



UNIVERSITAS AHMAD DAHLAN
FAKULTAS KEDOKTERAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN KEDOKTERAN

RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)

Nama Mata Kuliah	Kode Mata Kuliah	Bobot (sks)	Semester	Tanggal Penyusunan
Blok Masalah Endokrin, Metabolik dan Nutrisi	223440241	6 SKS	4	4 April 2024
Otorisasi	Nama Koordinator Pengembang RPS	Koordinator Bidang Keahlian (Jika Ada)	Ketua Program Studi	
	dr. Rizka Ariani, M.Biomed	dr. Novi Wijayanti Sukirto, Sp.PD	dr. Nuni Ihsana, M.Biomed	
Capaian Pembelajaran (CP)	CPL-PRODI (Capaian Pembelajaran Lulusan Program Studi) yang dibebankan pada Mata Kuliah			
	PENGETAHUAN			
	CPL6 – P2	Menguasai prinsip ilmu Biomedik, ilmu Humaniora, ilmu Kedokteran Klinik, dan ilmu Kesehatan Masyarakat/ Kedokteran Pencegahan/Kedokteran Komunitas yang terkini		
	CPL 7 – P3	Menguasai prinsip pengelolaan masalah kesehatan individu, keluarga, komunitas dan masyarakat terkait aspek preventif, promotif, kuratif dan rehabilitatif dengan menggunakan sumber daya secara efektif dalam konteks pelayanan kesehatan primer dengan memperhatikan hukum perundangan yang berlaku dan etika profesi		
CPL 8 – P4	Menguasai prinsip-prinsip Al Islam dan Kemuhammadiyah dalam bidang aqidah, akhlaq, ibadah dan muamalah berdasarkan Al quran dan assunah serta dapat mengintegrasikannya dengan ilmu kedokteran.			

CPL 10 – P6	Menguasai prinsip-prinsip pencegahan, pengurangan risiko, tanggap bencana serta pemulihan/rehabilitasi dalam kedokteran bencana
KETERAMPILAN	
CPL 11 – KU 1	Menerapkan kemampuan berpikir kritis, menghasilkan ide yang relevan dan berinovasi untuk menyelesaikan masalah.
CPL 12 – KU 2	Memiliki kemampuan untuk menemukan, mengevaluasi, menggunakan, mendiseminasikan dan menghasilkan materi menggunakan teknologi informasi untuk pengembangan profesi dan keilmuan.
CPL 13 – KK 1	Menerapkan pemikiran ilmiah dalam pengambilan keputusan dan kajian deskriptif saintifik/kajian kasus penerapan ilmu pengetahuan dan teknologi dengan memperhatikan nilai kemanusiaan sesuai bidang kedokteran
CPL 14 – KK 2	Berkomunikasi dengan jelas, efektif, dan sensitif serta menunjukkan empati, memiliki kepekaan terhadap aspek biopsikososokultural dan spiritual dalam mengidentifikasi masalah kesehatan individu, keluarga dan masyarakat.
CPMK (Capaian Pembelajaran Mata Kuliah)	
CPMK1	Mampu menjelaskan tentang diabetes mellitus
CPMK2	Mampu menjelaskan tentang kelainan metabolik
CPMK3	Mampu menjelaskan tentang kelainan hormon pertumbuhan dan <i>anti diuretic hormone</i> (ADH)
CPMK4	Mampu menjelaskan tentang kelainan kelenjar tiroid dan paratiroid
CPMK5	Mampu menjelaskan tentang kelainan kelenjar adrenal
CPMK6	Mampu menjelaskan kelainan hormon seksual dan hormon prolaktin
CPMK7	Mampu menjelaskan tentang gangguan nutrisi
CPMK8	Mampu menjelaskan tentang obat-obatan pada gangguan sistem endokrin-metabolik-nutrisi
CPMK9	Mampu menjelaskan peran dari intervensi gizi dalam penanganan masalah gangguan diabetes, metabolik dan nutrisi
CPMK10	Mampu menjelaskan petunjuk Al-Qur'an dan As-Sunnah tentang masalah sistem endokrin, metabolik, dan nutrisi
SUB-CPMK KEMAMPUAN AKHIR TIAP TAHAPAN BELAJAR	
SUB-CPMK1	Mampu menjelaskan etiologi, patofisiologi, diagnosis dan klasifikasi dari diabetes mellitus tipe 2
SUB-CPMK2	Mampu menjelaskan algoritme tatalaksana Diabetes Mellitus tanpa komplikasi, komplikasi Diabetes Mellitus, dan kriteria rujukan
SUB-CPMK3	Mampu menjelaskan Diabetes tipe lain dan kegawat-daruratan pada Diabetes
SUB-CPMK4	Mampu menjelaskan diabetes insipidus, akromegali, gigantisme, hipogonadisme, prolaktinemia
SUB-CPMK5	Mampu menjelaskan obat-obatan endokrin pankreas

