|  |
| --- |
| **YAYASAN ADI UPAYA (YASAU)****POLITEKNIK KESEHATAN TNI AU ADISUTJIPTO YOGYAKARTA PROGRAM STUDI GIZI** |
| **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER** |
| **MATA KULIAH** | **KODE** | **RUMPUN MK** | **BOBOT (SKS)** | **SEMESTER** | **TGL PENYUSUNAN** |
| **Patologi Penyakit Non Infeksi** | Gz 303 | Mata Kuliah Dasar Gizi | 2 | III | Agustus 2023 |
| **OTORASI** | **Dosen Pengembangan RPS** | **Koordinator PJMK** | **Ka. PRODI** |
| **Marisa Elfina, S.T.Gizi., M.Gizi.** | **dr. Mintoro Sumego, MS** | **Marisa Elfina, S.T.Gizi., M.Gizi..** |
| **Capaian** | CPL- PRODI | Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika.Menguasai prinsip-prinsip ilmu gizi dan penyakit terkait gizi, pangan, komunikasi, edukasi dan penyuluhan gizi, kesejahteraan sosial, dan humaniora untuk dapat melaksanakan pelayanan gizi tidak kompleks sesuai asuhan gizi terstandar (PAGT)/ NCP.Menguasai prinsip-prinsip ilmu gizi dan penyakit terkait gizi masyarakat, surveilans gizi, pangan, komunikasi, kegiatan program gizi, pemasaran produk program gizi, sosial dan antropologi, dan humaniora untuk dapat melaksanakan pelayanan gizi tidak kompleks sesuai asuhan gizi terstandar (PAGT)/ NCP.Mampu melakukan asuhan gizi klinik dan dietetik untuk pemenuhan kebutuhan gizi individu dan kelompok pada kondisi tidak kompleks dengan menggunakan proses asuhan gizi dan terminologi terstandar sesuai dengan yang ditugaskan |
| **Pembelajaran (CP)****Catatan:**S : SikapP : Pengetahuan KU: KeterampilanUmumKK : Keterampilan Khusus | S2 P1P2 KK1 |
| CP - MK | Mahasiswa mampu menguasai prinsip-prinsip ilmu gizi dan penyakit dalam rangka menyediakan makanan sesuai kebutuhan gizi pasien. Mahasiswa mampu melakukan asuhan gizi dan dietetik sesuai asuhan gizi terstandar (PAGT/NCP) sesuai kode etik. |
| M1 M2 |
| **Deskripsi Singkat Mata Kuliah** | Pemahaman tentang etiologi, patogenesa, gambaran klinis dan laboratorium, prognosa, penanggulangan, dan penatalaksanaan beberapa penyakit metabolik dan defisiensi gizi yang berkaitan dengan aspek gizi yang sering ditemukan di rumah sakit dan masyarakat serta kaitan status gizi atau kebiasaanmakan dengan penyakit/ gangguan metabolisme. |
| **Materi Pembelajaran/ Pokok Bahasan** | 1. Konsep patologi gangguan akibat KEP.
2. Konsep patologi gangguan akibat kelebihan energi
3. Konsep patologi gangguan akibat kekurangan dan kelebihan vitamin larut air dan lemak
4. Konsep patologi gangguan akibat kekurangan dan kelebihan makro mineral dan mikro mineral
 |



|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Konsep patologi gangguan hati, empedu, dan pankreas
2. Konsep patologi gangguan ginjal dan saluran kemih
3. Konsep patologi gangguan metabolisme karbohidrat pada diabetes melitus
4. Konsep patologi gangguan metabolisme lemak pada penyakit hiperlipidemia
5. Konsep patologi penyakit jantung dan pembuluh darah
6. Konsep patologi kanker dan kaitannya dengan masalah gizi
7. Konsep patologi gangguan pada tindakan medik invasif dan luka bakar
8. Autis dan hiperemesis
 |
| **Pustaka** | **Utama :**1. Gibson, J.M. 1996. *Mikrobiologi dan Patologi Modern – untuk perawat*. Jakarta: EGC, Penerbit buku kedokteran.
2. Guyton, Arthur C. Hall, John E. 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran* Edisi 11. Jakarta: EGC.
3. JCE Underwood. 1999*. Patologi Umum dan Sistematik*. Jakarta : EGC.
4. Kumar V, Cotran R.S., Robbins S.I. 2007. *Buku Ajar Patologi Robbins* Edisi 7 Volume 1. Jakarta: EGC.
5. Price, Sylvia A. Wilson, Lorr aine M. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses-proses Penyakit* Volume 2 Edisi 6. Jakarta : EGC.
6. Sriyanti, C. 2016. *Modul Bahan Ajar Keperawatan : Patologi*. Jakarta: PPSDM Kemenkes RI.

