																1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	CPMK-1																	CPMK-2																
CPMK	Minggu Ke																																																																									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16																																																										
CPMK-1																																																																										
CPMK-2																																																																										
Deskripsi Singkat MK	Pemahaman dan pengkajian tentang prinsip-prinsip asuhan gizi (Nutrition Care Process/NCP): asesmen, diagnosis, intervensi serta monev gizi untuk berbagai penyakit tidak menular yaitu penyakit degeneratif.																																																																									
Pustaka	<p>Utama :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Stanfield, Peggy and Hui, Y.H. 2010. Nutrition and Diet Therapy. USA: Jones and Bartlett Publishers. 2. Mahan, K.L and S escot-Stump. Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11. 3. Position of the American Dietetic Association and Dietitians of Canada. Journal of the American Dietetic Association. March 2009. 109(3);509-527. 4. Almatser, Sunita., Penuntun Diet., 2006., Jakarta: Gramedia Pustaka Utama; 5. Syahmien Moehyi. 1997. Pengaturan Makanan dan Diit Untuk Penyembuhan Penyakit. Jakarta: Gramedia Pustaka Utama 6. Suryani I, Isdiany N, Kusumayanti GAD. 2017. Dietetik Penyakit Tidak Menular. Pusat Pendidikan Sumberdaya Kesehatan Kemenkes RI 7. Dewa Nyoman Supriasa I, Handayani D. 2019. Asuhan Gizi Klinik. Jakarta: EGC <p>Pendukung :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Penerapan Konsumsi Susu Untuk Meningkatkan Kesehatan Pasien Diabetes Melitus Tipe 1 Melalui Pemberdayaan Ikadar 																																																																									

Dosen Pengampu	Cleonara Yanuar Dini, S.Gz., Dietisien, M.Sc. Lini Anisfatus Sholihah, S.Gz., M.Sc. Hanna Nurjanah, S.Gz., M.Si. Satwika Arya Pratama, S.Gz., M.Sc. Dr. Salma Shafrina Aulia, S.Gz, M.Si. Fista Utami, S.Tr.Gz, M.Gz. Aulia Putri Srie Wardani, S.Gz., M.Sc.						
Mg Ke-	Kemampuan akhir tiap tahapan belajar (Sub-CPMK)	Penilaian		Bantuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [<i>Estimasi Waktu</i>]		Materi Pembelajaran [<i>Pustaka</i>]	Bobot Penilaian (%)
		Indikator	Kriteria & Bentuk	Luring (<i>offline</i>)	Daring (<i>online</i>)		
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)

1	<p>1.Memahami RPS dan melakukan kontrak perkuliahan</p> <p>2.Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada obesitas</p>	<p>1.Melakukan kontrak perkuliahan mekanisme kuliah, dan penilaian</p> <p>2.Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala pada pasien obesitas anak, dewasa, serta manajemen berat badan</p> <p>3.Memahami asuhan gizi untuk pasien obesitas pada dewasa dan anak</p>	<p>Kriteria:</p> <p>1. Aktifitas partisipatif dilihat dari prosentase kehadiran mahasiswa dan dapat ditambahkan dengan tingkat partisipasi/ keaktifan mahasiswa selama perkuliahan</p> <p>2. Penugasan studi kasus diselesaikan secara individu/mandiri oleh mahasiswa dan didiskusikan kemudian dengan kelompok. Penilaian mencakup kemampuan mahasiswa dalam melakukan assessmen (25%), diagnosis (25%), merencanakan intervensi (30%) dan merencanakan money (20%) sesuai studi kasus. Nilai dari penugasan ini adalah rata-rata dari nilai individu dan kelompok.</p> <p>3. Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UTS</p> <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif</p>	<p>Presentasi Studi Kasus (50'), Kuliah Tatap Muka, Diskusi dan Tanya Jawab (100') Model Pembelajaran : Kooperatif 3 X 50</p>		<p>Materi: Patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada pasien obesitas anak, dewasa, serta manajemen berat badan</p> <p>Pustaka: <i>Mahan, K.L and S escot-Stump. Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11.</i></p> <p>Materi: Patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada pasien obesitas anak, dewasa, serta manajemen berat badan</p> <p>Pustaka: <i>Stanfield, Peggy and Hui, Y.H. 2010. Nutrition and Diet Therapy. USA: Jones and Bartlett Publishers.</i></p> <p>Materi: Patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada pasien obesitas anak, dewasa, serta manajemen berat badan</p> <p>Pustaka: <i>Suryani I, Isdiany N, Kusumayanti GAD. 2017. Dietetik Penyakit Tidak Menular. Pusat Pendidikan Sumberdaya Kesehatan Kemenkes RI</i></p> <p>Materi: Patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada pasien obesitas anak, dewasa, serta manajemen berat badan</p> <p>Pustaka: <i>Dewa Nyoman Supriasa I, Handayani D. 2019. Asuhan Gizi Klinik. Jakarta: EGC</i></p>	7%
---	---	--	--	---	--	---	----

