

# **RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER (RPS)**

**MATA KULIAH KARYA TULIS ILMIAH**



**Penanggung Jawab MK : Tenang Aristina, S.Kep.Ns.M.Kep**

**Institusi : AKPER "YKY" YOGYAKARTA**

**TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

## AKADEMI KEPERAWATAN “YKY” YOGYAKARTA



Nama Dokumen : **RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER  
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

Kode Form :

Mata Kuliah : Karya Tulis Ilmiah  
Semester : VI (Enam)  
Kode Mata Kuliah : WAT 6.31  
Bobot SKS : 3 SKS  
Penanggung Jawab MK : Tenang Aristina, S.Kep.Ns.M.Kep  
Dosen Pengampu : 1. Tri Arini, S.Kep.Ns.M.Kep  
2. Tenang Aristina, S.Kep.Ns.M.Kep  
3. Rahmita Nuril Amalia, S.Kep.Ns.M.Kep  
4. Dwi Wulan Minarsih, S.Kep.Ns.M.Kep  
5. Eddy Murtoyo, S.Kep.Ns.M.Kep  
6. Dwi Juwartini, SKM., MPH  
7. Venny Diana, S.Kep.Ns.M.Kep  
8. Nunung Rachmawati, S.Kep.Ns.M.Kep  
9. Dewi Kusumaningtyas, S.Kep.Ns.M.Kep  
10. Dr. Dewi Murdiyanti PP, M.Kep.Ns.Sp.Kep.MB  
11. Faisal Sangaji, S.Kep.Ns.M.Kep  
Jumlah jam : 3 x 14 x 170 menit = 7.140 menit

## **A. Deskripsi Mata Kuliah**

Mata kuliah karya tulis ilmiah memberikan kesempatan kepada mahasiswa untuk mengaplikasikan konsep karya tulis ilmiah melalui studi kasus dan melaporkan hasil studi kasus dalam bentuk karya tulis ilmiah.

## **B. Capaian Pembelajaran Mata Kuliah**

### **1. Pengetahuan**

Menguasai konsep pengelolaan dan penjaminan mutu asuhan keperawatan serta pratek keperawatan berbasis bukti.

### **2. Sikap dan Tata Nilai**

- a. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religious;
- b. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;
- c. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;
- d. Berperan sebagai warga Negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada Negara dan bangsa;
- e. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;
- f. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila;
- g. Bekerjasama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;
- h. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;
- i. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri;
- j. Mampu bertanggung gugat terhadap praktik professional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat keputusan dan tindakan professional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;
- k. Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan kode etik perawat Indonesia;
- l. Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat pasien, menghormati hak pasien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggungjawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.

### **3. Keterampilan Umum**

Mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data untuk menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi

### **C. Bahan Kajian**

1. Melakukan penulisan judul karya tulis ilmiah
2. Melakukan penulisan latar belakang masalah
3. Melakukan perumusan masalah
4. Melakukan perumusan tujuan penulisan
5. Melakukan perumusan manfaat karya tulis ilmiah
6. Melakukan penulisan literature review/ tinjauan teori
7. Melakukan pemilihan rancangan / desain
8. Melakukan pemilihan subyek dan fokus studi
9. Melakukan perumusan metode dan teknik pengumpulan data
10. Melakukan perumusan hasil studi kasus
11. Melakukan perumusan simpulan studi kasus
12. Melakukan perumusan saran / rekomendasi
13. Melakukan submit ke Jurnal Penelitian

### **D. Evaluasi :**

1. Seminar Proposal : 30 %
2. Seminar Hasil : 50 %
3. Bimbingan : 20 %

### **E. Referensi :**

1. Aipviki. (2014). Kurikulum Diploma III Keperawatan Indonesia.
2. Anshori, M., & Iswati, S. 2019. Metodologi Penelitian Kuantitatif: Edisi 1. Airlangga University Press.
3. Jaya, I. 2019. Penerapan Statistik Untuk Penelitian Pendidikan. Jakarta: Prenada Media Group.
4. Setyosari, H. P.2016. Metode penelitian pendidikan & pengembangan. Prenada Media.
5. Sugiyono.2017. Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D. Bandung : Alfabeta.
6. Umar, H. 2014. Metode Penelitian Untuk Skripsi & Tesis Bisnis Edisi ke 2. Jakarta:Rajawali Pers.

### **F. Ringkasan Materi : Buku Panduan terlampir**

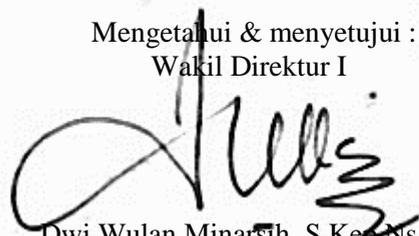
**G. Matriks Rencana Pembelajaran**

(1) PERT . KE	(2) CAPAIAN PEMBELAJARAN TATAP MUKA (CPTM)	(3) BAHAN KAJIAN	(4) METODE PEMBELAJ ARAN	(5) WAKTU	(6) AKTIVITAS PEMBELAJARAN	(7) KRITERIA PENILAIAN	(8) BOBOT	(9) DOSEN/ TUTOR
1-14	<p><b>1. Sikap dan Tata Nilai :</b></p> <p>a. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religious;</p> <p>b. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;</p> <p>c. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</p> <p>d. Berperan sebagai warga Negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggungjawab pada Negara dan bangsa;</p> <p>e. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;</p> <p>f. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa,</p>	<p>1. Melakukan penulisan judul karya tulis ilmiah</p> <p>2. Melakukan penulisan latar belakang masalah</p> <p>3. Melakukan perumusan masalah</p> <p>4. Melakukan perumusan tujuan penulisan</p> <p>5. Melakukan perumusan manfaat karya tulis ilmiah</p> <p>6. Melakukan penulisan literature review/ tinjauan teori</p> <p>7. Melakukan pemilihan rancangan / desain</p> <p>8. Melakukan pemilihan subyek dan fokus studi</p> <p>9. Melakukan perumusan metode dan teknik pengumpulan data</p>	Diskusi Bimbingan Individual	14 x 170 menit	<p>Mahasiswa melakukan</p> <p>1. Penulisan judul karya tulis ilmiah</p> <p>2. Penulisan latar belakang masalah</p> <p>3. Perumusan masalah</p> <p>4. Perumusan tujuan penulisan</p> <p>5. Perumusan manfaat karya tulis ilmiah</p> <p>6. Penulisan literature review/ tinjauan teori</p> <p>7. Pemilihan rancangan / desain</p> <p>8. Pemilihan subyek dan fokus studi</p> <p>9. Perumusan metode dan teknik pengumpulan data</p>	<p>Ketepatan mahasiswa dalam melaksanakan tindakan</p> <p>1. Penulisan judul karya tulis ilmiah</p> <p>2. Penulisan latar belakang masalah</p> <p>3. Perumusan masalah</p> <p>4. Perumusan tujuan penulisan</p> <p>5. Perumusan manfaat karya tulis ilmiah</p> <p>6. Penulisan literature review/ tinjauan teori</p> <p>7. Pemilihan rancangan / desain</p> <p>8. Pemilihan subyek dan fokus studi</p> <p>9. Perumusan metode dan teknik pengumpulan data</p>	33,33%	TIM

15 - 42	<p>bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan Pancasila;</p> <p>g. Bekerjasama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;</p> <p>h. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</p> <p>i. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri;</p> <p>j. Mampu bertanggung gugat terhadap praktik professional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat keputusan dan tindakan professional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggungjawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;</p> <p>k. Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan kode etik perawat Indonesia;</p> <p>l. Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat pasien, menghormati hak pasien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melakukan perumusan hasil studi kasus</li> <li>2. Melakukan perumusan simpulan studi kasus</li> <li>3. Melakukan perumusan saran / rekomendasi</li> <li>4. Melakukan submit ke Jurnal Penelitian</li> </ol>	Diskusi Bimbingan Individual	28 x 170 menit	Mahasiswa melakukan <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perumusan hasil studi kasus</li> <li>2. Perumusan simpulan studi kasus</li> <li>3. Perumusan saran / rekomendasi</li> <li>4. Submit ke Jurnal Penelitian</li> </ol>	Ketepatan mahasiswa dalam melaksanakan tindakan <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Perumusan hasil studi kasus</li> <li>2. Perumusan simpulan studi kasus</li> <li>3. Perumusan saran / rekomendasi</li> <li>4. Submit ke Jurnal Penelitian</li> </ol>	66,67%	TIM
---------	--	---	------------------------------	----------------	---	---	--------	-----

	<p>keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggungjawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggungjawabnya.</p> <p><b>2. Penguasaan Pengetahuan</b> Menguasai konsep pengelolaan dan penjaminan mutu asuhan keperawatan serta pratek keperawatan berbasis bukti.</p> <p><b>3. Ketrampilan Umum</b> Mendokumentasikan, menyimpan, mengamankan, dan menemukan kembali data untuk menjamin kesahihan dan mencegah plagiasi</p>							
--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mengetahui & menyetujui :  
Wakil Direktur I



Dwi Wulan Minarsih, S.Kep.Ns.M.Kep  
NIK : 1141 99 035

Yogyakarta, Januari 2020

Penanggung Jawab MK



Tehang Aristina, S.Kep.Ns.M.Kep  
NIK : 1141 10 151

## DESKRIPSI TUGAS

**MATA KULIAH** : Karya Tulis Ilmiah  
**SEMESTER** : VI  
**JUMLAH SKS** : 3 sks

**TUJUAN TUGAS** : Mampu menyusun laporan karya tulis ilmiah

**URAIAN TUGAS** :

1. Melakukan penulisan judul karya tulis ilmiah
2. Melakukan penulisan latar belakang masalah
3. Melakukan perumusan masalah
4. Melakukan perumusan tujuan penulisan
5. Melakukan perumusan manfaat karya tulis ilmiah
6. Melakukan penulisan literature review/ tinjauan teori
7. Melakukan pemilihan rancangan / desain
8. Melakukan pemilihan subyek dan fokus studi
9. Melakukan perumusan metode dan teknik pengumpulan data
10. Melakukan perumusan hasil studi kasus
11. Melakukan perumusan simpulan studi kasus
12. Melakukan perumusan saran / rekomendasi

**KRITERIA PENILAIAN :**

1. Seminar Proposal : 30 %
2. Seminar Hasil : 50 %
3. Bimbingan : 20 %



**PEDOMAN  
TUGAS AKHIR**  
Tahun Akademik 2023/2024

**AKADEMI KEPERAWATAN "YKY"  
YOGYAKARTA  
2024**

**PEDOMAN  
PENYUSUNAN TUGAS AKHIR**

**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
AKADEMI KEPERAWATAN YKYYOGYAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**



**YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY  
YOGYAKARTA  
2024**

**PEDOMAN  
PENYUSUNAN TUGAS AKHIR  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

**Penyusun:**  
Program Studi Diploma III Keperawatan  
Akademi Keperawatan YKY Yogyakarta

**YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY  
YOGYAKARTA  
2024**

**LEMBAR PENGESAHAN  
PEDOMAN PENYUSUNAN TUGAS AKHIR  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY YOGYAKARTA**

**Nomor : 463/DP.09.04/AKPER YKY/III/2024**

Pada hari ini, Kamis tanggal tujuh bulan Maret tahun Dua ribu dua puluh empat, telah disetujui **Pedoman Tugas Akhir** Tahun Akademik 2023/2024.

Yogyakarta, 7 Maret 2024

Direktur



Rahmita Nuril Amalia, S.Kep.Ns.M.Kep.  
NIK. 1141 10 155

## KATA PENGANTAR

Puji syukur, penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas rahmat dan karunia-Nyalah penulis mampu menyusun Pedoman Penyusunan Tugas Akhir. Pedoman ini disusun sebagai salah satu media pembelajaran mata kuliah Karya Tulis Ilmiah.

Penyusunan Pedoman ini mendapat dukungan dari berbagai pihak, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada semua pihak yang telah membantu dan memberikan dukungan. Semoga segala bantuan dan kebaikan, menjadi amal sholeh yang akan mendapat balasan yang lebih baik dari Tuhan Yang Maha Esa.

Penulis juga menyadari Pedoman ini masih belum sempurna, dengan kerendahan hati penulis sangat mengharapkan masukan, saran dan kritik yang membangun dari berbagai pihak terutama dari senior dan sejawat keperawatan demi perbaikan Pedoman ini. Penulis berharap semoga Pedoman ini dapat memberikan manfaat positif demi perkembangan keperawatan. Akhir kata penulis memohon kepada Tuhan Yang Maha Esa agar selalu mendapatkan petunjuk dan ridhoNya, serta selalu berada di jalanNya.

Yogyakarta, Maret 2024

Tim Penyusun

## KATA SAMBUTAN

Puji syukur kami panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa, yang telah memberikan Rahmat, Hidayah serta PetunjukNya. Sehingga kami dapat menyusun Pedoman Penyusunan Tugas Akhir Mahasiswa Akper YKY Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024.

Pedoman ini dimaksudkan sebagai pedoman bagi mahasiswa dalam melaksanakan Tugas Akhir (TA) sebagai proses akhir dalam mengikuti Pendidikan Program Diploma III Keperawatan dengan tema besar Pelayanan Keperawatan yang berfokus pada peningkatan kualitas hidup manusia yang telah diarahkan untuk mencapai profil lulusan meliputi Keperawatan Medikal Bedah, Perawatan Luka, Berkarakter, Unggul dan berdasarkan IPTEK. Pada kesempatan ini kami mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang setinggi-tingginya kepada tim penyusun dan semua pihak yang ikut memberikan kontribusi dalam penulisan Pedoman Penyusunan Tugas Akhir ini. Akhirnya semoga buku ini dapat bermanfaat dalam meningkatkan mutu lulusan mahasiswa Akper YKY Yogyakarta.

Yogyakarta, Maret 2024  
Direktur  
  
Rahmita Nurif Amalia, S.Kep., Ns., M.Kep

NIK : 1141 10 155



## **VISI DAN MISI AKPER YKY YOGYAKARTA**

### **Visi Institusi :**

Menjadi Institusi Pendidikan yang menghasilkan tenaga kesehatan yang berkarakter dan unggul di tingkat nasional di Tahun 2038.

### **Misi Institusi :**

1. Menyelenggarakan pendidikan kesehatan berkualitas terkini dan unggul.
2. Melaksanakan penelitian dan pengabdian kepada masyarakat yang unggul berdasarkan iptek kesehatan
3. Mengembangkan manajemen institusi dengan tata kelola yang baik (good academic governance) dan sumber daya profesional berdasarkan IPTEK
4. Mengembangkan pembinaan karakter kepada civitas akademika berlandaskan kearifan lokal.
5. Menjalinkan kerjasama dan kemitraan baik dalam maupun luar negeri untuk mendukung pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi.

**VISI DAN MISI**  
**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN**  
**AKPER YKY YOGYAKARTA**

**Visi Prodi :**

Menjadi Program Studi Diploma III Keperawatan yang mengembangkan ilmu dan praktik keperawatan, dengan unggulan keperawatan medikal bedah: perawatan luka guna menghasilkan Ahli Madya Keperawatan yang berkarakter, unggul dan berdasarkan IPTEK pada tahun 2026.

