



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA



2022

PEDOMAN KARYA ILMIAH AKHIR PROFESI NERS

LEMBAR PENGESAHAN

Buku Pedoman Teknis Penulisan Karya Tulis Akhir Ners
Telah Disetujui Dan Disyahkan Untuk Dapat Digunakan Pada Mahasiswa Profesi Ners
Pada tanggal 05 Januari 2022

Mengesahkan
Kajur Keperawatan Kupang,



Dr. Florentianus Tat, SKp,MKes NIP.
196911281993031005

Mengetahui
Ketua Program Studi PPN



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

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN	2
DAFTAR ISI	3
KATA PENGANTAR	4
BAB 1	
PENDAHULUAN	5
BAB 2	
PETUNJUK PELAKSANAAN	7
BAB 3	
SISTEMATIKA KARYA ILMIAH AKHIR NERS	12
BAB 4	
PENUTUP	19
Lampiran-lampiran	20
<i>Lampiran 1. Ukuran Margin Pengetikan</i>	20
<i>Lampiran 2: Contoh Halaman Judul</i>	21
<i>Lampiran 3: Contoh Pernyataan keaslian tulisan</i>	22
<i>Lampiran 4: Contoh Lembar Persetujuan</i>	23
<i>Lampiran 5: Contoh Lembar Pengesahan</i>	24
<i>Lampiran 6 : Lay Out Makalah</i>	25
<i>Lampiran 6: Contoh Lembar konsultasi</i>	26
<i>Lampiran 7: Contoh Penjelasan Mengikuti Penelitian (PSP)</i>	27
<i>Lampiran 8: Contoh Lembar Informed Consent</i>	28
<i>Lampiran 9. Contoh Daftar Isi</i>	29
<i>Lampiran 10. Contoh Daftar Tabel</i>	30
<i>Lampiran 11. Contoh Daftar Gambar</i>	31
<i>Lampiran 12. Contoh Daftar Lampiran</i>	32
<i>Lampiran 13. Contoh ABSTRAK</i>	33
<i>Lampiran 14 : Contoh Kata Pengantar / ucapan terima kasih</i>	35
<i>Lampiran 15: Contoh Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah untuk Kepentingan Akademis</i>	36
<i>Lampiran 17: Form Persetujuan topik. Lokasi penelitian</i>	38
Yang bertanda tangan dibawah ini :	38
<i>Lampiran 18: Form. surat perubahan judul/ topik / lokasi penelitian</i>	39
<i>Lampiran 19: Catatan Bimbingan</i>	40

KATA PENGANTAR

Buku ini merupakan Panduan Penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kupang, sesuai dengan Kurikulum Profesi Ners. Buku Panduan ini dapat dijadikan sebagai kontrak pendidikan dalam proses belajar mengajar di lingkungan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kupang.

Diharapkan melalui buku panduan ini penyelenggaraan proses belajar mengajar terutama dalam penulisan tugas akhir dapat mencapai hasil yang optimal baik dari segi waktu penyelesaian tugas akhir, dari segi kualitas yang dihasilkan dan harus mampu mempunyai manfaat ilmiah maupun praktis yang memberikan sumbangan bagi masyarakat banyak .

Kami mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada semua pihak dalam penyusunan buku panduan ini. Semoga Tuhan yang Maha Esa selalu memberi bimbingan dan kekuatan kepada kita semua. Amin

Kupang, Januari 2022

Penulis

BAB 1

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Tugas Akhir adalah karya ilmiah yang disusun oleh mahasiswa profesi yang mendapat bimbingan dosen setiap program studi berdasarkan hasil penelitian suatu masalah yang dilakukan secara seksama. Tugas akhir merupakan salah satu persyaratan kelulusan mahasiswa. Tugas akhir bagi mahasiswa program Ners berbentuk karya tulis akhir.

Penyusunan tugas akhir ini harus disusun menurut kaidah keilmuan dan ditulis berdasarkan tata Bahasa Indonesia, di bawah pengawasan atau pengarahan dosen pembimbing, untuk memenuhi kriteria-kriteria kualitas yang telah ditetapkan sesuai keilmuannya masing-masing.

Tugas akhir sebagai hasil sebuah karya ilmiah, harus memenuhi berbagai persyaratan keilmuan yang meliputi logika berpikir, asumsi teoritik, prosedur dan metode baku yang sah dan dapat diandalkan, sistematika pelaporan dan ditunjang dengan tata penulisan berdasarkan kaidah berbahasa Indonesia yang baik dan benar. Karya ilmiah merupakan cerminan kualitas penguasaan keilmuan dan praktis mahasiswa dalam suatu bidang kajian yang ditunjukkan dengan kemampuan mahasiswa yang bersangkutan dalam mengusulkan topik/judul penelitian, menyusun proposal penelitian, merancang metode penelitian, melaksanakan prosedur penelitian, menulis laporan penelitian, serta mempresentasikan dan mempertahankan laporan penelitian secara internal di depan sidang penguji dan secara eksternal pada masyarakat ilmiah lainnya.

Karya ilmiah ini akan menjadi bagian dari koleksi Perpustakaan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kupang, baik dalam format tercetak maupun digital untuk itu diperlukan Pedoman Penulisan Tugas Akhir yang dapat digunakan di semua program studi tanpa mengurangi keunikan setiap program studi.

