



KEMENTERIAN  
KESEHATAN  
REPUBLIK  
INDONESIA



**2023**

# **PEDOMAN KARYA ILMIAH AKHIR PROFESI NERS**

**PANDUAN KARYA ILMIAH AKHIR**

**TAHAP PROFESI NERS**

**DISUSUN OLEH**

**PRODI NERS POLTEKKES KEMENKES KUPANG**

LEMBAR PENGESAHAN  
PEDOMAN SKRIPSI

Buku pedoman penulisan KARYA ILMIAH AKHIR bagi mahasiswa profes ners Tahun 2023 disusun untuk dasar penulisan skripsi bagi mahasiswatingkat akhir Program Studi pendidikan Profesi Ners Tahap akademik Poltekkes Kemenkes Kupang.

Mengetahui  
Kajur Keperawatan Kupang,



Dr. Florentianus Tat, SKp, MKes NIP.  
196911281993031005

Kupang, 20 September 2023  
Ketua Program Studi PPN



Ns. Yoany Maria V.B. Aty., S.Kep., M.Kep NIP.  
197908052001122001

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat, karunia, dan hidayah-Nya yang telah melimpahkan kepada kita semua sehingga buku pedoman ini dapat diselesaikan. Buku pedoman ini merupakan hasil kerja keras dan kolaborasi dari banyak pihak yang tidak dapat kami sebutkan satu per satu.

Kami ingin mengucapkan terima kasih kepada pimpinan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang yang telah memberikan dukungan dan bimbingan dalam penyusunan buku pedoman ini. Tak lupa pula kepada tim pengajar dan staf administrasi Program Studi Pendidikan Profesi Ners yang telah memberikan masukan berharga sehingga buku pedoman ini dapat tersusun dengan baik.

Buku pedoman ini diharapkan dapat menjadi panduan yang berguna bagi para mahasiswa Program Studi Pendidikan Profesi Ners dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir mereka dengan baik dan sesuai dengan tuntutan kurikulum yang berlaku. Dengan mematuhi pedoman ini, diharapkan mahasiswa dapat menghasilkan karya ilmiah yang bermutu dan dapat memberikan kontribusi positif bagi perkembangan ilmu pengetahuan di bidang keperawatan.

Kami menyadari bahwa penyusunan buku pedoman ini tidak luput dari kekurangan dan keterbatasan. Oleh karena itu, kritik dan saran yang membangun sangat kami harapkan guna perbaikan di masa mendatang.

Akhir kata, kami berharap agar buku pedoman ini dapat bermanfaat bagi seluruh civitas akademika Program Studi Pendidikan Profesi Ners dan dapat menjadi pijakan dalam meniti perjalanan ilmiah mereka ke depan.

Penyusun

## DAFTAR ISI

PANDUAN KARYA ILMIAH AKHIR .....	2
TAHAP PROFESI NERS .....	2
LEMBAR PENGESAHAN .....	3
PEDOMAN SKRIPSI.....	3
KATA PENGANTAR .....	4
DAFTAR ISI .....	5
BAB I .....	6
PENDAHULUAN .....	6
BAB 2.....	10
KARYA ILMIAH AKHIR TAHAP PROFESI NERS .....	10
BAB 3 MEKANISME PENYELENGGARAAN KIA .....	17
BAB 4.....	20
PENUTUP .....	20
DAFTAR RUJUKAN.....	21
LAMPIRAN-LAMPIRAN .....	22
Lampiran 1: Contoh Halaman Judul .....	22
Lampiran 2: Contoh Pernyataan keaslian tulisan .....	23
Lampiran 3: Contoh Lembar Persetujuan.....	24
Lampiran 4: Contoh Lembar Pengesahan .....	24
Lampiran 5 : Lay Out Makalah .....	26
Lampiran 6: Contoh Lembar konsultasi .....	28
Lampiran 7: Contoh Penjelasan Mengikuti Penelitian (PSP) .....	29
Lampiran 8: Contoh Lembar Informed Consent .....	30
Lampiran 9: Contoh Template Jurnal.....	30
Lampiran 10 Contoh Format Penilaian Proses Bimbingan.....	36
Lampiran 11 Contoh Format Penilaian Seminar Proposal .....	37
Lampiran 12 Contoh Format Penilaian Penulisan Karya Ilmiah Akhir .....	39
Lampiran 13 Contoh Format Penilaian Ujian Sidang Karya Ilmiah Akhir.....	41
Lampiran 14. Jadwal Pelaksanaan Ujian Karya Ilmiah Akhir .....	43

### **1.1. Latar Belakang**

Karya Ilmiah Akhir (KIA) merupakan salah satu komponen penting dalam menyelesaikan program pendidikan profesi Ners. KIA bertujuan untuk mengintegrasikan pengetahuan, keterampilan, dan sikap yang telah diperoleh selama pendidikan Ners dalam konteks pelayanan kesehatan.

Karya Ilmiah Akhir pada tahap profesi Ners merupakan salah satu mata kuliah inti yang terdapat dalam Kurikulum Pendidikan Ners Indonesia tahun 2021 (AIPNI, 2021). Mata kuliah ini memiliki bobot 2 sks. Mata kuliah ini dimulai dengan praktik di area keperawatan sesuai peminatan mahasiswa. Setelah menyelesaikan praktik, mahasiswa menyusun laporan karya ilmiah akhir.

Fokus mata kuliah ini adalah pada pendekatan ilmiah sebagai strategi dalam penyelesaian masalah, identifikasi fenomena kebutuhan/masalah keperawatan, penerapan intervensi sesuai praktik berbasis bukti. Wahana praktik yang digunakan dapat di rumah sakit, puskesmas dan tatanan pelayanan kesehatan yang ada di masyarakat serta komunitas.

Capaian pembelajaran mata kuliah seperti yang tertulis dalam buku Kurikulum Pendidikan Ners Indonesia tahun 2021 (AIPNI, 2021) adalah apabila dihadapkan pada pasien/klien: individu atau keluarga yang mengalami masalah kesehatan pada area peminatan keperawatan tertentu, mahasiswa mampu menyusun karya ilmiah akhir dengan mengangkat salah satu issue yang dapat menjadi lesson learn berdasarkan pendekatan asuhan keperawatan, atau pendekatan lainnya yang sesuai dengan bidang keilmuan dan issue sentral yang diangkat. Pendidikan profesi Ners merupakan salah satu disiplin ilmu yang memiliki peran penting dalam memberikan pelayanan kesehatan yang berkualitas kepada masyarakat. Dalam menyiapkan calon tenaga profesional di bidang keperawatan, Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang telah menetapkan Karya Ilmiah Akhir (KIA) sebagai salah satu komponen penilaian yang tidak terpisahkan.

KIA pada tahap profesi Ners bertujuan untuk mengukur kemampuan mahasiswa dalam mengintegrasikan pengetahuan, keterampilan, dan sikap keperawatan yang telah diperoleh selama pendidikan, serta mengaplikasikannya dalam konteks pelayanan kesehatan

yang nyata. Dengan melalui proses penyusunan KIA, diharapkan mahasiswa dapat mengembangkan kemampuan analisis, sintesis, dan evaluasi yang menjadi landasan bagi pengembangan ilmu keperawatan.

Namun, dalam pelaksanaannya, seringkali mahasiswa menghadapi tantangan dalam menyelesaikan KIA karena kurangnya pemahaman terhadap proses penyusunan, ketidakpastian dalam pemilihan topik, dan keterbatasan sumber daya yang tersedia. Oleh karena itu, diperlukan sebuah pedoman yang jelas dan komprehensif yang dapat memberikan panduan bagi mahasiswa dalam menyelesaikan KIA dengan baik dan sesuai dengan standar yang ditetapkan.