**Misi Prodi :**

1. Melaksanakan pendidikan vokasi keperawatan yang berkualitas, terkini dan unggul berbasis keperawatan medical bedah : perawatan luka
2. Melaksanakan penelitian, publikasi dan pengabdian kepada masyarakat yang berdaya guna pada perkembangan IPTEK keperawatan/kesehatan
3. Melaksanakan pembinaan karakter pada seluruh civitas akademika berlandaskan kearifan lokal

Tata Nilai Akademi Keperawatan YKY adalah : “*Student Centre, Quality & Competence*”

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL .....	ii
HALAMAN PENGESAHAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
KATA SAMBUTAN .....	v
VISI DAN MISI .....	vi
DAFTAR ISI .....	viii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
BAB II KETENTUAN KARYA TULIS ILMIAH .....	3
BAB III PROSES PELAKSANAAN .....	8
BAB IV KERANGKA SISTEMATIK KARYA TULIS ILMIAH .....	14
BAB V PEDOMAN KARYA TULIS ILMIAH .....	17
LAMPIRAN .....	35
Contoh Sampul .....	35
Contoh Halaman Pengesahan Proposal .....	38
Contoh Pernyataan Keaslian Tulisan .....	41
Contoh Lembar Persetujuan .....	42
Contoh Abstrak .....	44
Contoh Penulisan Daftar Pustaka .....	46
<i>Informed Consent</i> .....	47
Format Pengajuan Judul KTI .....	48
Format Bimbingan Karya Tulis Ilmiah .....	49
Format Penilaian Proposal .....	51
Format Penilaian Uji Sidang KTI .....	52
Petunjuk Penilaian KTI .....	53
Format Penulisan Naskah Publikasi .....	54

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Tugas Akhir (TA) merupakan salah satu kegiatan belajar mengajar tahap akhir bagi setiap mahasiswa yang menempuh pendidikan keperawatan pada jenjang Diploma III. Berdasarkan Kurikulum Prodi DIII Akper YKY Yogyakarta tahun 2022, disebutkan bahwa profil lulusan Prodi Diploma III Keperawatan Akper YKY Yogyakarta. Profil Lulusan Akper YKY Yogyakarta adalah sebagai perawat vokasi yang berkarakter dan unggul di keperawatan medikal bedah : perawatan luka modern serta memiliki kemampuan sebagai pemberi asuhan keperawatan, pendidik klien, pengelola asuhan keperawatan, dan peneliti. Dalam rangka memfasilitasi profil lulusan tersebut, maka penyusunan Karya Tulis Ilmiah mahasiswa diarahkan pada lima kata kunci yaitu; Keperawatan medical Bedah, Perawatan Luka, Berkarakter, Unggul dan berdasarkan IPTEK.

. Untuk mencapai hal tersebut serta merujuk pada Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) level 5 maka lulusan Diploma III Keperawatan diharapkan mampu menyusun analisis tertulis secara komprehensif yang dikemas dalam mata kuliah Karya Tulis Ilmiah (KTI) dengan tahapan penyusunan proposal dilanjutkan ujian proposal, pengambilan kasus dan uji sidang karya tulis ilmiah. Berkaitan hal tersebut, maka perlu diterbitkan buku Pedoman Penyusunan Tugas Akhir untuk Mahasiswa dan Dosen.

### **B. Dasar Hukum**

1. Undang-Undang No. 20 Tahun 2003 Tentang Sistem Pendidikan Nasional
2. Undang-Undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang PendidikanTinggi;
3. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI Nomor 73 tahun 2013 tentang Penerapan Kerangka Kualifikasi Nasional Indonesia (KKNI) dalam PendidikanTinggi;
4. Peraturan Pemerintah RI No.66 Tahun 2010 tentang Pengelolaan dan Penyelenggaraan Pendidikan
5. Peraturan Menteri Pendidikan dan Kebudayaan RI 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi;
6. Permenristekdikti No. 53 Tahun 2023 Tentang Penjaminan Mutu Pendidikan Tinggi
7. Surat Edaran Dirjen Pendidikan Tinggi Kemendikbud Nomor 302/E.E2/KR/2020 tanggal 31 Maret 2020 perihal Masa Belajar Penyelenggaraan Program Pendidikan;

### **C. Tujuan Tugas Akhir (TA)**

Tujuan Karya Tulis ilmiah mahasiswa mampu :

1. Mengaplikasikan konsep Karya Tulis Ilmiah dengan metode studi kasus

2. Melaporkan hasil studi kasus dalam bentuk Karya Tulis Ilmiah

**D. Tema/ruang lingkup Tugas Akhir**

Ruang lingkup tugas akhir ini mencakup tema "Pelayanan Keperawatan yang berfokus pada peningkatan kualitas hidup manusia" dengan subtema unggulan program studi Diploma III Keperawatan yaitu KMB Perawatan Luka, Unggul, Karakter, dan Iptek. Sedangkan lingkup peminatan mahasiswa meliputi:

1. Keperawatan Medikal Bedah
2. Keperawatan Anak
3. Keperawatan Maternitas
4. Keperawatan Keluarga
5. Keperawatan Jiwa

**E. Capaian Pembelajaran**

1. Standar Kompetensi Perawat Indonesia yang mencakup ketiga ranah kompetensi yaitu Praktik Profesional, legal, etis, dan peka budaya; Pemberian asuhan dan Manajemen Keperawatan; serta Pengembangan kualitas personal dan profesional.
2. Rumusan capaian pembelajaran pada program diploma III Keperawatan yang menjadi acuan penyusunan Karya Tulis Ilmiah sebagai Tugas Akhir adalah :
3. Mampu menghasilkan karya ilmiah hasil dari asuhan keperawatan berdasarkan etik dan bukti ilmiah yang dapat digunakan untuk pengembangan kualitas pelayanan keperawatan (CPL.KU.07)

## **BAB II**

### **KETENTUAN PENYUSUNAN TUGAS AKHIR**

#### **A. Jenis Tugas Akhir**

Merupakan sebuah Karya Tulis Ilmiah (KTI). Karya Tulis Ilmiah (KTI) adalah sebuah karya tulis dengan desain menggunakan penelitian kualitatif deskriptif berupa penelitian dengan metode studi kasus (*case study*). Penelitian ini memusatkan diri secara intensif pada satu objek tertentu yang dipelajari sebagai suatu kasus. Objek pada studi kasus berupa proses asuhan keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosa, perencanaan, implementasi dan evaluasi.

#### **B. Ketentuan Adminstrasi**

Peserta Tugas akhir adalah seluruh mahasiswa semester VI Akper YKY Yogyakarta Tahun Akademik 2023/2024 dengan ketentuan :

1. Terdaftar sebagai mahasiswa aktif dari AKPER YKY Yogyakarta
2. Telah dinyatakan lulus semua mata kuliah di semester I – V yang telah ditempuh mahasiswa.
3. Telah dinyatakan lulus uji SkillsLab Semester I-V
4. Telah memenuhi semua tugas akademik di semester I – V.
5. Mahasiswa telah memenuhi Administrasi Akademik (KRS dan administrasi keuangan dari semester I - V)

#### **C. Ketentuan Umum Penyusunan**

Ada beberapa ketentuan yang harus dipatuhi oleh mahasiswa yaitu:

1. Proses penyusunan berlangsung selama maksimal 1 (satu) semester, terhitung mulai Semester VI
2. Tugas Akhir ini merupakan salah satu Mata Kuliah pada Semester VI yaitu Karya Tulis Ilmiah (KTI)
3. Mahasiswa melakukan bimbingan pada masing-masing pembimbing minimal 12 kali yaitu minimal 4 kali sebelum ujian proposal, minimal 8 kali saat penyusunan hasil, pembahasan dan naskah publikasi. Setiap kali mengikuti bimbingan, mahasiswa wajib menuliskan materi bimbingan dari masing – masing pembimbing di lembar bimbingan KTI.
4. Melakukan ujian proposal dan ujian hasil studi kasus sesuai jadwal.
5. Pada saat mahasiswa melakukan pengambilan data akan dibimbing dan didampingi langsung oleh pembimbing klinik tugas akhir dari rumah sakit/lahan sesuai dengan judul atau topik yang diambil.
6. Apabila melebihi batas waktu pada poin nomor 1, maka mahasiswa dinyatakan **tidak lulus** Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah dan tidak memenuhi syarat untuk mengikuti Uji Kompetensi Nasional, sehingga wajib mengulang di Tahun Akademik berikutnya dengan mengikuti peraturan yang berlaku.

## **D. Pembimbing dan Penguji**

### **1. Pembimbing Tugas Akhir**

- a. Dosen yang ditunjuk oleh Prodi DIII Keperawatan Akper YKY Yogyakarta berdasarkan disiplin ilmu dan keahlian yang telah dikuasai mengacu pada peraturan yang berlaku.
- b. Pembimbing ditetapkan oleh Direktur Akper YKY Yogyakarta melalui Surat Keputusan (SK).
- c. Setiap mahasiswa mendapatkan dua pembimbing; Pembimbing 1 sebagai pembimbing utama dan Pembimbing 2 sebagai pembimbing pendamping.
- d. Pembimbing Utama adalah dosen dengan latar belakang Pendidikan Magister Keperawatan atau kesehatan, dengan jabatan Fungsional minimal Lektor Kepala.
- e. Pembimbing Pendamping adalah dosen/praktisi dengan latar belakang Pendidikan Ners dengan Magister Keperawatan/Kesehatan atau satu rumpun keilmuan.

### **f. Tugas pembimbing adalah :**

#### **1) Pembimbing Utama**

- a) Memberikan pengarahan kepada mahasiswa selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sesuai dengan metode yang digunakan dan Pedoman yang berlaku.
- b) Mengarahkan tema/judul karya tulis ilmiah yang diajukan mahasiswa, mengacu pada 4 unsur unggulan prodi (KMB Perawatan Luka, Unggul, Karakter, Iptek).
- c) Memberi bimbingan dan arahan terkait isi dan sistematis karya tulis ilmiah dalam proses penyusunannya.
- d) Melakukan koordinasi dengan pembimbing klinik tugas akhir dari rumah sakit/lahan dalam membimbing mahasiswa saat melakukan pengambilan data.
- e) Memberikan persetujuan pada naskah Karya Tulis Ilmiah (KTI) untuk diajukan ke seminar Tugas Akhir (TA).
- f) Melaporkan jalannya kegiatan bimbingan kepada koordinator Tugas Akhir (TA)
- g) Memberikan penilaian saat seminar proposal dan seminar hasil/ uji sidang Tugas Akhir serta menyerahkan nilai kepada ketua penguji.
- h) Memberikan dan menyerahkan penilaian proses pelaksanaan bimbingan mahasiswa kepada Program Studi (Prodi) DIII Keperawatan pada form yang tersedia

#### **2) Pembimbing Pendamping**

- a) Memberikan pengarahan kepada mahasiswa selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah (KTI) sesuai dengan metode yang digunakan

- dan Pedoman yang berlaku
- b) Memberi bimbingan dan arahan yang terkait isi karya tulis ilmiah dalam proses penyusunannya bersama pembimbing utama
  - c) Melakukan koordinasi dengan pembimbing klinik tugas akhir dari rumah sakit/lahan dalam membimbing mahasiswa saat melakukan pengambilan data.
  - d) Memberikan persetujuan pada naskah Karya Tulis Ilmiah (KTI) untuk diajukan ke seminar Tugas Akhir (TA).
  - e) Memberikan penilaian saat seminar proposal dan seminar hasil/ uji sidang Tugas Akhir serta menyerahkan nilai kepada ketua penguji.
  - f) Memberikan dan menyerahkan penilaian proses pelaksanaan bimbingan mahasiswa kepada Program Studi (Prodi) DIII Keperawatan pada form yang tersedia.
  - g) Menjadi moderator saat seminar proposal dan seminar hasil/uji sidang Tugas Akhir

### **3) Ketua Penguji**

- a) Ketua penguji adalah Penguji Utama selain Pembimbing KTI
- b) Menghadiri dan memberikan penilaian secara obyektif pada seminar proposal sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan.
- c) Menghadiri dan memberikan penilaian secara obyektif pada seminar hasil/uji sidang Tugas Akhir sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan.
- d) Ketua penguji mengesahkan hasil seminar proposal dan seminar hasil/uji sidang Tugas Akhir dengan menandatangani berita acara pelaksanaan.
- e) Bertanggungjawab dalam mengkoordinir nilai semua penguji, merekap nilai dan menyerahkan nilai ke Program Studi (Prodi) DIII Keperawatan.
- f) Mengumumkan hasil (kelulusan) seminar proposal dan uji sidang setelah seminar proposal dan uji sidang selesai dilaksanakan.
- g) Berkoordinasi dengan Program Studi (Prodi) DIII Keperawatan dalam pelaksanaan seminar proposal ulang, seminar hasil/uji sidang ulang, atau seminar susulan.

### **4) Anggota Penguji**

- a) Penguji berjumlah 2 (dua) orang, yang merupakan pembimbing utama dan pembimbing pendamping.
- b) Penguji Tugas Akhir ditetapkan oleh Direktur Akper YKY

Yogyakarta melalui Surat Keputusan (SK).

c) Tugas Anggota Penguji Tugas Akhir :

- 1) Menghadiri dan memberikan penilaian secara obyektif pada seminar proposal sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan.
- 2) Menghadiri dan memberikan penilaian secara obyektif pada seminar hasil/uji sidang Tugas Akhir sesuai dengan jadwal yang telah ditetapkan.
- 3) Menyerahkan nilai seminar proposal dan seminar hasil/uji sidang kepada ketua penguji tugas akhir setelah selesai memberikan penilaian kepada mahasiswa teruji, untuk direkap dan disahkan oleh ketua penguji.

5) **Pembimbing Klinik Tugas Akhir (CI)**

- a) Mengorientasikan mahasiswa saat melakukan studi pendahuluan di lahan.
- b) Mengarahkan dan menentukan kasus yang akan diambil oleh mahasiswa sesuai judul yang diambil dan mengacu pada keunggulan prodi Diploma III Keperawatan Akper YKY Yogyakarta.
- c) Membimbing dan mendampingi mahasiswa saat melakukan pengambilan data di rumah sakit/lahan.
- d) Berkoordinasi dengan pembimbing utama maupun pembimbing pendamping selama mahasiswa melakukan pengambilan data.

2. **Aturan Pembimbing dan Penguji (Kondisi *Emergency*)**

Apabila terjadi kondisi emergency/darurat setelah disepakati jadwal ujian tetapi tidak memungkinkan untuk membimbing atau menguji, maka:

a. Pembimbing

Apabila dikarenakan suatu alasan berupa sakit atau tugas dari institusi yang menyebabkan pembimbing (baik pembimbing utama atau pendamping) tidak dapat menjalankan tugasnya selama lebih dari 2 (dua) minggu maka Ketua Program Studi (Ka. Prodi) berhak mengajukan pembimbing pengganti (baik pembimbing utama atau pembimbing pendamping) kepada Direktur dengan SK dari Direktur. Penggantian pembimbing ini tertuang dalam berita acara pergantian pembimbing.

b. Penguji

Apabila dikarenakan suatu alasan berupa sakit atau tugas dari institusi yang menyebabkan penguji (baik ketua penguji atau anggota penguji) tidak dapat menguji sesuai jadwal yang ditentukan maka ketua Program Studi (Ka. Prodi) berhak menjadwalkan ulang dengan batas maksimal satu minggu dari jadwal yang ditentukan semula dan mahasiswa teruji melakukan seminar TA dengan

dewan penguji. Kemudian apabila terdapat satu penguji selain Ketua penguji yang berhalangan hadir pada hari pelaksanaan ujian dengan alasan yang dapat dipertanggungjawabkan, maka ujian tetap terlaksana dengan dua penguji dan penguji yang berhalangan hadir diberi kesempatan menguji di waktu yang lain atas sepengetahuan Program Studi DIII Keperawatan maksimal satu minggu dari pelaksanaan ujian utama.