2	Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada penyakit diabetes mellitus	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala pada diabetes mellitus tipe 1 (DMT 1) 2. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala pada diabetes mellitus tipe 2 (DMT 2) 3. Memahami asuhan gizi pada penyakit DMT 1 dan DMT 2 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aktifitas partisipatif dilihat dari prosentase kehadiran mahasiswa dan dapat ditambahkan dengan tingkat partisipasi/keaktifan mahasiswa selama perkuliahan 2. Penugasan studi kasus diselesaikan secara individu/mandiri oleh mahasiswa dan didiskusikan kemudian dengan kelompok. Penilaian mencakup kemampuan mahasiswa dalam melakukan assessmen (25%), diagnosis (25%), merencanakan intervensi (30%) dan merencanakan money (20%) sesuai studi kasus. Nilai dari penugasan ini adalah rata-rata dari nilai individu dan kelompok 3. Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UTS <p>Bentuk Penilaian : Penilaian Portofolio</p>	Presentasi studi kasus (50'); Ceramah, Diskusi dan Tanya Jawab (100') 3 X 50	<p>Materi: Patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada pasien diabetes mellitus (DMT1 dan DMT 2)</p> <p>Pustaka: <i>Mahan, K.L and S escot-Stump. Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11.</i></p> <hr/> <p>Materi: Patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada pasien diabetes mellitus (DMT1 dan DMT 2)</p> <p>Pustaka: <i>Stanfield, Peggy and Hui, Y.H. 2010. Nutrition and Diet Therapy. USA: Jones and Bartlett Publishers.</i></p>	0%
---	--	---	---	--	---	----

3	Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada penyakit diabetes mellitus	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala pada diabetes mellitus tipe 1 (DMT 1) 2. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala pada diabetes mellitus tipe 2 (DMT 2) 3. Memahami asuhan gizi pada penyakit DMT 1 dan DMT 2 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aktifitas partisipatif dilihat dari prosentase kehadiran mahasiswa dan dapat ditambahkan dengan tingkat partisipasi/keaktifan mahasiswa selama perkuliahan 2. Penugasan studi kasus diselesaikan secara individu/mandiri oleh mahasiswa dan didiskusikan kemudian dengan kelompok. Penilaian mencakup kemampuan mahasiswa dalam melakukan assessmen (25%), diagnosis (25%), merencanakan intervensi (30%) dan merencanakan money (20%) sesuai studi kasus. Nilai dari penugasan ini adalah rata-rata dari nilai individu dan kelompok <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipatif</p>	Presentasi studi kasus (50'); Ceramah , Diskusi dan Tanya Jawab (100') 3 X 50	<p>Materi: Patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada penyakit kanker</p> <p>Pustaka: <i>Mahan, K.L and S escot-Stump. Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11.</i></p> <hr/> <p>Materi: Patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada penyakit kanker</p> <p>Pustaka: <i>Stanfield, Peggy and Hui, Y.H. 2010. Nutrition and Diet Therapy. USA: Jones and Bartlett Publishers.</i></p>	0%
---	--	---	---	--	---	----