Pedoman ini disusun dengan tujuan untuk memberikan arahan yang sistematis dan terstruktur bagi mahasiswa Program Profesi Ners dalam menyusun, melaksanakan, dan menulis KIA. Dengan adanya pedoman ini, diharapkan mahasiswa dapat memahami dengan lebih baik proses dan tuntutan yang harus dipenuhi dalam menyelesaikan KIA, sehingga dapat meningkatkan kualitas dan relevansi karya ilmiah yang dihasilkan.

Laporan yang disusun oleh mahasiswa berupa laporan kasus atau case report. Pada panduan ini diuraikan bentuk laporan karya ilmiah akhir berupa case report. Setiap program studi dapat menentukan jenis pendekatan yang akan dipakai dalam menyusun laporan case reportnya yang akan diberlakukan untuk mahasiswanya masing-masing. AIPNI memberikan keleluasaan kepada setiap program studi terhadap hal tersebut. Setiap program studi diharapkan dapat menyusun panduan karya ilmiah akhir yang lebih rinci dan ditetapkan dalam keputusan pimpinan unit pengelola program studi sebelum diimplementasikan. Buku panduan ini merupakan salah satu suplemen yang menjadi kelengkapan dari buku Kurikulum Pendidikan Ners Indonesia tahun 2021 dan merupakan bagian yang tidak terpisahkan dari buku Kurikulum tersebut.

Dengan demikian, pedoman ini menjadi salah satu upaya Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang dalam meningkatkan mutu pendidikan profesi Ners serta memberikan kontribusi positif dalam pengembangan ilmu keperawatan di tingkat lokal maupun nasional.

## **1.2. Tujuan Penyusunan Pedoman Karya Ilmiah Akhir**

### **1. Tujuan Umum**

Secara umum penyusunan pedoman **Karya Ilmiah Akhir** ini bertujuan untuk memberikan gambaran penerapan kurikulum terkait dengan mata kuliah skripsi dan sebagai pedoman bagi penyelenggara institusi pendidikan Program Sarjana Terapan Keperawatan dalam mengarahkan khususnya dosen pembimbing dan untuk memberikan panduan bagi mahasiswa dalam penyusunan **Karya Ilmiah Akhir** sebagai tugas akhir yang mengacu pada kebutuhan pengembangan dan membantu penyelesaian masalah kesehatan / keperawatan, yang selanjutnya akan diimplementasikan dalam praktik keperawatan profesional.

## 2. Tujuan Khusus

Tujuan khusus penyusunan pedoman **Karya Ilmiah Akhir** ini adalah agar dipahaminya:

- a. Latar belakang perlunya penulisan skripsi.
- b. Alur penyusunan **Karya Ilmiah Akhir**.
- c. Ruang Lingkup **Karya Ilmiah Akhir** mahasiswa Program profesi Ners
- d. Kerangka acuan penyusunan **Karya Ilmiah Akhir**
- e. Teknik penulisan **Karya Ilmiah Akhir**
- f. Evaluasi/penilaian **Karya Ilmiah Akhir**

### 1.3. Dasar Hukum

1. Undang-Undang Dasar 1945 (amandemen).
2. Undang-Undang RI Nomor 20 Tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional Indonesia.
3. Undang-Undang RI Nomor 14 Tahun 2005 Tentang Guru dan Dosen.
4. Undang-Undang RI Nomor 36 Tahun 2009 Tentang Kesehatan.
5. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 Tentang Pendidikan Tinggi.
6. Undang-Undang RI Nomor 36 Tahun 2014 Tentang Tenaga Kesehatan
7. Undang-Undang RI Nomor 38 Tahun 2014 Tentang Keperawatan.
8. Peraturan Pemerintah RI Nomor 66 Tahun 2010 Tentang Pengelolaan Dan Penyelenggaraan Pendidikan.
9. Peraturan Presiden RI Nomor 8 Tahun 2012 Tentang Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia.



10. Peraturan Presiden RI Nomor 68 Tahun 2022 tentang Revitalisasi Pendidikan Vokasi dan Pelatihan Vokasi.
11. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Nomor 73 Tahun 2013 tentang Juklak Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia.
12. Peraturan Menteri Riset dan Pendidikan Tinggi Republik Indonesia Nomor 62 Tahun 2016 Tentang Sistem Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi.
13. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 Tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi.
14. Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor HK.01.07/MENKES/425/2020 Tentang Standar Profesi Perawat.
15. Permendikbud Nomor 5 Tahun 2020 tentang Akreditasi Program Studi dan Perguruan Tinggi.
16. Permendikbud Nomor 7 Tahun 2020 tentang Pendirian, Perubahan, Pembubaran Perguruan Tinggi Negeri dan Pendidikan, perubahan, pencabutan Izin Perguruan Tinggi Swasta.
17. Kurikulum profesi ners Indonesia tahun2022.
18. Kurikulum pendidikan profesi Ners Kemenkes Poltekkes Kupang Prodi ners tahun 2023

**KARYA ILMIAH AKHIR TAHAP PROFESI NERS**

Laporan karya ilmiah akhir tahap profesi Ners yang dapat digunakan oleh program studi berupa laporan kasus/case report. Program studi juga dapat mengembangkan bentuk laporan karya ilmiah akhir lainnya sesuai kebijakan yang berlaku di institusi masing-masing.

**2.1 LAPORAN KASUS (CASE REPORT)**

Pada bagian ini, mahasiswa Ners memfokuskan pada pengkajian, masalah, dan intervensi berdasarkan kasus yang dikelola sampai analisis terhadap evaluasi pengelolaan kasus yang telah dilakukan.

**2.1.1 Definisi:**

Laporan kasus (Case Report) merupakan laporan yang dibuat berdasarkan kasus atau kondisi yang tidak biasa atau kasus baru yang belum pernah dilaporkan dalam literatur. Laporan dapat berupa pengenalan dan deKarya Ilmiah Akhir penyakit baru; komplikasi langka dari kondisi penyakit yang sebelumnya diketahui atau dikelola secara rutin; atau pendekatan manajemen baru untuk sindrom klinis yang umum dan penting. Laporan kasus menuntut fokus yang jelas (ada salah satu issue sentral) dan dokumentasi eksplisit tentang mengapa kasus tersebut layak diangkat (Morresey, 2019).

**2.1.2 Format Penulisan**

Penulisan laporan kasus dapat terdiri atas beberapa bab. Sistematika penulisan sebagai berikut: bab 1 pendahuluan, bab 2 tinjauan literatur, bab 3 Metode Penelitian, bab 4 gambaran kasus dan pembahasan dan bab 5 kesimpulan dan saran. Berikut ini uraian dari masing-masing bab.

**A. BAB I. PENDAHULUAN**

Berisi uraian latar belakang masalah dari kasus yang dikelola dan berfokus pada salah satu komponen dalam proses keperawatan meliputi pengkajian, masalah (diagnosis) atau intervensi keperawatan. Latar belakang berisi tentang alasan mengapa memilih kasus tersebut. Kasus yang diambil dalam adalah kasus menarik, unik dan jarang ditemui. Penulisan pendahuluan juga disertai rumusan masalah yang berisi pertanyaan/ pernyataan

terhadap kasus yang diambil serta memuat tujuan laporan kasus. Latar belakang masalah membahas tentang alasan pentingnya mengangkat topik karya ilmiah. Perumusan masalah diawali dengan membandingkan pernyataan atau fenomena dengan harapan sesuai dengan teori dan konsep. Penulis akan membuat pernyataan yang sangat mendasar yang pada penulisan nantinya akan menjawab tujuan penelitian.

## B. BAB II. TINJAUAN LITERATUR

Berisi tentang teori, proposisi, konsep atau pendekatan terbaru yang ada hubungannya dengan case report. Teori dan fakta yang digunakan seharusnya diambil dari sumber primer serta mencantumkan nama sumbernya. Tinjauan literatur diambil dari artikel yang didapatkan dari jurnal ilmiah baik nasional maupun internasional dipaparkan secara ringkas, jelas dan tidak keluar dari topik yang diangkat dalam case report.