#### **E. Kegiatan Studi Kasus**

Kegiatan studi kasus dilaksanakan melalui:

1. Studi pendahuluan (*Field Research*) untuk memperoleh data primer maupun sekunder. Data primer dapat diperoleh peneliti secara langsung dari sumber data, baik melalui pengamatan (*observasi*), wawancara (*interview*), maupun hasil pengukuran langsung lainnya. Sedangkan data sekunder dapat diperoleh peneliti secara tidak langsung melalui studi dokumentasi.
2. Studi kepustakaan (*Library Research*) untuk memperoleh teori-teori dan atau data sekunder yang relevan dengan permasalahan yang diteliti. Data sekunder yang dimaksud adalah data yang diperoleh peneliti dengan memanfaatkan data yang terlebih dahulu dikumpulkan dan dilaporkan oleh pihak lain, dalam bentuk publikasi ilmiah, jurnal, majalah ilmiah dsb.
3. Pemilihan kasus untuk menentukan judul penelitian. Kasus diperoleh dari hasil pengamatan peneliti sendiri (studi pendahuluan), pengalamannya selama ini, hasil membaca buku, mengikuti pertemuan ilmiah, diskusi dengan pembimbing (pembimbing utama dan pendamping) atau dari hasil penelitian orang lain.
4. Perumusan masalah penelitian perlu dibuat agar peneliti bisa berkonsentrasi pada satu titik yang menjadi pusat perhatian. Perumusan masalah dibuat berdasarkan masalah keperawatan yang muncul pada kasus medis yang unik/ aktual yang didapatkan dari hasil studi pendahuluan.
5. Pengumpulan data dilakukan peneliti melalui proses asuhan keperawatan mulai dari pengkajian sampai evaluasi dengan berfokus pada penerapan satu intervensi untuk mengatasi masalah yang muncul.
6. Pengolahan data. Peneliti melakukan pengolahan data, yaitu melakukan pengecekan kebenaran data, menyusun data dan mengklarifikasi data.
7. Analisis data dilakukan peneliti dengan membandingkan hasil kajian dengan subjek kajian atau membandingkan data yang didapatkan dengan teori/ hasil penelitian sebelumnya dengan didukung referensi yang ada.
8. Triangulasi data di konfirmasi ke pihak lain selain responden/partisipan (keluarga dan tim medis lainnya).
9. Kesimpulan hasil penelitian dibuat untuk menjawab tujuan penelitian yang telah dirumuskan.
10. Laporan penelitian merupakan hasil karya mahasiswa setelah melakukan serangkaian penelitian, isi dari laporan penelitian dimulai dari latar belakang

penelitian sampai dengan kesimpulan dan saran yang dituliskan secara lengkap mengikuti kaidah-kaidah dan sistematika karya ilmiah mahasiswa di Perguruan Tinggi.

## **BAB III**

### **PROSES PELAKSANAAN TUGAS AKHIR**

Kegiatan ini terangkum dalam beberapa tahap yang meliputi:

#### **A. Tahap I (Penyusunan Proposal)**

1. Mahasiswa wajib melakukan studi pendahuluan ke lahan/rumah sakit untuk mendapatkan data kasus yang akan diambil. Mahasiswa melaksanakan studi pendahuluan untuk melihat kesenjangan/gap dan variasi kasus. Studi pendahuluan dilakukan dengan 2 cara yaitu mereview artikel-artikel penelitian (*literature review*), dan melihat fenomena kasus yang ada dilapangan secara langsung. Hasil studi pendahuluan ditindaklanjuti dengan studi pustaka (mencari referensi ilmiah yang dapat bersumber dari buku, artikel ilmiah, majalah ilmiah, e-book, dll) untuk menjadi dasar penyusunan proposal.
2. Mahasiswa wajib mengajukan judul karya tulis ilmiah sesuai dengan ruang lingkup yang diberikan. Mahasiswa mengajukan judul setelah melakukan studi pendahuluan dan mengikuti bimbingan dengan pembimbing utama dan pembimbing pendamping, kemudian mengisi lembar persetujuan judul. Lembar persetujuan judul yang telah ditandatangani oleh pembimbing utama selanjutnya diserahkan ke Administrasi Akademik.
3. Mahasiswa menyusun proposal yang terdiri dari BAB I sampai BAB III. Mahasiswa wajib melakukan bimbingan penyusunan proposal minimal 4x dengan masing-masing pembimbing. Mahasiswa wajib menuliskan hasil bimbingan di lembar bimbingan yang akan digunakan pembimbing untuk memantau kemajuan penyusunan proposal KTI.
4. Setelah Proposal KTI mendapat persetujuan dari pembimbing utama dan pembimbing pendamping, mahasiswa berhak mendaftarkan diri untuk melaksanakan seminar proposal ke Administrasi Akademik (BAAK) sesuai jadwal yang telah ditentukan.
5. Mahasiswa mengajukan surat undangan seminar proposal untuk dewan penguji ke Administrasi Akademik dengan menyerahkan fotocopy lembar persetujuan pembimbing sebagai bukti penyelesaian.
6. Mahasiswa menyerahkan proposal KTI dalam bentuk hardfile atau softfile (kesepakatan dengan penguji) dan undangan seminar proposal kepada dewan penguji paling lambat 1 hari sebelum seminar proposal dilaksanakan.
7. Mahasiswa wajib melaksanakan seminar proposal dengan ketentuan:
  - a. Mahasiswa wajib menggunakan seragam praktik (putih- putih) lengkap dengan jas almamater saat mengikuti seminar proposal.
  - b. Mahasiswa hadir di ruang seminar paling lambat 30 menit sebelum seminar proposal dilaksanakan.
  - c. Tiap mahasiswa melaksanakan seminar proposal dengan total waktu seminar selama 80menit, dengan perincian sebagai berikut:
    - 1) Mahasiswa melakukan persiapan selama 5 menit (mengisi presensi,

- menyiapkan materi dan menyerahkan kartu ujian kepada Ketua Penguji).
- 2) Mahasiswa memaparkan proposal selama 15menit.
  - 3) Sesi tanya jawab selama 60 menit dengan waktu yang diberikan kepada tiap penguji masing-masing 20 menit.
  - 4) Pembimbing utama mengatur dan diperkenankan memperingatkan dewan penguji apabila waktu pelaksanaan melebihi dari ketentuan yang ditetapkan (80 menit)
- d. Materi seminar adalah proposal karya tulis ilmiah yang disusun oleh mahasiswa dan mendapat persetujuan pembimbing untuk layak diseminarkan.
- e. Hasil seminar proposal diumumkan setelah seminar proposal selesai dilaksanakan. Kelulusan seminar proposal disampaikan oleh Pembimbing Utama kepada peserta ujian setelah selesai seminar proposal tanpa menyebutkan nilai yang diperoleh masing – masing peserta ujian.
8. Setelah proposal KTI disetujui oleh dewan penguji untuk dilanjutkan ke tahap pelaksanaan penelitian (dinyatakan LULUS), mahasiswa wajib melakukan revisi proposal KTI dan melakukan bimbingan dengan dewan penguji (ketua penguji dan kedua pembimbing) sampai mendapatkan pengesahan dewan penguji (ketua penguji, pembimbing utama dan pembimbing pendamping) dan Ka Prodi D3 Keperawatan. Proposal yang telah mendapat pengesahan dikumpulkan di Administrasi Akademik.

## **B. Tahap II (Pelaksanaan Studi Kasus/Pengambilan Data)**

1. Mahasiswa melakukan pengambilan data dengan melaksanakan asuhan keperawatan di Rumahsakit/lahan. Mahasiswa wajib hadir ke rumah sakit atau ke lahan 1 shift setiap hari dengan jadwal shift menyesuaikan dengan tindakan sesuai dengan masalah yang diambil di rumah sakit atau lahan selama (tiga) hari. Apabila masih perlu melengkapi data dapat dilakukan sampai 7 (tujuh) hari sesuai dengan jadwal yang sudah ditetapkan.
2. Mahasiswa diberi kesempatan melengkapi data di lahan/rumah sakit maksimal sampai 7 hari
3. Mahasiswa wajib menggunakan seragam praktik lengkap selama mengambil data tugas akhir di lahan.
4. Pada saat pengambilan data dan melakukan tindakan ke pasien, mahasiswa didampingi oleh pembimbing utama dan pembimbing pendamping (perawat di rumah sakit/ lahan yang ditunjuk oleh rumah sakit/lahan).
5. Mahasiswa menuliskan hasil intervensi yang sudah dilakukan sesuai dengan masalah keperawatan pada bab IV hasil, kemudian dilakukan pembahasan dengan mengacu pada literatur yang telah direview pada studi pendahuluan dan ditambahkan minimal 2 artikel tambahan untuk memperdalam pembahasan.

6. Ketentuan Kasus:
  - a. Kasus yang diambil adalah kasus yang sesuai dengan peminatan dan telah disetujui oleh pembimbing utama
  - b. Mahasiswa menentukan satu intervensi yang dilakukan pada satu masalah keperawatan yang muncul kemudian dilakukan analisis
  - c. Jika intervensi yang diambil pada proposal tidak di temukan pada saat pengambilan data di rumah sakit atau lahan maka mahasiswa tetap mengambil intervensi yang sama dengan memilih kasus/pasien yang berbeda dengan tetap merevisi proposal setelah pengambilan data dilakukan..
  - d. Apabila pasien yang diberikan asuhan keperawatan meninggal dunia atau pulang dengan APS (Atas Permintaan Sendiri), ada ketentuan sebagai berikut:
    - 1) Untuk pasien meninggal dunia dan atau pulang atas permintaan sendiri (APS) pada hari kedua maka mahasiswa tidak perlu mengganti pasien.
    - 2) Untuk pasien meninggal dunia dan atau pulang atas permintaan sendiri (APS) pada hari pertama maka mahasiswa wajib mengganti pasien sesuai dengan peminatan

### **C. Tahap III (Penyusunan Karya Tulis Ilmiah)**

1. Setelah mahasiswa selesai pengambilan data, maka mahasiswa menganalisis data dari 1 kasus yang didapat terkait dengan tindakan keperawatan pada masalah keperawatan yang diambil yang kemudian dibahas dengan menggunakan literatur dan jurnal yang terkait di tuliskan pada Bab IV.
2. Berdasarkan studi kasus dan analisa, selanjutnya mahasiswa menuliskan kesimpulan dan saran pada Bab V. Kesimpulan yang ditulis mengacu pada tujuan studi kasus dan saran dituliskan mengacu pada manfaat.
3. Sistematika penyusunan hasil dan pembahasan ditulis sesuai dengan ketentuan yang ada.

### **D. Tahap IV (Seminar Hasil)**

1. Mahasiswa yang telah mendapat persetujuan kedua pembimbing untuk uji sidang maka berhak mendaftarkan diri untuk melaksanakan seminar hasil Tugas Akhir ke Administrasi Akademik sesuai dengan jadwal yang sudah ditetapkan. Mahasiswa wajib mengumpulkan lembar persetujuan yang telah ditandatangani kedua pembimbing ke Administrasi Akademik untuk mengurus undangan yang akan diberikan kepada dewan penguji. Mahasiswa menyerahkan Karya Tulis Ilmiah (KTI), naskah publikasi dan undangan seminar hasil kepada dewan penguji paling lambat 1 hari sebelum seminar hasil TA berlangsung.
2. Mahasiswa wajib melaksanakan seminar hasil Tugas Akhir dengan ketentuan :
  - a. Mahasiswa wajib menggunakan seragam praktik (putih-putih) lengkap

- dengan jas almamater saat melakukan uji sidang.
- b. Mahasiswa hadir di ruang uji sidang paling lambat 30 menit sebelum uji sidang dilaksanakan.
  - c. Setiap mahasiswa melaksanakan uji sidang dengan total waktu sidang selama 80 menit, dengan rincian waktu sebagai berikut :
    - 1) Mahasiswa melakukan persiapan selama 5 menit (mengisi presensi, menyiapkan materi dan menyerahkan kartu ujian kepada Ketua Penguji)
    - 2) Mahasiswa memaparkan karya tulis ilmiahnya selama 15 menit
    - 3) Sesi tanya jawab selama 60 menit dengan waktu yang diberikan kepada tiap penguji masing- masing 20 menit.
  - d. Materi ujian sidang adalah Karya Tulis Ilmiah yang telah disusun oleh mahasiswa mulai dari BAB I sampai dengan BAB V.
  - e. Hasil uji sidang diumumkan setelah uji sidang selesai dilaksanakan. Kelulusan uji sidang disampaikan oleh Ketua Penguji kepada peserta ujian setelah selesai uji sidang tanpa menyebutkan nilai yang diperoleh masing – masing peserta ujian.
  - f. Setelah mahasiswa melakukan uji sidang KTI dan dinyatakan LULUS, mahasiswa wajib melakukan revisi KTI, naskah publikasi dan mengikuti bimbingan dengan dewan penguji (ketua penguji, pembimbing utama dan pembimbing pendamping). Tanda tangan pengesahan oleh ketiga penguji diberikan jika mahasiswa telah melakukan revisi dan dinyatakan layak oleh ketiga penguji. Karya Tulis Ilmiah yang telah mendapat pengesahan dewan penguji dan direktur, serta naskah publikasi dapat dikumpulkan di Administrasi Akademik dalam bentuk hardfile dan softfile.

#### **E. Kriteria Penilaian dan Penentuan Kelulusan**

Kriteria penilaian dan penentuan kelulusan pada seminar proposal dan seminar hasil adalah sebagai berikut:

1. Penilaian menggunakan format penilaian yang sudah ditetapkan
2. Nilai seminar proposal merupakan gabungan dari nilai proposal KTI, nilai presentasi, nilai tanya jawab dan sikap
3. Nilai seminar hasil KTI merupakan gabungan dari nilai laporan KTI, nilai presentasi, nilai tanya jawab dan sikap
4. Nilai batas lulus ujian didasarkan pada nilai rata – rata dari ketiga penguji dengan batas minimal 68.
5. Pembulatan oleh masing – masing penguji sebesar 1 digit di belakang koma, pembulatan akhir adalah nilai bulat dengan selisih dari masing – masing penguji tidak lebih dari 5 poin.
6. Nilai seminar proposal dan hasil KTI diserahkan ke Administrasi Akademik pada hari tersebut dengan disertai :
  - a. Berita acara pelaksanaan seminar proposal

- b. Berita acara hasil seminar proposal
  - c. Daftar hadir mahasiswa dan penguji
7. Mahasiswa yang dinyatakan TIDAK LULUS pada seminar utama (proposal atau hasil KTI), diberikan kesempatan untuk melakukan Seminar Ulang sebanyak 2x. Mahasiswa yang dinyatakan tidak lulus pada seminar utama diberi kesempatan uji ulang pertama dengan waktu revisi dan pelaksanaan maksimal 1 (satu) minggu. Mahasiswa yang dinyatakan tidak lulus pada seminar ulang pertama, diberi kesempatan seminar ulang kedua maksimal 3 hari dari seminar ulang ke 1
  8. Mahasiswa yang mengikuti seminar ulang hanya dapat memperoleh nilai maksimal yaitu 68 (B).
  9. Mahasiswa yang tidak mengumpulkan proposal/laporan KTI sampai pada 1 (satu) hari sebelum pelaksanaan seminar proposal/seminar hasil Tugas Akhir, dinyatakan TIDAK LULUS selanjutnya diberikan kesempatan pada seminar ulang 1 paling lambat 3 (tiga) hari dari jadwal seminar utama dan hanya dapat memperoleh nilai maksimal yaitu 68 (B).
  10. Mahasiswa yang tidak hadir pada saat hari pelaksanaan seminar proposal dan atau seminar hasil KTI tanpa keterangan yang jelas, maka dinyatakan gugur atau TIDAK LULUS, selanjutnya diberikan kesempatan pada seminar ulang paling lambat 3 (tiga) hari dari jadwal utama dan hanya dapat memperoleh nilai maksimal yaitu 68 (B).
  11. Mahasiswa yang tidak hadir pada saat hari pelaksanaan seminar proposal atau hasil KTI dengan keterangan yang jelas atau sakit dan dapat menunjukkan surat keterangan sakit dari Puskesmas/RumahSakit/Klinik/BalaiPengobatan, maka mahasiswa diberikan kesempatan mengikuti seminar proposal susulan paling lambat 3 (tiga) hari dari jadwal utama dan nilai dapat memperoleh nilai maksimal (A).
  12. Mahasiswa pada saat melaksanakan proses kegiatan penyusunan Karya Tulis Ilmiah mengalami hal-hal (kecelakaan, bencana alam, sakit dalam waktu relatif lama) yang menyebabkan mahasiswa kurang optimal, tetapi memiliki itikad dan niat baik untuk menyelesaikan, akan diberikan kesempatan sesuai dengan aturan yang berlaku.

