KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS TADULAKO
FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT
PROGRAM STUDI GIZI
Jl. Seokarno Hatta Km. 9. Kota Palu. Sulawesi Tengah
http://gizi.fkm.untad.ac.id email: giziuntad@gmail.com

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Mata Kuliah (MK)	:	Diatetik Penyakit Degeneratif	Semester	:	6	SKS	:	3	Kode MK	:	P02181031
Dosen Pengampu/Penanggungjawab	:	1. Yusma Indah Jayadi S.Gz, M.Kes 2. Sri Rejeki Pettalolo S.Gz, M.Gz, RD									
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	:	**A. Sikap** 1. Bertakwa kepadaTuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius; 2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika; 3. Menunjukkan sikap bertanggung jawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri 4. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik; **B. Pengetahuan** 1. Menguasai konsep teoritis dietetik secara mendalam untuk dapat memformulasikan pemecahan masalah gizi perorangan, kelompok dan masyarakat melalui penilaian status gizi 2. Menguasai pengelolaan pelayanan gizi dengan menggunakan metode antropometri dan konsumsi makanan yang sudah baku serta mampu mengintrepretasikan hasil pemeriksaan biokimia dan klinis. 3. Menguasai teknik komunikasi, pengetahuan manajemen, ilmu sosial dan humaniora, sistem informasi, seni kuliner untuk mengembangkan dan memodifikasi pelayanan gizi promotif, preventif, kuratif dan rehabilitative melalui analisis masalah gizi secara sistematis sesuai bukti pada kondisi umum serta mampu beradaptasi pada kondisi sumber daya terbatas **C. Keterampilan Umum** 1. Mampu menerapkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan inovatif dalam konteks pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan dan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai										

		humaniora yang sesuai dengan bidang keahliannya; 2. Mampu mengkaji implikasi pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora sesuai dengan keahliannya berdasarkan kaidah, tata cara dan etika ilmiah dalam rangka menghasilkan solusi, gagasan, desain atau kritik seni; 3. Mampu mengambil keputusan secara tepat dalam konteks penyelesaian masalah di bidang keahliannya, berdasarkan hasil analisis informasi dan data; **D. Keterampilan Khusus** 1. Mampu berkomunikasi efektif dalam pelayanan konseling, edukasi gizi, dan dietetik untuk menangani masalah gizi individu, kelompok dan masyarakat sesuai hasil kajiannya serta mempertimbangkanimplikasinya. 2. Mampu mengelola pelayanan gizi promotif, preventif, kuratif dan rehabilitative dan mengaplikasikan prinsip-prinsip ilmu gizi dalam pemecahan masalah gizi perorangan, kelompok dan masyarakat melalui penilaian status gizi yang sudah baku secara mandiri. 3. 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 4. Mampu mengembangkan dan memodifikasi pelayanan gizi promotif, preventif, kuratif dan rehabilitative melalui analisis masalah gizi secara sistematis sesuai bukti pada kondisi umum serta mampu beradaptasi pada kondisi sumberdaya terbatas dengan memanfaatkan teknikkomunikasi, pengetahuan manajemen, ilmu sosial dan humaniora, sistem informasi, seni kuliner.
Capaian Pembelajaran MK (CPMK)	:	Mahasiswa mampu memahami dan menjelaskan kembali Dietetik berbagai macam penyakit
Deskripsi MK		Mata kuliah dietetik ini membahas proses asuhan gizi terstandar, rancangan menu sesuai standar makanan khusus serta diet penyakit diabetes melitus, penyakit jantung dan pembuluh darah, penyakit ginjal dan saluran kemih, gout artritis, kanker, HIV/AIDS, dan pemeriksaan tertentu.