	SUB-CPMK3	√									
	SUB-CPMK4						√				
	SUB-CPMK5								√		
	SUB-CPMK6	√									
	SUB-CPMK7					√					
	SUB-CPMK8					√					
	SUB-CPMK9					√					
	SUB-CPMK10			√							
	SUB-CPMK11								√		
	SUB-CPMK12					√					
	SUB-CPMK13					√					
	SUB-CPMK14					√					
	SUB-CPMK15		√								
	SUB-CPMK16									√	
	SUB-CPMK17								√		
	SUB-CPMK18		√								
	SUB-CPMK19		√								
	SUB-CPMK20		√								
	SUB-CPMK21		√								
	SUB-CPMK22						√				
	SUB-CPMK23									√	
	SUB-CPMK24							√			
	SUB-CPMK25							√			
	SUB-CPMK26							√			
	SUB-CPMK27							√			
	SUB-CPMK28							√			
	SUB-CPMK29									√	
	SUB-CPMK30										√
	SUB-CPMK31	√									
	SUB-CPMK32		√								
Deskripsi Singkat MK	Blok ini merupakan blok kedua pada tahun ketiga kurikulum program studi Pendidikan Kedokteran FK UAD yang membahas pengetahuan tentang masalah yang terjadi pada Sistem Endokrin Metabolik dan Nutrisi, termasuk di dalamnya definisi, etiologi, epidemiologi, faktor resiko, patomekanisme, gejala dan tanda, algaritma penegakan diagnosis, pemeriksaan penunjang dan algoritma tatalaksana penyakit secara farmakologi dan non farmakologi. Dengan mata kuliah ini mahasiswa juga akan mendapatkan pengalaman belajar dalam perspektif islam terhadap masalah yang terjadi pada Sistem Endokrin, Metabolik dan Nutrisi. Bentuk kegiatan pembelajaran dalam mata kuliah blok ini berupa: diskusi tutorial/ <i>problem based learning</i> , kuliah pakar, penugasan dan praktikum.										
Bahan Kajian/	<ol style="list-style-type: none"> 1. Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik, komplikasi dan menentukan rujukan pada diabetes mellitus 2. Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis, tata laksana dan menentukan rujukan gangguan metabolik seperti dislipidemia, hiperuricemia, obesitas dan sindroma metabolik 										

Materi Pembelajaran	<ol style="list-style-type: none"> 3. Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis, tata laksana dan menentukan rujukan : diabetes insipidus, akromegali, gigantisme, defisiensi hormon pertumbuhan, gangguan elektrolit (neonatal hipokalsemia, neonatal hiponatremia) 4. Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis, tata laksana dan menentukan rujukan hipertiroid, tirotoksikosis, hipotiroid, hiperparatiroid dan hipoparatiroid, goiter, tiroiditis, adenoma tiroid dan karsinoma tiroid 5. Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis, tata laksana dan menentukan rujukan penyakit Cushing, penyakit Addison dan krisis adrenal 6. Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis, tata laksana dan menentukan rujukan pubertas prekoks, Hipogonadisme, Prolaktinemia 7. Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis, tata laksana dan menentukan rujukan pada gangguan akibat defisiensi vitamin dan mineral 8. Obat-obatan pada gangguan sistem endokrin, metabolik dan nutrisi 9. Peran intervensi gizi dalam tata laksana diabetes, dislipidemia, hiperuricemia, obesitas, sindrom metabolik serta defisiensi vitamin dan mineral 10. Petunjuk Al-Qur'an dan As-sunnah tentang nutrisi dharuri, gangguan pola makan dan sindroma metabolik
Daftar Referensi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Soetiati., <i>et.al.</i> 2017. Buku Ajar Ilmu Penyakit Dalam Edisi VI. Interna Publishing 2. Soelistijo, <i>et al.</i> 2019. Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Mellitus Tipe 2 pada Dewasa di Indonesia. 2019. PB Perkeni 3. Kshanti, <i>et al.</i> 2019. Pedoman Pemantauan Glukosa Darah Mandiri. 2019. PB Perkeni 4. Aman, <i>et al.</i> 2019. Pedoman Pengelolaan Dislipidemia di Indonesia. 2019. PB Perkeni 5. Davies, M.J., <i>et al.</i> 2018. Management of hyperglycaemia in type 2 diabetes, 2018. A consensus report by the American Diabetes Association (ADA) and the European Association for the Study of Diabetes (EASD). <i>Diabetologia</i>, 61(12), pp.2461-2498. 6. Pusat Informasi Obat Nasional Badan Pengawas Obat dan Makanan, Diabetes, tersedia di: http://pionas.pom.go.id/ioni/bab-6-sistem-endokrin/61-diabetes 7. Khera, R., <i>et.al</i> Murad, M.H., Chandar, A.K., Dulai, P.S., Wang, Z., Prokop, L.J., Loomba, R., Camilleri, M. and Singh, S., 2016. Association of pharmacological treatments for obesity with weight loss and adverse events: a systematic review and meta-analysis. <i>Jama</i>, 315(22), pp.2424-2434. 8. Mahan, L.K., <i>et.al.</i> 2012. <i>Krauses's Food and the Nutrition Care Process</i> Ed.13. Elsevier 9. DeBruyne, <i>et.al</i> 2016. <i>Nutrition and Diet Therapy</i> 9th Ed. Cengage learning 10. Boullata, Joseph I., Vincent T.Armenti. 2010. <i>Handbook of Drug-Nutrient Interactions</i> 2nd Ed. Human Press 11. Suryani, I., <i>et.al</i> 2018. <i>Dietetik Penyakit Tidak Menular</i>. Kemenkes RI 12. Schlenker, E., Joyce A.G. 2015. <i>Williams' Essentials of Nutrition and Diet Therapy</i> 11th Ed. Mosby

