

BUKU PANDUAN PENYUSUNAN **KARYA ILMIAH AKHIR**

Penyusun:

Yuni Astuti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB
Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS
Ferika Indarwati, S.Kep., Ns., MNg



TAHUN
2022/2023



UMY

UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA
Unggul & Islami

FAKULTAS
KEDOKTERAN DAN
ILMU KESEHATAN

PROGRAM STUDI
PENDIDIKAN PROFESI NERS

BUKU PANDUAN PENYUSUNAN KARYA ILMIAH AKHIR



UMY

**UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
YOGYAKARTA**

Unggul & Islami

Penyusun:

Yuni Astuti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat

Arianti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB

Yanuar Primanda, S.Kep., Ns., MNS

Ferika Indarwati, S.Kep., Ns., MNg

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2022/2023**



HALAMAN PENGESAHAN

Nama Stase : Karya Ilmiah Akhir
Nomor Kode/ SKS : NS165108/ 2 sks

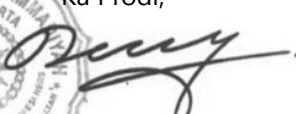
Bidang Ilmu : Keperawatan
Status Blok : Aktif

Nama Penanggungjawab : Yuni Astuti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.Mat
(Koordinator)
NIP : 19870617201504 173 186
Pangkat/ Golongan : Penata Muda IIIB
Jabatan : Asisten Ahli
Fakultas/Program Studi : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan/Profesi Ners

Universitas : Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Jumlah Tim Pengajar : 23 Orang

Yogyakarta, Agustus 2022

Menyetujui
Ka Prodi,

(Dr. Nur Chayati, M.kep, Ns)

Mengetahui
PJ KIA,

(Yuni Astuti, M. Kep., Ns., Sp.Kep.Mat)

IDENTITAS PEMILIK BUKU



Nama :

NIPP :

Kelompok :

Home Based :

DAFTAR ISI

HALAMAN PENGESAHAN	iii
IDENTITAS PEMILIK	v
DAFTAR ISI	vii
 BAB I PENDAHULUAN	 1
A. Visi dan Misi UMY	1
B. Visi dan Misi FKIK UMY	1
C. Visi, Misi dan Tujuan Pendidikan Prodi Ners	2
D. Profil Lulusan	4
 BAB II INFORMASI KIA	 5
I. Nama dan bobot SKS, Kode Blok dan Semester Penawaran	5
II. Deskripsi KIA	5
III. Ketercapaian Pembelajaran berdasarkan profil melalui Blok yang bersangkutan	5
IV. <i>Tabel Expected Learning Outcome (ELO) Karya Ilmiah Akhir</i>	7
V. Tabel Bahan Kajian, Sub Bahan Kajian dan Materi/ Pokok Bahasan KIA	7
VI. Matriks Pembelajaran	8
 BAB III PROSES BIMBINGAN DAN EVALUASI KARYA ILMIAH AKHIR	 24
I. Daftar Kegiatan Pembelajaran Karya Ilmiah Akhir	25
II. Evaluasi	25
III. Kriteria Kasus yang Bisa Diangkat untuk Case Report KIA	26
IV. Proses Mentoring	27
V. Jadwal Kegiatan Mahasiswa	37
 BAB IV LOGBOOK KARYA ILMIAH AKHIR	 38
I. Mentoring Karya Ilmiah Akhir	38
II. Penilaian	39
 PANDUAN KARYA ILMIAH AKHIR	 45
PENDAHULUAN	45
A. BAGIAN AWAL	46
1. Halaman Sampul Depan (seperti pada Lampiran ...)	46
a. Judul	46
b. Maksud KIA	46

c. Lambang Universitas Muhammadiyah Yogyakarta.....	46
d. Nama Mahasiswa	46
e. Nama prodi	47
f. Waktu Penulisan	47
2. Halaman Judul (seperti pada Lampiran ...)	47
3. Halaman Pengesahan (seperti pada Lampiran ...)	47
4. Halaman Pernyataan Orisinalitas.....	47
5. Kata pengantar.....	47
6. Abstrak.....	47
B. BAGIAN UTAMA.....	48
Bab I. Pendahuluan	48
Bab II. Tinjauan Pustaka (<i>Literature Review</i>).....	48
Bab III. Metode	48
Bab IV. Hasil.....	50
Bab V. Pembahasan	51
Bab VI. Kesimpulan dan Saran.....	51
C. BAGIAN AKHIR	52
Daftar Pustaka	52
REFERENSI.....	58
LAMPIRAN.....	59
Lampiran 1. Contoh Halaman Sampul Proposal KIA.....	59
Lampiran 2. Contoh Halaman Sampul Laporan KIA.....	60
Lampiran 3. Contoh Halaman Pengesahan Proposal KIA	61
Lampiran 4. Pernyataan Keaslian Tulisan	62
Lampiran 5. Lembar Konsultasi Bimbingan KIA.....	63
Lampiran 6. Ceklist <i>case Report</i>	64
Lampiran 7. Template <i>Informed Consent</i>	67
Lampiran 8. Formulir Persetujuan	68