B. Tujuan Penyusunan

Penyusunan karya ilmiah memiliki beberapa tujuan sebagai berikut:

1. Mampu melakukan analisis asuhan keperawatan berdasarkan *Evidence Based Practice*.
2. Melakukan studi kepustakaan yang relevan dengan masalah yang dianalisis.
3. Menyusun dan menulis suatu karya ilmiah bidang keperawatan.
4. Mempublikasikan karya ilmiah di jurnal cetak maupun elektronik

C. Ruang Lingkup

Permasalahan yang akan diangkat menjadi topik karya ilmiah akhir Ners dikembangkan dari bidang ilmu keperawatan yang terkait. Materi karya tulis didasarkan atas data dan/atau informasi yang berasal dari hasil asuhan keperawatan, studi kepustakaan, penelitian klinik, dan/atau penelitian di masyarakat. Hal ini dimaksudkan agar mahasiswa memperoleh pengalaman penerapan dari hasil penelitian yang sudah pernah dilakukan, dan menuangkan dalam bentuk paparan karya tulis akhir.

BAB 2 PETUNJUK PELAKSANAAN

A. Prosedur Penyusunan Tugas Akhir

Adapun tahapan mahasiswa dalam menyusun tugas akhir adalah sebagai berikut:

1. Pengajuan judul KARYA TULIS AKHIR

- a. Proses penyusunan diawali dengan pembagian pembimbing
- b. Proses Penyusunan Karya Ilmiah Akhir dilakukan oleh mahasiswa mulai dari awal stase (sesuai dengan pembagian)
- c. Mahasiswa menghubungi pembimbing masing- masing untuk pengajuan judul, sekaligus untuk memastikan tidak ada judul yang sama dengan mahasiswa lainnya (dalam program studi yang sama) atau dengan judul karya ilmiah akhir di tahun sebelumnya.
- d. Mahasiswa bersama dosen pembimbing mendiskusikan judul dan garis besar rencana karya ilmiah yang akan dilakukan.
- e. Jika judul ditolak, mahasiswa harus segera merevisi dan mengajukan ulang judul lainnya dengan mengacu pada rekomendasi selambat-lambatnya dalam 3 hari.

2. Syarat dosen pembimbing adalah :

Dosen Program studi yang sesuai dengan bidang keilmuan atau 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)

3. Bimbingan karya tulis

- a. Proses bimbingan karya tulis kepada pembimbing minimal **14 kali**. Ruang lingkup penelitian meliputi:
 - **BAB 1 Pendahuluan** yang memuat latar belakang masalah, rumusan masalah, tujuan penelitian, manfaat penelitian.
 - **BAB 2 Tinjauan Teoritis**, yang berkaitan dengan kajian dalam tinjauan pustaka dan berbagai teori yang relevan dengan masalah penelitian
 - **BAB 3 Gambaran Kasus (pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, Pelaksanaan dan evaluasi). Minimal hari perawatan: 3 hari.**
 - **BAB 4 Pembahasan**
 - **BAB 5 kesimpulan dan saran**
- b. Setiap melakukan bimbingan, mahasiswa harus menyerahkan catatan bimbingan proposal yang selanjutnya diisi dan diparaf oleh pembimbing.

4. Pengajuan Deskevaluasi

Syarat pengajuan deskevaluasi (proses penilaian kelayakan dan kepatutan proposal penelitian berdasarkan pada standar dan ketentuan yang ditetapkan)

Syarat untuk mengikuti sidang tugas akhir :

- a. **Wajib Menyerahkan bukti Manuskrip**
- b. Naskah karya ilmiah telah dinyatakan disetujui untuk diujikan oleh Pembimbing
- c. Nilai **Plagiarisme/ plagiat: 30%**
- d. **Satu minggu sebelum ujian sidang** sudah menyerahkan draft karya ilmiah yang telah disetujui dan ditandatangani oleh Pembimbing ke Admin Program Studi dan menunjukkan catatan bimbingan.

5. Tata Cara Deskevaluasi

a. **Mahasiswa Peserta Deskevaluasi**

- 1) Wajib mengenakan jas almamater dengan atasan putih dan bawahan rok/celana putih (seragam praktek klinik) dengan atribut lengkap.
- 2) Wajib hadir sekurang-kurangnya 30 menit sebelum waktu sidang dimulai untuk persiapan teknis presentasi
- 3) Wajib melakukan konfirmasi kepada Bagian akademik Program Studi terkait dengan media presentasi yang digunakan minimal 3 hari sebelum waktu sidang
- 4) Wajib bersikap santun dan menunjukkan sikap ilmiah selama sidang berlangsung

b. **Tim Penguji**

- 1) Penguji Sidang terdiri atas 3 orang di antaranya terdiri dari:
 - a) Penguji utama sebagai Penguji ahli adalah dosen tetap atau dosen luar biasa yang ditetapkan koordinator yang relevan dengan bidang keilmuannya berdasarkan pertimbangan kepakaran dan pengalaman kerja dalam bidang ilmu yang relevan.
 - b) Penguji dua adalah Pembimbing dua
 - c) Penguji ketiga adalah pembimbing satu merangkap moderator
- 2) Wajib hadir selambat-lambatnya 5 menit sebelum Sidang dibuka oleh Ketua Tim Penguji.
- 3) Wajib menyerahkan nilai Sidang kepada moderator (penguji pendamping / pembimbing pendamping) untuk selanjutnya ke Program Studi.

c. **Waktu ujian deskevaluasi**

Lama Ujian Sidang adalah 60 menit, dengan rincian sebagai berikut:

- 1) Pembukaan Sidang oleh moderator = 5 menit
- 2) Presentasi Laporan KTA = 15 menit

- 3) Diskusi dan Tanya Jawab = 30 menit
- 4) Pembacaan ikhtisar sidang = 10 menit

d. **Cara penilaian**

- 1) Penguji wajib memberikan nilai sesuai dengan pembobotan yang telah ditetapkan.
- 2) Seluruh komponen penilaian harus disesuaikan dengan yang tercantum dalam lembar penilaian, yang meliputi :
 - Latar Belakang Masalah
 - Identifikasi Masalah, Definisi Operasional
 - Kesesuaian masalah dengan dasar teoritik yang digunakan
 - Penetapan metode/rancangan penelitian, populasi dan sampel, instrumen penelitian, dan prosedur pengumpulan
 - Penguasaan materi, kemampuan mempertahankan laporan, ketepatan pemakaian variasi bahasa lisan dan menanggapi pertanyaan, serta media presentasi yang digunakan
- e. Nilai akhir dari sidang ini akan disebutkan secara kualitatif yaitu sebagai berikut:
 - *LULUS*
 - **LULUS dengan syarat revisi**
 - *TIDAK LULUS*
- f. Nilai akhir terdiri atas :
 - Nilai bimbingan (50%)
 - Nilai deskevaluasi (50%)