#### **F. Nilai Tugas Akhir**

1. Total nilai tugas akhir (TA) merupakan akumulasi dari empat tahap ujian dengan prosentase tahap seminar Proposal sebesar 30%, Bimbingan 20 % dan Tahap seminar hasil KTI sebesar 50%.
2. Hasil Tugas Akhir setara dengan 3 SKS dan dimasukkan transkrip nilai pada semester VI.
3. Nilai Tugas Akhir dicantumkan dalam satu format transkrip bersama dengan hasil ujian semester.
4. Mahasiswa dinyatakan LULUS Mata Kuliah Karya Tulis Ilmiah apabila memperoleh Total Nilai Tugas Akhir adalah minimal 68 yang merupakan nilai

rata-rata dari ketiga tahapan.

5. Mahasiswa dinyatakan TIDAK LULUS Tugas Akhir apabila :
  - 1) Total nilai tidak memenuhi/ kurang dari nilai batas kelulusan 68
  - 2) Melebihi batas waktu seminar proposal dan uji sidang

## **BAB IV**

### **KERANGKA SISTEMATIK KARYA TULIS ILMIAH**

Kerangka penulisan proposal maupun Karya Tulis Ilmiah untuk studi kasus deskriptif, baik desain studi kasus maupun survei terdiri dari Bagian Awal, Bagian Utama dan Bagian akhir.

#### **A. Kerangka Penulisan Proposal KTI**

1. Bagian awal
  - a. Halaman Sampul Depan
  - b. Halaman Sampul Dalam
  - c. Halaman Persetujuan (oleh pembimbing utama dan pembimbing pendamping)
  - d. Halaman Pengesahan (oleh ketua penguji, pembimbing utama dan pembimbing pendamping, serta memuat tanggal dan pengesahan dari Direktur, hal-hal tersebut dituliskan **jika proposal telah di seminarkan**)
  - e. Kata Pengantar
  - f. Daftar Isi
  - g. Daftar Tabel (jika diperlukan)
  - h. Daftar Gambar (jika diperlukan)
  - i. Daftar Lampiran (jika diperlukan)

#### 2. Bagian Utama

##### **BAB I PENDAHULUAN**

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Rumusan Masalah
- C. Tujuan Studi Kasus
- D. Ruang Lingkup
- E. Manfaat Studi Kasus
  1. Teoritis
  2. Praktis
- F. Keaslian Karya Tulis

##### **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

- A. Teori dasar yang relevan (dapat terdiri dari beberapa sub bab yang relevan dengan topik studi kasus)
- B. Kerangka Teori; merupakan bagan rangkuman dari teori yang sudah dijabarkan.

##### **BAB III METODE PENELITIAN**

- A. Jenis dan Rancangan Penelitian
- B. Subyek Studi Kasus
- C. Lokasi dan Waktu

- D. Definisi Operasional
- E. Instrumen
- F. Teknik Pengumpulan Data
- G. Jalannya Penelitian
- H. Analisa Data
- I. Etika Studi Kasus

3. Bagian Akhir

**DAFTAR PUSTAKA**

**LAMPIRAN**

- 1. Jadwal kegiatan
- 2. Informed Consent
- 3. Bukti Bimbingan Pembimbing Utama
- 4. Bukti Bimbingan Pembimbing Pendamping
- 5. Instrumen studi kasus

**B. Kerangka Penulisan Laporan Karya Tulis Ilmiah**

1. Bagian awal

- a. Halaman Sampul Depan
- b. Halaman Sampul Dalam
- c. Halaman Persetujuan (oleh pembimbing utama dan pembimbing pendamping)
- d. Halaman Pengesahan (oleh ketua penguji, pembimbing utama dan pembimbing pendamping, serta memuat tanggal dan pengesahan dari Direktur, hal-hal tersebut dituliskan **jika KTI telah di sidangkan dan mendapatkan tandatangan pengesahan dari dewan penguji**)
- e. Halaman Pernyataan Keaslian/Orisinalitas
- f. Kata Pengantar
- g. Daftar Isi
- h. Daftar Tabel (jika ada tabel)
- i. Daftar Gambar (jika ada gambar)
- j. Daftar Lampiran
- k. Daftar Singkatan
- l. Intisari/Abstrak

2. Bagian Utama

**BAB I PENDAHULUAN**

- A. Latar Belakang Masalah
- B. Rumusan Masalah
- C. Tujuan Studi Kasus
- D. Ruang Lingkup
- E. Manfaat Studi Kasus

1. Teoritis
  2. Praktis
- F. Keaslian Karya Tulis

## **BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

- A. Teori dasar yang relevan (dapat terdiri dari beberapa sub bab yang relevan dengan topik studi kasus)
- B. Kerangka Teori; merupakan bagan rangkuman dari teori yang sudah dijabarkan.

## **BAB III METODE PENELITIAN**

- A. Jenis dan Rancangan Penelitian
- B. Subyek Studi Kasus
- C. Lokasi dan Waktu
- D. Definisi Operasional
- E. Instrumen
- F. Teknik Pengumpulan Data
- G. Jalannya Penelitian
- H. Analisa Data
- I. Etika Studi Kasus

## **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

- A. Hasil
  1. Gambaran Lokasi
  2. Gambaran Kasus
- B. Pembahasan
- C. Keterbatasan Studi Kasus

## **BAB V PENUTUP**

- A. Kesimpulan
- B. Saran

### 3. Bagian Akhir

#### DAFTAR PUSTAKA

#### LAMPIRAN

1. Jadwal kegiatan
2. Surat Ijin Studi Pendahuluan
3. Informed Consent
4. Instrumen penelitian (form resume asuhan keperawatan)
5. Bukti Bimbingan Pembimbing Utama
6. Bukti Bimbingan Pembimbing Pendamping

## **BAB V**

### **PEDOMAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH**

#### **A. Desain Studi Kasus**

Studi kasus yang diambil dalam tugas akhir ini berupa studi kasus deskriptif yaitu satu jenis rancangan studi kasus yang mendeskripsikan secara sistematis dan akurat suatu situasi atau area populasi yang bersifat faktual. Studi kasus ini merupakan rancangan dimana peneliti mengembangkan analisis mendalam tentang suatu kasus dengan memberikan sebuah intervensi pada kasus tersebut .

#### **B. Bagian Karya Tulis Ilmiah**

Karya Tulis Ilmiah ini terdiri atas 3 bagian yaitu : Bagian Awal, Bagian Utama dan Bagian Akhir.

##### **1. Bagian Awal**

Bagian awal mencakup sampul depan, halaman sampul dalam, halaman persetujuan, halaman pengesahan, halaman motto, halaman persembahan, kata pengantar, intisari, daftar isi, daftar tabel, daftar gambar, daftar lampiran, daftar singkatan dan intisari/abstrak.

##### **a. Halaman Sampul Depan**

Sampul depan memuat kalimat “KARYA TULIS ILMIAH”, judul, logo Akademi Keperawatan YKY, nama penulis, beserta NIM dan nama institusi serta tahun pembuatan. Bahan sampul luar menggunakan hard cover warna biru laut dan pada halaman sampul tulisan diketik dengan huruf besar (huruf Kapital) tebal, ukuran font 14 dan berwarna hitam, jenis font Times New Roman, spasi 1 cm, dengan tata letak meyerupai segitiga terbalik/ kerucut terbalik yang proporsional. Diameter logo 5 cm (berwarna) contoh terlampir.

Penulisan judul meliputi: tindakan keperawatan, kondisi medis, masalah keperawatan dan lokasi pengambilan data.

*Contoh :*

Studi Kasus: Perawatan Luka pada Pasien Ulkus Diabetik  
Dengan Gangguan Integritas Jaringan  
di RS XXX.

Atau

Studi Kasus: Edukasi Kesehatan Pengelolaan Hipertensi Pada  
Keluarga dengan Manajemen Kesehatan Tidak Efektif  
di Wilayah Kerja Puskesmas XXX

**b. Halaman Sampul Dalam**

Halaman judul berisi tulisan yang sama dengan halaman sampul depan, dicetak atau diketik diatas kertas HVS kuarto putih 80 gram, Logo diganti dengan maksud dan tujuan penulisan KTI sebagai berikut :

Disusun Untuk Memenuhi Sebagian Syarat Menyelesaikan  
Pendidikan Program Studi Diploma III Keperawatan  
Akademi Keperawatan YKYYogyakarta.

**c. Halaman Persetujuan**

Berisi persetujuan dari pembimbing bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) tersebut telah memenuhi persyaratan. (contoh terlampir).

**d. Halaman Pengesahan**

Halaman pengesahan memuat tulisan “KARYA TULIS ILMIAH”, memuat tentang (dari atas sampai bawah) judul KTI, nama, nomor induk mahasiswa, tanggal pengesahan, nama dosen pembimbing dan tanda tangan dewan penguji, serta pengesahan oleh direktur. (contoh terlampir).

**e. Halaman Motto (bila ada)**

Suatu kalimat atau peribahasa yang dapat memberikan motivasi untuk lebih baik. Kalimat ditulis dengan huruf Times New Roman, font 12, spasi 2 cm.

**f. Halaman Persembahan**

Menggunakan bahasa yang baku, sopan dan tidak berlebihan yang ditujukan kepada pihak yang memiliki hubungan pribadi, tidak boleh ditujukan kepada : Tuhan YME, dosen/penguji dan pihak – pihak yang memiliki jabatan resmi. Ditulis dengan huruf Times New Roman, font 12, spasi 2 cm.

**g. Halaman Pernyataan Keaslian/Orisinalitas**

Pernyataan keaslian tulisan berisi ungkapan penulis bahwa Karya Tulis Ilmiah yang ditulisnya bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang diakui sebagai tulisan atau pemikirannya sendiri. Pengambilalihan karya orang lain untuk diakui sebagai karya sendiri merupakan tindak kecurangan yang lazim disebut plagiat (contoh terlampir).

**h. Kata Pengantar**

Berisi uraian singkat tentang maksud penulisan, ucapan terima kasih (kepada pihak yang membantu penulis dalam penulisan) dan lain hal lain

yang terkait dengan proses penulisan misalnya kendala, dorongan, permintaan maaf dan sebagainya. Diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, spasi 2 cm.

**i. Daftar Isi**

Memberikan gambaran menyeluruh tentang seluruh bagian KTI dari awal sampai akhir, diwujudkan dalam urutan yang sistematis dari judul bahasan, subjudul, dan anak subjudul disertai nomor halamannya. Diketik dengan huruf Times New Roman, font 12, spasi 1 cm.

**j. Daftar Tabel (jika ada tabel), Daftar Gambar (jika ada gambar) dan Daftar Lampiran**

Jika terdapat lebih dari tiga tabel, gambar, dan lampiran hendaknya dibuat daftar yang memuat urutan judul tabel, gambar dan lampiran beserta dengan nomor halamannya.

**k. Daftar Singkatan**

Arti lambang dan singkatan berupa daftar lambang dan singkatan yang digunakan dalam KTI dengan arti dan satuannya. Hal ini dibuat jika dalam laporan terdapat banyak singkatan dan lambang yang digunakan.

**l. Intisari/Abstrak**

Abstrak berisi uraian singkat tetapi lengkap tentang latar belakang penulisan, tujuan penulisan, metode, hasil penulisan dan kesimpulan penulisan. Abstrak (intisari) ditulis dengan bahasa yang ringkas dan jelas sehingga memungkinkan pembaca memahami tentang aspek baru atau penting tanpa harus membaca seluruh makalah. Abstrak diketik satu spasi dengan jumlah kata maksimal 300 kata atau 2/3 halaman. Abstrak ditulis dalam bahasa Indonesia dan bahasa Inggris. Pada bagian abstrak memuat pula kata kunci yang ada dalam penelitian. (contoh terlampir).

**2. Bagian Utama**

Bagian utama terdiri dari lima bab yaitu Bab I Pendahuluan, Bab II Tinjauan Pustaka, Bab III Metode Studi kasus, Bab IV Hasil dan Pembahasan Bab V Penutup.

**a. BAB I PENDAHULUAN**

Bab I ini disusun untuk memberikan gambaran tentang isi karya tulis secara keseluruhan. Dari bab I ini pembaca dapat memperoleh informasi ringkas dari tugasakhir dan dapat mengambil keputusan apakah cukup membaca pendahuluan atau meneruskan untuk membaca lebih jauh tentang tugasakhir yang dibuat. Bab Pendahuluan ini dibagi menjadi 7 sub bagian yaitu:

### 1) Latar Belakang Masalah

Latar belakang masalah berisi alasan mengapa penulis tertarik mengambil judul tersebut. Dikemukakan pula fakta dan data yang disajikan dari yang sifatnya umum ke yang sifatnya khusus menuju kearah judul asuhan keperawatan pasien yang dilayani. Latar belakang meliputi:

- a) Gambaran kasus medis yang terjadi saat ini secara umum
- b) Gambaran kasus pada masalah keperawatan yang muncul
- c) Insiden masalah keperawatan dan medis yang muncul
- d) Kegawatan dari penyakit dan masalah keperawatan
- e) Gambaran Intervensi Keperawatan yang akan dilakukan
- f) Peran perawat dalam penanggulangan masalah
- g) Latar belakang lain yang dapat mendukung

### 2) Rumusan Masalah

Berdasarkan latar belakang diatas maka dirumuskan perumusan masalah. Perumusan masalah ini harus dirumuskan dengan jelas dalam bentuk kalimat Tanya sesuai judul KTI.

*Contoh:*

Berdasarkan uraian tersebut bagaimana tindakan keperawatan.....  
Pada pasien dengan masalah keperawatan ..... di RS XXX  
(d disesuaikan dengan judul).

### 3) Tujuan Studi Kasus

Tujuan studi kasus mengungkapkan tentang sasaran yang ingin dicapai dengan studi kasus terhadap masalah yang telah dikemukakan pada bagian sebelumnya. Rumusan tujuan studi kasus dituangkan dalam bentuk kalimat pernyataan yang jelas, tegas, tidak bermakna ganda dan konsisten dengan rumusan masalah. Tujuan Studi Kasus dibagi menjadi Tujuan Umum dan Tujuan Khusus.

*Contoh:*

Tujuan Umum:

Mengetahui tindakan keperawatan ..... pada apasien dengan masalah keperawatan ..... di RS XXX (d disesuaikan dengan judul).

Tujuan Khusus:

- a. Mengetahui pelaksanaan tindakan ... pada pasien dengan .....
- b. Mengtahui evaluasi pelaksanaan tindakan keperawatan .....  
pada pasien dengan masalah keperawatan .....
- c. Tujuan khusus lain yang merupakan jabaran dari tujuan umum
- d. Lainnya disesuaikan dengan tujuan KTI yang sesuai.

#### **4) Ruang Lingkup**

Ruang lingkup dibuat satu paragraf narasi yang meliputi lingkup mata ajaran, Lingkup waktu, Lingkup kasus dan lingkup tempat.

#### **5) Manfaat Studi Kasus**

Manfaat diuraikan satu persatu secara narasi, dibagi menjadi manfaat Teoritis dan Praktis

##### a) Teoritis

Menjelaskan tentang manfaat jangka panjang dalam pengembangan pengetahuan, teori, yang terkait dengan kasus

##### b) Praktis

Menjelaskan dampak/manfaat terhadap komponen/pihak terkait (mahasiswa, lahan, masyarakat, pasien dan lain-lain) yang akan diperoleh secara langsung dari topik yang diambil.

#### **6) Keaslian Karya Tulis**

Berisi penjelasan yang menunjukkan bahwa masalah studi kasus yang dilakukan belum pernah dilakukan oleh peneliti sebelumnya atau menunjukkan dengan tegas perbedaan studi kasus tersebut dengan studi kasus lainnya atau yang telah dilaksanakan sebelumnya.

### **b. BAB II TINJAUAN PUSTAKA**

Pada bagian ini mengemukakan konsep – konsep atau teori yang mendukung dari kasus yang diambil mahasiswa. Pemaparan tinjauan teori dimulai dari masalah keperawatan utama yang muncul, dilanjutkan dengan diagnosa medis dan Tindakan keperawatan. Tinjauan pustaka ini disusun sebagai tuntunan untuk memecahkan masalah dalam pembahasan yang ada di bab IV.

Sumber-sumber yang dipakai harus disebutkan dengan mencantumkan nama penulis dan tahun penerbitan. Sumber-sumber pustaka yang digunakan berupa buku-buku referensi, artikel penelitian maksimal 10 tahun dengan mencantumkan 1 artikel penelitian internasional dan 4 artikel penelitian nasional.

### **c. BAB III METODE STUDI KASUS**

#### **1) Jenis dan Rancangan Penelitian**

Bagian ini menjelaskan jenis penelitian yang digunakan. Menguraikan rancangan/desain yang digunakan pada penelitian ini (studi kasus), disertai dengan definisi yang dapat menjelaskan jenis dan rancangan yang digunakan.

## **2) Subyek Penelitian**

Menjelaskan tentang Subyek penelitian yang akan digunakan. Subyek penelitian adalah pasien yang diberi asuhan keperawatan diamati secara mendalam. Berikan penjelasan dalam mengelompokkan subyek penelitian yang meliputi kriteria inklusi dan eksklusi dengan jelas.

## **3) Lokasi dan Waktu Penelitian**

- a) Pada studi kasus di rumah sakit, lama waktu adalah sejak pasien pertama kali dirawat sampai pulang minimal 3 hari dan maksimal 7 hari.
- b) Pada studi kasus dikeluarga sarasanya adalah pasien dan keluarga. Lama waktu bisa menyesuaikan, minimal 3 hari dan maksimal 7 hari.

## **4) Definisi Operasional**

Pada bagian ini berisi tentang penjelasan/definisi yang dibuat oleh peneliti yang dirumuskan secara operasional yang digunakan pada studi kasus dan bukan merupakan definisi konseptual berdasarkan literatur.

## **5) Instrumen Studi Kasus**

Menjelaskan tentang alat ukur dalam karya tulis ilmiah ini menggunakan format-format yang telah ditetapkan dalam studi kasus. Selain itu yang terkait dengan asuhan keperawatan dapat menggunakan format-format pendokumentasian asuhan keperawatan.

## **6) Teknik Pengumpulan Data**

Metode pengumpulan data yang digunakan adalah sebagai berikut :

- a. Menggunakan asuhan keperawatan dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi :
  - 1) Pengkajian
  - 2) Diagnosis Keperawatan
  - 3) Perencanaan Keperawatan
  - 4) Pelaksanaan Tindakan Keperawatan
  - 5) Evaluasi Keperawatan
- b. Lembar dokumentasi asuhan keperawatan
- c. Lembar Observasi/Format lainnya yang sudah ditetapkan dalam alat ukur studi kasus.

## **7) Analisa Data**

Analisis data dilakukan sejak peneliti di lapangan, sewaktu pengumpulan data sampai dengan semua data terkumpul. Analisa data dilakukan dengan cara mengemukakan fakta, selanjutnya melakukan

triangulasi data. Teknik analisis data yang digunakan dengan cara menarasikan jawaban-jawaban dari studi kasus yang diperoleh dari hasil interpretasi data dengan wawancara mendalam yang dilakukan untuk menjawab rumusan masalah studi kasus. Teknik analisis data digunakan dengan cara observasi oleh peneliti dan studi dokumentasi yang menghasilkan data untuk selanjutnya diinterpretasikan oleh peneliti dibandingkan dengan teori yang ada sebagai bahan untuk memberikan rekomendasi dalam intervensi tersebut. berikut urutan dalam analisis data adalah :

- a. Pengumpulan Data  
Data dikumpulkan dari hasil wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi dokumentasi.
- b. Triangulasi Data  
Data dikonfirmasi ke pihak lain selain responden/partisipan (keluarga dan tim medis lainnya).
- c. Penyajian Data  
Penyajian data dapat berupa tabel, gambar, diagram, bagan ataupun teks naratif.
- d. Kesimpulan  
Dari data yang disajikan, kemudian data dibahas dan dibandingkan dengan studi kasus-studi kasus terdahulu.

## **8) Etika Studi Kasus**

- a. *Informed Consent* (lembar persetujuan menjadi responden)
- b. *Anonimity* (tanpa nama hanya inisial yang dicantumkan)
- c. *Confidentially* (kerahasiaan)

## **d. BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

### **1) Hasil**

- a) Gambaran Lokasi  
Berisi gambaran lokasi studi kasus yang meliputi: letak tempat/obyek studi kasus, jenis ruangan yang dimiliki oleh lahan praktik (jika di rumah sakit).
- b) Gambaran Kasus  
Berisi rangkuman hasil data karakteristik partisipan, masalah keperawatan yang diangkat, apa saja rencana tindakan yang sudah ditetapkan dan bagaimana intervensi difokuskan untuk dianalisis guna mengatasi masalah keperawatan yang muncul. Pada sub bab ini juga mengungkapkan bagaimanapun evaluasi keperawatan yang telah dilaksanakan terkait tindakan dari masalah keperawatan yang diangkat. Untuk mendukung tahapan tersebut, selama melakukan observasi 3 x 24 jam mahasiswa menilai perkembangan atau

progress dari kondisi pasien dari hari pertama sampai dengan hari ketiga.

## **2) Pembahasan**

Bab ini berisi pembahasan kesenjangan dari satu kasus / pasien dibandingkan dengan teori yang ada di Tinjauan Pustaka dan Jurnal ilmiah. Bab ini mencerminkan kemampuan mahasiswa dalam menggali data, menganalisis serta mengatasi masalah yang ada pada kasus yang diambilnya. Adapun tujuan pembahasan adalah menjawab masalah studi kasus dengan merujuk bagaimana tujuan kasus yang dapat dicapai. Pembahasan menjelaskan dan mengintegrasikan keterkaitan temuan-temuan dalam studi kasus dengan teori yang mendasarinya dalam bab 2. Pembahasan akan lebih menarik dan relevan jika di dalamnya dicantumkan juga temuan-temuan (hasil-hasil studi kasus) orang lain yang sudah lebih dulu melakukan studi kasus dan mendukung hasil studi kasus yang disajikan. Dapat juga dicantumkan hasil penelitian lain sehingga penulis mampu memberikan penjelasan teoritis. Penjelasan lebih lengkap mengenai karakteristik partisipan, masalah/ diagnosa keperawatan, pelaksanaan tindakan, dan hasil evaluasi dari pelaksanaan tindakan.

Pada sub bab ini berfokus memaparkan tindakan yang dilakukan dan diteliti, menggambarkan rasional Tindakan, bagaimana prosedur Tindakan tersebut, keefektifan Tindakan tersebut dalam mengatasi permasalahan pasien selama waktu pengambilan data, apakah ada Tindakan lain untuk mengatasi masalah keperawatan tersebut, berupa Tindakan apa saja, kenapa Tindakan tersebut diambil sebagai intervensi yang akan diamati. Kemudian jika ada perbedaan tindakan pada pasien dan artikel/teori hal tersebut dibahas dan dianalisa kemudian disimpulkan dengan didukung teori atau artikel studi kasus. Hasil evaluasi dari pelaksanaan tindakan memaparkan pada ketercapaian evaluasi hasil yang merujuk pada tujuan, apakah tindakan keperawatan efektif untuk dilakukan, apakah masalah teratasi pada pasien yang kemudian dianalisa dengan didukung teori atau artikel studi kasus.

## **3) Keterbatasan Studi Kasus**

Berisi hal-hal yang mempengaruhi studi kasus dan kelemahan atau kekurangan yang terjadi selama pelaksanaan studi kasus yang selanjutnya dapat dirujuk sebagai saran untuk perbaikan. Keterbatasan studi kasus meliputi aspek teoritis, metodologis maupun hal-hal yang menghambat jalannya studi kasus.

e. **BAB V PENUTUP**

Penutup berisi kesimpulan dan saran:

- 1) **Kesimpulan** merupakan pernyataan singkat dan tepat yang dijabarkan dari pelaksanaan tindakan keperawatan dan pembahasan. Hal ini perlu diingat bahwa kesimpulan merupakan jawaban yang diperoleh dari tujuan dan hasil studi kasus dan tidak boleh ada kesimpulan yang muncul tanpa ada pembahasan sebelumnya.
- 2) **Saran** yang diberikan hendaknya merupakan alternatif pemecahan masalah yang realitis dan operasional. Yang perlu diperhatikan adalah saran tersebut tidak terlepas dari pembahasan atau kesimpulan, tidak muncul secara tiba-tiba, hendaknya jelas dan tidak terlalu umum, dan bersifat operasional.

3. **Bagian Akhir**

Bagian akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI) memuat hal-hal yang penting dan relevan dengan permasalahan yang ditulis tetapi tidak cukup penting untuk dimasukkan kedalam bagian utama. Bagian akhir ini terdiri dari daftar Pustaka dan lampiran-lampiran.

a. **Daftar Pustaka**

Merupakan sumber yang diambil dalam pembuatan Karya Tulis Ilmiah (KTI) dapat berupa buku teks, laporan studi kasus yang dipublikasikan, internet dengan mencantumkan alamat website, jurnal studi kasus dll. Daftar pustaka yang diambil minimal 25 referensi dan tahun penerbitan tertua 10 tahun kebelakang. Daftar pustaka disusun kebawah menurut abjad nama akhir penulis pertama disusun dari a – z. Contoh penulisan terlampir. Penulisan daftar pustaka harus komplet untuk memudahkan pencarian kembali sumber yang dimaksud. Adapun penulisan daftar pustaka dimulai dari : nama pengarang, tahun publikasi, judul artikel, lokasi penerbitan, dan penerbit.

Adapun beberapa aturan penulisan daftar pustaka adalah sebagai berikut :

**Singkatan**

Ada beberapa singkatan yang umum digunakan dalam penulisan daftar pustaka jika buku yang diacu adalah buku berbahasa inggris adalah sebagai berikut :

Chap	Chapter
Ed.	Edition
Rev.ed.	Revised edition
2 <sup>nd</sup> . ed.	Second edition
Ed. (Eds.)	Edition(Edtors)
Trans.	Translation
n.d.	no date
p. (pp.)	page (pages)

### Lokasi Penerbit

Berikan lokasi penerbit dan kota dimana buku tersebut diterbitkan. Berikut nama negara dimana artikel/ buku tersebut diterbitkan jika bukan diterbitkan, di kota-kota di dunia yang umum menerbitkan buku.

Pengurutan Penulisan dengan nama penulis yang sama Pengurutan beberapa karya dengan nama penulis pertama sama ditulis dengan aturan sebagai berikut :

- *Satu penulis dengan beberapa karya dengan tahun yang berbeda, karya yang lebih awal ditulis dahulu*

Notoatmodjo, S. (2007) .....

Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Studi kasus Kesehatan*. Jakarta : Rineka Cipta.

- *Satu penulis ditulis terlebih dahulu baru karya dengan beberapa penulis ditulis belakangan*

Suhada, I (2003).....

Suhada, I., & Aqila, M. (2003).....

- *Referensi dengan nama penulis pertama sama dan berbeda nama penulis kedua atau ketiga berbeda, maka referensi ditulis diurutkan menurut abjad*

Yuliani, S., Haryanti, T., & Sahid, U. (2005).....

Yuliani, S., Popy, U. (2001).....

Fatina, H., Aqila, M., & Kanittha, N. (2004).....

Fatina, H., Aqila, M., & Smigel, J. (2003).....

- *Beberapa karya dengan nama penulis pertama, dan selanjutnya ama disusun berdasarkan tahun penerbitan. Tahun penerbitan yang lebih awal sama ditulis dahulu.*

Huy, T., & Chea, R. (2003).....

Huy, T., & Chea, R. (2005).....

- *Beberapa karya dengan nama penulis sama, dan tahun penerbitan yang sama, maka penulisan berdasarkan judul karya. Juddul diurutkan berdasarkan abjad.*

Haryanti, T. (2004a), Health.....

Haryanti, T. (2004b), Program.....

- *Penulisan referensi dengan penulis grup atau tidak ada pengarang. Terkadang penulis atau pengarang adalah berupainstansi, assosiasi, atau terkadang tidak ada namapengarangnya sama sekali. Jika nama penulis adalah institusi atau assosiasi, hendaknya ditulis lengkap bukan dalam bentuk singkatan. Misalnya harus ditulis American Psychological assosiation, tidak ditulis APA. Jika tidak ada penulis,*

maka judul diawali, ditulis pada bagian penulis, misal : *Keefektifan Diabetic Absorbed*. (2001). Yogyakarta:Media Press

➤ CONTOH – CONTOH PENULISAN REFERENSI

Penulisan Jurnal :

Jika menggunakan referensi dari jurnal, maka nama jurnal ditulis miring dan judul artikel ditulis tegak. Misal judul:

artikel : Fever management practices (ditulis tegak) dan nama jurnal adalah : *Nursing and Health Sciences* ( ditulismiring, dan setiap awal kata ditulis dengan huruf besar ) Jurnal dengan satu nama pengarang :

Edwards, H.E. (2001). Fever management practices. *Nursing and Health Sciences.*, 126,910-924

Jurnal lebih dari dua penulis dan dengan dibatasi per – Isu :

Johnson, M., Cusk, A., & Chang, S. (2001). Home-screen: A short scale to measure fall risk in the home. *Public Health Nursing*, 18 (30, 169-177).

Jika dalam sebuah artikel terhadap lebih dari enam (6) pengarang, maka enam pengarang pertama ditulis lengkap dan selanjutnya ditambah dengan et al :

Wolchik, S.A., Pom, C., Rithy, C., Ek, S., Gama, K., Noina, C., et al. (2005). The meaning of death for Javanese people. *Journal of Advanced Nursing*, 1 (20). 12-17.