BAB I

PENDAHULUAN

A. Visi dan Misi Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

- Visi : **Menjadi Universitas yang unggul dalam pengembangan ilmu pengetahuan dan teknologi dengan berlandaskan nilai-nilai Islam untuk kemaslahatan umat.**
- Misi :
- a. Meningkatkan harkat manusia dalam upaya meneguhkan nilai-nilai kemanusiaan dan peradaban.
 - b. Berperan sebagai pusat pengembangan Muhammadiyah untuk menyejahterakan dan mencerdaskan umat.
 - c. Mendukung pengembangan Yogyakarta sebagai wilayah yang menghargai keragaman budaya.
 - d. Menyelenggarakan pendidikan, penelitian dan pengembangan masyarakat secara profesional.
 - e. Mengembangkan peserta didik agar menjadi lulusan yang beriman, bertakwa dan berakhlak mulia, berwawasan dan berkemampuan tinggi dalam ilmu pengetahuan dan teknologi.

B. Visi dan Misi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan UMY

- Visi : **Pada tahun 2025 menjadi Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan yang bertata kelola baik, berlandaskan nilai-nilai Islam, mampu bersaing di tingkat Nasional dan diakui di tingkat Internasional**
- Misi :
1. Menyelenggarakan kegiatan pendidikan, penelitian, pelayanan, dan pengabdian kepada masyarakat di bidang kedokteran dan kesehatan dengan berbasis bukti
 2. Melaksanakan internalisasi dan integrasi nilai-nilai Islam dalam kegiatan pendidikan, penelitian, pelayanan dan pengabdian kepada masyarakat di bidang kedokteran dan kesehatan
 3. Mengembangkan sivitas akademika untuk menjadi pribadi yang tangguh dan berakhlakul-karimah
 4. Mengembangkan kerjasama dengan berbagai institusi dalam dan luar negeri agar mampu bersaing secara Nasional dan diakui secara Internasional
 5. Mengembangkan *Academic Health System* (AHS) untuk meningkatkan kualitas pelayanan, pendidikan, dan penelitian

C. Visi, Misi dan Tujuan Pendidikan Prodi Ners

	Lama	Baru (2021-2025)
Visi	Menjadi Program Studi Pendidikan Ners yang unggul dalam pengembangan keperawatan klinik berdasarkan nilai-nilai ke-Islaman untuk kemaslahatan umat di Asia Tenggara pada 2022.	Menjadi program studi keperawatan dan pendidikan profesi ners yang unggul di tingkat internasional dalam promosi kesehatan berbasis IPTEK, kolaborasi interprofesi dan nilai-nilai Islam untuk kemaslahatan umat
Misi	a. Menyelenggarakan pendidikan ners yang unggul dan Islami. b. Mengembangkan penelitian yang dapat dijadikan sebagai landasan praktik keperawatan. c. Menerapkan ilmu keperawatan sebagai bagian dari pengabdian kepada masyarakat untuk kemaslahatan umat.	a. Menyelenggarakan pembelajaran berkualitas dan inovatif dengan mengintegrasikan nilai-nilai Islam b. Mengembangkan penelitian untuk mendukung upaya promosi kesehatan berbasis IPTEK, kolaborasi interprofesi dan nilai-nilai Islam. c. Menyelenggarakan pengabdian masyarakat berbasis IPTEK, kolaborasi interprofesi dan nilai-nilai Islam guna mewujudkan masyarakat tangguh dan mandiri.