6. Revisi hasil deskevaluasi karya tulis

Revisi laporan tugas akhir selambat-lambatnya **dalam 7 hari sejak sidang** dilakukan kepada pembimbing dan penguji. Persetujuan revisi laporan tugas akhir dituangkan dalam Berita Acara Perbaikan tugas akhir yang ditandatangani pembimbing dan penguji dan dilampirkan dalam tugas akhir. Setelah deskevaluasi, masukan pada saat deskevaluasi dikomunikasikan kepada pembimbing.

Setelah mendapatkan lembar pengesahan, laporan tugas akhir dapat diperbanyak dan dijilid *hardcover* dan diserahkan ke perpustakaan dan soft copy (dalam bentuk *CD*) untuk program studi. **Tanda terima** akan diberikan kepada mahasiswa sebagai salah satu **syarat untuk pendaftaran yudisium dan wisuda.**

7. Sidang karya ilmiah yang dinyatakan tidak lulus, akan dikaji dalam rapat koordinasi antara pembimbing, Koordinator Profesi dan Ketua Program Studi.

B. Etika Penyusunan Karya Ilmiah

Berkaitan dengan masalah pengawasan kelancaran pembimbingan diserahkan kepada kedua Pembimbing masing-masing. Apabila terjadi hambatan dalam pembimbingan, baik yang disebabkan karena faktor mahasiswa maupun faktor pembimbing, maka baik mahasiswa ataupun pembimbing berhak mengadukan masalahnya kepada koordinator profesi. Atas dasar pengaduan dari berbagai pihak yang berkepentingan tersebut, program studi akan menindaklanjuti melalui prosedur yang telah disepakati, baik berupa peringatan, teguran, bahkan pemberian sanksi. Selama proses penyusunan karya ilmiah, mahasiswa sebagai insan akademik diharapkan memiliki integritas ilmiah dan menghindari berbagai praktik kecurangan-kecurangan yang melanggar etika kehidupan ilmiah dalam bentuk apapun, diantaranya:

1. **Plagiarisme/ plagiat**, dimana mahasiswa dengan sengaja menggunakan kalimat atau karya ilmiah orang lain tanpa merujuk sumber aslinya atau meniru dan menggandakan tanpa mengubah isi laporan penelitian milik orang lain.
2. **Penyuapan**: yaitu tindakan mempengaruhi atau mencoba mempengaruhi Pembimbing atau Penguji dengan cara membujuk, memberi hadiah atau mengancam dengan maksud mempengaruhi penilaian laporan tugas akhir.
3. **Pemalsuan**: yaitu tindakan yang dilakukan secara sengaja atau tidak, atau tanpa ijin mengganti atau mengubah dan memalsukan nilai, keterangan, data, atau tanda tangan dalam ruang lingkup penyusunan tugas akhir.
4. **Pertukangan**: yaitu tindakan yang dilakukan secara sengaja menyuruh pihak ketiga untuk membuat sebagian atau seluruh laporan tugas akhir tanpa proses penelitian dengan atau tanpa menjanjikan sejumlah imbalan.

Terhadap segala bentuk kecurangan di atas, program studi berwenang untuk memberikan sanksi kepada mahasiswa maupun Pembimbing dan Penguji yang terbukti terlibat dalam pelanggaran etika kehidupan ilmiah tersebut.

Sanksi bagi mahasiswa berupa :

- a. Peringatan lisan maupun tertulis
- b. Pengurangan nilai akhir tugas akhir
- c. Dinyatakan tidak lulus dalam mata kuliah tugas akhir
- d. Pencabutan ijin sementara atau tetap untuk melaksanakan tahapan tugas akhir selanjutnya
- e. Pengusulan pemberian sanksi akademik kepada Ketua Jurusan Keperawatan

Poltekkes Kemenkes Kupang

Sanksi bagi Pembimbing/penguji

- a. Peringatan lisan maupun tertulis
- b. Penggantian pembimbing atau penguji
- c. Pencabutan SK pembimbing yang sudah diberikan

BAB 3

SISTEMATIKA KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Sistimatika Karya Ilmiah Akhir Ners terdiri dari:

1) Proposal Karya Tulis Akhir Ners

- a. Cover (**Soft Cover** warna **biru tua**)
- b. Halaman pernyataan orisinalitas
- c. Halaman persetujuan
- d. Halaman pengesahan
- e. Kata pengantar
- f. Daftar isi
- g. Daftar tabel (bila ada)
- h. Daftar lampiran (bila ada)

Judul Tugas Akhir

Contoh Judul

- a. Asuhan Keperawatan dengan Pemberian Aroma Terapi Lavender pada Pasien dengan Masalah Keperawatan Nyeri Akut dengan Diagnosa Medis.....
- b. Analisis Asuhan Keperawatan pada Pasien dengan TB Paru dan Intervensi Posisi Semi fowler di Ruang Perawatan
- c. Penerapan Terapi Imajinasi Terbimbing Untuk Mengurangi Nyeri Pada Pasien Kanker Serv
- d. Analisis Kenyamanan Perawat dalam Melakukan Asuhan Keperawatan di Tempat Kerja
- e. Penerapan Komunikasi SBAR di ruang rawat Penyakit Dalam
- f. Penerapan Hand over, discharge planning, patient safety
- g. Pelatihan Penerapan EBP perawatan Luka dengan metode terbaru
- h. Penerapan Interprofessional Education pada kasus luka bakar di Ruang Bedah
- i. Venous thromboembolism and COVID-19: a case report and review of the literature
- j. Characteristic finding of nipple adenoma (NA) in dermoscopy.
- k. The case study presents management of scabies on preschool toddler with holistic,

comprehensive, integrated, and continuous family medicine.