	<ol style="list-style-type: none"> 13. Daly A, Power MA. Medical Nutrition Therapy. Diabetes Mellitus and Related Disorders; Medical Management of Type 2 Diabetes, 7th Ed. American Diabetes Association, 2012. 14. Kaufman, F.R. 2012. Medical Management of Type 1 Diabetes 6th Ed. American Diabetes Association 15. Waite, S.S. 2019. Medical Nutrition Therapy Simulations. Jones & Barlett, LLC 16. Lloyvd, R. V.,<i>et.al.</i> . 2017. WHO classification of tumours of endocrine organs. 17. Kumar, <i>et al.</i> 2013. Robbins basic pathology. Philadelphia, PA: Elsevier/Saunders.Harvard (18th ed.) 18. Knowledge of Diabetes Mellitus and Student Healthy Lifestyle Behaviour (dr. Barkah/ADMJ) : Kuliah Peny. Dalam 19. Knowledge Level of Chronic Disease Management Program (PROLANIS) Patients Before and After Counseling at Sido Waras Primary Clinic (dr. Dewi Ari/ ADMJ) : Kuliah Peny. Dalam 20. Calcitriol Treatment Attenuates Uric Acid-Induced Kidney Injury via Super Oxide Dismutase-1 (SOD-1) Upregulation and Fibrosis Reduction (dr. Greta/ https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8744697/) : Kuliah Peny. Dalam 21. Vitamin K and The Immune System (dr. Greta/ ADMJ) : Kuliah Gizi
Nama Dosen Pengampu	<ol style="list-style-type: none"> 1. dr. Rizka Ariani, M.Biomed (Koordinator Blok) 2. dr. Nurcholid Umam, Sp.A, M.Sc 3. dr. Leony Dwi Rizkita, M.Biomed 4. dr. Novi Wijayanti, Sp.PD 5. dr. Muh. Junaedy, Sp.B-FINACS 6. dr. Fitria Puspita, Sp.PA 7. dr. Rahma Kusumawardhani, Sp.GK
Mata Kuliah Prasyarat	<ol style="list-style-type: none"> 1. Sistem Endokrin dan reproduksi (blok 1.4)

Minggu / Pertemuan Ke	Sub_CPMK	Materi Pembelajaran	Metode/ Strategi Pembelajaran	Aktifitas Pembelajaran /Pengalaman Mahasiswa	Sumber Belajar dan Bahan Ajar	Waktu	PENILAIAN		Bobot (%)
							Indikator Penilaian	Bentuk Penilaian	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Tema Minggu I : Masalah Kelenjar Endokrin Pankreas									
1	Mahasiswa mampu menjelaskan penyakit diabetes mellitus tipe 2 Jumat, 7 November 2024 13.00-14.40	1. Definisi, kriteria, dan klasifikasi Diabetes Mellitus 2. Faktor resiko, etiologi dan patomekanisme diabetes mellitus tipe 2, patofisiologi gejala DM tipe 2 3. Penegakan diagnosis diabetes mellitus tipe 2	Tutorial Skenario I (Diabetes Mellitus)	<ul style="list-style-type: none"> - Belajar mandiri - Kolaborasi - Analisis klinis 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop - Internet - Buku blok 3.2 FK UAD 	2x2x50'	<ul style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa dapat menjelaskan tentang definisi, kriteria, dan klasifikasi Diabetes Mellitus 2. Mahasiswa dapat menjelaskan tentang faktor resiko, etiologi dan patomekanisme diabetes mellitus tipe 2 3. Mahasiswa dapat menjelaskan tentang penegakan diagnosis diabetes mellitus tipe 2 	Rubrik tutorial, Minikuis	5%
1	Mahasiswa mampu menjelaskan Algoritme tata laksana Diabetes Mellitus tanpa komplikasi, komplikasi	<ul style="list-style-type: none"> 1. algoritma tata laksana pada pasien diabetes mellitus tanpa komplikasi 2. komplikasi penyakit diabetes melitus 	Kuliah Integrasi antara Ilmu Penyakit Dalam dan Farmakologi	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop - 	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan tentang: <ul style="list-style-type: none"> 1. algoritma tata laksana pada pasien diabetes mellitus tanpa komplikasi 	MCQ	5,25%

<p>Diabetes Mellitus, dan kriteria rujukan</p> <p>INTEGRASI</p> <p>Mahasiswa mampu menjelaskan Obat-obatan endokrin pankreas</p> <p>Jumat, 15 November 2024 07.00-08.40</p>	<p>3. kriteria rujukan pasien diabetes melitus</p> <p>4. Menjelaskan kelas dan contoh obat-obatan anti hiperglikemia</p> <p>5. Menjelaskan mekanisme aksi masing-masing kelas anti hiperglikemia</p> <p>6. Menjelaskan efek samping anti hiperglikemia</p> <p>7. Menjelaskan macam-macam insulin sesuai profil farmakokinetikanya</p> <p>8. Menjelaskan prinsip farmakologi untuk kondisi khusus : hipoglikemia</p>					<p>2. komplikasi penyakit diabetes melitus</p> <p>3. kriteria rujukan pasien diabetes melitus</p> <p>4. jenis, mekanisme kerja, indikasi dan prinsip pemilihan obat-obatan pada kasus hipoglikemia dan hiperglikemia</p>		
---	---	--	--	--	--	--	--	--

1	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan Diabetes tipe lain dan Kegawatdaruratan pada Diabetes</p> <p>Kuliah Asinkron</p>	<p>Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan gangguan dan kelainan :</p> <ol style="list-style-type: none"> Diabetes tipe lain (3A) Ketoasidosis diabetikum (3B) Hiperglikemia hiperosmolar non ketotik/ Hiperglikemia hiperosmolar State (3B) Hipoglikemia ringan (4A) Hipoglikemia berat (3B) 	Kuliah Interaktif Ilmu Penyakit Dalam	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	- Komputer/ Laptop	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan gangguan dan kelainan pada diabetes tipe lain dan kegawatdaruratan pada diabetes	MCQ	2,75%
---	---	--	---------------------------------------	---	--------------------	-------	--	-----	-------

1	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan diabetes insipidus, akromegali, gigantisme, hipogonadisme, prolaktinemia</p> <p>Kamis, 6 November 2024 08.45-10.25</p>	<p>Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan gangguan dan kelainan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diabetes insipidus (1) 2. Akromegali (1) 3. Gigantisme (1) 4. Hipogonadisme (2) 5. Prolaktinemia (1) 	Kuliah Interaktif Ilmu Penyakit Dalam	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop 	2x50'	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan gangguan dan kelainan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diabetes insipidus (1) 2. Akromegali (1) 3. Gigantisme (1) 4. Hipogonadisme (2) 5. Prolaktinemia (1) 	MCQ	2,75%
2	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan cara pemeriksaan dan interpretasi dari hasil pemeriksaan lab dasar untuk penyakit endokrin dan metabolik</p>	<p>Cara pemeriksaan dan intepretasi dari hasil pemeriksaan laboratorium :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Glukosa metode POCT b. Glukosa dengan alat spektrofotometri 	Praktikum Patologi Klinik	Praktikum	<ul style="list-style-type: none"> - Reagen lab - Darah - Lab. PK - Buku blok 3.2 FK UAD 	1x100'	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan cara pemeriksaan dan interpretasi hasil pemeriksaan laboratorium glukosa dengan metode POCT dan dengan alat spektrofotometri</p>	Pre Test, Post Test, Kegiatan, Laporan Praktikum, Responsi	3,33%
Tema Minggu II : Masalah Kelenjar Endokrin Tiroid									

<p>2</p>	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan kondisi hipertiroid mulai dari perbedaan dengan tirotoksikosis hingga kriteria rujukan untuk hipertiroid</p> <p>Selasa, 12 November 2024 13.00-14.40</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbedaan hipertiroid dan tirotoksikosis 2. Patofisiologi hipertiroid 3. Gejala, tanda dan penyebab hiperthyroid 4. Pemeriksaan penunjang laboratorium dan radiologis serta interpretasinya untuk menegakkan diagnosis hyperthyroid 5. Komplikasi dan tatalaksana awal pada kasus hipertiroid 6. Kriteria rujukan pada kasus hipertiroid 	<p>Skenario 2 (Hipertiroid)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Belajar mandiri - Kolaborasi - Analisis klinis 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop - Internet - Buku blok 3.2 FK UAD 	<p>2x2x50'</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memahami perbedaan hipertiroid dan tirotoksikosis 2. Memahami patofisiologi hipertiroid 3. Memahami gejala, tanda dan penyebab hiperthyroid 4. Merencanakan pemeriksaan penunjang laboratorium dan radiologis serta interpretasi nya untuk menegakkan diagnosis hyperthyroid 5. Memahami komplikasi dan tatalaksana awal pada kasus hipertiroid 6. Menahami kriteria rujukan pada kasus hipertiroid 		<p>5%</p>
----------	---	--	--	--	--	----------------	---	--	-----------

2	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan kelainan kelenjar tiroid dan paratiroid</p> <p>Kuliah Asinkron</p>	<p>Etiologi, Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik, tatalaksana awal, dan menentukan rujukan gangguan dan kelainan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hipotiroid (2) 2. Hipoparatiroid (3A) 3. Hiperparatiroid (1) 4. Tiroiditis (2) 5. Struma/goiter (3A) 6. Grave's disease 7. Hashimoto 8. Tirotoksikosis 	Kuliah Interaktif Ilmu Penyakit Dalam	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop - 	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan kelainan kelenjar tiroid dan paratiroid	MCQ	2,75%
2	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan gangguan tiroid pada anak, cushing disease pada anak, pubertas prekoks</p> <p>Selasa, 12 November 2024 13.00-14.40</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Perbedaan skrining hipotiroid kongenital pada anak dan dewasa, interpretasi pemeriksaan, tatalaksana pada hipotiroid kongenital. 2. Etiologi, Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan gangguan 	Kuliah Interaktif Ilmu Penyakit Anak	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop 	2x50'	1. Mahasiswa mampu menjelaskan mengenai Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan gangguan tiroid pada anak, cushing disease pada anak, pubertas prekoks	MCQ	2,75%

		dan kelainan pada anak : a. Cushing disease (2) b. Pubertas prekoks (2)							
2	Mahasiswa mampu menjelaskan Gangguan Hormon Pertumbuhan dan Gangguan Elektrolit pada anak dan neonates Kuliah Asinkron	Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan gangguan dan kelainan : 1. Gangguan hormon pertumbuhan : defisiensi hormone pertumbuhan (1) 2. Gangguan elektrolit dengan penyebab penyebab endokrin (neonatal hipokalsemia, neonatal hiponatremia) (2)	Kuliah Interaktif Ilmu Penyakit Anak	- Ceramah - Diskusi - Tanya jawab	- Komputer/ Laptop -	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan gangguan pada Gangguan Hormon Pertumbuhan dan Gangguan Elektrolit pada anak dan neonatus	MCQ	2,75%