## C. BAB III. METODE KARYA ILMIAH AKHIR

Pada bagian ini menuliskan secara lengkap tentang rancangan studi kasus, subyek studi kasus, fokus studi kasus, definisi operasional, instrumen yang digunakan, prosedur pengambilan data, tempat dan waktu pengambilan data, analisis dan penyajian data, etika studi kasus

Contoh penulisan BAB III adalah sebagai berikut :

### **1. Rancangan Studi Kasus**

Metode penelitian ini adalah deskriptif dalam bentuk studi kasus. Studi kasus menurut Nursalam (2016) adalah merupakan penelitian yang mencakup pengkajian bertujuan memberikan gambaran secara mendetail mengenai latar belakang, sifat maupun karakter yang ada dari suatu kasus, dengan kata lain bahwa studi kasus memusatkan perhatian pada suatu kasus secara intensif dan rinci. Penelitian dalam metode dilakukan secara mendalam terhadap suatu keadaan atau kondisi dengan cara sistematis mulai dari melakukan pengamatan, pengumpulan data, analisis informasi dan pelaporan hasil.

### **2. Subyek Studi Kasus**

Subyek dalam studi kasus ini adalah dua klien dengan memenuhi Kriteria inklusi

dan eksklusi. Kriteria inklusi yaitu penderita osteoarthritis di wilayah Puskesmas Sewon II, jenis kelamin perempuan, rentang usia 55-65 tahun dengan tinggal bersama anggota keluarga lainnya, menderita penyakit osteoarthritis +/- 5 tahun, bersedia menjadi responden/subjek penelitian. Kriteria eksklusi yaitu penderita osteoarthritis dengan komplikasi Diabetes Melitus.

### 3. Fokus Studi Kasus

Fokus studi kasus ini adalah memenuhi kebutuhan nutrisi dengan penerapan pendidikan kesehatan pada lansia menderita osteoarthritis.

### 4. Definisi Operasional Studi Kasus

Penerapan Pendidikan kesehatan nutrisi osteoarthritis pada lansia adalah pemberian informasi tentang kesehatan lansia menderita osteoarthritis yang tinggal bersama anggota keluarga mengenai pola makan nutrisi osteoarthritis yang boleh dimakan atau tidak boleh dimakan dan atau jenis makanan.

### 5. Instrumen Studi Kasus

#### 1) Wawancara

Instrumen yang digunakan pada penelitian ini adalah lembar pengkajian keperawatan keluarga, SAP, *leaflet*, lembar balik yang sudah disiapkan oleh peneliti didampingi Kader Kesehatan Puskesmas .....Lembar pengkajian keperawatan keluarga adalah format pengkajian yang digunakan oleh perawat untuk memperoleh data keluarga secara umum. Kemudian hasil pemeriksaan fisik cek asam urat setelah diberikan pengetahuan tentang pendidikan kesehatan nutrisi osteoarthritis. Sementara itu, *leaflet* mengenai osteoarthritis dibuat bertujuan untuk mempermudah keluarga dan penderita osteoarthritis dalam memahami nutrisi osteoarthritis.

#### 2) Observasi

Observasi dapat dilaksanakan dengan menggunakan beberapa model instrumen, antara lain:

- a. Catatan Anesdotal: Mencatat gejala-gejala khusus atau luar biasa menurut urutan kejadian.
- b. Catatan Berkala: Mencatat gejala secara berurutan menurut waktu

namun tidak terus menerus .

- c. Daftar *Cek List*: Menggunakan daftar yang memuat nama observer disertai jenis gejala yang diamati.

## 6. Prosedur Pengambilan Data

Pengambilan data sudah dilakukan setelah peneliti mendapatkan izin untuk melakukan penelitian di Wilayah Kerja Puskesmas ..... Berikut adalah tahapan-tahapan pengambilan data pada studi kasus ini:

### 1) Persiapan

- a. Persiapan yang dilakukan meliputi pengajuan judul studi kasus, studi pendahuluan dan penyusunan proposal penelitian.
- b. Peneliti mengajukan permohonan rekomendasi studi kasus ke Puskesmas.....
- c. Ujian proposal dan revisi proposal

### 2) Pengumpulan data

- a. Peneliti melakukan *screening* pada lansia yang sesuai dengan subjek penelitian sesuai kriteria inklusi ditemani kader kesehatan studi pendahuluan.
- b. Peneliti melakukan penelitian dengan pendekatan studi kasus selama 5x kunjungan dalam 2 (dua) minggu.
- c. Pengolahan data dengan cara membandingkan respon dari kedua keluarga menderita osteoarthritis.

### 3) Pembuatan Laporan

- a. Membuat pembahasan dengan membandingkan respon dari kedua keluarga menderita osteoarthritis dengan teori di BAB 2 (dua).
- b. Membuat kesimpulan dan saran.
- c. Ujian sidang hasil.
- d. Revisi hasil ujian sidang sesuai masukan dewan penguji.
- e. Pengumpulan laporan studi kasus dalam bentuk hard copy dan soft file.

## 7. Tempat dan Waktu Pengambilan Data Studi Kasus

Penelitian ini sudah dilakukan di Puskesmas ..... pada bulan Juni 2024.

## 8. Analisis Data dan Penyajian Data

Analisis data dan penyajian data pada studi kasus disajikan secara tekstual dengan fakta-fakta dijadikan di dalam teks dan bersifat naratif.

## 9. Etika Studi Kasus

Menurut Nursalam (2016), secara garis umum prinsip etika dalam penelitian dapat dibedakan menjadi tiga bagian, yaitu prinsip manfaat, prinsip menghargai hak-hak subjek, dan prinsip keadilan.

### 1) Prinsip manfaat

- a. Bebas dari penderitaan.
- b. Penelitian harus dilaksanakan tanpa mengakibatkan penderitaan kepada subjek, khususnya jika menggunakan tindakan khusus.
- c. Bebas dari eksploitasi.
- d. Partisipasi subjek dalam penelitian, harus dihindarkan dari keadaan yang tidak menguntungkan. Subjek harus diyakinkan bahwa partisipasinya dalam penelitian atau informasi yang telah diberikan, tidak akan dipergunakan dalam hal-hal yang dapat merugikan subjek dalam bentuk apa pun.
- e. Risiko (*benefits ratio*).
- f. Peneliti harus hati-hati mempertimbangkan risiko dan keuntungan yang akan berakibat kepada subjek pada setiap tindakan.

### 2) Prinsip menghargai hak asasi manusia (*respect human dignity*).

- a. Hak untuk ikut/tidak menjadi responden (*right to self determination*) Subjek harus diperlakukan secara manusiawi. Subjek mempunyai hak memutuskan apakah mereka bersedia menjadi subjek atau pun tidak, tanpa adanya sang siapa pun atau akan berakibat terhadap kesembuhannya jika mereka seorang klien.
- b. Hak untuk mendapatkan jaminan dari perlakuan yang diberikan (*right to full disclosure*)  
Seorang peneliti harus memberikan penjelasan secara rinci serta bertanggungjawab jika ada sesuatu yang terjadi kepada subjek.
- c. *Informed consent*  
Subjek harus mendapatkan informasi secara lengkap tentang tujuan penelitian yang akan dilaksanakan, mempunyai hak untuk bebas berpartisipasi atau

menolak menjadi responden. Pada *informed consent* juga perlu dicantumkan bahwa data yang diperoleh hanya akan dipergunakan untuk pengembangan ilmu.

3) Prinsip keadilan (*right to justice*)

- a. Hak untuk mendapatkan pengobatan yang adil (*right in fair treatment*) Subjek harus diperlakukan secara adil baik sebelum, selama, dan sesudah keikutsertaannya dalam penelitian tanpa adanya diskriminasi apabila ternyata mereka tidak bersedia atau dikeluarkan dari penelitian.
- b. Hak dijaga kerahasiaannya (*right to privacy*) Subjek mempunyai hak untuk meminta bahwa data yang diberikan harus dirahasiakan, untuk itu perlu adanya tanpa nama (*anonymity*) dan rahasia (*confidentiality*).

#### D. BAB III. GAMBARAN KASUS dan Pembahasan

Bagian ini mendeskripsikan secara lengkap dan detail kasus yang diambil dengan tetap berfokus membahas salah satu komponen dalam asuhan atau pengelolaan asuhan keperawatan. Bab ini menjelaskan hasil pengamatan pada kasus yang diambil memuat penjelasan kondisi pasien/klien atau fungsi-fungsi manajemen di ruang rawat. Gambaran kasus dapat ditambahkan tabel dan grafik untuk pemaparan data karakteristik pasien/klien atau fungsi-fungsi manajemen. Presentasi kasus dilengkapi data yang didapatkan pada pasien/klien atau fungsi-fungsi manajemen baik data subyektif maupun data obyektif Kasus pada seting keluarga/komunitas pendekatan yang dipakai sesuai dengan keilmuannya masing-masing. Laporan case report terdiri dari 1 atau lebih kasus yang menarik, unik dan jarang ditemui. Bagian ini berisi penjelasan dari laporan kasus yang diambil. Pembahasan harus sesuai latar belakang, rumusan masalah, dan tujuan yang telah dibuat sebelumnya. Pembahasan dibuat secara rinci, tajam dan jelas berdasarkan proses keperawatan atau fungsi manajemen yang dilakukan dengan membandingkan kasus yang diambil berdasarkan tinjauan literatur.

## E. BAB V. KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan merupakan sintesis dari pembahasan, sekurang-kurangnya terdiri atas: Jawaban terhadap rumusan masalah dan tujuan laporan kasus. Bab ini juga menuliskan saran dan rekomendasi yang disesuaikan dengan temuan yang dihasilkan dalam laporan kasus



## BAB 3 MEKANISME PENYELENGGARAAN KIA

### 3.1 Mekanisme Pengambilan kasus

Pengambilan kasus dapat dilakukan pada tahap program profesi mulai semester 2 atau di akhir profesi (d disesuaikan dengan kebijakan institusi masing-masing). Karya ini bisa dikembangkan dari **skripsi terapan yang telah diteliti saat mengikuti pendidikan pada tahap sarjan/sarjana terapan.**

Berikut beberapa contoh judul laporan kasus:

- a. Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan TB Paru dan Intervensi Posisi Semi fowler di Ruang Perawatan
- b. Penerapan Terapi Imajinasi Terbimbing Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Kanker Serviks
- c. Analisis Kenyamanan Perawat dalam Melakukan Asuhan Keperawatan di Tempat Kerja
- d. Penerapan Komunikasi SBAR di ruang rawat Penyakit Dalam
- e. Penerapan *Hand over, discharge planning, patient safety*
- f. Pelatihan Penerapan EBP perawatan Luka dengan metode terbaru
- g. Penerapan *Interprofessional Education* pada kasus luka bakar di Ruang Bedah
- h. *Venous thromboembolism and COVID-19: a case report and review of the literature*
- i. *Characteristic finding of nipple adenoma (NA) in dermoscopy.*
- j. *The case study presents management of scabies on preschool toddler with holistic, comprehensive, integrated, and continuous family medicine.*
- k. *Case report: Manajemen Fasting therapy pada Pasien DM Tipe 2*
- l. *Case Report: Diagnosis of COVID-19 versus Tropical Diseases in Pakistan*
- m. *Mother and son suicide pact due to COVID-19 related online learning issues in Bangladesh: An unusual case report*

3.2 Mekanisme Bimbingan dan Ujian Pelaksanaan KIA dilakukan dengan proses bimbingan oleh 2 dosen pembimbing.

Syarat dosen pembimbing adalah

- a. Dosen Program studi yang sesuai dengan bidang keilmuan keperawatan dengan pendidikan minimal Ners+ Magister Keperawatan/kesehatan
- b. Pembimbing wahana praktik RS/Komunitas (preseptor) dengan syarat Pendidikan minimal S2 keperawatan/kesehatan dengan latar belakang pendidikan Ners Sesuai dengan bidang keilmuan (sesuai dengan syarat akreditasi)

Evaluasi pelaksanaan KIA dilaksanakan pada akhir pelaksanaan melalui ujian akhir yang dilakukan oleh pembimbing dan ditambah minimal 1 penguji.

Syarat Dosen Penguji adalah:

- a. Dosen Program studi yang sesuai dengan bidang keilmuan PS, dengan pendidikan minimal Ners+ Magister Keperawatan/kesehatan dan
- b. Pembimbing Klinik/wahana praktik (preseptor) dengan syarat Pendidikan minimal S2 keperawatan/kesehatan yang berlatar belakang pendidikan Ners/sesuai dengan bidang keilmuan keperawatan (hal ini sesuai dengan syarat akreditasi).

### 3.3 Mekanisme Penulisan laporan

Bentuk penulisan laporan karya ilmiah berbentuk laporan akhir sesuai dengan panduan penyusunan dan draft manuskrip; sedangkan publikasi pada jurnal ilmiah bukan merupakan syarat kelulusan untuk yudisium. Berikut format penulisan pembuatan manuskrip\*):

- a. Judul Karya Ilmiah Akhir
- b. Penulis: Mahasiswa1, Pembimbing
- c. ABSTRAK. Penulisan abstrak pada laporan kasus berisi tentang latar belakang, metode, hasil dan kesimpulan/rekomendasi dengan jumlah kata yang dibatasi sesuai dengan jurnal/proceeding yang dipilih. Abstrak diakhiri dengan kata kunci.
- d. LATAR BELAKANG. Penulisan Latar belakang masalah harus ringkas dan padat dari laporan kasus yang telah dilakukan sesuai *guideline* dari jurnal *proceeding* yang dipilih oleh mahasiswa

- e. METODE. Penulisan dan penjelasan metode laporan kasus yang telah dilakukan, termasuk pemilihan pasien/klien/ fungsi-fungsi manajemen disertai dengan kriteria inklusi eksklusif yang telah dilakukan serta instrumen yang digunakan.
- f. GAMBARAN STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN. Penulisan dan pemaparan hasil laporan kasus dengan tabel dan grafik serta pembahasan lengkap menggunakan literatur buku dan jurnal
- g. KESIMPULAN DAN SARAN
- h. DAFTAR PUSTAKA.

Menggunakan *reference manager Mendeley atau Zotero dengan Style Vancouver.*

Keterangan:

\*) format manuskrip dapat ditentukan oleh PS mengacu pada aturan dari jurnal ilmiah tertentu yang ditentukan oleh PS.

## BAB 4 PENUTUP

Buku Panduan Karya Ilmiah Akhir Tahap Profesi Ners poltekke Kemenkes Kupang merupakan suplemen dari buku Kurikulum Pendidikan Ners Indonesia tahun 2021. Buku ini menampilkan beberapa bentuk laporan karya ilmiah akhir yang dapat dipilih dan ditetapkan oleh setiap program studi untuk dikembangkan rancangan pembelajarannya dalam pelaksanaan mata kuliah. Jenis dan bentuk laporan tidak terbatas pada apa yang termuat dalam panduan ini.

## DAFTAR RUJUKAN

Alarcón-Alfonso, C. M. (2022). Nursing care plan for the Kennedy terminal ulcer patient. Case report. *Enfermería Clínica (English Edition)*, 32(4), 284–290.

<https://doi.org/10.1016/j.enfcle.2022.03.001>

Morresey, P. R. (2019). How to write a clinical case report. *Equine Veterinary Education*, 31(12), 620–623. <https://doi.org/10.1111/eve.13026>

BMJ-Case-Reports-Global-Health-template. casereports.bmj.com

# LAMPIRAN-LAMPIRAN

## Lampiran 1: Contoh Halaman Judul

---



**Kementerian Kesehatan**  
Poltekkes Kupang

📍 Jalan Piet A. Tallo, Liliba, Oebobo,  
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111  
☎️ (0380) 8800256  
🌐 <https://poltekkeskupang.ac.id>



### PENGEMBANGAN KARTU BERGAMBAR UNTUK STIMULASI PERSEPSI PADA PASIEN HALUSINASI

Karya Imiah Akhir Ini Disusun Sebagai Salah Satu Persyaratan Untuk  
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners

**NAMA**  
**NIM / NPM**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG**  
**JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG**  
**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS**  
**TAHUN 2023**

Lampiran 2: Contoh Pernyataan keaslian tulisan

**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama

.....

NIM

.....

Program Studi

.....

Perguruan

Tinggi

.....

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya ilmiah Akhir yang saya tulis ini adalah benar- benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Ilmiah Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

.....,.....20.....

Pembuat Pernyataan

-----  
Mengetahui:

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

.....

.....

.....

.....

Lampiran 3: Contoh Lembar Persetujuan

**LEMBAR PERSETUJUAN**

Karya Ilmiah Akhir oleh \_\_\_\_\_ NIM  
dengan judul "-----  
-----

-----,"telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan pada-----

Pembimbing Utama .....20,.....  
Pembimbing Pendamping

-----  
-----

-----  
-----

Lampiran 4: Contoh Lembar Pengesahan



**LEMBAR PENGESAHAN**

Karya Ilmiah Akhir oleh----- dengan judul----  
-----  
-----

\_\_\_\_\_ telah  
dipertahankan di

depan dewan penguji pada tanggal.....

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Penguji Anggota I

Penguji Anggota II

-----  
\_\_\_\_\_

-----  
\_\_\_\_\_

-----  
\_\_\_\_\_

Mengesahkan  
Kajur

Mengetahui  
kaprodi

-----  
--

## Lampiran 5 : Lay Out Makalah

Cover Luar

Cover Dalam

Biodata mahasiswa

Nama

TTL

Institusi Asal

Motto

Lembar Persetujuan

Lembar Pengesahan

Kata Pengantar

Daftar Isi

Daftar Tabel

Daftar Lampiran

**BAB 1.PENDAHULUAN**

1. Latar Belakang
2. Rumusan Masalah
3. Tujuan ( umum dan khusus)
4. Manfaat Penelitian ( Teoritis dan Praktis )

**BAB 2.TINJAUAN TEORI**

Teori, Kerangka teori dan Kerangka Konsep serta hipotesis

**BAB 3.METODOLOGI PENELITIAN**

- 1. Rancangan Studi Kasus**
- 2. Subyek Studi Kasus**
- 3. Fokus Studi Kasus**
- 4. Definisi Operasional Studi Kasus**
- 5. Instrumen Studi Kasus**
  - 1) Wawancara
  - 2) Observasi
- 6. Prosedur Pengambilan Data**
  - 1) Persiapan
  - 2) Pengumpulan data
  - 3) Pembuatan Laporan
- 7. Tempat dan Waktu Pengambilan Data Studi Kasus**
- 8. Analisis Data dan Penyajian Data**
- 9. Etika Studi Kasus**
  - 1) Prinsip manfaat
  - 2) Prinsip menghargai hak asasi manusia (*respect human dignity*).
  - 3) Prinsip keadilan (*right to justice*)

**BAB 4.GAMBARAN KASUS DAN PEMBAHASAN**

1. Gambaran Kasus
2. Pembahasan

## BAB 5. KESIMPULAN DAN SARAN

DAFTAR PUSTAKA ( GUNAKAN STYLE HAVARD dengan aplikasi mendeley atau zotero )



Lampiran 7: Contoh Penjelasan Mengikuti Penelitian (PSP)

**PENJELASAN SEBELUM PENELITIAN(PSP)**

1. Kami adalah Peneliti berasal dari institusi/jurusan/program studi .....  
-----  
---  
\_\_\_\_\_ dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul  
-----
2. Tujuan dari penelitian studi kasus ini adalah.....  
-----  
yang dapat memberi manfaat berupa -----  
-----  
Penelitian ini akan berlangsung selama-----
3. Prosedure pengambilan bahan data dengan cara wawancara terpimpin dengan menggunakan pedoman wawancara yang akan berlangsung lebih kurang 15-20 menit. Cara ini mungkin menyebabkan ketidaknyamanan tetapi anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini untuk kepentingan pengembangan asuhan/ pelayanan keperawatan.
4. Keuntungan yang anda peroleh dalam keikutsertaan anda pada penelitian ini adalah Anda turut terlibat aktif mengikuti perkembangan asuhan / tindakan yang diberikan.
5. Nama dan jati diri anda beserta seluruh informasi yang saudara sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Jika saudara membutuhkan informasi sehubungan dengan penelitian ini, silakan menghubungi peneliti pada nomor Hp: .....

PENELITI

-----  
-

## Lampiran 8: Contoh Lembar Informed Consent

### ***INFORMED CONSENT*** **(Persetujuan menjadi Responden)**

Saya yang bertandatangan dibawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapat penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai penelitian yang akan dilakukan oleh -----dengan judul-----

-----  
-----  
-----  
-----

---

Saya memutuskan setuju untuk ikut berpartisipasi pada penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan. Bila selama penelitian ini saya menginginkan mengundurkan diri, maka saya dapat mengundurkan sewaktu-waktu tanpasanksi apapun

Saksi

Kota, tanggal, bulan,tahun  
Yang memberikan  
persetujuan

Nama

Peneliti

Nama

Nama  
NIM

## Lampiran 9: Contoh Template Jurnal

### **TITLE PAGE**

**Title of Article In English And/OR Indonesia**  
**(Times New Roman, 14 pt, bold, centered)**

[Maximum of 14 words in Indonesian and / English. The title should be concise and to the point describes the content of the writing. May use the title of creative and attract readers. The word's influence, relationships, and case studies should not be used as titles. Location of the research described in the methods section, do not need to be mentioned in the title]

**Authors: (12 pt)**

**Name of Author', Name of Author2, Name of Author**

*[Write the author's full name without a title, the institution where the author's }work/study and correspondence address (e-mail) all the authors stated in this field*

1. *Institution/affiliation; address, telp./fax institution/affiliation*
2. *Institution/affiliation; address, telp./fax institution/affiliation*
3. *Institution/affiliation; address, telp./fax institution/affiliation*

**Corresponding Email: \*authormail@xxxx.xxx**

About the Author

1. 1st Author : (Complete Name and title)  
Affiliation : (Department, Faculty, University).  
Mailing address : (Eg: Jl. A. Yani 1A Tambahrejo, Kecamatan Gadingrejo Kabupaten Pringsewu Lampung-Indonesia 35372)  
Email of author : (Eg: [name@institution.edu](mailto:name@institution.edu))  
Orcid ID :  
Google Scholar URL :  
Phone number :

- 2nd Author : (Complete Name and title)  
Affiliation : (Department, Faculty, University).  
Mailing address : (Eg: Jl. A. Yani 1A Tambahrejo, Kecamatan Gadingrejo Kabupaten Pringsewu Lampung-Indonesia 35372)  
Email of author : (Eg: [name@institution.edu](mailto:name@institution.edu))  
Orcid ID :  
Google Scholar URL :  
Phone number :

2. So on.....

*Note:*

*The author section should include*

- *The name(s) of the author(s)*
- *A concise and informative title*
- *The affiliation(s) of the author(s), i.e. institution, (departemen), city, (state), country*
- *A clear indication and an active e-mail address of the corresponding author*
- *If available, the 16-digit ORCID of the author(s)*