- l. Case report: Manajemen Fasting therapy pada Pasien DM Tipe 2
- m. Case Report: Diagnosis of COVID-19 versus Tropical Diseases in Pakistan
Mother and son suicide pact due to COVID-19 related online learning issues in Bangladesh: An unusual case report

BAB 1 Pendahuluan

1.1 Latar belakang

Pada paragraf ini berisi tentang alasan penentuan kasus yang diambil berupa data dan fakta yang mendukung alasan penentuan kasus.

1.2 Tujuan

Tujuan disusun dalam dua hal:

- 1) Tujuan umum dimaksudkan untuk mengungkap masalah secara umum.
Contoh: Menjelaskan asuhan keperawatan dengan pemberian aroma terapi lavender pada pasien dengan masalah keperawatan nyeri akut dengan diagnosa medis.....
- 2) Tujuan khusus dimaksudkan untuk dapat mengungkap spesifikasi tujuan yang akan dianalisis.
 - a) Memaparkan hasil pengkajian pada kasus berdasarkan kebutuhan dasar manusia
 - b) Memaparkan diagnosa keperawatan
 - c) Memaparkan hasil intervensi keperawatan pada kasus berdasarkan kebutuhan dasar manusia
 - d) Memaparkan hasil implementasi keperawatan pada kasus berdasarkan kebutuhan dasar manusia
 - e) Memaparkan hasil evaluasi keperawatan pada kasus berdasarkan kebutuhan dasar manusia
 - f) Memaparkan hasil analisis inovasi keperawatan (sebelum dan sesudah tindakan) pada kasus berdasarkan kebutuhan dasar manusia

1.3 Manfaat

1.3.1 Manfaat keilmuan/Teoritis

- 1.3.2 Manfaat aplikatif/Praktis
 - A. Penulis
 - B. Rumah sakit/Puskesmas
 - C. Masyarakat/Pasien

BAB 2 Tinjauan Teoritis

2.1 Konsep Medis

- 2.1.1 Pengertian
- 2.1.2 Etiologi
- 2.1.3 Manifestasi Klinis
- 2.1.4 Pathway
- 2.1.5 Penatalaksanaan

2.2 Konsep dasar Masalah Keperawatan

- 2.1.1 Pengertian
- 2.1.2 Data Mayor dan Data Minor
- 2.1.3 Faktor Penyebab

2.3 Penatalaksanaan (Penjelasan berdasarkan inovasi keperawatan dari jurnal penelitian terbaru)

2.4 Asuhan Keperawatan berdasarkan teori

2.5 Fokus Pengkajian (Sesuai kasus dalam bidang keperawatan)

2.6 Diagnosa Keperawatan (Berdasarkan diagnosa keperawatan (SDKI) yang muncul pada pathway) atau NANDA

2.7 Intervensi sesuai dengan diagnosa yang muncul pada pathway (Berisi penjelasan SLKI dan SIKI sesuai Penelitian Terkini dan Buku Teks mengacu diagnosa keperawatan yang muncul di point 2; mengacu pada standar asuhan keperawatan sesuai bidang keilmuan) atau NOC/ NIC

2.8 Implementasi Keperawatan

2.9 Evaluasi Keperawatan (Mengacu pada SLKI/NOC)

2.10 *Evidence Base Practice*

1) Review Methode

Paparkan cara pencarian literatur, kata kunci, batasan kriteria artikel

2). Result (**sertakan tabel analisis**)

NO	Judul/ peneliti/ tahun publikasi	Tujuan Penelitian	Metode Penelitian	Hasil	Kesimpulan

2.11 Kerangka Konsep

BAB 3 GAMBARAN KASUS

- 3.1 Pengkajian
- 3.2 Diagnosa Keperawatan
- 3.3 Perencanaan
- 3.4 Pelaksanaan
- 3.5 Evaluasi

BAB 4. Pembahasan

- 4. 1 Profil Lahan Praktik
 - 4.1.1 Visi dan Misi Rumah Sakit atau Desa
 - 4.1.2 Gambaran wilayah Desa atau ruangan Rumah Sakit tempat praktik
 - 4.1.2 Jumlah kasus (d disesuaikan dengan BOR ruangan atau data puskesmas/ desa)
 - 4.1.3 Upaya pelayanan dan penanganan yang dilakukan di ruangan atau di desa/puskesmas.
- 4.2 Gambaran Kasus (1 Pasien atau 2 pasien atau lebih)
 - 4.2.1 Pengkajian
 - 4.2.2 Diagnosa Keperawatan berdasarkan SDKI (Penjelasan semua diagnosa yang muncul pada pasien)
 - 4.2.3 Rencana Asuhan Keperawatan (Penjelasan semua intervensi (terdiri SLKI dan SIKI) sesuai diagnosa keperawatan yang muncul pada point 2)
 - 4.2.4 Implementasi (Penjelasan semua implementasi sesuai diagnosa keperawatan yang muncul pada point 2)
 - 4.2.5 Evaluasi (Disesuaikan dengan SLKI pada point 3)
- 4.3 Hasil Penerapan Tindakan Keperawatan
- 4.4 Pembahasan
- 4.5 Analisis Karakteristik Klien/Pasien (Penjelasan yang berisi usia, jenis kelamin responden)

- 4.6 Analisis Masalah Keperawatan utama sesuai judul
- 4.7 Analisis Tindakan Keperawatan pada Diagnosa Keperawatan Utama sesuai judul
- 4.8 Analisis Tindakan Keperawatan sesuai dengan hasil penelitian
- 4.9 Keterbatasan study kasus

BAB 5 KEIMPULAN DAN SARAN

5.1 Kesimpulan

Kesimpulan berisi informasi yang mengacu pada tujuan khusus yang sudah ditetapkan.