**Pendukung :**Internet (e – book atau jurnal hasil penelitian) |
| **Media Pembelajaran** | **Perangkat Lunak** | **Perangkat Keras** |
| - | LCD, Projektor |
| **Team Teaching** | Marisa Elfina, S.T. Gizi., M.Gizi; dr. Mintoro Sumego, MS |
| **Matakuliah Syarat** | Anatomi Fisiologi |
| **Evaluasi Pembelajaran dan Penilaian** | Penilaian prestasi belajar meliputi penilaian akumulatif dari komponen berikut1. Kehadiran 10%
2. Keaktifan di kelas,kuis, diskusi, & penugasan 30%
3. Ujian Tengah Semester (UTS) 30%
4. Ujian Akhir Semester (UAS) 30%

Kehadiran tidak boleh kurang dari 75% dari sesi mata kuliah. Kehadiran yang kurang dari 75% tidak diijinkan untuk mengikuti ujian akhir.**Penilaian**Penilaian hasil akhir belajar menggunakan skala ordinal sebagai berikut:**Remediasi**Bagi mahasiswa dengan absensi dan hasil ujian yang tidak memenuhi syarat dapat dilakukan remediasi. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nilai Angka** | **Nilai Huruf** | **Harkat** | **Sebutan** |
| 80-100 | A | 4 | Sangat Baik |
| 70-79,99 | B | 3 | Baik |
| 55-64,99 | C | 2 | Cukup |
| 40-54,99 | D | 1 | Kurang |
| 0-39,99 | E | 0 | Sangat Kurang |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Rencana Perkuliahan** |
| **Mg Ke-** | **Sub CPMK (Sbg Kemampuan Akhir****yang Diharapkan)** | **Bahan Kajian/Pokok Bahasan** | **Bentuk/Metode Pembelajaran** | **Pengalaman Belajar** | **Indikator Penilaian** | **Teknik Penilaian** | **Bobot Penilaian** | **Waktu** |
| **1.** | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patologi gangguan akibat KEP. | 1. Pengertian dan klasifikasi KEP.
2. Tanda dan gambaran fisik klinis KEP
3. Faktor resiko, etiologi, dan patogenesa KEP.
4. Penatalaksanaan KEP.
 | Ceramah dan diskusi. | 1. Mahasiswa mengkaji bahan kajian.
2. Mahasiswa memahami kontrak perkuliahan mata kuliah patologi penyakit non infeksi.
 | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan dapat :1. Menjelaskan pengertian dan klasifikasi KEP.
2. Menjelaskan tanda dan gambaran klinis KEP
3. Menjelaskan faktor resiko, etiologi, dan patogenesa KEP.
4. Menerangkan penatalaksanaan KEP.
 | Kuis (tes lisan) | 5% | 100’ |
| **2.** | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patologi gangguan akibat kelebihan energi. | 1. Keseimbangan energi dan obesitas
2. Gambaran klinis, laboratorium, dan patogenesis obesitas.
3. Dampak obesitas terhadap penyakit degeneratif.
4. Penatalaksanaan obesitas
 | Ceramah dan diskusi. | 1. Mahasiswa mengkaji materi kajian.
2. Mahasiswa merespon materi kajian.
3. Mahasiswa mencari jurnal kaitan obesitas dengan penyakit degeneratif.
4. Mahasiswa merangkum isi jurnal.
 | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan dapat :1. Menjelaskan keseimbangan energi dan obesitas.
2. Menguraikan gambaran klinis, laboratorium, dan patogenesis obesitas.
3. Menjelaskan dampak obesitas terhadap penyakit degeneratif.
4. Menjelaskan penatalaksanaan obesitas.
 | Tugas | 5% | 100’ |
| **3,4** | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patologi gangguan akibat kekurangan dan kelebihanvitamin larut air dan lemak | 1. Jenis penyakit akibat kekurangan vitamin larut air dan lemak.
2. Patogenesis, etiologi, gambaran klinik, dan laboratorium.
3. Pencegahan dan
 | Ceramah dan diskusi | 1. Mahasiswa mengkaji materi kajian.
2. Mahasiswa merespon materi kajian.
3. Mahasiswa diberi tugas

membuat ringkasan kaitan perilaku dan | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan dapat :1. Menjelaskan jenis penyakit akibat kekurangan vitamin.
2. Menyebutkan patogenesis, etiologi,
 | Tugas | 15% | 2 x 100’ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | penatalaksanaan penyakit.4. Kaitan perilaku dan lingkungan terhadap gangguan akibat kekurangan vitamin larut air dan lemak. |  | lingkungan terhadap gangguan akibat kekurangan vitamin. | gambaran klinik, dan laboratorium.1. Menjelaskan pencegahan dan penatalaksanaan penyakit.
2. Menerangkan kaitan perilaku dan lingkungan