Didalam teks maka gunakan penulisan seperti ini: (Wolchik *et al.*, 2005)

Pola dasar penulisan referensi berjenis artikel jurnal adalah:

Nama Belakang Pengarang, Inisial. (tahun penerbitan). Judul artikel. *Judul Jurnal*, Nomor volume – jika ada (Nomor issue), nomor halaman awal dan akhir dari artikel:

Tseng, Y.C., Kuo, S.P., Lee, H.W., & Huang, C.F. (2004). Location tracking in a wireless sensor network by mobile agents and its data fusion strategies. *The Computer Journal*, 47(4), 448–460.

Penulisan Majalah :

Astawan, M. (2005, Agustus). Lema susu, sangat bermanfaat bagi kesehatan. *Health Today Indonesia*, 66-71.

Berikan tanggal dan volume seperti yang tertera pada penerbitan.

Surat Kabar Harian :

Gopal, S. (2003, 15 Januari). Kebiasaan meroko pada anak SLTP di Indonesia. *Kompas*, p.A12.

Surat Kabar Harian tanpa Nama Penulis :  
Imunisasi balita di pedalaman Kalimantan. (1997, 21 Februari).  
*Kalimantan Post*, p.B14.

Surat Kabar Harian dengan Halaman Bersambung :  
Orego, R. (1998, 30 September). Cerita tentang rumah sakit dari  
kecamatan si miskin. *Yogya Post*, pp.A1,A4

Surat Kabar Mingguan, Surat kepada Editor:  
Hirok, Y. (1998,21 April). Kehamilan pada remaja di kota- kota besar  
di Indonesia (surat untuk Editor). *Mingguan Pendidikan  
Tinggi*,p.B20.

Penulisan Referensi yang Bersumber dari Buku, Brosur, danCapter  
Buku Dari Keseluruhan Buku :  
Nemo, K. (2003). *Obat tradisional masyarakat Jawa*.Yogyakarta:  
Pakem Press.

Buku Beredisi :  
Szimizu, Y. (2005). *Health promotion for primary health nurses* (4<sup>th</sup>  
ed.). New York: McGraw-Hilll.

Buku, penulis bergrup (institusi/instansi pemerintah) sebagaipenerbit.  
Departemen Kesehatan Republik Indonesia. (2002). *Profil kesehatan  
Indonesia 2002*. Jakarta

Buku yang Bereditor :  
Gibbs, J.T., & huang, L.N. (Eds.). (1991). *Children of color.  
Psychological Interventions With Minority Youth*. San  
Fransico:Jossey-Bass.

Buku tidak ada Pengarang atau editor :  
Anonymous.(1993).*Merriam-Webter's Collegiate Dictionay* (10<sup>th</sup> ed.).  
Springfield, MA:Merriam-Wedster.

Buku Terjemahan:

Taka, Y. (1997). *Nursing in the 21<sup>st</sup>Century*(I. Muttagian & I. Suhada,  
Trans.). Solo:Solo Press. (Original workpblished 1995).

Joshi, S. (1998). *Dinamika keperawatan post- moderen* (T.Sarala,  
penerjemah). Yogyakarta: Pakem Press. (Buku asli diterbitkan  
1994).

Brosur :

Pusat Studi kasus Keperawatan. (1998). Petunjuk praktis publikasi studi kasus (Brosur).

Buku dengan Penulis Berbeda tiap Bab. Dalam hal ini bab yang digunakan sebagai referensi yang ditulis.

Lalita, P.(2004). Restoration health in the community. In K. Sonam & H.Layhi(Eds.),*Public health*. New York:Wiley.

Skripsi, Tesis, atau Disertasi :

Rawadi,K.(2004). *Partisipasi ayah dalam perawatan bayi premature dirumah*. Skripsi starata satu, nama Universitas

Media Elektonik :

*Artikel internet berdasar sumber cetak*

Artikel pada internet berdasarkan sumber cetak maksudnya yaitu artikel tersebut mempunyai dua versi yang sama, versi cetak dan versi online yang isi kedua-duanya sama.

Viyan, F.S.(2003). Pengaruh televisi terhadap konsentras anak TK (Versi elektronik). *Jurnal Keperawatan Indonesia*,5(4),32-37.

*Artikel pada Jurnal dari Internet*

Artikel ini hanya bersumber dari internet saja dan tidakmempunyai versi cetak.

Soraya, K. (2000, 7 Maret). Pola perubahan emosi padapasien depresi. *Jurnal Kesehatan Mental*, Artikel 3.Diakses 20 Mei 2012, dari <http://jurnal.km.org/emosi/volume3/pre0030001a.html>

Pola dasar penulisan referensi berjenis halaman web adalah: Nama Belakang Pengarang, Inisial. (tahun situs diproduksi atau tahun penerbitan dokumen). *Judul dokumen*. Retrievedfrom situs sumber :

Alexander, J., & Tate, M. A. (2001). *Evaluating web resources*. Retrieved from Widener University, Wolfgram Memorial Library website: <http://www2.widener.edu/Wolfgram-Memorial-Library/webevaluation/webeval.htm>

Paper yang diterbitkan di dalam proceeding. Pola penulisan referensi berjenis paper adalah:

Nama Belakang Pengarang, Inisial. (tahun penerbitan). Judul artikel. Inisial Editor Nama Belakang Editor (Ed.), *Judul proceedings* (pp. halaman awal–halaman akhir).Tempat penerbitan: Penerbit :

Fang, Q., Zhao, F., & Guibas, L. (2003). Lightweight sensing and communication protocols for target enumeration and

aggregation. In M. Gerla, A. Ephremides, & M. Srivastava (Eds.), *MobiHoc '03 fourth ACM symposium on mobile ad hoc networking and computing* (pp. 165–176). New York, NY: ACM Press.

b. Lampiran

Berisi dokumen-dokumen pendukung studi kasus seperti Jadwal kegiatan, Surat Ijin Studi Pendahuluan, *Informed Consent*, Instrumen penelitian (form resume asuhan keperawatan), Bukti Bimbingan Pembimbing Utama dan Bukti Bimbingan Pembimbing Pendamping.

**C. Tata Cara Penulisan**

Tata cara penulisan meliputi : bahan dan ukuran, pengetikan, penomoran, daftar tabel dan gambar, persamaan dan bahasa.

**1. Bahan dan Ukuran**

Bahan dan ukuran mencakup: naskah, sampul warna sampul, tulisan pada sampul dan ukuran.

*Naskah*

Naskah dibuat di atas kertas HVS kuarto 80 gr/cm dan tidakbolak balik

*Sampul*

Sampul dibuat dengan hard cover. Tulisan tercetak pada sampul samadengan yang terdapat pada halaman judul.

*Warna sampul*

Warna sampul biru laut

**2. Ketentuan Pengetikan**

KTI diketik menurut ketentuan antara lain : jenis huruf, bilangan dan satuan, jarak spasi, batas tepi, pengisian ruangan, alenia baru, permulaan kalimat judul dan sub judul, perincian ke bawah dan letak simetris.

*Jenis Huruf*

- a. Naskah diketik dengan huruf Times New Roman (font 12), dan untuk seluruh naskah harus dipakai jenis huruf yang sama.
- b. Huruf miring digunakan untuk istilah asing.
- c. Singkatan bila diawal kalimat harus ditulis kepanjangannya (tidak boleh disingkat)

*Bilangan dan Satuan*

Bilangan diketik dengan angka, bila lebih dari dua digit (missal 100 gram bahan), kecuali pada permulaan kalimat ditulis menggunakan huruf, misalnya Seratus gram bahan. Bilangan desimal ditandai dengan koma, bukan dengan titik, misalnya 50,5 gr. Satuan dinyatakan dengan singkatan resminya tanpa titik di belakangnya misalnya mmHg, gr %, kg.

### *Jarak Spasi*

Jarak antara 2 baris dibuat 2 spasi, kecuali halamansampul/judul, abstrak, kutipan langsung, judul daftar (tabel) dan gambar yang lebih dari 1 baris.

Khusus daftar pustaka yang diketik dengan jarak 1 spasi ke bawah, jarak antar referensi 2 spasi.

### *Batas Tepi*

Batas-batas pengetikan, ditinjau dari tepi kertas, diatur sebagai berikut :

- a. tepi atas : 4 cm
- b. tepi bawah : 3 cm
- c. tepi kiri : 4 cm
- b. tepi kanan : 3 cm

### *Pengisian Ruangan*

Ruangan yang terdapat pada halaman naskah harus diisi penuh artinya pengetikan harus dari batas kiri sampai ke batas tepi kanan, dan jangan sampai ada ruangan yang kosong,kecuali kalau akan memulai dengan alenia baru, persamaan daftar, gambar, sub judul, atau hal-hal yang khusus.

*Alenia baru mulai pada ketikan ke 6 dari batas tepi kiri Permulaan kalimat*  
Bilangan, lambang, atau rumus kimia yang memulai suatukalimat, harus dieja misalnya : Sepuluh orang pasien di.....

### *Judul, Sub Judul, Anak Judul dan lain-lain*

- a. Judul harus ditulis dengan huruf besar (kapital) semua dan diatur supaya simetris, dengan jarak 4 cm dari tepi atas tanpa diakhiri dengan titik.
- b. Sub judul ditulis mulai dari tepi kiri, semua kata dimulaidengan huruf besar(kapital), kecuali kata penghubung dan kata depan, dan semua di cetak tebal, tanpa diakhiri dengan titik. Kalimat pertama sesudah sub judul dimulaidengan alenia baru.
- c. Anak Sub Judul diketik mulai dari batas tepi kiri, tetapi hanya huruf pertama saja yang berupa huruf besar (kapital), tanpa diakhiri dengan titik. Klimat pertamasesudah anak judul dimulai dengan alenia baru.
- d. Sub anak sub anak judul, mulai dari ketikan ke-7 diikutidengan titik. Kalimat pertma yang menyusul kemudian, diketik terus kebelakang dalam satu baris dengan sub anak sub judul. Kecuali itu sub anak sub judulditempatkan paling depan.

## **3. Penomoran**

*Pengetikan nomor*

Nomor diketik dengan ketentuan

I. ....

A. ....

3. ....

b. ....

1) ....

a) ... Dst

#### *Halaman*

- a. Bagian awal laporan, mulai dari halaman judul sampai keabstrak, diberi nomor halaman dengan angka Romawi kecil.
- b. Bagian utama dan bagian akhir, mulai Bab IPendahuluan sampai ke halaman terakhir, memakai angka Arab sebagai nomor halaman.
- c. Nomor halaman ditempatkan di sebelah kanan atas, kecuali kalau ada judul atau bab pada bagian atas halaman itu, untuk halaman yang demikian nomornya ditulis disebelah bawah tengah.
- d. Nomor halaman diketik dengan jarak 3 cm dari tepi kanan dan 1,5 cm dari tepi atas atau bawah.

#### **4. Tabel dan Gambar**

##### *Tabel*

Judul tabel berada di tengah dengan urutan nomor tabel menggunakan angka arab sesuai dengan bab dan urutan tabel. Isi tabel diketik dengan spasi satu dan di bawah tabel dilengkapi sumber datanya

*Contoh:*

Tabel 2.1 Profil Obat Antihiperqlikemia Oral yang Tersedia di Indonesia

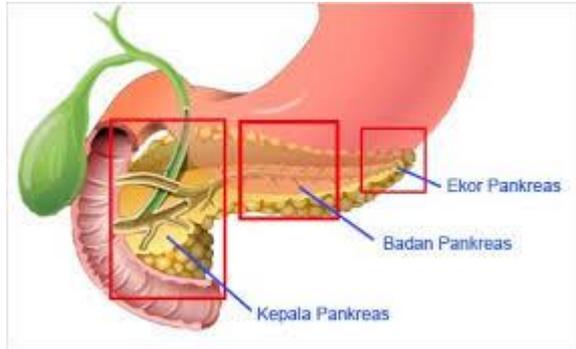
<b>Golongan Obat</b>	<b>Cara Kerja Utama</b>	<b>Efek Samping Utama</b>	<b>Penurunan HbA1c</b>
Metformin	Menurunkan produksi glukosa hati dan meningkatkan sensitivitas terhadap insulin	Dispepsia, diare, asidosis aktat	1,0 – 1,3%
Thiazolidinedione	Meningkatkan sensitivitas terhadap insulin	Edema	0,5 – 1,4%
Sulfonilurea	Meningkatkan sekresi insulin	BB naik, hipoglikemia	0,4 – 1,2%
Glinid	Meningkatkan sekresi insulin	BB naik, hipoglikemia	0,5 – 1,0%
Penghambat Alfa-Glukosidase	Menghambat absorpsi glukosa	Flatulen, tinja lembek	0,5 – 0,8%
Penghambat DPP4	Meningkatkan sekresi insulin dan menghambat sekresi glukagon	Sebah, muntah	0,5 – 0,9%
Penghambat SGLT-2	Menghambat reabsorpsi glukosa di tubulus distal	Infeksi saluran Kemih dan Genital	0,5 – 0,9%

(Soelistijo, 2021)

*Gambar*

Judul gambar diletakkan di bawah gambar bagian tengah dan diberi nomor dengan angka arab sesuai dengan bab dan urutan gambar. Dilengkapi dengan sumber/referensi yang digunakan.

*Contoh:*



Gambar 2.1 Anatomi Kelenjar Pankreas  
(Guyton, 2015)

**5. Penulisan Persamaan**

Nomor urut persamaan yang berbentuk rumus matematis, reaksi kimia dan lain-lain ditulis dengan angka Arab di dalam kurung dan ditempatkan di dekat batas kanan.

**6. Bahasa**

- a. Bahasa yang digunakan adalah bahasa Indonesia yang baku sesuai dengan EYD.
- b. Istilah yang dipakai adalah istilah Indonesia atau yang sudah di Indonesiakan, jika terpaksa memakai istilah asing, tulisan dicetak miring pada istilah tersebut.
- c. Bentuk kalimat, tidak boleh menampilkan orang pertama dan kedua (saya, aku, engkau dsb), dibuat berbentuk pasif. Dengan urutan subyek, predikat, obyek dan seterusnya. Pada kata pengantar, saya diganti penulis.
- d. Sebaiknya penggunaan catatan kaki dihindari
- e. Kutipan ditulis dalam bahasa aslinya dan diketik dengan spasi 1 jika lebih dari 3 baris. Jika kurang dari 3 baris diketik dengan spasi 2.

*Contoh:*

Menurut Mubarak (2009) keluarga adalah perkumpulan dua atau lebih individu yang terikat oleh hubungan perkawinan, hubungan darah, ataupun adopsi, dan setiap anggota keluarga saling berinteraksi satu dengan lainnya.

Apabila kalimat yang dikutip hanya 3 baris atau kurang, maka penulisan sumber bacaan yang dikutip ditempatkan pada akhir kutipan diantara tanda kurung dengan mencantumkan Nama pengarang, tahun terbit, halaman yang dikutip.

*Contoh:*

Kateterisasi urin membantu pasien dalam pemenuhan kebutuhan eliminasinya. Pemasangan kateter menggantikan kebiasaan normal dari pasien untuk berkemih. Penggunaan kateter intermiten dalam waktu yang lama dapat menyebabkan pasien mengalami ketergantungan dalam berkemih (Craven & Sweig, 2010).