4	<p>1. Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, pada penyakit jantung dan pembuluh darah</p> <p>2. Memahami dan dapat merancang asuhan gizi terstandar pada pasien dengan penyakit jantung dan pembuluh darah</p>	<p>1. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala penyakit jantung dan pembuluh darah</p> <p>2. Memahami dan dapat merancang asuhan gizi terstandar pada pasien dengan penyakit jantung dan pembuluh darah</p>	<p>Kriteria:</p> <p>1. Aktifitas partisipatif dilihat dari prosentase kehadiran mahasiswa dan dapat ditambahkan dengan tingkat partisipasi/ keaktifan mahasiswa selama perkuliahan</p> <p>2. Penugasan studi kasus diselesaikan secara individu/mandiri oleh mahasiswa dan didiskusikan kemudian dengan kelompok. Penilaian mencakup kemampuan mahasiswa dalam melakukan assessmen (25%), diagnosis (25%), merencanakan intervensi (30%) dan merencanakan money (20%) sesuai studi kasus. Nilai dari penugasan ini adalah rata-rata dari nilai individu dan kelompok</p> <p>3. Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UTS</p> <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif</p>	<p>Presentasi studi kasus (50'); ceramah, diskusi, dan tanya jawab (100') 3 X 50</p>		<p>Materi: Patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada penyakit jantung dan pembuluh darah</p> <p>Pustaka: <i>Mahan, K.L and S escot-Stump. Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11.</i></p> <p>Materi: Patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada penyakit jantung dan pembuluh darah</p> <p>Pustaka: <i>Stanfield, Peggy and Hui, Y.H. 2010. Nutrition and Diet Therapy. USA: Jones and Bartlett Publishers.</i></p>	0%
---	--	---	---	--	--	---	----

5	<p>1. Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, batu ginjal dan acute kidney injury</p> <p>2. Memahami dan dapat merancang asuhan gizi terstandar pada pasien dengan penyakit batu ginjal dan acute kidney injury</p>	<p>1. Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, batu ginjal dan acute kidney injury</p> <p>2. Memahami dan dapat merancang asuhan gizi terstandar pada pasien dengan batu ginjal dan acute kidney injury</p>	<p>Kriteria:</p> <p>1. Aktifitas partisipatif dilihat dari prosentase kehadiran mahasiswa dan dapat ditambahkan dengan tingkat partisipasi/ keaktifan mahasiswa selama perkuliahan</p> <p>2. Penugasan studi kasus diselesaikan secara individu/mandiri oleh mahasiswa dan didiskusikan kemudian dengan kelompok. Penilaian mencakup kemampuan mahasiswa dalam melakukan assessmen (25%), diagnosis (25%), merencanakan intervensi (30%) dan merencanakan money (20%) sesuai studi kasus. Nilai dari penugasan ini adalah rata-rata dari nilai individu dan kelompok</p> <p>3. Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UTS</p> <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif</p>	<p>Presentasi studi kasus (50'); Ceramah, Diskusi dan Tanya Jawab (100') 3 X 50</p>		<p>Materi: • Patofisiologi, etiologi, sign symptom Batu Ginjal • Asuhan Gizi/NCP pada pasien Batu Ginjal • Patofisiologi, etiologi, sign symptom Acute Kidney Injury (AKI) • Asuhan Gizi/NCP pada pasien Acute Kidney Injury (AKI)</p> <p>Pustaka: <i>Mahan, K.L and S escot-Stump. Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11.</i></p>	0%
6	<p>Mahasiswa dapat melakukan praktik asuhan gizi pada obesitas, diabetes mellitus, kanker, penyakit jantung dan pembuluh darah</p>	<p>Melakukan praktik asuhan gizi, merancang menu dan mengimplementasikan rancangan menu pada studi kasus obesitas, diabetes mellitus, kanker, penyakit jantung dan pembuluh darah serta ginjal</p>	<p>Kriteria:</p> <p>1. Mahasiswa akan mendapat nilai maksimal apabila dapat bekerjasama dengan baik dalam tim, hasil praktikum sesuai dengan kriteria penilaian meliputi kesesuaian rancangan menu dengan kebutuhan pasien studi kasus, kesesuaian rancangan menu dan implementasi dalam praktikum, kesesuaian dalam uji sensori (meliputi rasa, kombinasi warna, aroma dll)</p> <p>2. Laporan praktikum sesuai dengan format</p> <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif, Penilaian Praktikum</p>	<p>Metode Pembelajaran : Praktikum Mandiri (170') 3 X 50</p>		<p>Materi: Diet pada pasien dengan obesitas, DM, kanker, penyakit jantung pembuluh darah, ginjal</p> <p>Pustaka: <i>Almatser, Sunita., Penuntun Diet., 2006., Jakarta: Gramedia Pustaka Utama;</i></p>	0%