**ABSTRACT** (12 pt, bold, italic)  
(single two spaces, 12 pt)

*Abstract should be written in English and Indonesian using Times New Roman font, size 10 pt, italic, one spacing. An abstract is not a merger of several paragraphs, but it is a complete summary that describes the content of the paper. Abstract topics include reasons for the selection or the importance of research topics, hypothesis, research methods, and a summary of the results. Abstract should end with a comment about the*

*significance of the findings or conclusions brief. It consists of one paragraph and should be no more than 200 words in English (blank one single space 10 pt)*

Keywords:3-5 Keywords (Times new roman, 10 pt)

**ABSTRAK (12 pt, bold, italic)**  
**(kosong satu spasi tunggal, 12 pt)**

*Abstrak ditulis dalam bahasa Indonesia dan bahasa Inggris dengan jenis huruf Times New roman, ukuran 10 pt, italic, spasi 1. Abstrak bukanlah penggabungan beberapa paragraf, tetapi merupakan ringkasan yang utuh dan lengkap yang menggambarkan isi tulisan. Abstrak meliputi alasan pemilihan topik atau pentingnya topik penelitian, hipotesis, metode penelitian dan ringkasan hasil. Paparan yang dituliskan didalam abstrak hindari definisi-definisi yang diambil dari buku/ahli. Abstrak harus diakhiri dengan komentar tentang pentingnya hasil atau kesimpulan singkat. Abstrak terdiri dari satu paragraf dengan jumlah kata paling banyak 200 kata dalam bahasa Indonesia. (kosong satu spasi tunggal 10 pt).*

Kata kunci: 3-5 kata kunci (tdak dicetak miring, times new roman, 10 pt)

**INTRODUCTION (12 pt, bold)**  
*(blank one single space 10 pt)*

Describe the background of the problem, the objective and benefits of research, theoretical study, and conclude with a hypothesis (maximum number of pages of 20% of the entire manuscript). Contains; (a) presentation of the latest developments in the field of science studied whose arguments are supported by the results of primary and current literature studies; (b) exposure to gaps; (C) arguments of researchers in close these gaps as a promise for the development of research contributions; and (d) the exposure of the research objectives.

Authors can use Indonesian or English. Manuscripts in Indonesian must be following the applicable EYD, and if in English, you should meet standard English grammar standards.

The manuscript is written in 1 space format, A4 size paper (210 mm x 297 mm) with a top margin of 3 cm, a bottom margin of 2 cm, a left margin of 3 cm and a right of 2 cm. Manuscript form in the form of two columns spaced 1 cm column. The distance between the paragraphs is one space. The font used is Times New Roman font, size 12 pt flattened right and left.

**METHOD**

*(blank one single space 10 pt)*

*Participant characteristics and research design*

Eligibility and exclusion criteria, including any restrictions based on demographic Characteristics. Major demographic characteristics as well as important topic-specific characteristics (e.g., achievement level in studies of educational interventions), or in the case of animal research, genus and species.

*Sampling procedures*

Procedures for selecting participants, including: The sampling method if a systematic sampling plan was implemented. Percentage of sample approached that participated. Self-selection (either by individuals or units, such as schools or clinics). Settings and locations where data were collected Agreements and



payments made to participants. Institutional review board agreements, ethical standards met, safety monitoring

#### *Sample size power and precision*

Intended sample size, Actual sample size, if different from intended sample size. How sample size was determined: Power analysis, or methods used to determine precision of parameter estimates Explanation of any interim analyses and stopping rules.

Contains a description of the research measuring instruments used in the process of research data collection. The research instrument used must be explained, whether the instruments used were compiled by the researchers themselves, or used from previous researchers by writing down citation sources that can be traced online. Explain the tools and materials used in the study.

#### *Measures and covariates*

Definitions of all primary and secondary measures and covariates:

Include measures collected but not included in this report

Methods used to collect data

Methods used to enhance the quality of measurements:

- Training and reliability of data collectors
- Use of multiple observations

Information on validated or ad hoc instruments created for individual studies, for example, psychometric and biometric properties.

#### *data analysis*

Describe the data analysis techniques used in the study. Report any other analyses performed, including adjusted analyses, indicating those that were prespecified and those that were exploratory (though not necessarily in level of detail of primary analyses)

## **RESULTS AND DISCUSSION**

*(Blank one single space 10 pt)*

Results of the research consisted of descriptive statistics, test results of the assumptions and hypothesis testing results are then analyzed critically (maximum 20% of the entire page script) presented sequentially or integrated. Exposure to the results section contains the results of data analysis. If there is a table/chart/picture that contains exposure to the results of the analysis that is already meaningful and easily understood its meaning quickly. The table/chart/picture does not contain raw data that they can or should be processed.

An explanation of the research discussion, linked to the results of previous studies, is critically analyzed and linked to the most relevant current literature (maximum number of pages 30-40% of the total pages). Exposure to the discussion section contains giving meaning substantially to the results of the analysis and comparison with previous findings based on the results of relevant literature reviews, current and primary. The comparison should lead to differences with the findings of earlier studies so that the potential to declare a contribution to the development of science.

#### Tables and Figures

All tables and figures written in the manuscript must be adjusted in the order of 1 column or full size of one paper, to make it easier for reviewers to examine the meaning of images.

Table wrote with Times New Roman 10 pt and within a space under the title of the table. The title of the table is written with 10 pt letters, bold and placed above the table. Table numbering uses Arabic numerals

(1,2,.....). The tables are laid as soon as is mentioned in the text. If the table has a row/column pretty much, can use a single-column format or a full page. If the title on the label row is too long, then the row is numbered and labeled below the table.

Example of writing a table

Table 1

**Correlations Among and Descriptive Statistics For Key Study Variables (10 pt)**

(blank one single space 10 pt)

Variables	M (SD)	Sex	Age	Income	Educ.	Relig.	Dist. Intol.
Sex	1.53 (50)		.07	-.09	.02	.14	.06
Age	31.88 (10.29)			.98	.19*	.20*	.01
Income	2.60 (1.57)				.04	-.14	-.09
Educ.	3.44 (1.06)					-.29*	-.06
Relig.	1.21 (30)						-.09*
Dist. Intol.	3.75 (1.19)						

Notes N's range from 107 to 109 due to occasional missing data. For sex, 0 = male, 1 = female. Educ. = education. Dist. Intol.=distress intolerance. Relig. = religiosity.

\*p<.05.

(blank two single space, 10 pt)

Ensure that each illustration has a caption. Supply captions separately, not attached to the figure. A caption should comprise a brief title (not on the figure itself) and a description of the illustration. Keep text in the illustrations themselves to a minimum but explain all symbols and abbreviations used.

In the script, when the images are quite large, they can use a single-column format. Writing captions using Times New Roman font size 10 pt, bold and placed at the bottom, as in the example above. Pictures have been published other authors should be mentioned in the description of the image source.

It is recommended to use the text box feature in MS Word to accommodate images or graphics because the results tend to be stable against changes in the format and page shifts rather than inserting images directly,

Example of Figure

(blank two single space, 10 pt)

Gambar diletakkan segera setelah disebutkan

**LIMITATION OF THE STUDY**

(blank one single space. 10 pt)

**CONCLUSIONS AND SUGGESTIONS**

(blank one single space, 10 pt)

The content of the conclusions is the formulation of answers to the objectives of the study, not the summary of the results of the study. Conclusions made in concise, clear and robust based on the results and discussion (maximum 1 page), made in the form of paragraphs (not numerical), contains the findings of the study as a synthesis of the results of data analysis and the results of discussions. More highlight the things that are new contributions to the development of health sciences. The thing to note is the consistency triangle (problem-goal-conclusion must be consistent).