	Lama	Baru (2021-2025)
Tujuan Pendidikan	a. Menghasilkan ners yang memiliki kemampuan klinik dan mampu menerapkan nilai-nilai Islami dalam memberikan asuhan keperawatan. b. Menghasilkan produk penelitian yang dapat digunakan untuk meningkatkan mutu pelayanan dan meningkatkan ilmu keperawatan. c. Menghasilkan kegiatan pelayanan berbasis hasil penelitian untuk meningkatkan derajat kesehatan masyarakat.	a. Menghasilkan ners yang kompeten, inovatif, Islami dan mampu melakukan kolaborasi interprofesi b. Menyelenggarakan pembelajaran berdasarkan hasil penelitian dan pemanfaatan teknologi informasi dengan mengintegrasikan nilai-nilai Islam c. Meningkatkan jejaring kerjasama berskala Internasional dalam pelaksanaan Catur Dharma d. Menghasilkan produk penelitian interdisiplin berskala global e. Melaksanakan kegiatan pengabdian masyarakat berdasarkan kebaruan pengetahuan dan teknologi f. Menghasilkan produk inovasi keperawatan

D. Profil Lulusan

Profil Lulusan Prodi Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners yang ditetapkan terdiri dari lima profil beserta deskripsi masing-masing profil dapat dilihat pada tabel dibawah ini

Tabel. Profil Lulusan dan Deskripsi Profil Lulusan Prodi Keperawatan dan Pendidikan Profesi Ners

No	Profil Lulusan	Deskripsi Profil
1	<i>Care Provider</i>	Pemberi asuhan keperawatan
2	<i>Community Leader</i>	Penghubung interaksi dan transaksi antara klien dan keluarga dengan tim kesehatan
3	<i>Educator</i>	Pendidik dan promotor kesehatan bagi klien, keluarga dan masyarakat
4	<i>Manager</i>	Manager atau pemimpin praktik/ruangan pada tatanan rumah sakit maupun masyarakat
5	<i>Researcher</i>	Peneliti pemula yang mampu melakukan penelitian sederhana sesuai metode penelitian ilmiah.
6	<i>Ners muslim berkemajuan</i>	Ners yang memiliki aqidah lurus, Integritas dan inovatif, niat ikhlas beribadah, edukatif dan komunikatif, mampu bekerja sama, dan amar ma'ruf nahi munkar
7	<i>Cultural competence</i>	Ners yang mempunyai kesadaran akan keberagaman budaya sehingga mampu berkarya dan memberikan asuhan keperawatan yang efektif

BAB II

INFORMASI KIA

I. Nama dan bobot SKS, Kode Blok dan Semester Penawaran

Nama	:	KARYA ILMIAH AKHIR
Bobot SKS	:	2 SKS
Kode Blok	:	NS165108
Semester	:	1 dan 2
Jumlah Pertemuan	:	32 Pertemuan

II. Deskripsi KIA

Karya Ilmiah Akhir (KIA) memiliki beban 2 sks dengan total 32 x170 menit yang dilakukan selama mahasiswa menjalani praktik profesi ners. Karya ilmiah akhir merupakan salah satu rangkaian kegiatan pelaksanaan praktik profesional untuk meraih gelar perawat (Ners). Mata kuliah ini mewajibkan mahasiswa membuat proyek inovasi secara mandiri. Mahasiswa melakukan pengkajian, menganalisis masalah dan menyusun perencanaan untuk menyelesaikan masalah yang ditemukan, dan menyusun laporan akhir dalam bentuk *case report*.

III. Ketercapaian Pembelajaran berdasarkan profil melalui Blok yang bersangkutan

Capaian Pembelajaran yang dimiliki oleh Mahasiswa setelah menyusun Karya Ilmiah Akhir adalah:

No	Unsur	Kode	Capaian Pembelajaran SNPT & KKNI	Kode	CP Inovasi dalam Keperawatan
1	Sikap	S18	Memiliki nilai-nilai Islam yang berkembang sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan	S18	Memiliki nilai-nilai Islam yang berkembang sesuai Al Quran dan As Sunah dalam penerapan asuhan keperawatan
2	Penguasaan Pengetahuan	PP4	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana.	PP4.1	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pengelolaan asuhan keperawatan berdasarkan <i>evidence based nursing</i> (EBN) untuk menyelesaikan asuhan keperawatan
3	Keterampilan Umum	KU2	Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;	KU2.1	Mampu mengambil keputusan berdasarkan proses keperawatan
				KU2.2	Mampu menentukan EBN untuk pengelolaan asuhan keperawatan
4	Keterampilan Khusus	KK21	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan dan kebutuhan yang berbeda	KK2.1	Mampu menerapkan EBN untuk menyelesaikan masalah pada praktik keperawatan