5.2 Saran

Saran merupakan anjuran, yang menyangkut aspek operasional, kebijakan maupun konseptual. Saran hendaknya bersifat kongkrit, realistis, bernilai praktis, dan terarah.

Daftar Pustaka

- a. Daftar pustaka menggunakan aplikasi **Mendeley model APA Sixth Edition**.
- b. Referensi yang diambil untuk bahan pustaka (buku) dengan tahun terbit minimal 10 tahun.
- c. Jurnal yang digunakan minimal **10 jurnal berbahasa Indonesia dan 5 jurnal berbahasa Inggris dengan tahun terbit jurnal minimal 5 tahun**.
- d. Daftar pustaka tidak diperkenankan mengakses dari **Blogspot, Wikipedia dan Wordpress**.

Lampiran

- a. Jadwal Kegiatan
- b. Hasil uji plagiarism $\leq 30\%$
- c. Surat lolos uji etik penelitian
- d. Lampiran-lampiran (berisi asuhan keperawatan, catatan perkembangan pasien setiap hari, Evaluasi akhir asuhan keperawatan).
- e. Lembar penjelasan responden
- f. Lembar persetujuan responden
- g. Kuesioner (bila ada)
- h. Lembar observasi (bila ada)

- i. SOP intervensi (bila ada)
- j. Lembar bimbingan

PETUNJUK PENULISAN LAINNYA

1. Mahasiswa diberi kesempatan untuk merevisi Tugas Akhir setelah melakukan deskevaluasi selama satu minggu, terhitung sejak sidang berakhir untuk disahkan oleh pembimbing dan penguji KTA
2. Tugas akhir yang sudah disahkan oleh pembimbing dan penguji dibuat kopiannya dalam bentuk hardcover untuk diserahkan kepada unit perpustakaan 1 buah, prodi 1 buah, pembimbing dan penguji bila meminta.
3. Menyerahkan satu (1) *softcopy* dalam media CD ROM dalam *Portable Document Format* (.pdf) yang disertai satu (1) lembar lepas “**Lembar Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah untuk Kepentingan Akademis**” berisi tanda tangan asli penulis (bukan fotokopi), dan satu (1) lembar lepas “**Lembar Pengesahan**” yang berisi tanda tangan **asli** dari dosen pembimbing dan dosen penguji.
4. *Format Penyusunan tugas akhir dalam CD ROM*

a. Fisik

Informasi yang dicantumkan pada kepingan CD dengan urutan sebagai berikut.

- 1) (*Judul*)
- 2) (**Nama dan NIM**)
- 3) (**Kalimat**) “**Dengan ini menyatakan bahwa isi KTA CD-ROM sama dengan *hardcopy***”
- 4) Tanda tangan asli Dosen Pembimbing utama dan pendamping
- 5) Informasi di atas diketik, bukan ditulis tangan, kecuali tanda tangan
- 6) Kepingan CD dimasukkan dalam *CD case* yang terbuat dari mika (transparan), bukan dari plastik.
- 7) Penomoran halaman pada file elektronik harus sama dengan penomoran halaman pada *hardcopy*.

b. Nonfisik

CD ROM dibagi dalam beberapa folder/file

- 1) **Folder TUGAS AKHIR** berisi semua file isi tugas akhir.
- 2) **Folder GAMBAR** berisi semua file gambar asli yang digunakan di dalam naskah tugas akhir.

- 3) **Folder MULTIMEDIA** berisi semua file multimedia penyerta (gambar, animasi, audio, video, dll.) yang tidak digunakan/berada di dalam naskah tugas akhir

5. *FOLDER TUGAS AKHIR*

- a. Semua dokumen ditik dalam *Microsoft Word*
- b. Gambar, foto, grafik disisipkan sebagai image dalam dokumen *MS Word* baik dalam bahasan maupun dalam lampiran.
- c. Satu folder berisi satu file utuh tugas akhir (bentuk file pdf)
- d. Satu folder berisi file tugas akhir yang dipecah dengan penamaan file sebagai berikut :
 - 1) **Awal.doc** berisi: Halaman Judul; Lembar Pengesahan; Kata Pengantar; Lembar Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah untuk Kepentingan Akademis, Daftar isi; Daftar Tabel; Daftar Gambar; Daftar Rumus; Daftar Lainnya; Daftar Lampiran (semua berada dalam satu file dengan nama **Awal.doc**)
 - 2) **Abstract.doc** berisi: Abstrak Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris (semua berada dalam satu file dengan nama **Abstract.doc**)
 - 3) **Chapter1.doc** berisi Bab 1
 - 4) **Chapter2.doc** berisi Bab 2
 - 5) **Chapter3.doc** berisi Bab 3
 - 6) **Chapter4.doc** berisi Bab 4
 - 7) **Chapter5.doc** berisi Bab 5
 - 8) **Conclusion.doc** berisi Bab Kesimpulan
 - 9) **References.doc** berisi Daftar Referensi
 - 10) **Appendices.doc** berisi Lampiran
- e. Setiap halaman tugas akhir mulai **Abstrak** sampai dengan **Daftar Referensi** harus diberi “*auto text*” pada *footer* dengan tulisan Program Studi Pendidikan Profesi Ners Jurusan Keperawatan Poltekkes Kupang (*Arial* 10 poin cetak tebal), ditulis dengan posisi rata kanan (*align right*).
- f. Semua file Ms word(.doc) harus dikonversikab menjadi portable dokumen format(.pdf)

