
	<p align="center">UNIVERSITAS TADULAKO FAKULTAS KESEHATAN MASYARAKAT PROGRAM STUDI GIZI</p>			<p align="center">NO. Dokumen 300823</p>
<p align="center">RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)</p>				
Pengesahan 30 Agustus 2023	No. Revisi 03	Jumlah Hal 17	Tanggal Penyusunan 10 juli 2023	
Mata Kuliah (MK) : Patofisiologi Penyakit Degeneratif	Kode Mata Kuliah P02181014	Rumpun Mata Kuliah Gizi Manusia	BOBOT (sks) 2	Semester 3
Program Studi: Gizi	Dosen Pengampu/Penanggung Jawab: Linda Ayu Rizka Putri, S.K.M.,M.Sc Ariani, S.KM., M.Gz		Koord Prodi  Ummu Aiman, S.KM.,M.Kes	
Matakuliah Prasyarat	: -			
Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	CPL 1 : Bersikap dan berperilaku sebagai insan yang berke-Tuhanan dalam program gizi masyarakat, penyelenggaraan makanan, dan gizi klinik CPL 3 : Menguasai teori, konsep dasar ilmu gizi, pangan, patofisiologi, kesehatan masyarakat, statistika, manajemen, humaniora dan pengetahuan tentang pelayanan dan kewenangan ahli gizi dalam sistem kesehatan nasional dan sistem ketahanan pangan dan gizi nasional, serta menguasai konsep teoritis dietetik dan penyelenggaraan makanan secara terperinci agar dapat memformulasikan pemecahan masalah gizi dan pangan perorangan, kelompok, masyarakat serta institusi dan industri terkait bidang kesehatan, gizi dan pangan yang sesuai dengan perkembangan ilmu pengetahuan bidang gizi			

	CPL 5 : Mampu menunjukkan kinerja mandiri, bermutu, terukur, serta mengkaji implikasi pengembangan atau implementasi ilmu pengetahuan teknologi yang memperhatikan dan menerapkan nilai humaniora sesuai dengan keahliannya
Capaian Pembelajaran Matakuliah (CPMK)	<p>CPMK 1 : Mahasiswa mampu memahami mekanisme terjadinya penyakit degenerative</p> <p>CPMK 2 : Mahasiswa mampu mengidentifikasi pencegahan penyakit degeneratif</p>
Deskripsi Mata kuliah	Pada mata kuliah ini mahasiswa akan belajar tentang menganalisis mekanisme terjadinya suatu penyakit yang meliputi pengertian, klasifikasi, etiologi, gambaran klinis dan laboratorium, proses terjadinya penyakit, dan pencegahan pada berbagai degenerative. Mata kuliah ini dilakukan melalui pembelajaran luar jaringan meliputi <i>ceramah, team-based project, and case method learning</i> .
Materi Pembelajaran	<p>PB 1 : Kontrak Perkuliahan; Pengantar Patofisiologi Penyakit Degeneratif</p> <p>PB 2 : Parkinson; Alzeimer; Dimensia</p> <p>PB 3 : Obesitas</p> <p>PB 4 : Dislipidemia</p> <p>PB 5 : Diabetes mellitus komplikasi dan non komplikasi</p> <p>PB 6 : Hipertensi</p> <p>PB 7 : Penyakit Jantung Koroner; Gagal Jantung; Stroke</p> <p>PB 8 : Kanker</p> <p>PB 9 : Osteoprosis; Gout Arthritis; Arthirtis Reumatoid; Osteoarthritis</p> <p>PB 10 : Infeksi saluran kemih; Sistitis; Uretritis</p> <p>PB 11 : Glomerulus Nephrotik dan Sindrom nephrotik</p> <p>PB 12 : Gagal Ginjal Akut dan Kronis; Batu Ginjal (1)</p> <p>PB 13 : Gagal Ginjal Akut dan Kronis; Batu Ginjal (2)</p> <p>PB 14 : Sirosis hepatis; Kolesistitis; Kolelitiasis; Pankreatitis</p>
Daftar Pustaka	<ol style="list-style-type: none"> 1. Corwin,E.J.2000. Patofisiologi, EGC. Jakarta 2. Hartono,dkk, 2009. Genetika kedokteran,Rasmedia Grafika 3. Kemp et all, 2008. Pathology. McGraw Hill 4. IP. Suraoka, 2012. Penyakit Degeneratif; Mengenal, mencegah dan mengurangi faktor resiko 9 penyakit degeneratif. Yogyakarta. Nuha Medika

	<ol style="list-style-type: none"> 5. Price, S.A. and Wilson, L.M. 1995. Patofisiologi, Konsep Klinis Proses Penyakit. EGC, Jakarta. 6. Tierney Jr, L.M., McPhee, S.J. and Papadakis, M.A. 2009. Current Medical Diagnosis and Treatment. New York: McGraw Hill. 7. Fauci, A.S., Braunwald, Kasper, D.L., Hauser, S.L., Longo, D.L., Jameson, J.L., Loscalzo, J. 2008. Harrison's Principles of Internal Medicine, 17th. New York: McGraw Hill. 8. McPhee, S.J. dan Hammer, G.D. 2010. Pathophysiology of Disease: An Introduction to Clinical Medicine, Sixth Edition. New York: McGraw Hill 9. Siti Ika Fitriyah, Ariani, Nurdin Rahman, I Made Tangkas, Ummu Aiman, Nurulfuadi, Devi Nadila, Aulia Rakhman, Hijra, Fendi Pradana, Diah Ayu Hartini. (2022). Pengembangan Formulasi Cookies Rendah Indeks Glikemik Dengan Substitusi Tepung Ubi Banggai Sebagai Upaya Alternatif Pencegahan Penyakit Degeneratif. GHIDZA : Jurnal Gizi Dan Kesehatan, https://doi.org/10.22487/ghidza.v6i1.499 10. Siti Ika Fitriyah, Ariani, Kurniawati Mappiratu, Oktaviani Tarabu, Saskia Wulandari, Nur Alfiah Wulandari. (2022). Sosialisasi Bolu Kukus Berbasis Tepung Kulit Pisang Ambon dan Buah Kurma sebagai Makanan Selingan Alternatif di Kelurahan Lambara, Kota Palu. Jurnal Dedikatif Kesehatan Masyarakat. https://jurnal.fkm.untad.ac.id/index.php/dedikatifkesmas/article/view/556/266
--	---

Pert Ke	Kemampuan Yang Diharapkan (SUB-CPMK)	Penilaian		Bantuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran	Bobot Pen
		Indikator	Kriteria & Bentuk				
(1)	(2)	(3)	(4)	Luring (5)	Daring (6)	(9)	(10)
1	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patofisiologi (proses klinis) penyakit degeneratif pada tubuh manusia	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patofisiologi penyakit degeneratif	TM Pemaparan singkat tentang materi kanker ASM Mempelajari bahan yang tersedia di file	<ul style="list-style-type: none">Kuliah (ceramah)Diskusi TTM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60		Kontrak perkuliahan PB 1. Pengantar Patofisiologi Penyakit Degeneratif 1. pengertian 2. jenis- jenis 3. preventif	5%
2	Mahasiswa mampu	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep	TM	<ul style="list-style-type: none">Kuliah (ceramah)		PB 2. Parkinson; Alzheimer; Dimensia	10%

Pert Ke	Kemampuan Yang Diharapkan (SUB-CPMK)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran	Bobot Pen
		Indikator	Kriteria & Bentuk				
(1)	(2)	(3)	(4)	Luring (5)	Daring (6)	(9)	(10)
	Menjelaskan patofisiologi (proses klinis) penyakit neurologis dan menganalisis pencegahan penyakit neurologis	patofisiologi penyakit neurologis (Parkinson, alzheimer, demensia) Mahasiswa mampu mengembangkan pencegahan penyakit neurologis (Parkinson, alzheimer, demensia)	Pemaparan singkat tentang materi kanker ASM Mempelajari bahan yang tersedia di file ASK Team based project	<ul style="list-style-type: none"> Diskusi Team based project TTM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60		1. Definisi 2. Epidemiologi 3. Etiologi dan Faktor Risiko 4. Klasifikasi 5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	
3	Mahasiswa mampu Menjelaskan patofisiologi (proses klinis) obesitas dan menganalisis pencegahan obesitas	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patofisiologi obesitas Mahasiswa mampu mengembangkan pencegahan obesitas	TM Pemaparan singkat tentang materi kanker ASM Mempelajari bahan yang tersedia di file	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah (ceramah) Diskusi TTM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60		PB 3. Obesitas 1. Definisi 2. Epidemiologi 3. Etiologi dan Faktor Risiko 4. Klasifikasi 5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	5%
4	Mahasiswa mampu Menjelaskan patofisiologi (proses klinis) dislipidemia dan menganalisis pencegahan dislipidemia	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patofisiologi dislipidemia Mahasiswa mampu mengembangkan pencegahan dislipidemia	TM Pemaparan singkat tentang materi kanker ASM Mempelajari bahan yang tersedia di file	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah (ceramah) Diskusi TTM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60		PB4. Dislipidemia 1. Definisi 2. Epidemiologi 3. Etiologi dan Faktor Risiko 4. Klasifikasi 5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	5%

Pert Ke	Kemampuan Yang Diharapkan (SUB-CPMK)	Penilaian		Bantuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran	Bobot Pen
		Indikator	Kriteria & Bentuk				
(1)	(2)	(3)	(4)	Luring (5)	Daring (6)	(9)	(10)
5	Mahasiswa mampu Menjelaskan patofisiologi (proses klinis) Diabetes Melitus dan menganalisis pencegahan Diabetes Melitus	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patofisiologi Diabetes Melitus</p> <p>Mahasiswa mampu mengembangkan pencegahan Diabetes Melitus</p>	<p>TM Pemaparan singkat tentang materi kanker</p> <p>ASM Mempelajari bahan yang tersedia di file</p>	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah (ceramah) Diskusi <p>TTM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60</p>		<p>PB 5. Diabetes mellitus komplikasi dan non komplikasi</p> <ol style="list-style-type: none"> Definisi Epidemiologi Etiologi dan Faktor Risiko Klasifikasi Patofisiologi Manifestasi Klinik 	5%
6	Mahasiswa mampu Menjelaskan patofisiologi (proses klinis) hipertensi dan menganalisis pencegahan hipertensi	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patofisiologi hipertensi</p> <p>Mahasiswa mampu mengembangkan pencegahan hipertensi</p>	<p>TM Pemaparan singkat tentang materi kanker</p> <p>ASM Mempelajari bahan yang tersedia di file</p>	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah (ceramah) Diskusi <p>TTM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60</p>		<p>PB 6. Hipertensi</p> <ol style="list-style-type: none"> Definisi Epidemiologi Etiologi dan Faktor Risiko Klasifikasi Patofisiologi Manifestasi Klinik 	5%
7	Mahasiswa mampu Menjelaskan patofisiologi (proses klinis) penyakit jantung dan menganalisis	Mahasiswa mampu menjelaskan konsep patofisiologi penyakit jantung	<p>TM Pemaparan singkat tentang materi kanker</p> <p>ASM</p>			<p>PB 7. Penyakit Jantung Koroner; Gagal Jantung; Stroke</p> <ol style="list-style-type: none"> Definisi Epidemiologi 	15%

Pert Ke	Kemampuan Yang Diharapkan (SUB-CPMK)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran	Bobot Pen
		Indikator	Kriteria & Bentuk				
(1)	(2)	(3)	(4)	Luring (5)	Daring (6)	(9)	(10)
	pencegahan penyakit jantung	Mahasiswa mampu mengembangkan pencegahan penyakit jantung	Mempelajari bahan yang tersedia di file ASK Team based project			3. Etiologi dan Faktor Risiko 4. Klasifikasi 5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	
8	U T S						
9	Mahasiswa mampu mengidentifikasi proses penyakit kanker	Mahasiswa mampu menjelaskan epidemiologi, gejala dan tanda, etiologi dan faktor risiko, penanganan serta manifestasi klinik penyakit kanker	TM Pemaparan singkat tentang materi kanker ASM Mempelajari bahan yang tersedia di file TM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60	<ul style="list-style-type: none"> • Kuliah (ceramah) • Diskusi 		PB 8. Kanker 1. Definisi 2. Epidemiologi 3. Etiologi dan Faktor Risiko 4. Klasifikasi 5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	5%
10	Mahasiswa mampu melakukan mengidentifikasi terkait penyakit Osteoprosis, Gout Arthritis, Arthirtis Reumatoid, dan Osteoarthritis	Mahasiswa mampu menjelaskan epidemiologi, gejala dan tanda, etiologi dan faktor risiko, penanganan serta manifestasi klinik penyakit Osteoprosis, Gout Arthritis, Arthirtis	TM Pemaparan singkat tentang materi Osteoprosis, Gout Arthritis, Arthirtis Reumatoid, dan Osteoarthritis ASM	<ul style="list-style-type: none"> • Kuliah (ceramah) • Diskusi • Kuis materi kanker 		PB 9. Osteoprosis; Gout Arthritis; Arthirtis Reumatoid; Osteoarthritis 1. Definisi 2. Epidemiologi 3. Etiologi dan Faktor Risiko	5%

Pert Ke	Kemampuan Yang Diharapkan (SUB-CPMK)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran	Bobot Pen
		Indikator	Kriteria & Bentuk				
(1)	(2)	(3)	(4)	Luring (5)	Daring (6)	(9)	(10)
		Reumatoid, dan Osteoarthritis	Mempelajari bahan yang tersedia di file TM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60			4. Klasifikasi 5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	
11	Mahasiswa mampu mengidentifikasi terkait Infeksi saluran kemih, Sistitis dan Uretritis	Mahasiswa mampu menjelaskan epidemiologi, gejala dan tanda, etiologi dan faktor risiko, penanganan serta manifestasi klinik penyakit Infeksi saluran kemih, Sistitis dan Uretritis	TM Pemaparan singkat tentang materi infeksi saluran kemih ASM Mempelajari bahan yang tersedia di file TM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah (ceramah) Diskusi 		PB 10. Infeksi saluran kemih; Sistitis; Uretritis 1. Definisi 2. Epidemiologi 3. Etiologi dan Faktor Risiko 4. Klasifikasi 5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	5%
12	Mahasiswa mampu mengidentifikasi terkait penyakit Glomerulus Nephrotik dan Sindrom nephrotik	Mahasiswa mampu menjelaskan epidemiologi, gejala dan tanda, etiologi dan faktor risiko, penanganan serta manifestasi klinik penyakit Glomerulus Nephrotik dan Sindrom nephrotik	TM Presentasi mahasiswa terkait materi Glomerulus Nephrotik dan Sindrom nephrotik (PBL: <i>Project Base Team</i>)	<ul style="list-style-type: none"> Kuliah Diskusi Tanya jawab 		PB 11. Glomerulus Nephrotik dan Sindrom nephrotik 1. Definisi 2. Epidemiologi 3. Etiologi dan Faktor Risiko 4. Klasifikasi	10%

Pert Ke	Kemampuan Yang Diharapkan (SUB-CPMK)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran	Bobot Pen
		Indikator	Kriteria & Bentuk				
(1)	(2)	(3)	(4)	Luring (5)	Daring (6)	(9)	(10)
			ASM Mempelajari topik pembahasan TM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60			5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	
13	Mahasiswa mampu mengidentifikasi terkait penyakit Gagal Ginjal Akut dan Kronis; Batu Ginjal (1)	Mahasiswa mampu menjelaskan epidemiologi, gejala dan tanda, etiologi dan faktor risiko, penanganan serta manifestasi klinik penyakit Gagal Ginjal Akut dan Kronis; Batu Ginjal (1)	TM Presentasi mahasiswa terkait materi gagal ginjal (PBL: <i>Project Base Team</i>) ASM Mempelajari topik pembahasan TM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60	<ul style="list-style-type: none"> • Kuliah • Diskusi • Tanya jawab 		PB 12. Gagal Ginjal Akut dan Kronis; Batu Ginjal (1) 1. Definisi 2. Epidemiologi 3. Etiologi dan Faktor Risiko 4. Klasifikasi 5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	10%
14	Mahasiswa mampu mengidentifikasi terkait penyakit Gagal Ginjal Akut dan Kronis; Batu Ginjal (2)	Mahasiswa mampu menjelaskan epidemiologi, gejala dan tanda, etiologi dan faktor risiko, penanganan serta manifestasi klinik	TM Presentasi mahasiswa terkait materi batu ginjal (PBL: <i>Project Base Team</i>)	<ul style="list-style-type: none"> • Kuliah • Diskusi • Tanya jawab 		PB 13. Gagal Ginjal Akut dan Kronis; Batu Ginjal (2) 1. Definisi 2. Epidemiologi	15%

Pert Ke	Kemampuan Yang Diharapkan (SUB-CPMK)	Penilaian		Bentuk Pembelajaran, Metode Pembelajaran, Penugasan Mahasiswa, [Estimasi Waktu]		Materi Pembelajaran	Bobot Pen
		Indikator	Kriteria & Bentuk				
(1)	(2)	(3)	(4)	Luring (5)	Daring (6)	(9)	(10)
		penyakit Gagal Ginjal Akut dan Kronis; Batu Ginjal (2)	ASM Mempelajari topik pembahasan TM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60	<i>Team Based Project dan Case method</i>		3. Etiologi dan Faktor Risiko 4. Klasifikasi 5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	
15	Mahasiswa mampu mengidentifikasi terkait penyakit Sirosis hepatitis, Kolesistitis, Kolelitiasis, Pankreatitis	Mahasiswa mampu menjelaskan epidemiologi, gejala dan tanda, etiologi dan faktor risiko, penanganan serta manifestasi klinik penyakit Sirosis hepatis, Kolesistitis, Kolelitiasis, Pankreatitis	TM Presentasi mahasiswa terkait materi penyakit hati (PBL: <i>Project Base Team</i>) ASM Mempelajari topik pembahasan TM: 2x50 TM: 2x60 TT: 2X60	<ul style="list-style-type: none"> • Kuliah • Diskusi • Tanya jawab 		PB 14. Sirosis hepatitis; Kolesistitis; Kolelitiasis; Pankreatitis 1. Definisi 2. Epidemiologi 3. Etiologi dan Faktor Risiko 4. Klasifikasi DM 5. Patofisiologi 6. Manifestasi Klinik	5%
16	U A S						

Bobot Penilaian

- (1) Bobot Case Method dan team based project: 60%
- (2) Partisipasi dalam kelas/forum LMS: 10%
- (3) UTS atau UAS : 30%

Pada hari ini Jumat tanggal 30 bulan Agustus tahun 2023 Rencana Pembelajaran Semester Mata Kuliah Patofisiologi Penyakit Degeneratif Program Studi Gizi Fakultas Kesehatan Masyarakat telah diverifikasi oleh Koordinator Program Studi.

Mengetahui
Koordinator Program Studi Gizi



Ummu Aiman S.K.M., M.Kes.
NIP: 19921022 201903 2021

Palu, 30 Agustus 2023
Dosen Pengampu/Penanggung Jawab MK



Linda Ayu Rizka Putri, S.K.M., M.Sc.
NIP : 199110052022032008

TATA CARA PENGISIAN KOLOM RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

No	Komponen	Penjelasan Pengisian
1	Capaian Pembelajaran Lulusan (CPL)	<ul style="list-style-type: none"> o Rumusan kompetensi untuk mendukung terbentuknya profil lulusan, diperoleh dalam dokumen kurikulum Prodi. o CPL terdiri dari kesatuan ranah sikap, keterampilan umum, ketrampilan khusus, dan pengetahuan yang dibebankan dan Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) o Capaian Pembelajaran Lulusan diisi sesuai dengan CPL yang terkait dengan matakuliah yang sudah ada dalam matrik hubungan CPL dengan Bahan Kajian Mata kuliah dalam kurikulum Program Studi masing-masing.
2	Capaian Pembelajaran Matakuliah (CPMK)	<ul style="list-style-type: none"> o Capaian Pembelajaran Mata Kuliah adalah kemampuan akhir yang diharapkan setelah mahasiswa menyelesaikan mata kuliah yang bersangkutan sesuai dengan bahan kajian yang telah dirumuskan. o CPMK bersifat spesifik terhadap mata kuliah yg dirumuskan berdasarkan beberapa CPL yang dibebankan pada mata kuliah.
3	Deskripsi Matakuliah	<ul style="list-style-type: none"> o Deskripsi mata kuliah sesuai dengan yang telah dirumuskan dalam kurikulum. o Deskripsi mata kuliah dibuat dalam bentuk narasi yang menguraikan mengenai konten (isi) mata kuliah dan garis besar strategi dominan yang ditempuh: misalnya mata kuliah ini disajikan secara teori dan praktek menggunakan <i>Case Method (CM)</i> dan/atau <i>Team Based Project (TBP)</i>.
4	Pertemuan ke	<ul style="list-style-type: none"> o Menunjukkan kapan suatu kegiatan dilaksanakan, yakni mulai minggu ke 1 sampai ke 16 (Satu semester) bisa 1/2/3/4 mingguan).
5	Kemampuan yang diharapkan (SUB-CPMK)	<ul style="list-style-type: none"> o Rumusan kemampuan di bidang kognitif, psikomotorik, dan afektif diusahakan lengkap dan utuh (<i>hard skills & soft skills</i>) untuk setiap pokok bahasan o Kemampuan akhir yang akan dicapai setelah menyelesaikan bahan kajian tertentu. Kemampuan akhir-akhir ini kalau semuanya dicapai akan mendukung pencapaian CPMK/kompetensi mata kuliah)
6	Indikator Penilaian	<ul style="list-style-type: none"> o Indikator ditulis di sini terdiri dari KATA KERJA OPERASIONAL dan REFERENS (KONTEN) o Berisi indikator yang dapat menunjukkan unsur kemampuan yang dinilai (bisa kualitatif, misal ketepatan analisis, kerapian sajian, kreativitas ide, kemampuan komunikasi, juga bisa juga yang kuantitatif : banyaknya kutipan acuan/unsur yang dibahas, kebenaran hitungan, dll). o 1 SUB-CPMK bisa terdiri dari 1 atau lebih indikator o Indikator harus diukur dengan menggunakan penilaian yang sesuai yang disertai dengan bukti-bukti.
7	Kriteria dan Bentuk	<ul style="list-style-type: none"> o Memberikan gambaran kriteria penilaian untuk setiap indikator. o Kriteria penilaian merupakan patokan yang digunakan sebagai ukuran atau tolak ukur ketercapaian pembelajaran dalam penilaian berdasarkan indikator-indikator yang telah ditetapkan.

No	Komponen	Penjelasan Pengisian
		<ul style="list-style-type: none"> o Kriteria penilaian merupakan pedoman bagi penilai agar penilaian konsisten atau tidak bias. Kriteria dapat berupa kuantitatif atau kualitatif. o Memberikan gambaran bentuk penilaian untuk setiap indikator. o Bentuk penilaian bisa berupa tes atau non tes.
8	Bentuk Pembelajaran	<ul style="list-style-type: none"> o Bisa dipilih bentuk pembelajaran: Kuliah, responsi, tutorial, seminar, praktikum, praktik studio, praktik bengkel, praktik lapangan, penelitian, pengabdian kepada Masyarakat, dan/atau bentuk pembelajaran lain yang setara.
9	Metode Pembelajaran	<ul style="list-style-type: none"> o Metode yang dipilih, adalah yang melibatkan mahasiswa secara intensif; <i>Small Group Discussion (SGD)</i>, <i>Role-Play & Simulation Learning (RPL)</i>, <i>Discovery Learning (DL)</i>, <i>Self-Directed Learning (SDL)</i>, <i>Cooperative Learning (CL)</i>, <i>Collaborative Learning (CbL)</i>, <i>Project-Based Learning (PjBL)</i>, <i>Problem Based Learning and Inquiry (PBL)</i>, dan metode lainnya yang setara. o Untuk mendukung IKU, maka gunakan <i>case method</i> dan/atau <i>Team-Based Project</i> sebagai sebagian bobot evaluasi.
10	Estimasi Waktu	<ul style="list-style-type: none"> o Tulis rancangan waktu yang dialokasikan untuk mencapai kemampuan akhir yang terkait. (Takaran waktu yang menyatakan beban belajar dalam satuan SKS (Satuan Kredit Semester). Satu SKS setara dengan 45 jam per semester)
11	Bahan kajian (Materi Pembelajaran)	<ul style="list-style-type: none"> o Bisa diisi pokok bahasan/sub pokok bahasan, atau topik bahasan (dengan asumsi tersedia bahan ajar/diktat/modul ajar untuk setiap pokok bahasan).
12	Bobot Penilaian	<ul style="list-style-type: none"> o Disesuaikan dengan kedalaman dan keluasan bahan kajian. o Secara sederhana tercermin dari waktu yang digunakan untuk membahas atau mengerjakan tugas, atau besarnya sumbangan suatu kemampuan. o Ujian Tengah Semester (UTS) dan Ujian Akhir Semester (UAS) tidak diberi bobot, tetapi diberi bobot ketika menentukan nilai akhir kelulusan dalam suatu matakuliah.

LAMPIRAN:

A. CONTOH LEMBAR PENILAIAN PRODUK

NO	Deskripsi Aspek yang Dinilai	Skor			
		4	3	2	1
1	Format Produk (Sistematika penulisan)				

2	Keaslian gagasan				
3	Kejujuran dan sportifitas penulisan, menyajikan referensi				
4	Kejelasan pengungkapan permasalahan				
5	Pemaparan deskripsi terungkap dengan jelas				
6	Keterkaitan antara judul, permasalahan, pembahasan dan kesimpulan				
7	Media berkaitan dengan hal yang dijelaskanMenyajikan gambar/tabel untuk memperjelas pembahasan				
8	Menyajikan simpulan				
Dst				
	Skor Rerata				

Yang Menilai

(.....)

Rubrik Penskoran Penilaian Produk.

Skor	Aspek yang Dinilai
4	Jika aspek ini dirumuskan sesuai dengan uraian deskripsi pada kolom uraian aspek yang diamati pada lembar pengamatan
3	Jika aspek ini dirumuskan sebagian besar seperti uraian pada deskripsi aspek yang diamati, tetapi ada sebagian kecil yang tidak memenuhi kriteria
2	Jika aspek ini dirumuskan hanya sebagian kecil memenuhi kriteria pada deskripsi aspek, sebagian besar tidak memenuhi
1	Aspek ini dirumuskan sama sekali berbeda dengan deskripsi yang ditentukan

B. CONTOH LEMBAR PENILAIAN PRESENTASI

JUDUL MAKALAH			
NAMA KELOMPOK PENYAJI			
NIM/NAMA ANGGOTA PENYAJI	1		
	2		
	3		

FASE	ASPEK	SKOR			
Pendahuluan	1. Menyampaikan tujuan dari presentasi	4	3	2	1
	2. Menghubungkan topik dengan pengetahuan lain yang relevan	4	3	2	1
Kegiatan Inti	3. Signifikansi [Kesesuaian/kebermaknaan topik yang dibahas]	4	3	2	1
	4. Pemahaman [Pemahaman terhadap hakikat dan ruang lingkup masalah yang disajikan]	4	3	2	1
	5. Argumentasi [Alasan yang diberikan terkait permasalahan yang dibicarakan]	4	3	2	1
	6. Responsifness [Kesesuaian jawaban yang diberikan dengan pertanyaan yang muncul]	4	3	2	1
	7. Penampilan [Rasa percaya diri dalam mempresentasikan makalahnya]	4	3	2	1
	8. Penyajian [Menyajikan materi secara sistematis dan runtut]	4	3	2	1
Penutup	9. Memberikan Rangkuman/kesimpulan	4	3	2	1
	10. Memberikan Penguatan	4	3	2	1
11. Kemenarikan presentasi		4	3	2	1
12. Kerjasama		4	3	2	1
Skor Rerata					

Yang Menilai

(_____)

Rubrik Penskoran Penilaian Presentasi.

Skor	Aspek yang Dinilai
4	Jika aspek ini dirumuskan sesuai dengan uraian deskripsi pada kolom uraian aspek yang diamati pada lembar pengamatan
3	Jika aspek ini dirumuskan sebagian besar seperti uraian pada deskripsi aspek yang diamati, tetapi ada sebagian kecil yang tidak memenuhi kriteria
2	Jika aspek ini dirumuskan hanya sebagian kecil memenuhi kriteria pada deskripsi aspek, sebagian besar tidak memenuhi
1	Aspek ini dirumuskan sama sekali berbeda dengan deskripsi yang ditentukan

C. FORMAT PENILAIAN *CASE METHOD* (Kualitas Partisipasi Diskusi)

No.	Nama Mahasiswa	NIM	ASPEK YANG DINILAI																				Jumlah Skor
			Kualitas Ide					kualitas argumen					Menghargai pendapat					kerjasama					
			0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	0	1	2	3	4	
1	Agung Pratama	A24119091																					
2	Alna Natasya	A24119100																					
3	Andika Prasetya	A24119024																					
4	Anisa Istiqoma	A24119010																					
5																							
6																							
..																							

Yang Menilai

(_____)

Rubrik Penilaian Case Method

1. Kualitas Ide:
 - 0=tidak ada ide
 - 1=ide tidak sesuai
 - 2=ide sesuai tidak mengarah ke solusi
 - 3=ide sesuai dan mengarah ke solusi
 - 4=ide sesuai solusi
2. Kualitas komunikasi
 - 0=tidak memberikan argumentasi
 - 1=komunikasi tidak jelas
 - 2=komunikasi disampaikan dengan santun tetapi kurang jelas
 - 3= komunikasi disampaikan dengan jelas dan santun
 - 4= komunikasi disampaikan dengan santun dan jelas mudah dipahami
3. Menghargai pendapat: Indikator: 1) Mendengarkan pendapat orang lain yang sedang bicara, 2) Tidak memotong pembicaraan orang lain, 3) Menerima pendapat orang lain dengan lapang dada, 4) mengoreksi pendapat orang lain dengan santun.
 - 0=tidak ada satupun indikator yang muncul
 - 1= ada satu indikator yang muncul
 - 2= ada dua indikator yang muncul
 - 3= ada tiga indikator yang muncul
 - 4= semua indikator muncul
4. Kerjasama
 - 0=tidak hadir dalam kelompok
 - 1=ikut hadir dalam kelompok
 - 2=hadir dan kurang berpartisipasi
 - 3=hadir dan aktif memberi solusi
 - 4=Hadir dan aktif memberikan ide/Solusi