IV. Tabel Expected Learning Outcome (ELO) Karya Ilmiah Akhir

Kode ELO	ELO
ELO 2	Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan asuhan/praktik keperawatan berdasarkan ilmu dan kiat (science & art) keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok
ELO 4	Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan pada individu, keluarga, kelompok dan masyarakat yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan berdasarkan prinsip legal, etik, dan peka budaya
ELO 5	Mampu melakukan manajemen asuhan keperawatan berbasis bukti dengan pemanfaatan teknologi informasi berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, kreatif, inovatif serta menginternalisasi semangat kemandirian, kejujuran secara profesional
ELO 11	Mampu menginternalisasi nilai-nilai keislaman dan kemanusiaan dalam menjalankan fungsi dan peran perawat muslim yang berkemajuan

V. Tabel Bahan Kajian, Sub Bahan Kajian dan Materi/ Pokok Bahasan KIA

No	Bahan Kajian	Kode	Sub Bahan Kajian	Materi/ Pokok Bahasan
1	Praktik Professional	(BK 4)	Kode etik	1. Prinsip etik dalam pemberian asuhan keperawatan 2. Etik penulisan ilmiah
2	Teknologi Informasi Dalam Keperawatan	(BK 29)	Aplikasi teknologi informasi untuk menyelesaikan masalah keperawatan	1. <i>Critical appraisal</i> 2. <i>Evidence base nursing practice</i>
3	Inovasi Dalam Keperawatan	(BK 49)	Merancang karya inovasi dalam pemberian asuhan keperawatan	1. Aplikasi EBNP 2. Penyusunan hasil EBNP

VI. Matriks Pembelajaran

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
1	2	HARDSKILL 1. Mahasiswa mampu membangun hubungan baik dengan dosen dan antar sesama mahasiswa 2. Mahasiswa mengetahui tujuan dan jadwal pembelajaran 3. Mahasiswa mengetahui dan memahami kompetensi yang akan dicapai pada karya ilmiah akhir SOFTSKILL 1. Memiliki nilai - nilai Islam yang berkemajuan sesuai Al Qur'an dan As Sunnah dalam penerapan asuhan keperawatan	4	1. Penjelasan rancangan pembelajaran 2. Kontrak proses pembelajaran	1. Classical Penjelasan di kelas 2. <i>Self Directed Learning</i> .	1. Menyiapkan topik KIA 2. Menentukan topik KIA	1. Interaksi akrab dosen dengan mhs, antar mhs 2. Motivasi mahasiswa untuk belajar mandiri.	9	1x170 menit
1									

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
2-4	<u>ELO2</u> <u>ELO5</u> <u>ELO11</u>	HARDSKILL 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan pengkajian yang dilakukan secara mandiri untuk mengidentifikasi masalah pada praktik keperawatan, pada bidang keilmuan keperawatan (PP 4) 2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya, berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif. (KU 2) SOFTSKILL Memiliki nilai - nilai Islam yang berkembang sesuai Al Qur'an dan As Sunnah dalam penerapan asuhan keperawatan	1. Tekhnologi informasi dalam keperawatan (BK 29)	1. <i>Critical appraisal</i> 2. <i>Evidence base nursing practice</i>	1. Mentoring 2. <i>Self Directed Learning</i> .	1. Mahasiswa melakukan Studi literature 2. Melakukan study pendahuluan 3. Mempersiapkan data dan materi untuk mentoring	Rubrik mentoring	4%	3 x170 menit

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
5-14	ELO2 ELO4 ELO5 ELO11	HARDSKILL 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan pengkajian yang dilakukan secara berkelompok untuk mengidentifikasi masalah pada praktik keperawatan, pada bidang keilmuan keperawatan (PP 4) 2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya, berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif. (KU 2)	1. Tehnologi informasi dalam keperawatan (BK 29) 2. Inovasi dalam keperawatan (BK 49) 3. Praktik Profesional (BK 4)	1. <i>Critical appraisal</i> 2. <i>Evidence base nursing practice</i> 3. Penyusunan hasil EBNP 4. Prinsip etik dalam pemberian asuhan keperawatan 5. Etik penulisan ilmiah	1. Mentoring 2. <i>Self Directed Learning</i> .	1. Mahasiswa melakukan studi literature 2. Mahasiswa menyusun proposal KIA	Rubrik mentoring	5%	10 x 170 menit
		SOFTSKILL Memiliki nilai - nilai Islam yang berkembang sesuai Al Qur'an dan As Sunnah dalam penerapan asuhan keperawatan							