BAB 4

PENUTUP

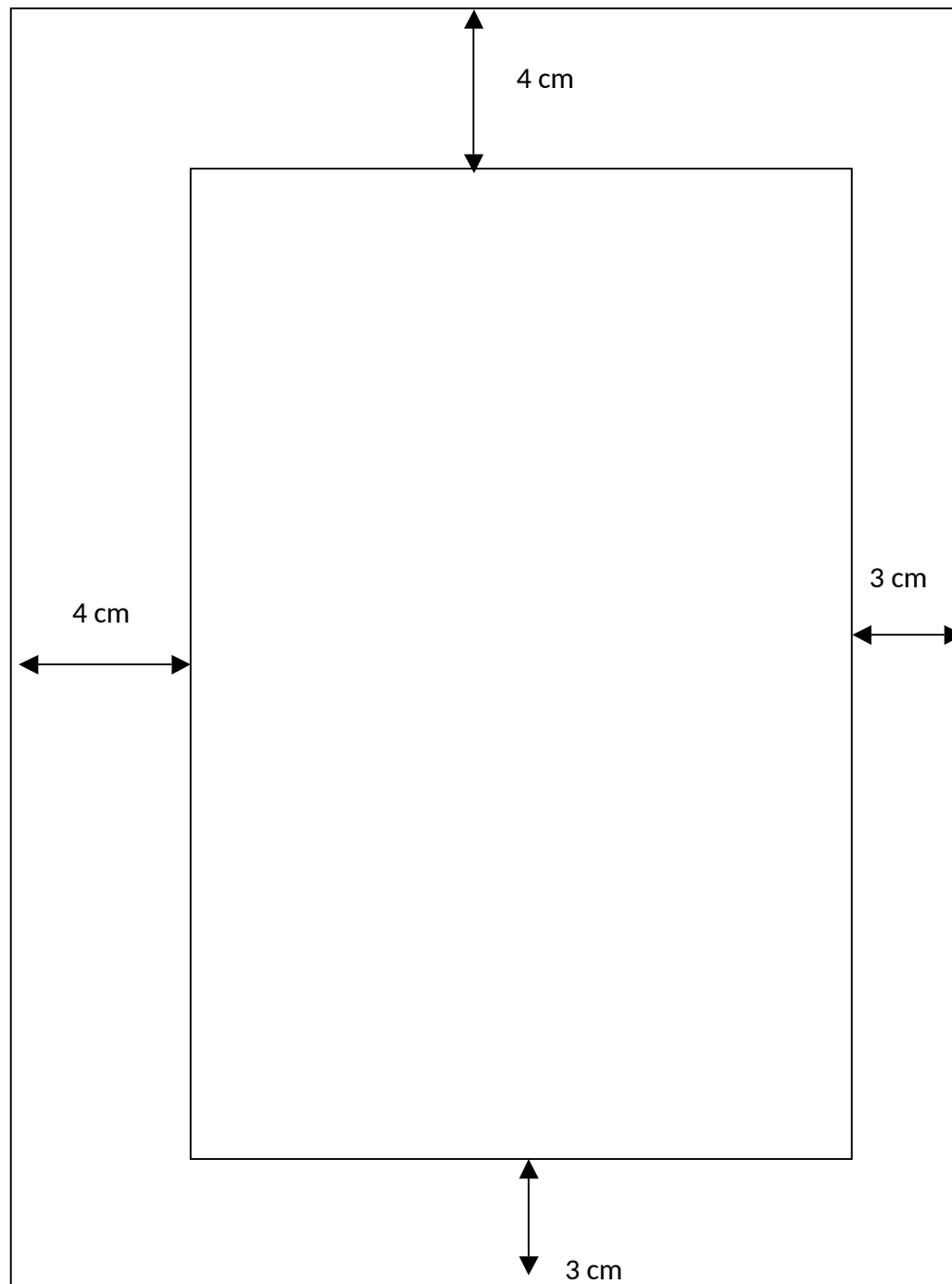
Karya tulis ilmiah berupa paparan tulisan hasil penelitian sarjana yang membahas suatu permasalahan/fenomena dalam bidang ilmu tertentu dengan menggunakan kaidah keilmuan dan metode penulisan karya ilmiah yang baku dengan menggunakan Bahasa Indonesia yang baik dan benar. KTA adalah mata kuliah wajib yang harus diselesaikan oleh mahasiswa program Sarjana Terapan Keperawatan pada akhir proses akademik. Penulisan sesuai dengan profil lulusan sebagai peneliti (Researcher). Sebagai peneliti, lulusan Sarjana Terapan Keperawatan diharapkan mampu melaksanakan penelitian untuk pengembangan ilmu terapan keperawatan dan standar praktik dalam tatanan pelayanan kesehatan di rumah sakit dan komunitas.

Penulisan KTA oleh mahasiswa program sarjana dilakukan sebagai rangkaian kegiatan yang terstruktur dengan tujuan memberikan kesempatan untuk menyusun laporan secara komprehensif sebagai penugasan akhir pendidikan. Penulisan KTA hasil penelitian mahasiswa ini, sekaligus menjawab tantangan pengembangan pendidikan di era revolusi Industri. Untuk menginformasikan kepada masyarakat pengguna, maka hasil penelitian terapan mahasiswa wajib dipublikasikan dalam jurnal nasional terakreditasi. Penulisan KTA dan publikasi hasil penelitian memerlukan bimbingan yang intensif agar mahasiswa dapat menyelesaikan CPL yang dibebankan pada mata kuliah KTA dengan hasil yang sangat baik (berkualitas) dan secara tepat waktu.

