|  |
| --- |
|  logo UEU kecil |
| **RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER GANJIL 2016/2017** |
| **PROGRAM STUDI ILMU GIZI** |
| **UNIVERSITAS ESA UNGGUL** |
|  |
| **Mata Kuliah** | **:** | DIETETIK PENYAKIT DEGENERATIF | **Kode MK** | **:** | GIZ427 |
| **Mata Kuliah Prasyarat** | **:** | Prinsip Asuhan Gizi dan Dietetik | **Bobot MK** | **:** | 4 sks |
| **Dosen Pengampu** | **:** | Anugrah Novianti, S.Gz, M.GiziMertien Sapang, S.Gz, M.Si | **Kode Dosen** | **:** | 73167525 |
| **Alokasi Waktu** | **:** | Tatap muka 14 x 100 menit (teori) dan 14 x 140 menit (praktik) |
| **Capaian Pembelajaran** | **:** | 1. Memahami dan menjelaskan tentang proses memasak/mengolah makanan untuk jenis diet penyakit degeneratif atau penyakit tidak menular
2. Mahasiswa dapat melakukan pemecahan masalah sesuai asuhan gizi terstandar pada kasus-kasus penyakit degeneratif atau penyakit tidak menular
 |
| **SESI** | **KEMAMPUAN****AKHIR** | **MATERI** **PEMBELAJARAN** | **BENTUK PEMBELAJARAN** | **SUMBER** **PEMBELAJARAN** | **INDIKATOR****PENILAIAN** |
| 1 | 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*
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. AsDI, PERSAGI. 2011. Proses Asuhan Gizi Terstandar. Jakarta : Abadi Publishing & Printing.
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Tuti Soenardi. 2014. Mengangkat Gizi Kuliner dan Makanan Rumah Sakit. Jakarta : Gramedia Pustaka Utama
 | Menguraikan pengertian dietetikpenyakit degeneratif |
| 2 | 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*
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi, Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Obesitas dan Diabetes Melltus berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan  |
| **SESI** | **KEMAMPUAN****AKHIR** | **MATERI** **PEMBELAJARAN** | **BENTUK PEMBELAJARAN** | **SUMBER** **PEMBELAJARAN** | **INDIKATOR****PENILAIAN** |
| 3 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan menu Diet Rendah Kalori untuk penyakit Diabetes Mellitus (DM) dan atau Obesitas | Menu 3x makan utama dan 2x selingan sesuai kebutuhan energi pasien DM tipe 2 dan atau status gizi obesitas yaitu ±1300-1500 kkal | 1. Praktikum masak di Laboratorium Kuliner Gizi
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan Menu untuk 3x makan utama dan 2x selingan sesuai kebutuhan energi pasien DM tipe 2 dan atau status gizi obesitas yaitu ±1300-1500 kkal |
| 4 | 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*
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi, Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Jantung dan Dilipidemia berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan  |
| 5 | 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
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan Menu untuk 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Lemak dan Kolesterol, Diet Jantung I, II dan III untuk penyakit Jantung dan Dislipidemia |
| 6 | 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*
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi, Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Hipertensi berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan  |
| 7 | 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
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan Menu 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 |
| **SESI** | **KEMAMPUAN****AKHIR** | **MATERI** **PEMBELAJARAN** | **BENTUK PEMBELAJARAN** | **SUMBER** **PEMBELAJARAN** | **INDIKATOR****PENILAIAN** |
| 8 | 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
 | 1. Metoda *contextual instruction*
2. Media : kelas, komputer, *LCD, whiteboard, web*
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi, Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Stroke berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan  |
| 9 | 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
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan Menu Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Stroke I dan II untuk Fase Akut dan Pemulihan |
| 10 | Mahasiswa mampu membuat asuhan gizi klinik kasus pasien Gagal Ginjal 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*
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi, Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Gagal ginjal berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan  |
| **SESI** | **KEMAMPUAN****AKHIR** | **MATERI** **PEMBELAJARAN** | **BENTUK PEMBELAJARAN** | **SUMBER** **PEMBELAJARAN** | **INDIKATOR****PENILAIAN** |
| 11 | 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
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Protein untuk pasien Gagal Ginjal |
| 13 | 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
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Purin |
| 13 | 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
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati ... [et al.] ; editor edisi bahasa indonesia, Luqman Yanuar Rachman ... [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Ketogenik |
| 14 | 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
 | 1. Krause’s,Kathleen Mahan, Sylvia Escoot Stump. *Food, Nutrition, & Diet Therapy*. Edisi ke 13, Saunders, 2012.
2. Price, Sylvia, Lorraine M. Wilson. 2006. *Patofisiologi Konsep Klinis Proses Penyakit*, Vol. 2, Ed. 6, Penerbit Buku Kedokteran EGC, Jakarta
3. Almatsier, Sunita. 2006. *Penuntun Diet edisi baru*. Instalasi Gizi RSCM & ASDI. Jakarta : Gramedia.
4. Guyton, C. Arthur . 2007. *Buku Ajar Fisiologi Kedokteran*. Alih bahasa, Irawati … [et al.] ; editor edisi bahasa ndonesia, Luqman Yanuar Rachman … [et al.]. –Ed. 11 – Jakarta: EGC, 2007
 | Mahasiswa mampu membuat dan menjelaskan Menu 3x makan utama dan 2x selingan Diet Luka Bakar |