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
15	ELO5 ELO11	HARDSKILL 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan Asuhan/Praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana. (PP 4)	1. Praktik professional (BK 4) 2. Tehnologi informasi dalam keperawatan (BK 29) 3. Inovasi dalam keperawatan (BK 49)	1. Prinsip etik dalam pemberian asuhan keperawatan 2. Etik penulisan ilmiah 3. <i>Critical appraisal</i> 4. <i>Evidence base nursing practice</i> 5. Aplikasi EBNP 6. Penyusunan hasil EBNP	1. Presentasi 2. Diskusi	1. Mahasiswa menyusun power point proposal 2. Mahasiswa mengumpulkan proposal KIA 3. Mahasiswa melakukan presentasi proposal	Penilaian presentasi proposal KIA	30%	1x170 menit

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya, berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif (KU 2). SOFTSKILL Memiliki nilai - nilai Islam yang berkembang sesuai Al Qur'an dan As Sunnah dalam penerapan asuhan keperawatan							

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
16 - 17	<u>ELO2</u> <u>ELO4</u> <u>ELO5</u> <u>ELO11</u>	HARDSKILL 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan Asuhan/Praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana. (PP 4)	1. Praktik profesional (BK 4) 2. Tehnologi informasi dalam keperawatan (BK 29) 3. Inovasi dalam keperawatan (BK 49)	1. Prinsip etik dalam pemberian asuhan keperawatan 2. Etik penulisan ilmiah 3. <i>Critical appraisal</i> 4. <i>Evidence base nursing practice</i> 5. Aplikasi EBNP 6. Penyusunan hasil EBNP	1. Mentoring 2. <i>Self Directed Learning</i> .	1. Mahasiswa melakukan studi literature 2. Mahasiswa menyusun proposal KIA	Rubrik mentoring	4%	2x170 menit

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya, berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif (KU 2). 3. Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan, dan kebutuhan yang berbeda (KK 21) SOFTSKILL Memiliki nilai - nilai Islam yang berkembang sesuai Al Qur'an dan As Sunnah dalam penerapan asuhan keperawatan							

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
18 – 22	<u>ELO2</u> <u>ELO4</u> <u>ELO5</u> <u>ELO11</u>	HARDSKILL 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan Asuhan/Praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana. (PP 4)	1. Praktik professional (BK 4) 2. Tehnologi informasi dalam keperawatan (BK 29) 3. Inovasi dalam keperawatan (BK 49)	1. Prinsip etik dalam pemberian asuhan keperawatan 2. Etik penulisan ilmiah 3. <i>Critical appraisal</i> 4. <i>Evidence base nursing practice</i> 5. Aplikasi EBN 6. Penyusunan hasil EBNP	1. Mentoring 2. <i>Self Directed Learning</i> .	1. Mahasiswa memilih pasien berdasarkan kasus 2. Mahasiswa mengelola asuhan 3. Mahasiswa menerapkan EBN 4. Mahasiswa mendiskusikan kasus dengan pembimbing	Rubrik mentoring	5%	5 x170 menit

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya, berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif (KU 2). 3. Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan, dan kebutuhan yang berbeda (KK 21) SOFTSKILL Memiliki nilai - nilai Islam yang berkembang sesuai Al Qur'an dan As Sunnah dalam penerapan asuhan keperawatan							

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
23 – 25	<u>ELO2</u> <u>ELO4</u> <u>ELO5</u> <u>ELO11</u>	HARDSKILL 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan Asuhan/Praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri, pada bidang keilmuan keperawatan dasar; keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana. (PP 4)	1. Praktik professional (BK 4) 2. Tehnologi informasi dalam keperawatan (BK 29) 3. Inovasi dalam keperawatan (BK 49)	1. Prinsip etik dalam pemberian asuhan keperawatan 2. Etik penulisan ilmiah 3. <i>Evidence base nursing practice</i> 4. Penyusunan hasil EBNP	1. Mentoring 2. <i>Self Directed Learning</i> .	1. Mahasiswa melakukan analisis kasus 2. Mahasiswa Menyusun hasil analisis	Rubrik mentoring	5 %	3 x170 menit