7	Mahasiswa dapat melakukan pelaporan praktik asuhan gizi pada penyakit obesitas, diabetes mellitus, kanker, jantung dan pembuluh darah, serta ginjal	Melakukan praktik asuhan gizi pada penyakit obesitas, diabetes mellitus, kanker, jantung dan pembuluh darah dan ginjal	Kriteria: Mahasiswa akan mendapat nilai maksimal apabila dapat melaporkan/ mempresentasikan hasil praktikum dengan tepat sesuai panduan serta dilihat dari tingkat partisipasi selama diskusi Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif	Presentasi asuhan gizi studi kasus (yang telah direvisi) (50') Presentasi proses pengolahan makanan (video) (50') Diskusi dan Tanya Jawab (50') 3 X 50		Materi: Asuhan gizi pada penyakit obesitas, diabetes mellitus, kanker, jantung dan pembuluh darah dan ginjal Pustaka: Mahan, K.L and S escot-Stump. Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11.	7%
8	UJIAN TENGAH SEMESTER	Mahasiswa menjawab pertanyaan dengan benar	Kriteria: Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UTS Bentuk Penilaian : Tes	3 X 50			25%
9	Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi penyakit ginjal	Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala penyakit chronic kidney disease (CKD) - Memahami asuhan gizi pada penyakit chronic kidney disease (CKD) - Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala penyakit End stage Renal Disease (ESRD) - Memahami asuhan gizi pada penyakit ESRD non hemodialisa 9. Memahami asuhan gizi pada penyakit ESRD hemodialisa 10. Memahami asuhan gizi pada penyakit ESRD dengan continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD)	Kriteria: 1. Aktifitas partisipatif dilihat dari prosentase kehadiran mahasiswa dan dapat ditambahkan dengan tingkat partisipasi/ keaktifan mahasiswa selama perkuliahan 2. Penugasan studi kasus diselesaikan secara individu/mandiri oleh mahasiswa dan didiskusikan kemudian dengan kelompok. Penilaian mencakup kemampuan mahasiswa dalam melakukan assessmen (25%), diagnosis (25%), merencanakan intervensi (30%) dan merencanakan money (20%) sesuai studi kasus. Nilai dari penugasan ini adalah rata-rata dari nilai individu dan kelompok 3. Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UAS Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif	Presentasi studi kasus (50') Kuliah Tatap Muka, Diskusi dan Tanya Jawab (100') 3 X 50		Materi: • Patofisiologi, etiologi, sign symptom Chronic Kidney Disease (CKD) • Asuhan Gizi/NCP pada pasien Chronic Kidney Disease (CKD) • Patofisiologi, etiologi, sign symptom End stage Renal Disease (ESRD) • Asuhan Gizi/NCP pada pasien ESRD non Hemodialisa • Asuhan Gizi/NCP pada pasien ESRD Hemodialisa • Asuhan Gizi/NCP pada pasien ESRD dengan CAPD Pustaka: Mahan, K.L and S escot-Stump. Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11.	7%

10	Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada kasus bedah	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memahami metabolisme tubuh dalam keadaan pembedahan digestif dan non digestif 2. Memahami asuhan gizi pada pasien pre- post bedah pembedahan digestif dan non-digestif 3. Memahami asuhan gizi pada pasien ileostomi dan kolostomi 4. Memahami perbedaan bedah anak dan dewasa, serta dumping syndrome 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aktifitas partisipatif dilihat dari prosentase kehadiran mahasiswa dan dapat ditambahkan dengan tingkat partisipasi/ keaktifan mahasiswa selama perkuliahan 2. Penugasan studi kasus diselesaikan secara individu/mandiri oleh mahasiswa dan didiskusikan kemudian dengan kelompok. Penilaian mencakup kemampuan mahasiswa dalam melakukan assessmen (25%), diagnosis (25%), merencanakan intervensi (30%) dan merencanakan monev (20%) sesuai studi kasus. Nilai dari penugasan ini adalah rata-rata dari nilai individu dan kelompok 3. Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UAS <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipatif</p>	=Presentasi studi kasus (50') Kuliah Tatap Muka, Diskusi dan Tanya Jawab (100') 3 X 50		<p>Materi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Metabolisme tubuh dalam keadaan pembedahan digestif dan non digestif • Asuhan gizi/NCP pasien Pre-Post Bedah pembedahan digestif dan non-digestif • Asuhan Gizi/ NCP pada pasien dengan ileostomy/ colonostomy • Perbedaan bedah anak dan bedah dewasa. • Dumping syndrome <p>Pustaka: <i>Mahan, K.L and S escot-Stump. Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11.</i></p>	0%
----	---	--	--	--	--	---	----

11	Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada kasus penyulit kehamilan	<p>1. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala hiperemesis gravidarum</p> <p>2. Memahami asuhan gizi pada penyakit hiperemesis gravidarum</p> <p>3. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala hipertensi pada kehamilan: hipertensi kronis, pre eklamsia/ eklamsia</p> <p>4. Memahami asuhan gizi hipertensi pada kehamilan: hipertensi kronis, pre eklamsia/ eklamsia</p> <p>5. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala DM gestasional</p> <p>6. Memahami asuhan gizi pada DM gestasional</p>	<p>Kriteria:</p> <p>1. Aktifitas partisipatif dilihat dari prosentase kehadiran mahasiswa dan dapat ditambahkan dengan tingkat partisipasi/ keaktifan mahasiswa selama perkuliahan</p> <p>2. Penugasan studi kasus diselesaikan secara individu/mandiri oleh mahasiswa dan didiskusikan kemudian dengan kelompok. Penilaian mencakup kemampuan mahasiswa dalam melakukan assessmen (25%), diagnosis (25%), merencanakan intervensi (30%) dan merencanakan moneyv (20%) sesuai studi kasus. Nilai dari penugasan ini adalah rata-rata dari nilai individu dan kelompok</p> <p>3. Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UAS</p> <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif</p>	Presentasi studi kasus (50') Kuliah Tatap Muka, Diskusi dan Tanya Jawab (100') 3 X 50	<p>Materi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patofisiologi, etiologi, sign symptom Hiperemesis gravidarum • Asuhan Gizi/ NCP pada pasien dengan Hiperemesis gravidaru • Patofisiologi, etiologi, sign symptom hipertensi pada kehamilan: hipertensi kronis, pre eklamsia/ eklamsia • Asuhan Gizi/ NCP pada pasien dengan hipertensi pada kehamilan: hipertensi kronis, pre eklamsia/ eklamsia • Patofisiologi, etiologi, sign symptom DM Gestasional • Asuhan Gizi/ NCP pada pasien dengan DM Gestasional <p>Pustaka: <i>Mahan, K.L and S escot-Stump.</i> <i>Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11.</i></p>	7%
----	--	--	--	---	---	----

12	Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada penyakit neurologi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala stroke dan disfagia 2. Memahami asuhan gizi pada stroke dan disfagia 3. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala epilepsi 4. Memahami asuhan gizi pada epilepsi 5. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala penyakit Alzheimer 6. Memahami asuhan gizi pada penyakit Alzheimer 7. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala demensia 8. Memahami asuhan gizi pada demensia 9. Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala penyakit Parkinson 10. Memahami asuhan gizi pada penyakit Parkinson 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aktifitas partisipatif dilihat dari prosentase kehadiran mahasiswa dan dapat ditambahkan dengan tingkat partisipasi/ keaktifan mahasiswa selama perkuliahan 2. Penugasan studi kasus diselesaikan secara individu/mandiri oleh mahasiswa dan didiskusikan kemudian dengan kelompok. Penilaian mencakup kemampuan mahasiswa dalam melakukan assessmen (25%), diagnosis (25%), merencanakan intervensi (30%) dan merencanakan money (20%) sesuai studi kasus. Nilai dari penugasan ini adalah rata-rata dari nilai individu dan kelompok 3. Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UAS <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif</p>	Presentasi studi kasus (50') Kuliah Tatap Muka, Diskusi dan Tanya Jawab (100') 3 X 50		<p>Materi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patofisiologi, etiologi, sign symptom Stroke dan disfagia • Asuhan Gizi/ NCP pada pasien dengan Stroke dan disfagia • Patofisiologi, etiologi, sign symptom epilepsy • Asuhan Gizi/ NCP pada pasien dengan epilepsy • Patofisiologi, etiologi, sign symptom Alzheimer disease • Asuhan Gizi/ NCP pada pasien dengan Alzheimer disease • Patofisiologi, etiologi, sign symptom dementia • Asuhan Gizi/ NCP pada pasien dengan dementia • Patofisiologi, etiologi, sign symptom Parkinson • Asuhan Gizi/ NCP pada pasien dengan Parkinson <p>Pustaka: <i>Mahan, K.L and S escot-Stump.</i> <i>Krause's.</i> <i>2012. Food, Nutrition and Diet Therapy.</i> <i>Philadelphia :</i> <i>WB Saunders Co.Ed 11.</i></p>	0%
----	--	--	--	---	--	---	----