**Jakarta, 29 Februari 2018**

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi, Dosen Pengampu,**

**Mury Kuswari, S.Pd, M.Si Anugrah Novianti, SGz, M.Gizi**

**EVALUASI PEMBELAJARAN**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SESI** | **PROSE-DUR** | **BEN-TUK** | **SEKOR > 77** **( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
| 1 | *Pretest test* | Tes tulisan (UTS) | Menguraikan pengertian dietetik penyakit degeneratif dan jenis penyakitnya dengan benar | Menguraikan pengertian dietetik penyakit degeneratif dan jenis penyakitnya dengan cukup benar | Menguraikan pengertian dietetik penyakit degeneratif dan jenis penyakitnya cukup benar | Menguraikan pengertian dietetik penyakit degeneratif dan jenis penyakitnya dengan kurang benar | Tidak menguraikan pengertian dietetik penyakit degeneratif dan jenis penyakitnya dengan benar | 0 |
| 2 | *Pre test* dan *post test* | Tes tulisan (UTS) | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Obesitas dan Diabetes Melltus berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Obesitas dan Diabetes Melltus berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan cukup benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Obesitas dan Diabetes Melltus berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan cukup benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Obesitas dan Diabetes Melltus berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Obesitas dan Diabetes Melltus berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan |  0 |
| 3 | *Pre test, progress test* dan *post test* | Tes lisan  | Menguraikan proses pembuatan menu : untuk 3x makan utama dan 2x selingan sesuai kebutuhan energi pasien DM tipe 2 dan atau status gizi obesitas yaitu ±1300-1500 kkal dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : untuk 3x makan utama dan 2x selingan sesuai kebutuhan energi pasien DM tipe 2 dan atau status gizi obesitas yaitu ±1300-1500 kkal dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : untuk 3x makan utama dan 2x selingan sesuai kebutuhan energi pasien DM tipe 2 dan atau status gizi obesitas yaitu ±1300-1500 kkal dengan cukup benar | Menguraikan proses pembuatan menu : untuk 3x makan utama dan 2x selingan sesuai kebutuhan energi pasien DM tipe 2 dan atau status gizi obesitas yaitu ±1300-1500 kkal dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses pembuatan menu : untuk 3x makan utama dan 2x selingan sesuai kebutuhan energi pasien DM tipe 2 dan atau status gizi obesitas yaitu ±1300-1500 kkal dengan benar | 5 % |
| 4 | *Post test* | Tes tulisan (UTS) | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Jantung dan Dislipidemia berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Jantung dan Dislipidemia berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan cukup benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Jantung dan Dislipidemia berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan cukup benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Jantung dan Dislipidemia berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Jantung dan Dislipidemia berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan | 0 % |
| **SESI** | **PROSE-DUR** | **BEN-TUK** | **SEKOR > 77** **( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
| 5 | *Post test* | Tes tulisan (UTS) | Menguraikan proses pembuatan menu : untuk 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Lemak dan Kolesterol, Diet Jantung I, II dan III untuk penyakit Jantung dan Dislipidemia dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : untuk 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Lemak dan Kolesterol, Diet Jantung I, II dan III untuk penyakit Jantung dan Dislipidemia dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : untuk 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Lemak dan Kolesterol, Diet Jantung I, II dan III untuk penyakit Jantung dan Dislipidemia dengan cukup benar | Menguraikan proses pembuatan menu : untuk 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Lemak dan Kolesterol, Diet Jantung I, II dan III untuk penyakit Jantung dan Dislipidemia dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses pembuatan menu : untuk 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Lemak dan Kolesterol, Diet Jantung I, II dan III untuk penyakit Jantung dan Dislipidemia dengan benar | 0 % |
| 6 | *Post test* | Tes tulisan (UTS) | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Hipertensi berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Hipertensi berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan cukup benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi kasus pasien Hipertensi berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan cukup benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Hipertensi berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Hipertensi berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan | 0 % |