2	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan berbagai farmakoterapi untuk <i>Other Hormone Therapy</i></p> <p>Rabu, 13 November 2024 07.00-07.50</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan obat yang digunakan untuk diabetes insipidus 2. Menjelaskan obat yang digunakan untuk gangguan hormon kortisol: hiperkortisolisme 3. Menjelaskan obat yang digunakan pada gangguan tiroid dan paratiroid : hipertiroid, hipotiroid, hiperparatiroid 	Kuliah Interaktif Farmakologi	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop - 	1x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan penggolongan, mekanisme aksi, indikasi, efek samping obat-obatan yang digunakan untuk diabetes insipidus, hiperlipidemia/hipercolesterolemia, hiperkortisolisme, dan gangguan tiroid	MCQ	1,375%
2	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan aspek bedah dari gangguan kelenjar tiroid</p> <p>Kamis, 14 November 2024 08.45-10.25</p>	<p>Aspek bedah pada kelenjar tiroid dan paratiroid</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Macam-macam pembesaran pada tiroid <ol style="list-style-type: none"> a. Neoplastic b. Non neoplastic c. Autoimun 2. Terapi penanganan tumor tiroid 	Kuliah Interaktif Ilmu Bedah	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop 	2x50'	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan pemeriksaan dan kriteria diagnosis dari kelainan dari gangguan kelenjar tiroid</p> <p>Klasifikasi Struma :</p> <ol style="list-style-type: none"> a. Difusa b. Nodul c. Koloid 	MCQ	2,75%
2	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan patologi anatomi</p>	<p>Deskripsi, karakteristik dan gambaran khas kelainan pada organ endokrin :</p>	Kuliah Interaktif Patologi Anatomi	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop 	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan deskripsi, karakteristik dan gambaran khas kelainan pada organ	MCQ	2,75%

	<p>pada organ endokrin (Hipoparatiroid-3A, Hipertiroid-3A, Tirotoksikosis-3B, Goiter-3A, Cushing's disease-3B, Krisis Adrenal-3B, Adenoma tiroid-2, Karsinoma tiroid-2)</p> <p>Jumat, 15 November 2024 08.45-10.25</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Hipofisis 2. Tiroid 3. Paratiroid 4. Endokrin pankreas 5. Adrenal 6. Pineal 					endokrin hipofisis, tiroid, paratiroid, endokrin pankreas, adrenal dan pineal dari sisi patologi anatomi		
2	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan patologi anatomi pada organ endokrin (Hipoparatiroid-3A, Hipertiroid-3A, Tirotoksikosis-3B, Goiter-3A, Cushing's disease-3B, Krisis Adrenal-3B, Adenoma tiroid-2, Karsinoma tiroid-2)</p>	<p>Deskripsi, karakteristik dan gambaran khas kelainan pada organ endokrin :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Hipofisis 2. Tiroid 3. Paratiroid 4. Endokrin pankreas 5. Adrenal 6. Pineal 	Praktikum Patologi Anatomi	Praktikum	<ul style="list-style-type: none"> - Mikroskop - Preparat 	1x100'	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan deskripsi, karakteristik dan gambaran khas kelainan pada organ endokrin hipofisis, tiroid, paratiroid, endokrin pankreas, adrenal dan pineal dari sisi patologi anatomi</p>	Pre Test, Post Test, Kegiatan, Laporan Praktikum, Responsi	3,33%

Tema Minggu III : Gangguan Metabolisme Lipid

Tema Minggu III : Gangguan Metabolisme Lipid									
3	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan dislipidemia mulai dari etiologi hingga kriteria rujukan</p> <p>Selasa, 19 November 2024 13.00-14.40</p>	<ol style="list-style-type: none"> Etiologi, patomekanisme dan klasifikasi dislipidemia Kriteria diagnosis dan pemeriksaan laboratorium profil lipid Algoritma tata laksana farmakologi dan non farmakologi, Komplikasi dan kriteria rujukan dislipidemia 	<p>Skenario 3 (Dislipidemia)</p>	<ul style="list-style-type: none"> Belajar mandiri Kolaborasi Analisis klinis 	<ul style="list-style-type: none"> Komputer/ Laptop Internet Buku blok 3.2 FK UAD 	2x2x50'	<ol style="list-style-type: none"> Menjelaskan etiologi, patomekanisme dan klasifikasi dislipidemia Menjelaskan kriteria diagnosis dan pemeriksaan laboratorium profil lipid Menjelaskan algoritma tata laksana farmakologi dan non farmakologi, Menjelaskan komplikasi dan kriteria rujukan dislipidemia 	Rubrik tutorial, Minikuis	5%
3	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan intervensi gizi dalam penanganan masalah endokrin</p> <p>Senin, 18 November 2024 13.00-13.50</p>	<p>Prinsip dan penentuan terapi gizi pada gangguan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Diabetes melitus Dislipidemia 	<p>Kuliah Interaktif Ilmu Kedokteran Gizi Klinik</p>	<ul style="list-style-type: none"> Ceramah Diskusi Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> Komputer/ Laptop 	1x50'	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan prinsip dan penentuan terapi gizi pada gangguan:</p> <ol style="list-style-type: none"> Diabetes melitus, Dislipidemia 	MCQ	1,375%

3	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan Obat-obatan dislipidemia dan obesitas</p> <p>Kamis, 21 November 2024 13.00-13.50</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Menjelaskan pilihan dan prinsip farmakoterapi untuk obesitas 2. Menjelaskan kelas dan contoh anti-hiperlipidemia/dislipidemia 3. Menjelaskan mekanisme aksi anti-hiperlipidemia/dislipidemia 4. Menjelaskan pilihan dan prinsip farmakoterapi untuk menurunkan asam urat di serum 	Kuliah Interaktif Farmakologi	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop 	1x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan jenis, mekanisme kerja, indikasi dan prinsip pemilihan obat-obatan pada kasus dislipidemia serta kondisi obesitas	MCQ	1,375%
3	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan cara pemeriksaan dan interpretasi dari hasil pemeriksaan lab dasar untuk penyakit endokrin dan metabolik</p>	<p>Cara pemeriksaan dan intepretasi dari hasil pemeriksaan laboratorium :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kolesterol total 2. Trigliserida 3. HDL 4. LDL- indirek 	Praktikum Patologi Klinik	Praktikum	<ul style="list-style-type: none"> - Reagen lab - Darah - Lab. PK - Buku blok 3.2 FK UAD 	1x100'	Mahasiswa mampu menjelaskan cara pemeriksaan dan interpretasi hasil pemeriksaan laboratorium kolesterol total, trigliserida, HDL, LDL- indirek	Pre Test, Post Test, Kegiatan, Laporan Praktikum, Responsi	3,34%
Tema Minggu IV : Obesitas									

<p>4</p>	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan obesitas dimulai dari faktor resiko hingga kriteria rujukan</p> <p>Selasa, 26 November 2024 13.00-13.50</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definisi dan perbedaan antara Gizi Lebih dan Obesitas 2. Patomekanisme dan faktor risiko Obesitas. 3. Penilaian status gizi untuk penentuan tata laksana obesitas 4. Pencegahan obesitas 5. Algoritma tatalaksana farmakologi dan non farmakologi obesitas 	<p>Skenario 4 (Obesitas)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Belajar mandiri - Kolaborasi - Analisis klinis 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop - Internet - Buku blok 3.2 FK UAD 	<p>2x2x50'</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mahasiswa dapat menjelaskan tentang definisi dan perbedaan antara Gizi Lebih dan Obesitas 2. Mahasiswa dapat menjelaskan tentang patomekanisme dan faktor risiko Obesitas. 3. Mahasiswa dapat menjelaskan tentang penilaian status gizi untuk penentuan tata laksana obesitas 4. Mahasiswa dapat menjelaskan tentang pencegahan obesitas 5. Mahasiswa dapat menjelaskan algoritma tatalaksana farmakologi dan non farmakologi obesitas 	<p>Rubrik tutorial, Minikuis</p>	<p>5%</p>
----------	--	---	-------------------------------------	--	--	----------------	---	----------------------------------	-----------

3	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan sindroma metabolik dan obesitas</p> <p>Selasa, 26 November 2024 08.45-10.25</p>	<p>Patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik, tatalaksana awal dan menentukan rujukan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sindrom Metabolik (3B) 2. Obesitas (4A) 3. Hiperurisemia (4A) 4. Porfiria (1) 	<p>Kuliah Interaktif Ilmu Penyakit Dalam</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop - 	2x50'	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan sindroma metabolik dan obesitas</p>	MCQ	2,75%
3	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan gangguan metabolik pada anak</p> <p>Kuliah Asinkron</p>	<p>Epidemiologi, Etiopatomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan gangguan dan kelainan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diabetes tipe 1 dan 2 pada anak 2. Dislipidemia pada anak (2) 3. Hiperurisemia pada anak (2) 4. Obesitas pada anak (3A) 	<p>Kuliah Interaktif Ilmu Penyakit Anak</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop - 	2x50'	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan patomekanisme, gejala, pemeriksaan, diagnosis klinik dan menentukan rujukan gangguan dan kelainan kelenjar endokrin pankreas dan gangguan metabolisme pada anak</p>	MCQ	2,75%
5	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan masalah penyakit</p>	<p>Etiologi, patofisiologi, gejala dan tanda, pemeriksaan</p>	<p>Kuliah Interaktif Penyakit Dalam</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop 	2x50'	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan etiologi, patofisiologi, gejala</p>	MCQ	2,75%

	pada kelenjar adrenal Rabu, 27 November 2024 13.00-14.40	penunjang, kriteria diagnosis, penatalaksanaan, edukasi dan kriteria rujuk pada penyakit : 1. Cushing disease (3B) 2. Addison disease (1) 3. Krisis adrenal (3B) 4. Hiperaldosteronisme					dan tanda, pemeriksaan penunjang, kriteria diagnosis, penatalaksanaan, edukasi dan kriteria rujuk pada penyakit kelenjar adrenal		
1	Mahasiswa mampu menjelaskan intervensi gizi dalam penanganan masalah metabolik dan gizi/nutrisi Jumat, 29 November 2024 13.00-13.50	Prinsip dan penentuan terapi gizi pada gangguan: 1. Obesitas 2. Sindrom Metabolik	Kuliah Interaktif Ilmu Kedokteran Gizi Klinik	- Ceramah - Diskusi - Tanya jawab	- Komputer/ Laptop -	1x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan prinsip dan penentuan terapi gizi pada gangguan: 1. Obesitas 2. Sindrom Metabolik	MCQ	1,375%
Tema Minggu V : Malnutrisi									