13	Menjelaskan patofisiologi, etiologi, tanda gejala, dan asuhan gizi pada kasus anak (pediatrik)	<ol style="list-style-type: none"> 1.Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala pada BBLR, gizi buruk dan stunting 2.Memahami asuhan gizi pada BBLR, Gizi buruk dan Stunting 3.Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala pada autisme 4.Memahami asuhan gizi pada Autisme 5.Memahami patofisiologi, etiologi, tanda gejala pada cerebral palsy 6.Memahami asuhan gizi pada cerebral palsy 	<p>Kriteria:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aktifitas partisipatif dilihat dari prosentase kehadiran mahasiswa dan dapat ditambahkan dengan tingkat partisipasi/ keaktifan mahasiswa selama perkuliahan 2. Penugasan studi kasus diselesaikan secara individu/mandiri oleh mahasiswa dan didiskusikan kemudian dengan kelompok. Penilaian mencakup kemampuan mahasiswa dalam melakukan assessmen (25%), diagnosis (25%), merencanakan intervensi (30%) dan merencanakan money (20%) sesuai studi kasus. Nilai dari penugasan ini adalah rata-rata dari nilai individu dan kelompok 3. Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UAS <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif</p>	Presentasi studi kasus (50')Kuliah Tatap Muka, Diskusi dan Tanya Jawab (100') 3 X 50		<p>Materi:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patofosiologi, etiologi, sign symtomp BBLR, Gizi buruk dan Stunting • Asuhan Gizi/ NCP pada BBLR, Gizi buruk dan Stunting • Patofosiologi, etiologi, sign symtomp Autisme • Asuhan Gizi/ NCP pada Autisme • Patofosiologi, etiologi, sign symtomp cerebral palsy • Asuhan Gizi/ NCP pada cerebral palsy <p>Pustaka: <i>Mahan, K.L and S escot-Stump. Krause's. 2012. Food, Nutrition and Diet Therapy. Philadelphia : WB Saunders Co.Ed 11.</i></p>	5%
14	Mahasiswa dapat melakukan praktik asuhan gizi pada obesitas, diabetes mellitus, kanker, penyakit jantung dan pembuluh darah	<ol style="list-style-type: none"> 1.Praktikum asuhan gizi pada penyakit ginjal 2.Praktikum asuhan gizi pada kasus bedah 3.Praktikum asuhan gizi pada penyulit kehamilan 4.Praktikum asuhan gizi pada penyakit neurologi 5.Praktikum asuhan gizi pada kasus pediatrik 	<p>Kriteria: Mahasiswa akan mendapat nilai maksimal apabila dapat menjawab soal dengan benar</p> <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif, Tes</p>	Praktikum mandiri (150') 3 X 50			5%
15	Melakukan praktikum asuhan gizi pada penyakit ginjal, bedah, penyulit kehamilan, neurologi, dan kasus pediatrik	<ol style="list-style-type: none"> 1. Presentasi hasil praktikum asuhan gizi pada penyakit ginjal 2. Presentasi hasil praktikum asuhan gizi pada kasus bedah 3. Presentasi hasil praktikum asuhan gizi pada penyulit kehamilan 4. Presentasi hasil praktikum asuhan gizi pada penyakit neurologi 5. Presentasi hasil praktikum asuhan gizi pada kasus pediatrik 	<p>Kriteria: Mahasiswa akan mendapat nilai maksimal apabila dapat melaporkan/ mempresentasikan hasil praktikum dengan tepat sesuai panduan serta dilihat dari tingkat partisipasi selama diskusi</p> <p>Bentuk Penilaian : Aktifitas Partisipasif</p>	Metode Pembelajaran : Presentasi asuhan gizi studi kasus (yang telah direvisi) (50')Presentasi proses pengolahan makanan (video) (50')Diskusi dan Tanya Jawab (50') 3 X 50			7%