Oleh karena penulisan skripsi membutuhkan pengarahannya yang intensif, ketelitian, strategi, metode yang tepat, maka perlu disusun pedoman penulisan KTA yang dapat digunakan sebagai panduan agar penelitian dan penulisan KTA yang dihasilkan mahasiswa berkualitas. Semoga panduan ini dapat memberikan panduan bagi dosen dan mahasiswa untuk menghasilkan suatu karya yang berkualitas dan dapat dimanfaatkan oleh pengguna hasil penelitian.

Lampiran-lampiran

Lampiran 1. Ukuran Margin Pengetikan



Lampiran 2: Contoh Halaman Judul

PENGEMBANGAN KARTU BERGAMBAR
UNTUK STIMULASI PERSEPSI PADA PASIEN HALUSINASI

KARYA TULIS AKHIR ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk

.....

.....



NAMA
NIM / NPM

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TAHUN 2022

Lampiran 3: 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 4: Contoh Lembar Persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Ilmiah Akhir oleh _____ NIM
dengan judul "-----

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

Pembimbing Utama20,.....
Pembimbing Pendamping

Lampiran 5: Contoh Lembar Pengesahan

LEMBAR PENGESAHAN

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

di _____ telah dipertahankan

depan dewan penguji pada tanggal.....

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Penguji Anggota I

Penguji Anggota II

Mengesahkan
Kajur

Mengetahui
kaprodi

Lampiran 6 : 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 6: Contoh Lembar konsultasi

KEMENTERIAN
 PERGURUAN
 TINGGI
 PROGRAM
 STUDI

**LEMBAR KONSULTASI
 BIMBINGAN KARYA ILMIAH AKHIR MAHASISWA**

NAMA PEMBIMBING :
 NIM/NPM :
 NAMA PEMBIMBING : (UTAMA/PENDAMPING)

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING

Mengetahui
 Ketua Program Studi

Pembimbing

Nama
 NIP / NIK

Nama
 NIP / NIK

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 Daftar Isi

DAFTAR ISI

	Halaman
Halaman Sampul	i
Halaman Persembahan (bila ada).....	ii
Halaman Pengesahan.....	iii
Halaman Pernyataan.....	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR GAMBAR	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	8
1.3 Tujuan Penelitian	9
1.4 Manfaat Penelitian	
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1	14
2.2.	16
BAB 3 GAMBARAN KASUS	
BAB 4 PEMBAHASAN	
	45
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	
5.1. Kesimpulan.....	66
5.2 . Saran.....	67
DAFTAR PUSTAKA	182
LAMPIRAN	

Lampiran 10. Contoh Daftar Tabel

DAFTAR TABEL

	Hal Tabel
2.1	43
Tabel 2.2	45
Dst.....	

Lampiran 11. Contoh Daftar Gambar

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1.1 Diagram	35
Dst.....	

Lampiran 12. Contoh Daftar Lampiran

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Inform concern (Lembar persetujuan responden)

Lampiran 2 .. dst

Lampiran 13. Contoh ABSTRAK

Efektifitas Terapi Musik Klasik dan Relaksasi Otot Pada Tingkat Kecemasan Ibu Hamil di Masa Pandemi Covid-19

*Mariana Oni Betan^{1a}, Antonia Helena Hamu^{1b}, Meiyeriance Kapitan^{1c}, Gaerson Soleman Lepat^{1d},

¹Nurse Professional Education Study Program, Department of Nursing Kupang Poltekkes Kemenkes Kupang

- a. Email: onibetanm@gmail.com
- b. Email: hamuantonia.2017@gmail.com
- c. Email: edwardndolu@gmail.com
- e. Email: solemanerson17@gmail.com

Abstrak

Latar Belakang: Pandemi Covid-19 meningkatkan kecemasan ibu hamil karena takut terpapar. Jika penyakitnya parah, ibu harus direkapitalisasi, mendapat perawatan intensif, atau mendapatkan ventilator, juuga berisiko mengalami persalinan prematur dan persalinan seksio sesarea. Masalah medis seperti diabetes juuga berisiko tinggi mengalami penyakit akibat Covid19. Terapi musik menjadi teknik yang banyak dicari untuk memulihkan masalah kesehatan mental seperti kecemasan, stres, dan tekanan darah. Relaksasi otot progresif adalah teknik relaksasi otot yang berfokus pada aktivitas otot. **Tujuan:** mengetahui pengaruh pemberian kombinasi terapi musik klasik dan terapi relaksasi otot progresif terhadap tingkat kecemasan ibu hamil selama masa pandemi Covid-19 di Kota Kupang. **Metode:** Desain penelitian ini adalah Quasy eksperimen. Sebanyak 24 responden diambil secara purposive sampling. Instrumen menggunakan lembarangket kecemasan ibu hamil dari DAS yang dimodifikasi dan PRESP. Analisis dilakukan dengan menggunakan uji X² (Chi-Square). **Hasil:** Terdapat pengaruh yang signifikan antara kombinasi terapi musik klasik dan relaksasi otot progresif terhadap penurunan tingkat kecemasan ibu hamil (p-value 0,0180,05). Ibu hamil di masa pandemi Covid-19 dapat diatasi dengan pemberian kombinasi terapi musik klasik dan relaksasi otot progresif. **Kesimpulan:** Ada pengaruh yang signifikan antara pemberian kombinasi terapi musik klasik dan terapi relaksasi otot progresif terhadap penurunan tingkat kecemasan ibu hamil pada masa pandemi Covid-19. **Saran:** Kehamilan dalam masa pandemik Covid-19 perlu adanya kombinasi dalam therapi music agar mengurangi kecemasan; perlu adanya penelitian tambahan dalam penurunan rasa kecemasan pada ibu hamil dengan penyakit komplikasi.