#### **D. Pengumpulan Proposal, Laporan KTI dan Naskah Publikasi**

1. Pengumpulan Proposal
  - a. Proposal yang telah disahkan oleh Direktur kemudian dijilid dengan sampul kertas tebal
  - b. Dikumpulkan di Administrasi Akademik sebanyak 1 eksemplar.
2. Pengumpulan Laporan KTI
  - a. Laporan KTI sebanyak 2 eksemplar yang telah disahkan oleh Direktur, 1 eksemplar dikumpulkan ke Administrasi Akademik dan 1 eksemplar untuk mahasiswa sendiri
  - b. Laporan KTI, Abstrak dan naskah publikasi dalam bentuk *soft file* dikirimkan melalui *link google drive* yang telah disediakan.
  - c. Halaman judul, lembar persetujuan pembimbing dan lembar pengesahan dikumpulkan dalam bentuk *soft file* yang kemudian dikirim melalui *link google drive* yang telah disediakan.
3. Pengumpulan Naskah Publikasi
  - a. Naskah publikasi disusun sesuai dengan format yang sudah disediakan
  - b. Naskh publikasi wajib dilakukan turnitin terlebih dahulu untuk mengetahui menghindari adanya plagiarisme naskah.
  - c. Mahasiswa mengumpulkan naskah publikasi sebanyak 1 eksemplar.

*Contoh Sampul Depan Proposal*

**PROPOSAL  
STUDI KASUS: TINDAKAN SUCTION PADA PASIEN STROKE  
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK  
EFEKTIF DI RSUP Dr. SARDJITO YOGYAKARTA**



**Oleh:  
Hera Septika  
NIM: 1711001**

**YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY  
YOGYAKARTA  
2024**

*Contoh Halaman Sampul Dalam Proposal*

**PROPOSAL  
STUDI KASUS: TINDAKAN SUCTION PADA PASIEN STROKE  
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK  
EFEKTIF DI RSUP Dr. SARDJITO YOGYAKARTA**

Tugas Akhir ini Untuk Memenuhi Syarat Menyelesaikan Pendidikan  
Program Diploma III Keperawatan Akademi Keperawatan YKY  
Yogyakarta

**Hera Septika  
NIM: 1711001**

**YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY  
YOGYAKARTA  
2024**

*Contoh Lembar Persetujuan Proposal*

**PROPOSAL  
STUDI KASUS: TINDAKAN SUCTION PADA PASIEN STROKE  
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK  
EFEKTIF DI RSUP Dr. SARDJITO YOGYAKARTA**

**Oleh:  
Hera Septika  
NIM: 1711001**

Telah memenuhi persyaratan dan layak untuk di ujikan serta telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal .....

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Diva Ratnawati, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIK: 1141 01 200

Maulia Hapsari, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK:1141 02 300

*Contoh Halaman Pengesahan Proposal*

**PROPOSAL  
STUDI KASUS: TINDAKAN SUCTION PADA PASIEN STROKE DENGAN  
MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RSUP Dr.  
SARDJITO YOGYAKARTA**

Oleh:  
Hera Septika  
NIM: 1711001

Telah diuji dan dipertahankan di hadapan Dewan Penguji  
pada Tanggal 23 Februari 2024

Ketua Penguji

Indah Sari Putri, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK: 1141 03 400

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Diva Ratnawati, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIK: 1141 01 200

Maulia Hapsari, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK:1141 02 300

Mengesahkan,  
Direktur Akper YKY Yogyakarta

Rahmita Nuril Amalia, S.Kep.Ns.M.Kep.  
NIK 1141 10 155

*Contoh Sampul Depan Karya Tulis Ilmiah*

**KARYA TULIS ILMIAH  
STUDI KASUS: TINDAKAN SUCTION PADA PASIEN STROKE  
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK  
EFEKTIF DI RSUP Dr. SARDJITO YOGYAKARTA**



**Oleh:  
Hera Septika  
NIM: 1711001**

**YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY  
YOGYAKARTA  
2024**

*Contoh Halaman Sampul Dalam KTI*

**KARYA TULIS ILMIAH  
STUDI KASUS: TINDAKAN SUCTION PADA PASIEN STROKE  
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK  
EFEKTIF DI RSUP Dr. SARDJITO YOGYAKARTA**

Tugas Akhir ini Untuk Memenuhi Syarat Menyelesaikan Pendidikan  
Program Diploma III Keperawatan Akademi Keperawatan YKY  
Yogyakarta

**Hera Septika  
NIM: 1711001**

**YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA  
AKADEMI KEPERAWATAN YKY  
YOGYAKARTA  
2024**

*Contoh Halaman Pernyataan Keaslian*

**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Hera Septika

NIM : 11711001

Program Studi : Diploma III Keperawatan

Institusi : Akademi Keperawatan YKY Yogyakarta

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau ikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta, 2024  
Pembuat Pernyataan

Materai  
10.000

Hera Septika  
NIM: 1711001

*Contoh Lembar Persetujuan KTI*

**KARYA TULIS ILMIAH  
STUDI KASUS: TINDAKAN SUCTION PADA PASIEN STROKE  
DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK  
EFEKTIF DI RSUP Dr. SARDJITO YOGYAKARTA**

**Oleh:  
Hera Septika  
NIM: 1711001**

Telah memenuhi persyaratan dan layak untuk di ujikan serta telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal .....

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Diva Ratnawati, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIK: 1141 01 200

Maulia Hapsari, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK:1141 02 300

*Contoh Halaman Pengesahan*

**KARYA TULIS ILMIAH  
STUDI KASUS: TINDAKAN SUCTION PADA PASIEN STROKE DENGAN  
MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI RSUP Dr.  
SARDJITO YOGYAKARTA**

Oleh:  
Hera Septika  
NIM: 1711001

Telah diuji dan dipertahankan di hadapan Dewan Penguji  
pada Tanggal 23 Februari 2024

Ketua Penguji

Indah Sari Putri, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK: 1141 03 400

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

Diva Ratnawati, S.Kep., Ns., M.Kep.  
NIK: 1141 01 200

Maulia Hapsari, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK:1141 02 300

Mengesahkan,  
Direktur Akper YKY Yogyakarta

Rahmita Nuril Amalia, S.Kep.Ns.M.Kep.  
NIK 1141 10 155

## ABSTRAK

**Latar Belakang:** Diabetes Melitus merupakan salah satu penyakit metabolik yang bersifat kronik yang ditandai dengan hiperglikemia yaitu peningkatan kadar gula darah yang disebabkan adanya kelainan ekresi insulin, resistensi insulin, atau keduanya dan dapat mengakibatkan kerusakan jangka panjang serta disfungsi atau kegagalan beberapa organ tubuh. Kacang panjang juga kaya akan pektin. Pektin mampu memperlambat penyerapan glukosa sehingga membantu mencegah kenaikan glukosa (gula darah) pada penyandang diabetes mellitus. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Pengaruh Jus Kacang Panjang (*Vigna Sinensis L*) terhadap penurunan kadar gula darah pada penderita Diabetes Melitus. **Tujuan:** Mengetahui Pengaruh Jus Kacang Panjang (*Vigna Sinensis L*) terhadap penurunan kadar gula darah pada penderita Diabetes Melitus. **Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian *Quasy Eksperiment* melalui pendekatan *cross sectional* dengan desain yang digunakan *two group pre and post test design*. Sampel dibagi dalam 2 kelompok yaitu kelompok intervensi sebanyak 20 orang dan kelompok kontrol sebanyak 20 orang dengan teknik pengambilan sampel *Purposive Sampling*. Analisis data menggunakan Paired T-test dan Independent T-test dengan  $\alpha < 0,05$ . **Hasil:** Hasil pengujian GDS pada kelompok intervensi menunjukkan beda rata-rata 99,55mg/dL *p-value* 0,000, artinya signifikan pada taraf pengujian 5%. Hasil pengujian GDS pada kelompok kontrol menunjukkan beda rata-rata -27,65mg/dL *p-value* 0,082, artinya tidak signifikan pada taraf pengujian 5%. Hasil pengujian *independent t-test* antara kelompok kontrol dengan kelompok intervensi untuk kadar gula darah dan kadar asam urat untuk M0 dan M8 menggunakan nilai kritik  $\alpha = 5\%$ . Perbedaan dinyatakan signifikan apabila nilai *p-value* kurang dari 5% ( $P < 0,05$ ). **Kesimpulan** : Jus kacang panjang (*Vigna Sinensis L*) dapat menurunkan kadar glukosa darah dengan dibuktikan *p-value* 0,000 ( $P < 0,05$ ). Namun demikian jus kacang panjang ini juga dapat menaikkan kadar asam urat dalam darah.

Kata Kunci : *Vigna Sinensis L*, Glukosa Darah, Diabetes Melitus

*Contoh Daftar Tabel*

DAFTAR TABEL

Tabel 1	.....	18
Tabel 2	.....	34
Tabel 3	.....	59

*Contoh Daftar Gambar*

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1	.....	36
Gambar 2	.....	34
Gambar 3	.....	59

*Contoh Daftar Lampiran*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	.....
Lampiran 2	.....
Lampiran 3	.....

*Contoh Penulisan Daftar Pustaka*

**DAFTAR PUSTAKA**

(Dituliskanurut abjad)

- Abraham, K., & Lowenthal, D.T.(2002). Hypertension in the elderly. In S. Oparil & M.A. Weber, *Hypertension: A companion to Brenner and Rector's the kidney*. Philadelphia:W.B.Saunders Company.
- Juliandi, A., Irfan, & Manurung, S. (2014). Metodologi Penelitian Bisnis; Konsep dan Aplikasi, 1st ed. UMSU Press Medan.
- Kementrian Kesehatan RI (2019). Laporan Nasional RISKESDAS 2018, Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan. Jakarta.
- Munir, N.W., & Solissa, M.D. (2021). Hubungan Self-Efficacy Dengan Self Care Pada Pasien Diabetes Melitus. *J. Keperawatan Widya Gantari Indones*. 5 : 9.
- Soelistijo, S. (2021). Pedoman Pengelolaan dan Pencegahan Diabetes Melitus Tipe 2 Dewasa di Indonesia 2021. *Perkumpulan Endokrinol. Indones. PERKENI* ISBN : 978-602-53035-5-5.
- Soegondo, S. (2018a). Diagnosis Dan Klasifikasi Diabetes Melitus Terkini, in: Mardani, R., & Sitompul, Y. (Eds.), *Penatalaksanaan Diabetes Melitus Terpadu: Panduan Penatalaksanaan Diabetes Melitus Bagi Dokter Dan Edukator*. pp. 19–46, Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia.
- Smeltzer, S.C., Bare, B.G., Hinkle, J.L., & Cheever, K.H. (2013). Text Book of Medical-Surgical Nursing. Philadelphia: Lippincott William & Wilkins.

Contoh Informed Consent

***INFORMED CONSENT***  
**(Persetujuan Menjadi Partisipan)**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa saya telah mendapatkan penjelasan secara rinci dan telah mengerti mengenai studi kasus yang dilaksanakan dengan judul .....

.....  
.....

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

Yogyakarta, 2024

Responden/Yang memberi persetujuan

.....



**FORMAT PERSETUJUAN PENGAJUAN JUDUL KTI**

NO	NAMA MAHASISWA	NIM	JUDUL KTI

Yogyakarta, .....  
Pembimbing Utama

( ..... )



### LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa : .....  
NIM : .....  
Pembimbing Utama : .....  
Judul KTI : .....  
.....  
.....

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Metode Bimbingan	Saran/Masukan Pembimbing	Tanda Tangan & Nama	
					Pembimbing	Mahasiswa

Yogyakarta, .....  
Pembimbing Utama

(.....)



### LEMBAR BIMBINGAN KTI

Nama Mahasiswa : .....  
NIM : .....  
Pembimbing Pendamping : .....  
Judul KTI : .....  
.....  
.....

No	Hari/Tanggal	Materi Bimbingan	Metode Bimbingan	Saran/Masukan Pembimbing	Tanda Tangan & Nama	
					Pembimbing	Mahasiswa

Yogyakarta, .....  
Pembimbing Pendamping

(.....)



### FORMAT PENILAIAN SEMINAR PROPOSAL KTI

Nama Mahasiswa : .....  
 NIM : .....  
 Pembimbing : .....  
 Judul : .....

NO	KRITERIA PENILAIAN	RENTANG NILAI	NILAI
A	<b>Sistematika Penulisan</b>	5 - 20	.....
	1. Kesenambungan antarlinea dan bab		
	2. Adanya pengulangan yang tidak perlu		
	3. Penggunaan bahasa Indonesia dengan baik dan benar		
	4. Penomoran dan penulisan halaman		
B	<b>Masalah Penelitian dan Tinjauan Pustaka</b>	2 - 20	.....
	1. Ketajaman latar belakang penelitian		
	2. Kejelasan rumusan masalah		
	3. Kejelasan tujuan penelitian		
	4. Kejelasan manfaat penelitian		
	5. Kejelasan ruang lingkup		
	6. Kesesuaian isi tinjauan pustaka dengan kerangka teoritis penelitian		
	7. Ketepatan penulisan kutipan, daftar pustaka dan relevansi serta kemutakhiran daftar pustaka		
C	<b>Metodologi Penelitian</b>	6 - 30	.....
	1. Ketepatan desain atau rancangan penelitian		
	2. Ketepatan penentuan teknik pengumpulan data		
	3. Ketepatan penentuan Metode Analisis/ Ekstraksi Data		
	4. Ketepatan penentuan Metode Sintesis Data		
D	<b>Presentasi Proposal</b>	4 - 10	.....
	1. Makalah disampaikan kepada forum sebelum penyajian		
	2. Ruang dan AVA untuk penyaji dipersiapkan dengan baik		
	3. Kejelasan mengemukakan materi proposal		
	4. Ketepatan waktu presentasi		
	5. Media AVA digunakan dengan efektif		
	6. Ketepatan dalam menjawab		
	7. Kemampuan mengemukakan argumentasi		
E	<b>Sikap</b>	10 - 20	.....
	1. Kedisiplinan		
	2. Sopan santun		
<b>NILAI AKHIR = NA + NB + NC + ND + NE</b>			.....

Keterangan :  
 A : 80- 100  
 B : 68 - 79  
 C : <68  
 Nilai Batas Lulus = 68

Yogyakarta, 2024

( )



**FORMAT PENILAIAN UJI SIDANG KTI**

Nama Mahasiswa : .....  
 NIM : .....  
 Pembimbing : .....  
 Judul : .....

NO	KRITERIA PENILAIAN	RENTANG NILAI	NILAI
A	<b>Sistematika Penulisan</b>	4 - 10	.....
	1. Kesenambungan antar alinea dan bab		
	2. Adanya pengulangan yang tidak perlu		
	3. Penggunaan bahasa Indonesia dengan baik dan benar		
B	<b>Masalah Penelitian dan Tinjauan Pustaka</b>	4 - 10	.....
	1. Ketajaman latar belakang penelitian		
	2. Kejelasan rumusan masalah		
	3. Kejelasan tujuan penelitian		
	4. Kejelasan manfaat penelitian		
	5. Kejelasan ruang lingkup		
	6. Kesesuaian sitin jauan pustaka dengan kerangka teoripenelitian		
7. Ketepatan penulisan kutipan, daftar pustaka dan relevansi sertakemutakhiran daftar pustaka			
C	<b>Metodologi Penelitian</b>	4 - 20	.....
	1. Ketepatan desain atau rancangan penelitian		
	2. Ketepatan penentuan teknik pengumpulan data		
	3. Ketepatan penentuan Metode Analisis/ Ekstraksi Data		
D	<b>Hasil</b>	4 - 20	.....
	1. Kejelasan penulisan hasil (termasuk penulisan tabel, grafik atau gambar jika ada).		
	2. Ketajaman pembahasan hasil penelitian		
	3. Kesesuaiannya dengan tujuan penelitian serta penggunaan hasil yang relevan dalam pembahasan.		
	4. Simpulan yang diajukan menjawab tujuan penelitian dan sesuai dengan hasil penelitian		
5. Saran yang dibuat cukup spesifik serta dapat dilaksanakan			
E	<b>Presentasi Hasil</b>	2 - 20	.....
	1. Makalah disampaikan kepada forum sebelum penyajian		
	2. Ruang dan AVA untuk penyajiandipersiapkandengan baik		
	3. Kejelasan mengemukakan materiujian hasil		
	4. Ketepatan waktu presentasi		
	5. Media AVA digunakandengan efektif		
	6. Ketepatan dalam menjawab		
7. Kemampuan mengemukakan argumentasi			
F	<b>Sikap</b>	10 - 20	.....
	1. Kedisiplinan		
	2. Sopan santun		
<b>NILAI AKHIR = NA + NB + NC + ND + NE + NF</b>			.....

Keterangan :  
 A : 80- 100  
 B : 68 - 79  
 C : <68  
 Nilai Batas Lulus = 68

Yogyakarta, 2024

( )



**PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN  
AKPER YKY YOGYAKARTA TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

**PETUNJUK PENILAIAN BIMBINGAN PENYUSUNAN KTI**

<b>NO</b>	<b>KRITERIA PENILAIAN</b>	<b>NILAI</b>	<b>KETERANGAN</b>
1.	Frekuensi	76 - 100 51 - 75 26 - 50 0 -25	12 x bimbingan atau lebih 8 x bimbingan 6 x bimbingan 4 x bimbingan
2.	Penguasaan Materi Bimbingan	76 - 100 51 - 75 26 - 50 0 -25	> 75% menguasai bimbingan materi 65% - 74% menguasai materi bimbingan 50% - 64% menguasai materi bimbingan < 50% menguasai materi bimbingan
3	Respon terhadap bimbingan	76 - 100 51 - 75 26 - 50 0 -25	> 75% merespon terhadap bimbingan 65% - 74% merespon terhadap bimbingan 50% - 64% merespon terhadap bimbingan < 50% merespon terhadap bimbingan  Respon = (Karya Tulis diperbaiki sesuai petunjuk saat bimbingan )

Yogyakarta, .....  
Ketua Program Studi DIII Keperawatan

Tenang Aristina, S.Kep.Ns., M.Kep.  
NIK: 1141 10 151

**Judul Artikel**

**(dalam Bahasa Indonesia, Time New Roman 11pt, spasi 1, tidak boleh lebih dari 14kata, judul ditulis dengan huruf besar pada awal kalimat)**

Author1 (peneliti), Author 2 (pembimbing utama), Author 3 (pembimbing pendamping)(Time New Roman 10pt, nama lengkap penulis tanpa singkatan dan tanpa gelar)

1 Institusi penulis dengan alamat lengkapTime New Roman

10pt2 Institusi penulis dengan alamat lengkapTime New

Roman 10pt3 Institusi penulis dengan alamat lengkapTime

New Roman 10ptEmail: dan No Tlp :

(korespondensi penulis,Time New Roman 10pt)

**Abstrak**

*Abstrak ditulis secara terstruktur dalam satu paragraf menggunakan bahasa Indonesia dengan huruf miring. Abstrak harus menggambarkan esensi keseluruhan tulisan yang ditulis dengan jumlah kata maksimal 200 kata. Abstrak ditulis di bagian bawah penulis dengan komponen latar belakang (background), tujuan (objective), metode (method), hasil (result), kesimpulan (result). (Time New Roman 11pt,spasi 1)*

**Kata Kunci:** *maksimal 5 kata yang penting atau mewakili isi artikel dan dapat digunakan sebagai kata penelusur (searching words), setiap kata dipisahkan dengan titik koma (;).*

**Judul Artikel**

**(dalam Bahasa Inggris, Time New Roman 11pt, spasi 1)**

**Abstract**

*Abstrak ditulis secara terstruktur dalam satu paragraf menggunakan bahasa Inggris dengan huruf miring. Abstrak harus menggambarkan esensi keseluruhan tulisan yang ditulis dengan jumlah kata maksimal 200 kata. Abstrak disesuaikan dengan abstrak Bahasa Indonesia. (Time New Roman 11pt, spasi 1)*

**Keywords:** *disesuaikan dengan kata kunci Bahasa Indonesia*

**PENDAHULUAN.**Time New Roman 11pt

Pendahuluan berisi latar belakang dan dukungan kepustakaan yang diakhiri dengan tujuan penelitian. (Time New Roman 11pt, spasi 1,5)

**METODE.**Time New Roman 11pt

Bahan dan metode berisi jenis dan rancangan penelitian, waktu, sampel/subjek penelitian, dan uraian mengenai etika pengambilan data dan informed consent bila menggunakan data atau sumber dari manusia yangdituliskan secara ringkas pada bagian ini. Time New Roman 11pt, spasi 1,5

**HASIL.** Time New Roman 11pt

Nyatakan hasil yang diperoleh berdasarkan metode yang digunakan. Jangan menuliskan rujukanpada bagian hasil. Data disajikan dalamtabel terbuka. Tabel dan gambar harus dirujuk dalam teks dan diberi judul serta keterangan yang cukup, sehingga tidak bergantung pada teks. Judul tabel diletakkan di atas tabel, sedangkan judul gambar

diletakkan di bagian bawah gambar. Tabel diberi nomor urut sesuai urutan penampilan, begitu pula gambar. Time New Roman 11pt, spasi 1,5

**PEMBAHASAN.** Time New Roman 11 pt

Buatlah uraian pembahasan dari hasil riset dengan cara membandingkan data yang diperoleh saat ini dengan data yang diperoleh pada penelitian sebelumnya. Berikan penekanan pada kesamaan, perbedaan ataupun keunikan dari hasil yang anda peroleh. Jelaskan mengapa hasil riset anda seperti itu. Akhiri pembahasan dengan menggunakan riset yang akan datang yang perlu dilakukan berkaitan dengan topik tersebut. Time New Roman 11pt, spasi 1,5

**SIMPULAN DAN SARAN.** Time New Roman 11pt

Simpulan dan saran ditarik dari hasil dan bahasan dengan mengacu pada tujuan penelitian. Time New Roman 11pt, spasi 1,5

**RUJUKAN.** Time New Roman 11pt

1. Rujukan hanya memuat artikel yang telah dipublikasi dan dipilih yang paling relevan dengan masalah naskah.
2. Cara penulisan rujukan mengikuti gaya pengutipan “nama-nama” (*APA Style*).
3. Semua rujukan yang tertulis dalam daftar rujukan harus dirujuk di dalam naskah.
4. Penulis harus dirujuk di dalam kurung menggunakan format : (Potter & Perry, 2006) atau Potter & Perry (2006).
5. Gunakan nama penulis pertama “*et al*”, bila terdapat lebih dari enam penulis.



**YAYASAN KEPERAWATAN YOGYAKARTA**  
**AKADEMI PERAWATAN "YKY"**  
**YOGYAKARTA**

**REKAPITULASI NILAI TUGAS AKHIR**  
**TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

NO	NIM	NAMA	SEMINAR PROPOSAL			RATA-RATA	SEMINAR PROPOSAL ULANG I			RATA-RATA	SEMINAR PROPOSAL ULANG II			RATA-RATA	BIMBI		RATA-RATA	UJIAN SIDANG			RATA-RATA	U. ULANG SIDANG I			RATA-RATA	N. TA
			P1	P2	P3		P1	P2	P3		P1	P2	P3		1	2		P1	P2	P3		P1	P2	P3		
1	2519007	Ana Suryandari	85	85	90	86.67				0.00				0.00	80.00	83.00	81.50	89.00	90.00	93.00	90.67				0.00	87.63
2	2620014	Ayu Trisnawati	81	84	83	82.67				0.00				0.00	87.00	87.00	87.00	85.00	85.00	82.00	84.00				0.00	84.20
3	2620019	Aldi Riskika Putra Pratama	0	0	0	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	68.00	68.00	68.00	68.00	67.00	25.00	46.00	0.00	0.00	0.00	0.00				0.00	9.20
4	2721001	Asih Supriyanti	85	86	88	86.33				0.00				0.00	87.67	95.00	96.34	92.00	92.00	90.00	91.33				0.00	90.83
5	2721003	Salsabila Athaya Yuwono	77	76	80	77.67				0.00				0.00	90.00	89.00	89.50	81.00	80.00	84.00	81.67				0.00	82.03
6	2721004	Pipit Novita Tias Mentary	82	83	82	82.33				0.00				0.00	84.00	83.00	83.50	83.00	85.00	85.00	84.33				0.00	83.57
7	2721005	Melina Anita Sari	86	85	87	86.00				0.00				0.00	90.00	90.00	90.00	88.00	87.00	89.00	88.00				0.00	87.80
8	2721006	Galuh Putri Allifia Ardani	89	89	93	90.33				0.00				0.00	90.00	90.00	90.00	93.00	90.00	92.00	91.67				0.00	90.93
9	2721007	Erna Wati	71	73	72	72.00				0.00				0.00	81.60	80.00	80.80	69.00	67.00	65.00	67.00	68.00	68.00	68.00	68.00	71.76
10	2721009	Ardhia Dewita Sari	86	88	88	87.33				0.00				0.00	90.00	91.70	90.85	88.00	89.00	87.00	88.00				0.00	88.37
11	2721010	Yulia Cipta Damayanti	84	84	88	85.33				0.00				0.00	85.00	88.00	86.50	93.00	92.00	91.00	92.00				0.00	88.90
12	2721011	Annisa Indah Purbaningrum	85	89	89	87.67				0.00				0.00	90.00	91.70	90.85	92.00	90.00	91.00	91.00				0.00	89.97
13	2721012	Andhini Irdiniati Putri	82	84	82	82.67				0.00				0.00	90.00	91.00	90.50	87.00	85.00	85.00	85.67				0.00	85.73
14	2721013	Sahrish Rauf Norannisa	89	89	88	88.67				0.00				0.00	84.00	85.33	84.67	86.00	85.00	87.00	86.00				0.00	86.53
15	2721014	Firda Saputri Puspitasari	83	83	83	83.00				0.00				0.00	84.00	85.00	84.50	83.00	85.00	85.00	84.33				0.00	83.97
16	2721015	Sandy Aksay Zaini	78	80	81	79.67				0.00				0.00	79.00	80.00	79.50	86.00	85.00	86.00	85.67				0.00	82.63
17	2721016	Avitria Eka Rohana	80	80	84	81.33				0.00				0.00	83.00	86.00	84.50	90.00	91.00	93.00	91.33				0.00	86.97
18	2721017	Riko Adi Pradana	85	80	80	81.67				0.00				0.00	87.30	82.70	85.00	74.00	79.00	77.00	76.67				0.00	79.83
19	2721018	Wahyu Ardia Putra	88	83	83	84.67				0.00				0.00	83.30	83.30	83.30	73.00	69.00	68.00	70.00				0.00	77.06
20	2721019	Rehan Dwi Irawan	76	71	71	72.67				0.00				0.00	68.00	79.00	73.50	0.00	0.00	0.00	0.00	68.00	68.00	68.00	68.00	70.50
21	2721020	Norma Hayati	82	87	87	85.33				0.00				0.00	74.00	90.00	82.00	88.00	83.00	88.00	86.33				0.00	85.17
22	2721021	Raden Rara Asfarina Izzati	82	82	86	83.33				0.00				0.00	85.00	85.30	85.15	84.00	82.00	84.00	83.33				0.00	83.70
23	2721022	Diaz Kurniawan	77	77	80	78.00				0.00				0.00	80.00	77.00	78.50	0.00	0.00	0.00	0.00	68.00	68.00	68.00	68.00	73.10
24	2721023	Adinda Lailatul Cahyani	84	89	88	87.00				0.00				0.00	89.00	85.60	87.30	86.00	85.00	86.00	85.67				0.00	86.39
25	2721025	Aulia Rafi Al Halim	86	88	85	86.33				0.00				0.00	87.00	90.00	88.50	85.00	87.00	85.00	85.67				0.00	86.43
26	2721026	Khusifawati	83	84	85	84.00				0.00				0.00	90.00	87.00	88.50	86.00	85.00	87.00	86.00				0.00	85.90
27	2721027	Muhammad Fandy Nur Alfian	81	84	85	83.33				0.00				0.00	83.00	85.00	84.00	84.00	81.00	83.00	82.67				0.00	83.13
28	2721028	Agung Darmawan Budiarto	84	86	86	85.33				0.00				0.00	82.00	89.00	85.50	85.00	88.00	90.00	87.67				0.00	86.53
29	2721029	Alvina Dhea Oktaviana	86	88	90	88.00				0.00				0.00	81.00	90.00	85.50	88.00	92.00	93.00	91.00				0.00	89.00
30	2721031	M Arkan Arinul Faiz	68	69	71	69.33				0.00				0.00	68.00	80.00	74.00	0.00	0.00	0.00	0.00	68.00	68.00	68.00	68.00	69.60
31	2721032	Ramandha Adhi Nur Huda	69	69	69	69.00				0.00				0.00	70.00	77.00	73.50	70.00	72.00	72.00	71.33				0.00	71.07
32	2721033	Dhea Ayu Anggraita	89	89	91	89.67				0.00				0.00	86.90	88.00	87.45	88.00	90.00	90.00	89.33				0.00	89.06
33	2721034	Septiana Setiarni	82	82	84	82.67				0.00				0.00	86.00	87.00	86.50	85.00	88.00	86.00	86.33				0.00	85.27
34	2721035	Alfany Nur Svalsabila	91	90	90	90.33				0.00				0.00	97.67	98.00	97.84	96.00	97.00	94.00	95.67				0.00	94.50
35	2721036	Nurul Adha Datun	84	89	89	87.33				0.00				0.00	75.00	90.00	82.50	86.00	81.00	86.00	84.33				0.00	84.87
36	2721037	Dwi Wiwit Widiastuti	89	89	90	89.33				0.00				0.00	84.00	86.00	85.00	90.00	88.00	90.00	89.33				0.00	88.47
37	2721038	Alvin Rolansyah	83	83	82	82.67				0.00				0.00	84.00	97.70	90.85	83.00	87.00	87.00	85.67				0.00	85.80
38	2721039	Khusaeni Fika Rakhim	88	92	90	90.00				0.00				0.00	85.00	98.70	91.85	85.00	90.00	89.00	88.00				0.00	89.37
39	2721040	Diyanasari	83	86	85	84.67				0.00				0.00	83.00	98.70	90.85	83.00	88.00	87.00	86.00				0.00	86.57
40	2721041	Lambang Budi Argo	79	82	82	81.00				0.00				0.00	72.00	83.30	77.65	82.00	77.00	82.00	80.33				0.00	80.00
41	2721042	Anantasya Wulandari	80	80	79	79.67				0.00				0.00	85.00	85.00	85.00	83.00	81.00	84.00	82.67				0.00	82.23
42	2721043	Asti Mezaluna Zafira	85	80	80	81.67				0.00				0.00	88.00	81.00	84.50	79.00	78.00	75.00	77.33				0.00	80.07
43	2721044	Dede Dika Vermanda	69	70	72	70.13				0.00				0.00	78.00	90.00	84.00	80.00	82.00	84.00	82.00				0.00	78.84
44	2721045	Rina Alfi Annisa	84	81	85	83.33				0.00				0.00	86.00	87.00	86.50	87.00	89.00	90.00	88.67				0.00	86.63