5	<p>Mahasiswa mampu menjelaskan defisiensi vitamin D mulai dari etiologi hingga kriteria rujukan</p> <p>Selasa, 3 Desember 2024 13.00-14.40</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Etiologi dan faktor resiko defisiensi vitamin D 2. Patomekanisme defisiensi vitamin D 3. Gejala, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang guna penegakan defisiensi vitamin D 4. Edukasi defisiensi vitamin D 5. Tata laksana dan kriteria rujukan dari defisiensi vitamin D 	<p>Skenario 5 (Defisiensi Vitamin D)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Belajar mandiri - Kolaborasi - Analisis klinis 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop - Internet - Buku blok 3.2 FK UAD 	2x2x50'	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mampu menjelaskan etiologi dan faktor resiko defisiensi vitamin D 2. Mampu menjelaskan tentang patomekanisme defisiensi vitamin D 3. Mampu menjelaskan gejala, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang guna penegakan defisiensi vitamin D 4. Menjelaskan edukasi defisiensi vitamin D 5. Mampu menjelaskan tata laksana dan kriteria rujukan dari defisiensi vitamin D 		5%
5	Mahasiswa mampu menjelaskan masalah gizi	Patomekanisme, gejala, diagnosis dan tata laksana dari malnutrisi energi-protein	Kuliah Interaktif Ilmu Kedokteran Gizi Klinik	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop 	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan patomekanisme, gejala, diagnosis dan tata laksana dari	MCQ	2,75%

	pada malnutrisi energi-protein Senin, 2 Desember 2024 13.00-14.40						malnutrisi energi-protein		
5	Mahasiswa mampu menjelaskan Defisiensi vitamin larut air dan larut lemak Kamis, 5 Desember 2024 07.00-08.40	Patomekanisme, gejala, diagnosis dan tatalaksana gizi dari defisiensi vitamin larut air dan lemak : 1. Defisiensi vitamin B 2. Defisiensi vitamin C 3. Defisiensi vitamin A 4. Defisiensi vitamin D 5. Defisiensi vitamin E 6. Defisiensi vitamin K	Kuliah Interaktif Ilmu Kedokteran Gizi Klinik	- Ceramah - Diskusi - Tanya jawab	- Komputer/ Laptop	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan patomekanisme, gejala, diagnosis dan tata laksana dari defisiensi vitamin larut air dan lemak	MCQ	5,25%
5	Mahasiswa mampu menjelaskan masalah gizi pada Defisiensi mineral Jumat, 6 Desember 2024 13.00-14.40	Patomekanisme, gejala, diagnosis dan tata laksana gizi dari defisiensi mineral	Kuliah Interaktif Ilmu Kedokteran Gizi Klinik	- Ceramah - Diskusi - Tanya jawab	- Komputer/ Laptop	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan patomekanisme, gejala, diagnosis dan tata laksana dari defisiensi mineral	MCQ	2,75%

6	Mahasiswa mampu menjelaskan nutrisi pada penyakit komorbid (jantung, liver dan ginjal) Kuliah Asinkron	<ol style="list-style-type: none"> 1. Jenis-jenis kebutuhan terapi nutrisi 2. Prinsip pemberian terapi nutrisi pada kondisi-kondisi komorbid seperti gangguan jantung, hepar dan ginjal 	Kuliah Interaktif Ilmu Kedokteran Gizi Klinik	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	- Komputer/ Laptop	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan pendekatan nutrisi pada penyakit komorbid	MCQ	2,75%
6	Mahasiswa mampu menjelaskan peran kedokteran Islam dalam system endokrin metabolic dan nutrisi	Petunjuk Al-Qur'an dan As-Sunnah tentang: <ol style="list-style-type: none"> 1. Nutrisi dharuri 2. Gangguan pola makan 3. Sindrom metabolik 	Kuliah Interaktif Kedokteran Islam	<ul style="list-style-type: none"> - Ceramah - Diskusi - Tanya jawab 	- Komputer/ Laptop	2x50'	Mahasiswa mampu menjelaskan petunjuk Al-Qur'an dan As-Sunnah dalam system endokrin metabolic dan nutrisi	MCQ	2,75%

6	<p>Mahasiswa mampu melakukan asesmen pasien dan membahas teori terkait penyakit pada pasien</p> <p>Kuliah Asinkron</p>	<p>Asesmen pasien dan pembahasan penyakit :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Diabetes Mellitus 2. Dislipidemia 3. Obesitas 4. Hiperurisemia 5. Sindrom Metabolik 	<p>Penugasan :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Asesmen pasien 2. Pembahasan Penyakit 	<ul style="list-style-type: none"> - Belajar mandiri - Presentasi 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop - Pasien 	1x100'	Mahasiswa mampu melakukan asesmen penyakit pasien dan mengaitkan dengan teori yang dipelajari	Penugasan	5%
6	<p>Mahasiswa mampu melakukan analisis penyakit dari fisiologis hingga terjadi patofisiologis penyakit</p> <p>Kuliah Asinkron</p>	<p>Analisis skenario berdasarkan soal yang diajukan.</p>	<p>Penugasan</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Belajar mandiri - Presentasi 	<ul style="list-style-type: none"> - Komputer/ Laptop 	1x100'	Mahasiswa mampu melakukan analisis penyakit dari fisiologis tubuh hingga patofisiologis terjadinya penyakit	Penugasan	5%

PENILAIAN SKS :