16	UJIAN AKHIR SEMESTER	Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UAS	Kriteria: Mahasiswa mendapat nilai maksimal apabila menjawab pertanyaan dengan benar pada UAS Bentuk Penilaian : Tes	3 X 50			30%
----	----------------------	---	---	--------	--	--	-----

Rekap Persentase Evaluasi : Project Based Learning

No	Evaluasi	Persentase
1.	Aktifitas Partisipasi	42.5%
2.	Tes	57.5%
		100%

Catatan

- Capaian Pembelajaran Lulusan Prodi (CPL - Prodi)** adalah kemampuan yang dimiliki oleh setiap lulusan prodi yang merupakan internalisasi dari sikap, penguasaan pengetahuan dan ketrampilan sesuai dengan jenjang prodinya yang diperoleh melalui proses pembelajaran.
- CPL yang dibebankan pada mata kuliah** adalah beberapa capaian pembelajaran lulusan program studi (CPL-Prodi) yang digunakan untuk pembentukan/pengembangan sebuah mata kuliah yang terdiri dari aspek sikap, ketrampilan umum, ketrampilan khusus dan pengetahuan.
- CP Mata kuliah (CPMK)** adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPL yang dibebankan pada mata kuliah, dan bersifat spesifik terhadap bahan kajian atau materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
- Sub-CPMK Mata kuliah (Sub-CPMK)** adalah kemampuan yang dijabarkan secara spesifik dari CPMK yang dapat diukur atau diamati dan merupakan kemampuan akhir yang direncanakan pada tiap tahap pembelajaran, dan bersifat spesifik terhadap materi pembelajaran mata kuliah tersebut.
- Indikator penilaian** kemampuan dalam proses maupun hasil belajar mahasiswa adalah pernyataan spesifik dan terukur yang mengidentifikasi kemampuan atau kinerja hasil belajar mahasiswa yang disertai bukti-bukti.
- Kreteria Penilaian** adalah patokan yang digunakan sebagai ukuran atau tolok ukur ketercapaian pembelajaran dalam penilaian berdasarkan indikator-indikator yang telah ditetapkan. Kreteria penilaian merupakan pedoman bagi penilai agar penilaian konsisten dan tidak bias. Kreteria dapat berupa kuantitatif ataupun kualitatif.
- Bentuk penilaian:** tes dan non-tes.
- Bentuk pembelajaran:** Kuliah, Responsi, Tutorial, Seminar atau yang setara, Praktikum, Praktik Studio, Praktik Bengkel, Praktik Lapangan, Penelitian, Pengabdian Kepada Masyarakat dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara.
- Metode Pembelajaran:** Small Group Discussion, Role-Play & Simulation, Discovery Learning, Self-Directed Learning, Cooperative Learning, Collaborative Learning, Contextual Learning, Project Based Learning, dan metode lainnya yg setara.
- Materi Pembelajaran** adalah rincian atau uraian dari bahan kajian yg dapat disajikan dalam bentuk beberapa pokok dan sub-pokok bahasan.
- Bobot penilaian** adalah prosentasi penilaian terhadap setiap pencapaian sub-CPMK yang besarnya proposional dengan tingkat kesulitan pencapaian sub-CPMK tsb., dan totalnya 100%.
- TM=Tatap Muka, PT=Penugasan terstruktur, BM=Belajar mandiri.

RPS ini telah divalidasi pada tanggal

Koordinator Program Studi S1
Gizi



Amalia Ruhana, S.P., M.P.H.
NIDN 0023128203

UPM Program Studi S1 Gizi



NIDN

File PDF ini digenerate pada tanggal 29 September 2024 Jam 11:22 menggunakan aplikasi RPS-OBE SiDia Unesa