Minggu ke	**Kemampuan yang diharapkan**	**Bahan Kajian**	**Metode Pembelajaran**	**Waktu**	**Evaluasi/ Penilaian**	**Kriteria/ Indikator**	**Bobot**
(1)	**(2)**	**(3)**	**(4)**	**(5)**	**(6)**	**(7)**	**(8)**
I	Mampu menjelaskan kembali proses asuhan gizi terstandar	- Kontrak kuliah, Rencana pembelajaran	ceramah + diskusi	2 x 50	kuis	Kelengkap an dan	5 %

Minggu ke	Kemampuan yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran	Waktu	Evaluasi/ Penilaian	Kriteria/ Indikator	Bobot
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	pada pasien dengan penyakit pada mata kuliah dietetik 1	- Materi diskusi: - pengkajian gizi, - diagnosis gizi, - intervensi gizi, - monitoring dan evaluasi				kebenaran penjelasan	
II	Mampu mengidentifikasi dan melakukan proses asuhan gizi terstandar dengan penyakit pada mata kuliah dietetik 1	- pengkajian gizi, - diagnosis gizi, - intervensi gizi, - monitoring dan evaluasi	Diskusi	2x50	tugas individu, presentase	Ketepatan dalam mengidentifikasi dan keterampilan melakukan proses asuhan gizi terstandar	5 %
III-IV	Mampu mengidentifikasi dan melakukan rancangan menu sesuai standar makanan khusus rumah sakit untuk penyakit diabetes melitus	Diet penyakit diabetes melitus; tanpa komplikasi dan nefropati	ceramah+diskusi studikasus	4 x 50	pre test essai studi kasus tugas individu	Ketepatan dalam mengidentifikasi dan keterampilan melakukan rancangan menu sesuai standarmakanan khusus	10%

Minggu ke	Kemampuan yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran	Waktu	Evaluasi/ Penilaian	Kriteria/ Indikator	Bobot
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
						rumah sakit	
V-VI	Mampu mengidentifikasi dan melakukan rancangan menu sesuai standar makanan khusus rumah sakit untuk penyakit jantung dan pembuluh darah	Diet dislipidemia, diet penyakit jantung, diet penyakit stroke	Kajian pustaka+Diskusi + Studi kasus+presentase	4 x50	tugas individu, presentasi	Ketepatan dalam mengidentifikasi dan membuat asuhan gizi pada pasien dengan penyakit jantung dan pembuluh darah	10 %
	Mid Semester						15%
VIII-X	Mampu mengidentifikasi dan melakukan rancangan menu sesuai standar makanan khusus rumah sakit untuk pasien dengan penyakit ginjal dan saluran kemih	- Diet sindrom nefrotik - Diet gagal ginjal akut - Diet penyakit ginjal kronik - Diet transplantasi ginjal - Diet gagal ginjal dengan diálisis - Diet nefrolitiasis - Diet batu kalsium oksalat dan fosfat - Diet batu asam urat	Kajian pustaka+ Diskusi+studi kasus+presentase	6 x 50	tugas individu, presentasi	Ketepatan dalam mengidentifikasi dan membuat asuhan gizi pada pasien dengan penyakit ginjal dan saluran kemih	15 %

Minggu ke	Kemampuan yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran	Waktu	Evaluasi/ Penilaian	Kriteria/ Indikator	Bobot
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
XI	Mampu mengidentifikasi dan melakukan rancangan menu sesuai standar makanan khusus rumah sakit untuk pasien dengan gout artritis	Dietgout artritis	Kajian pustaka+ Diskusi+studi kasus+presentase	2 x 50	tugas individu, presentasi	Ketepatan dalam mengidentifikasi dan membuat asuhan gizi pada pasien dengan gout artritis	5%
XII	Mampu mengidentifikasi dan melakukan rancangan menu sesuai standar makanan khusus rumah sakit untuk pasien dengan penyakit kanker	Diet penyakit kanker	Kajian pustaka+ Diskusi+studi kasus+presentase	2 x 50	tugas individu, presentasi	Ketepatan dalam mengidentifikasi dan membuat asuhan gizi pada pasien dengan kanker	5%
XIII	Mampu mengidentifikasi dan melakukan rancangan menu sesuai standar makanan khusus rumah sakit untuk pasien dengan penyakit HIV/AIDS	Diet AIDS I Diet AIDS II Diet AIDS III	Kajian pustaka+ Diskusi + Studi kasus + Presentasi	2 x 50	tugas individu, presentase	Ketepatan dalam membuat asuhan gizi pada pasien dengan penyakit HIV/AIDS	5%