terhadap gangguan akibat kekurangan vitamin. |  |  |  |
| **5,6** | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patologi gangguan akibat kekurangan makro dan mikro mineral. | 1. Jenis penyakit akibat kekurangan makro dan mikro mineral (anemia, stunting, GAKY, osteoporosis, hipotiroid dan hipertiroid).
2. Patogenesis, etiologi, gambaran klinik, dan laboratorium.
3. Pencegahan dan penatalaksanaan penyakit.
4. Kaitan perilaku dan lingkungan terhadap gangguan akibat kekurangan makro dan mikro mineral.
 | Presentasi mahasiswa dan diskusi | 1. Mahasiswa dibagi menjadi 6 kelompok kecil.
2. Mahasiswa membuat makalah tentang 6 jenis penyakit akibat kekurangan makro dan mikro mineral 1 minggu sebelumnya.
3. Mahasiswa mempresentasikan makalah dalam bentuk power point presentasi (2 makalah tiap pertemuan).
4. Mahasiswa bersama dengan pengajar mendiskusikan hasil presentasi dan ada sesi tanya jawab.
5. Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dan presentasi.
 | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan dapat :1. Menjelaskan jenis penyakit akibat kekurangan mineral.
2. Menyebutkan patogenesis, etiologi, gambaran klinik, dan laboratorium.
3. Menjelaskan pencegahan dan penatalaksanaan penyakit.
4. Menerangkan kaitan perilaku dan lingkungan terhadap gangguan akibat kekurangan mineral.
 | Makalah | 15% | 2 x 100’ |
| **7** | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patologi gangguan hati, empedu, dan pankreas. | 1. Patogenesa, etiologi, gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan hepatitis, batu | Ceramah dan diskusi. | 1. Mahasiswa mengkaji materi kajian.
2. Mahasiswa merespon materi kajian.
3. Mahasiswa merangkum
 | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan dapat :1. Menjelaskan patogenesa, etiologi, gambaran klinik,laboratorium, dan | Rangkuman | 10% | 100’ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | empedu, radang empedu, dan pankreatitis.2. Kaitan gangguan hati, kandung empedu, danpankreas dengan masalah gizi. |  | isi materi. | penatalaksanaan hepatitis, batu empedu, radang empedu, dan pankreatitis.2. Menguraikan kaitan gangguan hati, kandungempedu, dan pankreas dengan masalah gizi. |  |  |  |
| **8.** | **Ujian Tengah Semester (UTS) : Melakukan validasi hasil penilaian, evaluasi dan perbaikan proses pembelajaran berikutnya** |
| **9.** | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patologi gangguan ginjal dan saluran kemih. | 1. Patogenesa, etiologi, gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan gagal ginjal dan batu ginjal.
2. Kaitan gagal ginjal dan batu ginjal dengan masalah gizi.
 | Ceramah dan diskusi. | 1. Mahasiswa mengkaji materi kajian.
2. Mahasiswa merespon materi kajian.
 | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan dapat :1. Menjelaskan patogenesa, etiologi, gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan gagal ginjal dan batu ginjal.
2. Menguraikan kaitan gagal

ginjal dan batu ginjal dengan masalah gizi. | Kuis | 5% |  |
| **10.** | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patologi gangguan metabolisme karbohidrat pada diabetes melitus | 1. Pengertian dan klasifikasi DM.
2. Patofisiologi, etiologi, danpatogenesis DM
3. Faktor resiko,

gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan DM.1. Kaitan gangguan metabolisme KH pada DM dengan masalah gizi.
2. Interaksi zat gizi dengan pengobatan yang diberikan.
 | Ceramah dan diskusi. | 1. Mahasiswa mengkaji materi kajian.
2. Mahasiswa merespon materi kajian.
3. Mahasiswa diberi tugas membuat resume kaitan gangguan metabolisme KH pada DM dengan masalah gizi.
 | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan mampu :1. Menyebutkan pengertian dan klasifikasi DM.
2. Menjelaskan atofisiologi, etiologi, dan patogenesis DM.
3. Menerangkan faktor resiko, gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan DM.
4. Menerangkan kaitan gangguan metabolisme KH pada DM dengan masalah gizi.
5. Menjelaskan interaksi zat