Suggestion for further research to cover the lack of research. Not load beyond implications for further research. Recommendations are made concise, clear and concise, and made in the form of paragraphs (not numeric).

*(Blank single space line, 12 pt)*

### **Acknowledgment (If Necessary)**

Technical assistance and advice can be described at the end of the text. Then the names of individuals that are included in this section, the author is responsible for the written consent of every person who communicates personally or recognized by the individual in the text.

## **ETHICAL CONSIDERATIONS**

### **Funding Statement.**

Provide "**Funding**" as a heading

- Partial financial support was received from [...]
- The research leading to these results received funding from [...] under Grant Agreement No[...].
- This study was funded by [...]
- This work was supported by [...] (Grant numbers [...] and [...])

In case of no funding:

- The authors did not receive support from any organization for the submitted work.
- No funding was received to assist with the preparation of this manuscript.
- No funding was received for conducting this study.
- No funds, grants, or other support was received.

### **Conflict of Interest Statement**

Authors are requested to disclose interests that are directly or indirectly related to the work submitted for publication. Interests within the last 3 years of beginning the work (conducting the research and preparing the work for submission) should be reported. Interests outside the 3- year time frame must be disclosed if they could reasonably be perceived as influencing the submitted work. Disclosure of interests provides a complete and transparent process and helps readers form their own judgments of potential bias. This is not meant to imply that a financial relationship with an organization that sponsored the research or compensation received for consultancy work is inappropriate.

### **Suggest Reviewers**

Authors will be required to include the names, institutions, e-mail addresses, and research specialties of persons outside the author's institution who have not collaborated with the author(s) in the past 5 years and who are qualified to referee the paper. The present address of any author, if different from that where the work was carried out, should be supplied in a footnote.

Please suggest potential reviewers for this submission and provide specific reasons for your suggestion in the comments box for each person. Please note that the editorial office may not use your suggestions, but your help is appreciated and may speed up the selection of appropriate reviewers. **(Suggesting 2 reviewer(s) is Required for Submission.)**

## **REFERENCES**

*(blank single space line, 11 pt)*

The list of references should only include works that are cited in the text and that have been published or accepted for publication. Personal communications and unpublished works should only be mentioned in the text. **Do not use footnotes or endnotes as a substitute for a reference list.**

Reference list entries should be alphabetized by the last names of the first author of each work.

All authors who submit submissions to the Jurnal Aisyah: **Jurnal Ilmu Kesehatan must use reference manager tools** (Mendeley, Endnote, Zotero, etc.) in compiling citations and compiling the bibliography.

Referral and citations using the technique enclosed references (name, year). Example: (Heri, 2009). Write down the reference bibliography alphabetically and chronologically.

Please ensure that every reference cited in the text is also present in the reference list (and vice versa). Any references cited in the abstract must be given in full. Unpublished results and personal communications are not recommended in the reference list. If these references are included in the reference list they should follow the standard reference style of the journal and should include a substitution of the publication date with either 'Unpublished results' or 'Personal communication'. Citation of a reference as 'in press' implies that the item has been accepted for publication.

The reference list contains all referenced in the text that comes from a source; (a) relevant, (b) at least 80% up to date (last ten years), and (c) at least 80% primary, mainly from journal articles).

**The references in the Jurnal Aisyah: Jurnal Ilmu Kesehatan refers to the American Psychological Association (APA) 7E4 (Current Edition)**  
(Tim Publikasi Jurnal Ilmiah Kesehatan, 2021)

## Lampiran 10 Contoh Format Penilaian Proses Bimbingan

### FORMAT PENILAIAN PROSES BIMBINGAN (REPUBLIK HOLISTIK)

Nama Mahasiswa :  
NIM :  
Semester :  
Judul Sripsi :  
Nama Dosen Pembimbing :

No	Aspek Yang Dinilai	4	3	2	1	Keterangan
<b>A.</b>	<b>Kedisiplinan</b>					
1.	Hadir tepat waktu sesuai kesepakatan					
2.	Pakaian rapi / sesuai ketentuan akademik					
3.	Mematuhi peraturan yang berlaku					
<b>B.</b>	<b>Keaktifan</b>					
4.	Inisiatif bertanya atau menjawab pertanyaan terkait penelitian yang dilakukan					
5.	Motivasi tinggi untuk menyelesaikan Karya Ilmiah Akhir tepat waktu					
6.	Aktif mencari dan memanfaatkan sumber pustaka untuk melengkapi penulisan karya ilmiah yang ditulis					

7.	Aktif berpendapat/Mempunyai gagasan untuk memperbaiki karya ilmiah yang ditulis					
<b>C. Tanggung Jawab</b>						
8.	Tanggung jawab terhadap tugas / karya					
9.	Memperbaiki karya sesuai masukan dengan tepat waktu					
10.	Menyelesaikan karya ilmiah dengan tepat waktu					
<b>D. Relationship &amp; Komunikasi</b>						
11.	Percaya diri					
12.	Komunikasi efektif dengan pembimbing					
13.	Menghubungi pembimbing jika belum bisa menyelesaikan perbaikan secara tepat waktu					
<b>E. Pengambilan Keputusan</b>						
14.	Tepat sesuai masalah yang dihadapi					
15.	Berdasarkan analisis / rasionalitas					
<b>Score Perolehan</b>						

4= Baik sekali

3 = Baik

2 = Kurang Baik

1 = Sangat kurang baik

NILAI =                      Skor                      Perolehan                      x                      100 =

....., Tanggal.....

60

Penguji

Nama  
NIM/NIK

## Lampiran 11 Contoh Format Penilaian Seminar Proposal

### FORMAT PENILAIAN SEMINAR PROPOSAL (RUBRIK HOLISTIK)

Nama Mahasiswa :  
NIM :  
Semester :  
Judul Sripsi :  
Nama Dosen Pembimbing :

No	Aspek Yang Dinilai	NILAI		Keterangan
		Maks	Didapat	
<b>A</b>	<b>SISTEMATIKA DAN CARA PENULISAN (Skor Maks 25)</b>			
	<b>Sistematika:</b> 1. Kerangka Penulisan, 2. Kesenambungan Antar Alinea, Antar Bab Karya Ilmiah Akhir Tepat	10		

	<b>Cara Penulisan</b> 1. Penggunaan Bahasa, 2. Susunan Kalimat, Pengetikan, 3. Penulisan Kutipan, 4. Sumber Bacaan /Daftar Pustaka Tepat	15		
<b>B</b>	<b>ISI TULISAN (Skor Maks 50)</b> <b>Pendahuluan</b> 1. Latar Belakang Masalah Sesuai dengan Topik, 2. Rumusan Masalah Tepat, 3. Tujuan Penelitian Jelas dan Dapat Diukur 4. Manfaat penelitian diuraikan dengan tepat sesuai sasaran penerima manfaat	15		
	<b>Tinjauan Pustaka</b> 1. Kesesuaian Dasar Teori Dengan Topik yang Dibahas, 2. Penggunaan Teori Terkini (Up To Date Theory), 3. Kelengkapan Buku Sumber dan terbit 10 th terakhir 4. Menggunakan jurnal penelitian sebagai EBP/EBNP yang relevan dengan masalah dan tujuan penelitian	15		
	<b>Metode</b> 1. Ketepatan Desain Penelitian Tepat, 2. Ketepatan Populasi, sampel dan teknik Sampling, 3. Alat Pengumpulan Data, 4. Variable Didefinisikan, 5. Teknik Analisa Data	20		
<b>C</b>	<b>PENYAJIAN (Skor MAks 10)</b> 1. Ketepatan Waktu yang Dialokasikan 2. Kejelasan dalam Penyajian 3. Penggunaan Media 4. Penampilan	10		
<b>D</b>	<b>TANYA JAWAB (Skor Maks 15)</b> 1. Ketepatan Menjawab 2. Kemampuan Mengemukakan Argumentasi 3. Penguasaan Materi 4. Penampilan Selama Tanya Jawab Berlangsung	15		
	Score Perolehan			