Minggu ke	Kemampuan yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran	Waktu	Evaluasi/ Penilaian	Kriteria/ Indikator	Bobot
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
XIV - XV	Mampu mengidentifikasi dan melakukan rancangan menu sesuai standar makanan khusus rumah sakit untuk pasien dengan pemeriksaan tertentu	- Diet untuk toleransi glukosa - Diet untuk pemeriksaan kolonoskopi - Diet untuk pemeriksaan keseimbangan lemak - Diet untuk pemeriksaan benzidin - Diet untuk pemeriksaan kolesistografi - Diet untuk pemeriksaan pieolografi intravenus	Kajian pustaka+ Diskusi + Studi kasus + Presentasi	4 x 50	tugas individu, presentase	Ketepatan dalam membuat asuhan gizi pada pasien dengan pemeriksaa n tertentu	10%
	Final Test						15%

Daftar Referensi:

1. Almatsier, Sunita.Penuntun Diet. 2005. Jakarta: PT GramediaUtama
2. Andrea K. Maher, *Simplified Diet Manual*, Teenth Edition, Wiley Balckwell.
3. Eleanor D. Schenler and Sara Long, 2009. *Essentials of Nutrition and Diet Therapy*, Mosby Elsevier.
4. Gutawa, Miranti,dkk, 2009. Proses AsuhanGiziTerstandar. PERSAGI
5. Hartono, Andry. TerapiGizidan Diet RumahSakit. 2006. Jakarta: EGC
6. International dietetic and nutrition terminology (IDNT) Reference Manual, First Edition, American Dietetic Association.
7. K.Lysen, Lucinda. *Clinical Dietetics.*2006. Canada: Jones and Bartlett Publishers
8. Michael J. Gibney, Tan A. Macdonald, and Helen R. Roch, *Nutrition and Metabolism*, 2000, Blackwell Publishing.
9. Webster-Gandy, Joan. GizidanDietetikaEdisi 2. 2014. Jakarta:EGC
10. Width, Mary and Reinhard, Tonia, 2009. *The Clinical Dietitian's Essential Pocket Guide.* USA: Lippincott Williams and Wilkins.

Tugas mahasiswa

Minggu ke	Bahan Kajian/Matari Pembelajaran	Tugas		Waktu	Penilaian	Indikator	Bobot
1	- pengkajian gizi, - diagnosis gizi, - intervensi gizi, - monitoring dan evaluasi	Mandiri	Baca buku referensi				
		Terstruktur	Kuis	2x50	Sangat Baik ≥ 81, Baik 61-80, Cukup 41-60, Kurang 21-40, sangat kurang < 20.	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5%
2	- pengkajian gizi, - diagnosis gizi, - intervensi gizi, monitoring dan evaluasi	Mandiri	Baca buku referensi				
		Terstruktur	tugas individu, presentase	2x50	Sangat Baik ≥ 81, Baik 61-80, Cukup 41-60, Kurang 21-40, sangat kurang < 20.	Ketepatan dalam mengident fikasi dan keterampilan melakukanproses asuhan gizi terstandar	5%
3-4	Diet penyakit diabetes melitus; tanpa komplikasi dan nefropati	Mandiri	Baca buku referensi				
		Terstruktur	pre test essai studi kasus tugas individu	4x50	Sangat Baik ≥ 81, Baik 61-80, Cukup 41-60, Kurang 21-40,	Ketepatan dalam mengidentifikasi dan keterampilan melakukan rancangan menu sesuai standar	10%