gizi dengan pengobatan yang diberikan. | Penugasan | 5 % | 100’ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11.** | Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patologi gangguan metabolisme lemak pada dislipidemia. | 1. Patofisiologi, etiologi, dan patogenesis dislipidemia.
2. Gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan dislipidemia.
3. Kaitan gangguan metabolisme lemak dan dislipidemia dengan masalah gizi.
4. Interaksi zat gizi dengan pengobatan yang diberikan.
 | Ceramah dan curah pendapat | 1. Mahasiswa mengkaji materi kajian.
2. Mahasiswa merespon materi kajian.
3. Mahasiswa merangkum isi materi.
 | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan mampu :1. Menjelaskan patofisiologi, etiologi, dan patogenesis dislipidemia.
2. Menguraikan patofisiologi, gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan dislipidemia.
3. Menguraikan kaitan gangguan metabolisme lemak dan dislipidemia dengan masalah gizi.
4. Menjelaskan interaksi zat gizi dengan pengobatan yang diberikan.
 | ringkasan | 5% | 100’ |
| **12.** | Konsep patologi penyakit jantung dan pembuluh darah. | 1. Patogenesa, etiologi, gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan hipertensi, stroke, dan jantung.
2. Kaitan gangguan penyakit jantung dan pembuluh darah dengan masalah gizi.
3. Interaksi zat gizi dan pengobatan yang diberikan.
 | Ceramah, diskusi, dan presentasi mahasiswa | 1. Mahasiswa dibagi menjadi 3 kelompok kecil.
2. Mahasiswa membuat makalah tentang hipertensi, stroke, dan jantung 1 minggu sebelumnya.
3. Mahasiswa mempresentasikan makalah dalam bentuk power point presentasi (3 makalah tiap pertemuan).
4. Mahasiswa bersama dengan pengajar

mendiskusikan hasil presentasi dan ada sesi | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan dapat :1. Menjelaskan patogenesa, etiologi, gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan hipertensi, stroke, dan jantung.
2. Menguraikan kaitan ganggaun penyakit jantung dan pembuluh darah dengan masalah gizi.
3. Menerangkan interaksi zat gizi dan pengobatan yang diberikan.
 | Tugas Makalah | 10% | 100’ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | tanya jawab.5. Mahasiswa menyimpulkan hasil diskusi dan presentasi. |  |  |  |  |
| **13.** | Konsep patologi kanker dan kaitannya dengan masalah gizi. | 1. Patogenesa, etiologi, gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan kanker
2. Kaitan gangguan penyakit kanker dengan masalah gizi
3. Interaksi zat gizi dan pengobatan yang diberikan.
4. Konsep kanker dan radikal bebas.
 | Ceramah dan diskusi. | 1. Mahasiswa mengkaji materi kajian.
2. Mahasiswa merespon materi kajian.
3. Mahasiswa diberi tugas mencari kaitan radikal bebas dan kanker.
 | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan dapat :1. Menjelaskan patogenesa, etiologi, gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan kanker.
2. Menguraikan kaitan ganggaun penyakit kanker dengan masalah gizi.
3. Menerangkan interaksi zat gizi dan pengobatan yang diberikan.
4. Menjelaskan konsep kanker dan radikal bebas.
 | Tugas | 10% | 100’ |
| **14.** | Konsep patologi gangguan pada tindakan medik invasif dan luka bakar. | 1. Jenis-jenis tindakan medis invasif (endoskopi, barium enema, USG, BOF).
2. Fungsi dan prosedur tindakan medis invasif.
3. Gangguan pada tindakan medis invasif.
4. Pengertian, penyebab, akibat, dan tatalaksana luka bakar.
 | Ceramah dan diskusi. | 1. Mahasiswa mengkaji materi kajian.
2. Mahasiswa merespon materi kajian.
3. Mahasiswa merangkum isi materi.
 | Setelah mengikuti perkuliahan mahasiswa diharapkan dapat :1. Menjelaskan jenis-jenis tindakan medis invasif.
2. Menguraikan fungsi dan prosedur tindaka medis invasif.
3. Menjelaskan gangguan pada tindakan medis invasif.
4. Menyebutkan pengertian, penyebab, akibat, dan tatalaksana luka bakar
 | Kuis | 5% | 100’ |
| **15.** | Hiperemesis dan | 1. Patofisiologi, | Ceramah dan | 1. Mahasiswa mengkaji | Setelah mengikuti perkuliahan | ringkasan | 10% | 100’ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | autis. | etiologi, dan patogenesis hiperemesis dan autis.1. Gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan hiperemesis dan autis.
2. Kaitan hiperemesis dan autis dengan masalah gizi.
3. Interaksi zat gizi dengan

pengobatan yang diberikan. | curah pendapat | materi kajian.1. Mahasiswa merespon materi kajian.
2. Mahasiswa merangkum isi materi.
 | mahasiswa diharapkan dapat :1. Menjelaskan patogenesa, etiologi, gambaran klinik, laboratorium, dan penatalaksanaan hiperemesis dan autis.
2. Menguraikan kaitan hiperemesis dan autis dengan masalah gizi.
3. Menerangkan interaksi zat gizi dan pengobatan yang diberikan.
 |  |  |  |
| **16** | **Ujian Akhir Semester (UAS) : Melakukan validasi penilaian akhir dan menentukan kelulusan mahasiswa** |