Kuliah 20 pertemuan @2x50'	20x2x0,0625	2,5
Kuliah 4 pertemuan @ 1x50'	4x0,0625	0,25
Diskusi panel 4 pertemuan @4x2x50'	4x2x0,0625	0,5
Praktikum 3 pertemuan @100'	3x0,0625	0,1875
Penugasan 5 x 100'	5x0,0625	0,3125
Tutorial	10x2x0,0625	0,625
	Total	4,375

Format Penilaian

Komponen	Rentang Nilai	% Bobot
Tutorial	0-100	25%
Praktikum	0-100	10%
CBT/MCQ	0-100	55%
Penugasan	0-100	10%
	Total	100%

Kriteria Evaluasi

Nilai		
Huruf	Bobot	Angka
A	4,00	$75 \leq n \leq 100$
A/B	3,50	$70 \leq n < 75$
B	3,00	$65 \leq n < 70$
B/C	2,50	$60 \leq n < 65$
C	2,00	$55 \leq n < 60$
D	1,00	$50 \leq n < 55$
E	0	< 50

CPL	CPMK	Sub-CPMK	Metode Penilaian	Bobot	Bobot per CPL
CPL6 – P2	CPMK-8	Sub-CPMK 5	MCQ	2,5%	5%
		Sub-CPMK 11	MCQ	1,25%	
		Sub-CPMK 17	MCQ	1,25%	
CPL 7 – P3	CPMK-3	Sub-CPMK 10	MCQ	2,5%	7,5%
	CPMK-5	Sub-CPMK 22	MCQ	2,5%	
	CPMK-6	Sub-CPMK 4	MCQ	2,5%	
CPL 8 – P4	CPMK-10	Sub-CPMK 30	MCQ	2,5%	2,5%
CPL 10 – P6	CPMK-9	Sub-CPMK 16	MCQ	1,25%	6,25%
		Sub-CPMK 23	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 29	MCQ	2,5%	

CPL 11 – KU 1	CPMK-1	Sub-CPMK 1	Tutorial dan Minikuis	5%	18,33%
		Sub-CPMK 2	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 3	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 6	Praktikum	3,33%	
		Sub-CPMK 31	Penugasan	5%	
CPL 12 – KU 2	CPMK-7	Sub-CPMK 24	Tutorial dan Minikuis	5%	18,75%
		Sub-CPMK 25	MCQ	1,25%	
		Sub-CPMK 26	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 27	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 33	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 34	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 28	MCQ	2,5%	
CPL 13 – KK 1	CPMK-2	Sub-CPMK 15	Tutorial dan Minikuis	5%	23,34%
		Sub-CPMK 18	Praktikum	3,34%	
		Sub-CPMK 19	Tutorial dan Minikuis	5%	
		Sub-CPMK 20	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 21	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 32	Penugasan	5%	
CPL 14 – KK 2	CPMK-4	Sub-CPMK 7	Tutorial dan Minikuis	5%	18,33%
		Sub-CPMK 8	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 9	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 12	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 13	MCQ	2,5%	
		Sub-CPMK 14	Praktikum	3,33%	
Jumlah				100%	100%

Diverifikasi oleh :	Diperiksa oleh :	Disiapkan oleh :
Wakil Rektor Bid. Konsolidasi & Peningkatan Kualitas Akademik	Kepala BPA	Dosen Pengampu MK Institusional Rizka Ariani

9

SISTEM ENDOKRIN, METABOLIK, DAN NUTRISI

No	Daftar Penyakit	Tingkat Kemampuan
Kelenjar Endokrin		
1	Diabetes melitus tipe 1	4A
2	Diabetes melitus tipe 2	4A
3	Diabetes melitus tipe lain (intoleransi glukosa akibat penyakit lain atau obat-obatan)	3A
4	Ketoasidosis diabetikum nonketotik	3B
5	Hiperglikemi hiperosmolar	3B
6	Hipoglikemia ringan	4A
7	Hipoglikemia berat	3B
8	Diabetes insipidus	1
9	Akromegali, gigantisme	1
10	Defisiensi hormon pertumbuhan	1
11	Hiperparatiroid	1
12	Hipoparatiroid	3A
13	Hipertiroid	3A
14	Tirotoksikosis	3B
15	Hipotiroid	2
16	Goiter	3A
17	Tiroiditis	2
18	<i>Cushing's disease</i>	3B
19	Krisis adrenal	3B
20	<i>Addison's disease</i>	1
21	Pubertas prekoks	2
22	Hipogonadisme	2
23	Prolaktinemia	1
24	Adenoma tiroid	2
25	Karsinoma tiroid	2
Gizi dan Metabolisme		
26	Malnutrisi energi-protein	4A
27	Defisiensi vitamin	4A
28	Defisiensi mineral	4A
29	Dislipidemia	4A
30	Porfiria	1
31	Hiperurisemia	4A
32	Obesitas	4A
33	Sindrom metabolik	3B

9

SISTEM ENDOKRIN, METABOLISME, DAN NUTRISI

No	Keterampilan	Tingkat Keterampilan
1	Penilaian status gizi (termasuk pemeriksaan antropometri)	4A
2	Penilaian kelenjar tiroid: hipertiroid dan hipotiroid	4A
3	Pengaturan diet	4A
4	Penatalaksanaan diabetes melitus tanpa komplikasi	4A
5	Pemberian insulin pada diabetes melitus tanpa komplikasi	4A
6	Pemeriksaan gula darah (dengan <i>Point of Care Test</i> [POCT])	4A
7	Pemeriksaan glukosa urine (Benedict)	4A
8	Anamnesis dan konseling kasus gangguan metabolisme dan endokrin	4A