					sangat kurang < 20.	makanan khusus rumah sakit	
5-6	Diet dislipidemia, diet penyakit jantung, diet penyakit stroke	Mandiri	Baca buku referensi				
		Terstruktur	tugas individu, presentase	4x50	Sangat Baik ≥ 81, Baik 61-80, Cukup 41-60, Kurang 21-40, sangat kurang < 20.	Ketepatan dalam mengidentifikasi dan membuat asuhan gizi pada pasien dengan penyakit jantung dan pembuluh darah	10%
8-10	- Diet sindrom nefrotik - Diet gagal ginjal akut - Diet penyakit ginjal kronik - Diet transplantasi ginjal - Diet gagal ginjal dengan diálisis - Diet nefrolitiasis - Diet batu kalsium oksalat dan fosfat - Diet batu asam urat	Mandiri	Baca buku referensi				
		Terstruktur	tugas individu, presentase	6x50	Sangat Baik ≥ 81, Baik 61-80, Cukup 41-60, Kurang 21-40, sangat kurang < 20.	Ketepatan dalam mengidentifikasi dan membuat asuhan gizi pada pasien dengan penyakit ginjal dan saluran kemih	15%
11	Dietgout artritis	Mandiri	Baca buku referensi				
		Terstruktur	tugas individu, presentasi	2X50	Sangat Baik ≥ 81, Baik 61-	Ketepatan dalam mengidentifikasi	5%

					80, Cukup 41-60, Kurang 21-40, sangat kurang < 20.	dan membuat asuhan gizi pada pasien dengan gout artritis	
12	Diet penyakit kanker	Mandiri	Baca buku referensi				
		Terstruktur	tugas individu, presentasi	2x50	Sangat Baik ≥ 81, Baik 61-80, Cukup 41-60, Kurang 21-40, sangat kurang < 20.	Ketepatan dalam mengidentifikasi dan membuat asuhan gizi pada pasien dengan kanker	5%
13	Diet AIDS I Diet AIDS II Diet AIDS III	Mandiri	Baca buku referensi				
		Terstruktur	tugas individu, presentasi	2x50	Sangat Baik ≥ 81, Baik 61-80, Cukup 41-60, Kurang 21-40, sangat kurang < 20.	Ketepatan dalam membuat asuhan gizi pada pasien dengan penyakit HIV/AIDS	5%
14-15	- Diet untuk toleransi glukosa - Diet untuk pemeriksaan kolonoskopi - Diet untuk pemeriksaan	Mandiri	Baca buku referensi	4x50			
		Terstruktur	tugas individu, presentase		Sangat Baik ≥ 81, Baik 61-80, Cukup 41-60,	Ketepatan dalam membuat asuhan gizi pada pasien dengan	10%

	keseimbangan lemak - Diet untuk pemeriksaan benzidin - Diet untuk pemeriksaan kolesistografi - Diet untuk pemeriksaan pieolografi intravenus				Kurang 21-40, sangat kurang < 20.	pemeriksaan tertentu	

Minggu ke	Kemampuan yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran	Waktu	Evaluasi/ Penilaian	Kriteria/ Indikator	Bobot
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
I	Mahasiswa mampu menguraikan pengertian dietetik penyakit degeneratif	Pengantar : - Kontrak pembelajaran, pengertian dietetik penyakit degeneratif	1. Metoda *contextual instruction* 2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web*	170 menit	Presentasi dan Laporan	Kelengka-pan dan kebenaran penjelasan	5%
II	Mahasiswa mampu membuat asuhan gizi klinik kasus pasien Obesitas dan Diabetes Mellitus berdasarkan proses asuhan gizi terstandar	− Skrinning Gizi − Assessment /Pengkajian Gizi − Diagnosa Gizi − Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi) Monitoring dan Evaluasi	1. Metoda *contextual instruction* 2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web*	170 menit	Keaktifan ,Laporan dan Responsi	Kelengkap an dan kebenaran penjelasan	5 %
III	Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan menu Diet Rendah Kalori untuk penyakit Diabetes Mellitus (DM) dan	Menu 3x makan utama dan 2x selingan sesuai kebutuhan energi pasien DM tipe 2 dan atau status gizi obesitas yaitu	1. Praktikum masak di Laboratorium Kuliner Gizi	170 menit	Keaktifan ,Laporan dan Responsi	Kelengkap an dan kebenaran penjelasan	5 %