NILAI = A+B+C+D =

.....Tanggal  
 .....  
 Penguji

Nama  
 NIM/NIK

Lampiran 12 Contoh Format Penilaian Penulisan Karya Ilmiah Akhir  
**FORMAT PENILAIAN PENULISAN KARYA ILMIAH AKHIR  
 (RUBRIK HOLISTIK)**

Nama Mahasiswa :  
 NIM :  
 Semester :  
 Judul Sripsi :  
 Nama Dosen Pembimbing :

No	Aspek Yang Dinilai	NILAI		Keterangan
		Maks	Didapat	
<b>A</b>	<b>SISTEMATIKA DAN CARA PENULISAN</b>			
	<b>Sistematika:</b> 1. Kerangka Penulisan, 2. Kesenambungan Antar Alinea, Antar Bab Karya Ilmiah Akhir Tepat	10		
	<b>Cara Penulisan</b> 1. Penggunaan Bahasa, 2. Susunan Kalimat jelas mudah dipahami 3. Pengetikan rapih, 4. Cara penulisan kutipan,			
<b>B</b>	<b>Bab 1 Pendahuluan</b>			
	1. Latar Belakang Masalah Sesuai dengan Topik,	10		

	<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Rumusan Masalah Tepat,</li> <li>3. Tujuan Penelitian Jelas dan Dapat Diukur</li> <li>4. Manfaat penelitian diuraikan dengan tepat sesuai sasaran penerima manfaat</li> </ol>			
<b>C</b>	<b>Bab 2 Tinjauan Pustaka</b>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kesesuaian Dasar Teori Dengan Topik yang Dibahas,</li> <li>2. Penggunaan Teori Terkini (Up To Date Theory),</li> <li>3. Kelengkapan Buku Sumber dan terbit 10 th terakhir</li> <li>4. Menggunakan jurnal penelitian sebagai EBK/EBNP yang relevan dengan masalah dan tujuan penelitian</li> </ol>	10		
<b>D</b>	<b>Bab 3 Metode Penelitian</b>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Ketepatan Desain Penelitian Tepat,</li> <li>2. Ketepatan Populasi, sampel dan teknik Sampling,</li> <li>3. Alat Pengumpulan Data,</li> <li>4. Variable Didefinisikan,</li> <li>5. Teknik Analisa Data</li> </ol>	10		
<b>E</b>	<b>Bab 4 Hasil Penelitian</b>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Hasil penelitian dijabarkan sesuai tujuan dan variable penelitian</li> <li>2. Penyajian data dan hasil penelitian mudah dibaca dan dipahami</li> <li>3. Hasil analisis disajikan dengan jelas dan mudah dipahami!</li> <li>4. Terdapat pengembangan / inovasi yang digunakan untuk menyelesaikan masalah dan selanjutnya akan digunakan dalam praktik</li> </ol>	20		
<b>F</b>	<b>Bab 5 Pembahasan dan Keterbatasan</b>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Menjelaskan kesesuaian dan atau kesenjangan hasil penelitian dengan teori yang digunakan</li> <li>2. Memanfaatkan teori yang digunakan dalam melakukan pembahasan</li> <li>3. Menjelaskan keterbatasan penelitian secara ringkas dan jelas</li> </ol>	20		
<b>G</b>	<b>Bab 6 Kesimpulan dan Saran</b>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kesimpulan sesuai tujuan disajikan secara ringkas dan padat</li> <li>2. Saran sesuai kemanfaatan hasil penelitian, dijelaskan secara jelas dan bersifat operasional</li> </ol>	10		
<b>H</b>	<b>Daftar Pustaka</b>			
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Penulisan menggunakan aplikasi mendeley atau sejenisnya</li> <li>2. Menggunakan buku dengan tahun penerbitan maksimal 10 tahun</li> </ol>	10		



	3. Menggunakan Jurnal penelitian Nasional terakreditasi, Internasional bereputasi			
	<b>Score Perolehan</b>			

NILAI A+B+C+D+E+F+G+

.....Tanggal  
 .....  
 Penguji

Nama  
 NIM/NIK

**Lampiran 13 Contoh Format Penilaian Ujian Sidang Karya Ilmiah Akhir**  
**FORMAT PENILAIAN UJIAN SIDANG KARYA ILMIAH AKHIR**  
**(RUBRIK HOLISTIK)**

Nama Mahasiswa :  
 NIM :  
 Semester :  
 Judul Sripsi :  
 Nama Dosen Pembimbing :

No	Aspek Yang Dinilai	NILAI		Keterangan
		Maks	Didapat	
<b>A</b>	<b>PENYAJIAN ISI TULISAN DAN HASIL PENELITIAN</b>			
	<b>Pendahuluan</b> Dipresentasikan secara ringkas meliputi Latar Belakang Masalah, Rumusan Masalah, Tujuan Penelitian dan Manfaat penelitian.	10		
	<b>Tinjauan Pustaka</b> Memberikan penekanan pada teori yang digunakan dan hasil penelitian sebagai rujukan sebagai EBP/EBNP yang relevan dengan masalah dan tujuan penelitian			
	<b>Metode Penelitian</b>			

	Dijelaskan secara ringkas dan cermat sesuai tujuan penelitian meliputi: Desain Penelitian, Populasi, sampel dan teknik Sampling, Alat Pengumpulan Data, Variable penelitian dan Teknik Analisa Data			
	<b>Hasil Penelitian</b> Dijelaskan secara detail, menjawab tujuan dan hipotesis penelitian, pengembangan / inovasi dalam penelitian dapat menyelesaikan masalah yang selanjutnya akan digunakan dalam praktik	10		
	<b>Pembahasan dan Keterbatasan</b> 1. Pembahasan dilakukan dengan menggunakan referensi yang ada dengan membandingkan kesesuaian dan atau kesenjangan antara hasil dengan teori yang digunakan. 2. Keterbatasan penelitian dijelaskan secara ringkas dan jelas			
	5. Kesesuaian Dasar Teori Dengan Topik yang Dibahas, 6. Penggunaan Teori Terkini (Up To Date Theory), 7. Kelengkapan Buku Sumber dan terbit 10 th terakhir 8. Menggunakan jurnal penelitian sebagai EBP/EBNP yang relevan dengan masalah dan tujuan penelitian	10		
	<b>Kesimpulan dan saran</b> Kesimpulan dijelaskan secara ringkas dan Saran sesuai kemanfaatan hasil penelitian, dan bersifat operasional			
<b>C</b>	<b>PENYAJIAN</b> 1. Ketepatan Waktu yang Dialokasikan 2. Kejelasan dalam Penyajian 3. Penggunaan Media 4. Kemampuan menganalisa masalah 5. Penampilan			
	<b>TANYA JAWAB</b> 1. Ketepatan Menjawab 2. Kemampuan Mengemukakan Argumentasi 3. Penguasaan Materi 4. Penampilan Selama Tanya Jawab Berlangsung	20		
	<b>Score Perolehan</b>			

NILAI A+B+C+D=

.....Tanggal  
.....  
Penguji

Nama  
NIM/NIK

#### Lampiran 14. Jadwal Pelaksanaan Ujian Karya Ilmiah Akhir

Waktu pelaksanaan	URAIAN KEGIATAN
29-4 April 2024	Konsultasi judul KIA
6-11 Mei 2024	Konsultasi BAB I dan 2
13-17 Mei 2024	Konsultasi BAB 3 dan Instrumen
18-22 Juni 2024	Pengambilan kasus di sesuai area
24-29 Juni 2024	Ujian Hasil
1-6 Juli 2024	Perbaikan
8 Juli 2024	Input Nilai KIA ke SIAKAD