| 7 | *Post test* | Tes lisan (UTS)  | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Garam 1, 2 dan 3 untuk pasien pre hipertensi, hipertensi st.1 dan hipertensi st.2dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Garam 1, 2 dan 3 untuk pasien pre hipertensi, hipertensi st.1 dan hipertensi st.2dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Garam 1, 2 dan 3 untuk pasien pre hipertensi, hipertensi st.1 dan hipertensi st.2dengan cukup benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Garam 1, 2 dan 3 untuk pasien pre hipertensi, hipertensi st.1 dan hipertensi st.2dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses pembuatan 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 dengan benar | 5 % |
| **SESI** | **PROSE-DUR** | **BEN-TUK** | **SEKOR > 77** **( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
| 8 | *Post test* | Tes lisan | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Stroke berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Stroke berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan cukup benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi pasien Stroke berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan cukup benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Stroke berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Stroke berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan | 0 |
| 9 | *Progress test* dan *post test* | Tes lisan  | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Stroke I dan II untuk Fase Akut dan Pemulihandengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Stroke I dan II untuk Fase Akut dan Pemulihandengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Stroke I dan II untuk Fase Akut dan Pemulihandengan cukup benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Stroke I dan II untuk Fase Akut dan Pemulihandengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Stroke I dan II untuk Fase Akut dan Pemulihan dengan benar | 0 |
| 10 | *Post test* | Tes lisan | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Gagal ginjal berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Gagal ginjal berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan cukup benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi kasus pasien Gagal ginjal berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan cukup benar | Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Gagal ginjal berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses asuhan gizi terstandar : Assessment /Pengkajian Gizi, Diagnosa Gizi, Intervensi Gizi (Terapi diet dan Terapi Edukasi), Monitoring dan Evaluasi untuk kasus pasien Gagal ginjal berikut dengan skrinning gizi yang dlakukan | 0 |
| **SESI** | **PROSE-DUR** | **BEN-TUK** | **SEKOR > 77** **( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
| 11 | *Post test* | Tes lisan  | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Protein untuk pasien Gagal Ginjaldengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Protein untuk pasien Gagal Ginjal dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Protein untuk pasien Gagal Ginjaldengan cukup benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Protein untuk pasien Gagal Ginjaldengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Protein untuk pasien Gagal Ginjal dengan benar | 0 |
| 12 | *Post test* | Tes lisan | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Purin dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Purin dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Purin dengan cukup benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Purin dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Rendah Purin dengan benar | 5 % |
| 13 | *Post test* | Tes tulisan (Tugas) | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Ketogenik dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Ketogenik dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Ketogenik dengan cukup benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Ketogenik dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Ketogenik dengan benar | 5 % |
| **SESI** | **PROSE-DUR** | **BEN-TUK** | **SEKOR > 77** **( A / A-)** | **SEKOR > 65****(B- / B / B+ )** | **SEKOR > 60****(C / C+ )** | **SEKOR > 45****( D )** | **SEKOR < 45****( E )** | **BOBOT** |
| 14 | *Post test* | Tes tulisan (Tugas) | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Luka Bakar dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Luka Bakar dengan benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Luka Bakar dengan cukup benar | Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Luka Bakar dengan kurang benar | Tidak Menguraikan proses pembuatan menu : 3x makan utama dan 2x selingan Diet Luka Bakar dengan benar | 5 % |

**Komponen penilaian :**

1. Kehadiran = 20 %
2. Tugas = 20 %
3. UTS = 30 %
4. UAS = 30 %

**Jakarta, 29 Februari 2018**

**Mengetahui,**

**Ketua Program Studi, Dosen Pengampu,**

**Mury Kuswari, S.Pd, M.Si Anugrah Novianti, SGz, M.Gizi**