Minggu ke	Kemampuan yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran	Waktu	Evaluasi/ Penilaian	Kriteria/ Indikator	Bobot
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	atau Obesitas	±1300-1500 kkal					
IV	Mahasiswa mampu membuat asuhan gizi klinik kasus pasien Jantung dan Dislipidemia berdasarkan proses asuhan gizi terstandar	− Skrinning Gizi − Assessment /Pengkajian Gizi − Diagnosa Gizi − Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi) − Monitoring dan Evaluasi	1. Metoda *contextual instruction* 2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web*	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %
V	Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan menu untuk pasien dengan penyakit jantung dan dislipidemia	Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Lemak dan Kolesterol, Diet Jantung I, II dan III untuk penyakit Jantung dan Dislipidemia	1. Praktikum masak di Laboratorium Kuliner Gizi	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %
VI	Mahasiswa mampu membuat asuhan gizi klinik kasus pasien Hipertensi berdasarkan proses asuhan gizi terstandar	− Skrinning Gizi − Assessment /Pengkajian Gizi − Diagnosa Gizi − Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi) − Monitoring dan Evaluasi	1. Metoda *contextual instruction* 2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web*	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %

Minggu ke	Kemampuan yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran	Waktu	Evaluasi/ Penilaian	Kriteria/ Indikator	Bobot
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
VII	Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan menu Diet Rendah Garam untuk penyakit Hipertensi	Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Garam 1, 2 dan 3 untuk pasien pre hipertensi, hipertensi st.1 dan hipertensi st.2	1. Praktikum masak di Laboratorium Kuliner Gizi	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %
VIII	Mahasiswa mampu membuat asuhan gizi klinik kasus pasien Stroke berdasarkan proses asuhan gizi terstandar	− Skrinning Gizi − Assessment /Pengkajian Gizi − Diagnosa Gizi − Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi) − Monitoring dan Evaluasi	3. Metoda *contextual instruction* 4. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web*	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %
IX	Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan menu Diet Stroke Fase Akut dan Pemulihan untuk penyakit Stroke	Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Stroke I dan II untuk Fase Akut dan Pemulihan	1. Praktikum masak di Laboratorium Kuliner Gizi	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %
X	Mahasiswa mampu membuat asuhan gizi klinik kasus pasien Gagal Ginjal berdasarkan	− Skrinning Gizi − Assessment /Pengkajian Gizi − Diagnosa Gizi	1. Metoda *contextual instruction* 2. Media : kelas,	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %

Minggu ke	Kemampuan yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran	Waktu	Evaluasi/ Penilaian	Kriteria/ Indikator	Bobot
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
	proses asuhan gizi terstandar	− Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi) − Monitoring dan Evaluasi	komputer, *LCD, whiteboard, web*				
XI	Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan menu untuk penyakit Gagal Ginjal	Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Protein untuk pasien Gagal Ginjal	1. Praktikum masak di Laboratorium Kuliner Gizi	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %
XII	Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan menu untuk penyakit Gout (Asam Urat)	Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Purin	1. Praktikum masak di Laboratorium Kuliner Gizi	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %
XIII	Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan menu untuk penyakit Epilepsi	Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Ketogenik	1. Praktikum masak di Laboratorium Kuliner Gizi	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %
XIV	Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan menu untuk pasien Luka Bakar	Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Luka Bakar	1. Praktikum masak di Laboratorium Kuliner Gizi	170 menit	Keaktifan, Laporan dan Responsi	Kelengkapan dan kebenaran penjelasan	5 %

Minggu ke	Kemampuan yang diharapkan	Bahan Kajian	Metode Pembelajaran	Waktu	Evaluasi/ Penilaian	Kriteria/ Indikator	Bobot
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
XV	Ujian Lab						40%

Palu, Juli 2018

Mengetahui,
Ketua Program Studi

Nikmah Utami Dewi, SKM., M.Kes
NIP 19841116 201504 2 001

Dosen Pengampu/Penanggung jawab MK

Yusma Indah Jayadi S.Gz, M.Kes
NIP