Kata kunci: Musik Klasik, Relaksasi Otot Progresif, Kecemasan Ibu Hamil

The Effectiveness of Classical Music Therapy and Muscle Relaxation on Maternal Anxiety Levels Pregnant during the Covid-19 Pandemic

*Mariana Oni Betan^{1a}, Antonia Helena Hamu^{1b}, Meiyeriance Kapitan^{1c}, Gaerson Soleman Lepat^{1d}

¹ Kupang Nursing Study Program Poltekkes Kemenkes Kupang

a. Email: onibetanm@gmail.com

b. Email: hamuantonia.2017@gmail.com

c. Email: edwardndolu@gmail.com

d. Email: solemangerson17@gmail.com

Abstract

Background: The Covid-19 pandemic has increased pregnant women's anxiety for fear of exposure. If the disease is severe, the mother must be recapitalized, receive intensive care, or get a ventilator, also at risk of premature labor and cesarean delivery cesarean. Medical problems such as diabetes are also at high risk of experiencing illness due to Covid19. Music therapy is becoming a sought-after technique for treating mental health problems such as anxiety, stress, and blood pressure. Progressive muscle relaxation is a muscle relaxation technique that focuses on muscle activity. **Objective:** to determine the effect of giving a combination of classical music therapy and progressive muscle relaxation therapy on the anxiety level of pregnant women during the Covid-19 pandemic in Kupang City. **Methods:** The design of this research is the Quasy Experiment. A total of 24 respondents were taken by purposive sampling. The instrument uses a questionnaire of anxiety for pregnant women from modified DAS and PRESP. Analysis was performed using the X2 test (Chi-Square). **Results:** There is a significant effect between the combination of classical music therapy and progressive muscle relaxation on reducing the anxiety level of pregnant women (p-value 0.0180.05). Pregnant women during the Covid-19 pandemic can be overcome by giving a combination of classical music therapy and progressive muscle relaxation. **Conclusion:** There is a significant effect between giving a combination of classical music therapy and progressive muscle relaxation therapy on reducing the anxiety level of pregnant women during the Covid-19 pandemic. Suggestion: Pregnancy during the Covid-19 pandemic requires a combination of music therapy to reduce anxiety; additional research is needed in reducing anxiety in pregnant women with complications.

Keywords: Classical Music, Progressive Muscle Relaxation, Anxiety of Pregnant Women

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadirat Tuhan Yang Maha Kuasa, karena atas berkatNYa serta saya diberi kemampuan untuk menyelesaikan penelitian KTA yang berjudul “ ”. Penulisan Tugas Akhir ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Ners Keperawatan Program Pendidikan Profesi Ners Tahap profesi Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang.

Saya menyadari bahwa tanpa bantuan, perhatian, pengertian, bimbingan, arahan, dan kesabaran dari berbagai pihak yang terkait akhirnya penelitian ini dapat terselesaikan. Oleh sebab itu, saya mengucapkan penghargaan dan terima kasih kepada :

....., selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Kupang

.....selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkese Kupang.

..... selaku Ketua Program Pendiidkan Profesi Ners

..... selaku Pembimbing utama yang telah memberikan dorongan, semangat, bimbingan, arahan, dan nasehat dengan penuh kesabaran selama proses pembuatan karya tulis akhir ini.

4. Dst.....

Akhir kata Saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga KTA ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu.

Kupang ,

Penulis

Lampiran 15: Contoh Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi Karya Ilmiah untuk
Kepentingan Akademis

*HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS*

Sebagai sivitas akademik Program Pendidikan Profesi Ners Tahap Akademik Jurusan
Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

NIM :

Program Studi :

Jenis karya : KTA

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada
akademik Program Pendidikan Profesi Ners Tahap Akademik Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Kupang (*Non- exclusive Royalty- Free Right*) atas karya ilmiah
saya yang berjudul :

.....
.....
.....
.....

beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non-eksklusif
ini akademik Program Pendidikan Profesi Ners Tahap profesi Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalihmedia/ formatkan, mengelola
dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan memublikasikan tugas akhir saya
selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak
Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di :

Pada tanggal :

Yang menyatakan,

Materai 10.000

(.....)

Lampiran 16. Pengajuan topik penelitian

PENGAJUAN TOPIK PENELITIAN

NAMA :

NIM :

PROGRAM STUDI :

JURUSAN :

TOPIK 1

.....

.....

.....

TOPIK 2

.....

.....

.....

.....

Mengetahui Pembimbing
Akademik

()

Lampiran 17: Form Persetujuan topik. Lokasi penelitian

PERSETUJUAN JUDUL / TOPIK /LOKASI PENELITIAN

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Program Studi :Pendidikan Profesi Ners Tahap Profesi
Jurusan :

Dengan ini menyatakan bahwa berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan pembimbing Utama dan Pendamping, maka Topik / judul/ lokasi penelitian yang disetujui adalah :

.....
.....
.....

Demikian untuk diketahui.

Kupang,.....

(Nama Mahasiswa)

Mengetahui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

.....

.....

.....

.....

Lampiran 18: Form. surat perubahan judul/ topik / lokasi penelitian
Surat Perubahan Judul / Topik /Lokasi Penelitian

Perihal : Perubahan

Kepada yang terhormat, Ketua

Prodi

Melalui :

Koordinator KTI

di

Tempat

Ass/shalom/Namobudaya/Salam Kebajikan/ Om Shanti Shanti Shanti Om/ Salam sehat

Dengan hormat, berdasarkan hasil konsultasi dan bimbingan dengan pembimbing Utama dan Pembimbing Pendamping, maka dengan ini kami perlu memberitahukan bahwa ada perubahan Topik / judul/ lokasi penelitian, yang semula :

.....

menjadi :

.....

Demikian untuk diketahui.

Terima Kasih

Kupang,.....

(Nama Mahasiswa)

NIM.....

Mengetahui

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

.....

.....

.....

.....

Lampiran 19: Catatan Bimbingan

CATATAN BIMBINGAN

Nama :

NIM :

Pembimbing utama :

Pembimbing pendamping :

No.	Hari/TG	BAB	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing