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya, berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif (KU 2). SOFTSKILL Memiliki nilai - nilai Islam yang berkemajuan sesuai Al Qur'an dan As Sunnah dalam penerapan asuhan keperawatan							

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
26 – 28	<u>ELO2</u> <u>ELO4</u> <u>ELO5</u> <u>ELO11</u>	HARDSKILL 1. Menguasi teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan Asuhan/Praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana. (PP 4)	1. Praktik profesional (BK 4) 2. Tehnologi informasi dalam keperawatan (BK 29) 3. Inovasi dalam keperawatan (BK 49)	1. Prinsip etik dalam pemberian asuhan keperawatan 2. Etik penulisan ilmiah 3. <i>Evidence base nursing practice</i> 4. Penyusunan hasil EBNP	1. Mentoring 2. <i>Self Directed Learning</i> .	1. Mahasiswa menyusun laporan KIA 2. Mahasiswa melakukan diskusi dengan pembimbing	Rubrik mentoring	4%	3 x 170

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya, berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif (KU 2). SOFTSKILL Memiliki nilai - nilai Islam yang berkembang sesuai Al Qur'an dan As Sunnah dalam penerapan asuhan keperawatan							

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
29	ELO2 ELO11	HARDSKILL 1. Menguasi teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan Asuhan/Praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana. (PP 4)	1. Praktik profesional (BK 4) 2. Tehnologi informasi dalam keperawatan (BK 29) 3. Inovasi dalam keperawatan (BK 49)	1. Prinsip etik dalam pemberian asuhan keperawatan 2. Etik penulisan ilmiah 3. <i>Evidence base nursing practice</i> 4. Penyusunan hasil EBNP	1. Presentasi 2. Diskusi	1. Mahasiswa Menyusun dan mengunggah laporan KIA 2. Mahasiswa menyusun PPT presentasi 3. Mahasiswa mempresen- tasikan hasil KIA 4. Mahasiswa menjawab pertanyaan	Rubrik Presentasi Hasil	40%	1 x 170

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya, berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif (KU 2). 3. Mampu memberikan asuhan keperawatan yang berpusat pada klien yang mempunyai nilai, kecenderungan, kepercayaan, dan kebutuhan yang berbeda (KK 21) SOFTSKILL Memiliki nilai - nilai Islam yang berkembang sesuai Al Qur'an dan As Sunnah dalam penerapan asuhan keperawatan							

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
30 – 32	<u>ELO2</u> <u>ELO4</u> <u>ELO5</u> <u>ELO11</u>	HARDSKILL 1. Menguasai teknik, prinsip dan prosedur pelaksanaan Asuhan/Praktik keperawatan yang dilakukan secara mandiri atau berkelompok, pada bidang keilmuan keperawatan dasar, keperawatan medikal bedah, keperawatan anak, keperawatan maternitas, keperawatan jiwa, keperawatan keluarga, keperawatan gerontik, dan keperawatan komunitas, serta keperawatan bencana. (PP 4)	1. Teknologi informasi dalam keperawatan (BK 29) 2. Inovasi dalam keperawatan (BK 49)	1. Prinsip etik dalam pemberian asuhan keperawatan 2. Etik penulisan ilmiah 3. <i>Evidence base nursing practice</i> 4. Penyusunan hasil EBNP	1. Mentoring 2. Self directing learning	1. Mahasiswa menyusun laporan KIA 2. Melakukan bimbingan dengan dosen	Rubrik mentoring	3%	3 x 170

Pert Ke	ELO	Kemampuan akhir yang diharapkan	Bahan Kajian	Materi/Pokok Bahasan	Strategi /Bentuk Pembelajaran	Pengalaman Belajar Mahasiswa	Kriteria Penilaian (Indikator)	Bobot Nilai	Jumlah jam
		2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya, berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif (KU 2). SOFTSKILL Memiliki nilai - nilai Islam yang berkembang sesuai Al Qur'an dan As Sunnah dalam penerapan asuhan keperawatan							

BAB III

PROSES BIMBINGAN DAN EVALUASI KARYA ILMIAH AKHIR

I. Daftar Kegiatan Pembelajaran Karya Ilmiah Akhir

No	Kegiatan	Keterangan
1	Mentoring	Kegiatan bimbingan dan konsultasi penyusunan karya tulis ilmiah dengan minimal 9 kali pertemuan yang dilakukan selama tahap profesi
3	Presentasi Akhir	Ujian hasil karya tulis ilmiah yang dilakukan di semester pertama. Dilakukan oleh tiap mahasiswa

II. Evaluasi

A. Metode Evaluasi

1	Mentoring	Penilaian dilakukan 9 kali per mahasiswa saat mahasiswa melakukan proses bimbingan
2	Presentasi Hasil Akhir	Dilakukan sebanyak 1 kali/ mahasiswa selama mengikuti pendidikan profesi ners, dilakukan setelah mahasiswa mempresentasikan ujian hasil akhir

B. Komponen Penilaian

No	Nama Kegiatan	Bobot (a)	Skor rata-rata (b)	Hasil (a) x (b)
Proses				
1	Mentoring	60%		
2	Presentasi Hasil Akhir	40%		
Total nilai akhir KIA		100%		

III. Kriteria Kasus yang Bisa Diangkat untuk Case Report KIA

1. Kasus yang menarik dan unik, misalnya kasus yang terjadi pada banyak orang atau malah pada kasus yang terjadi hanya pada sebagian kecil orang (kasus langka). Contoh: Kasus ibu post partum dengan ruptur derajat 4, kasus anak dengan *complex disability*. Kasus yang dilaporkan dalam *case report* merupakan bagian yang menarik dari kasus tersebut (misalnya salah satu intervensi yang dilakukan), **BUKAN** keseluruhan dari proses asuhan keperawatan.
2. Mempertimbangkan intervensi atau *evidence-based practices/guideline* yang terbaru, baik yang sudah diterapkan (untuk mengevaluasi) maupun belum banyak diterapkan (untuk menerapkan dan mengevaluasi). Contoh: pemberian bubur tempe pada pasien diare (sudah banyak diterapkan, dan perlu dievaluasi).
3. Mengujicobakan instrumen pengkajian yang baru atau belum banyak dilakukan. Contoh: uji coba instrumen pengkajian spiritualitas, pengkajian penyembuhan luka ulkus kaki DM.
4. Penerapan intervensi berdasarkan pendekatan teori keperawatan. Contoh: intervensi keperawatan dengan pendekatan teori Orem's self-care.
5. Kasus dengan outcome yang baik maupun yang buruk. Contoh: pasien cedera kepala sedang diberikan terapi elevasi kepala 20 derajat tetapi mengalami penurunan kesadaran setelah diberikan intervensi.
6. Semua kasus yang diangkat, **wajib** mengintegrasikan aspek **budaya** atau kearifan lokal dan **spiritual**.

IV. Proses Mentoring

Jadwal Mentoring		
Pertemuan ke	Kegiatan	Deskripsi
1	Penentuan topik	- Memilih topik - Membuat draft rancangan karangan KIA, yang terdiri dari: - Latar belakang (Maksimal 750 kata) - Keseriusan/keparahan masalah - Keunikan masalah - Ringkasan tinjauan pustaka/penelitian yang sudah ada terkait topik tersebut (<i>Whats already known on the topic</i>) - Ringkasan perbedaan antara teori/penelitian/praktik berbasis bukti dengan praktek lapangan/masalah pasien/komunitas (<i>Gaps of knowledge</i>) - Tujuan case report - Referensi - Menggunakan APA style 7 - Referensi jurnal bahasa Inggris maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi jurnal bahasa Indonesia maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi buku maksimal 10 tahun terakhir, maksimal 3 buah buku - Dianjurkan mensitasi penelitian dosen maupun mahasiswa PSIK FKIK UMY - Dianjurkan mensitasi penelitian dari jurnal Indonesian Journal of Nursing Practice (IJNP) (https://journal.umy.ac.id/index.php/ijnp/index)

Jadwal Mentoring		
Pertemuan ke	Kegiatan	Deskripsi
2	Penentuan topik dan latarbelakang	- Memilih topik - Membuat draft rancangan karangan KIA, yang terdiri dari: - Latar belakang (Maksimal 750 kata) - Keseriusan/keparahan masalah - Keunikan masalah - Ringkasan tinjauan pustaka/penelitian yang sudah ada terkait topik tersebut (<i>Whats already known on the topic</i>) - Ringkasan perbedaan antara teori/penelitian/praktik berbasis bukti dengan praktek lapangan/masalah pasien/komunitas (<i>Gaps of knowledge</i>)
3	Menuliskan tinjauan pustaka	- Menuliskan tinjauan pustaka - Tinjauan pustaka (Maksimal 1500 kata) - Fenomena/situasi/kejadian terkait topik di rumahsakit/komunitas - Penjelasan detail/komprehensif literature/penelitian yang sudah ada terkait topik - Penjelasan detail terkait perbedaan/<i>gaps of knowledge</i> yang ditemukan - Referensi - Menggunakan APA style 7 - Referensi jurnal bahasa Inggris maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi jurnal bahasa Indonesia maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi buku maksimal 10 tahun terakhir, maksimal 3 buah buku - Dianjurkan mensitasi penelitian dosen maupun mahasiswa PSIK FKIK UMY - Dianjurkan mensitasi penelitian dari jurnal Indonesian Journal of Nursing Practice (IJNP) (https://journal.uly.ac.id/index.php/ijnpr/index)

Jadwal Mentoring			Deskripsi
Pertemuan ke	Kegiatan		
4	Menuliskan metode	6. Menuliskan metode A. Metode (Maksimal 1000 kata) - Deskripsi kasus dan setting Contoh: Kasus ini bercerita tentang seorang laki – laki dirawat di bangsal penyakit dalam karena luka kaki diabetes melitus... (deskripsikan selanjutnya lebih detail). - Penjelasan tentang kasus meliputi keluhan, lokasi, intensitas, tanda dan gejala dan aspek lainnya terkait kasus Contoh: Pasien mengeluhkan luka di bagian telapak kaki yang tidak kunjung sembuh, berbau dan membuat malu... (deskripsikan selanjutnya lebih detail). - Penjelasan lebih lanjut tentang riwayat penyakit dan proses perkembangan penyakit yang terjadi, masalah keperawatan yang dihadapi, atau masalah di komunitas/keluarga Contoh: Pasien mengatakan luka terjadi sejak sekitar 1 bulan yang lalu. Pasien mengatakan menginjak batu tajam dan luka menjadi bermanah dan bau. Luka telah dibawa ke puskesmas dan dirawat di puskesmas tetapi tidak kunjung sembuh. Luka kadang terasa nyeri, berdenyut dengan skala 2-4. Pasien merasa tidak nyaman karena tidak dapat berjalan dan beraktivitas dengan bebas serta merasa malu karena luka mengeluarkan bau yang tidak sedap. Pasien mengatakan hanya tinggal di rumah dan tidak aktif bersosialisasi dengan tetangga... (deskripsikan selanjutnya lebih detail). - Penjelasan tentang faktor yang memperparah dan mengurangi keparahan kondisi Contoh: Pasien mengatakan kondisi kakinya belum membaik sejak mengalami luka meski sudah dilakukan perawatan luka di puskesmas. Bau tidak sedap sedikit berkurang setelah perban diganti, tetapi akan kembali bau keesokan harinya. Pasien mengatakan tidak sanggup ke puskesmas setiap hari karena terbatas biaya untuk perawatan, sehingga hanya datang ke puskesmas 3 atau 4 hari sekali saja... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).	

Jadwal Mentoring		
Pertemuan ke	Kegiatan	Deskripsi
		- Riwayat kesehatan pasien dan keluarga Contoh: Pasien mengatakan menderita penyakit diabetes sejak 10 tahun yang lalu. Pasien mengatakan minum obat, tetapi kadang lupa minum obat. Orang tuanya meninggal sejak lama tetapi tidak tahu riwayat penyakit kedua orang tuanya... (deskripsikan selanjutnya lebih detail). - Ringkasan hasil pemeriksaan, meliputi hasil anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang. Contoh: Luka diabetes dikaji menggunakan DESIGN. Hasil pemeriksaan menunjukkan luka di bagian tumit, dengan ukuran 5 cm x 4 cm, kedalaman 2 cm, tidak ada kantong, warna luka kehitaman, area periwound berwarna merah, terdapat bau gas gangren. Hasil pemeriksaan gula darah puasa terakhir menunjukkan hasil 300 mg/dl. Pasien tampak lemah dan murung, hasil pemeriksaan menggunakan Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21) menunjukkan hasil komponen depresi mendapat skor 25 (depresi berat), ansietas skor 16 (ansietas berat), dan stres skor 28 (stres berat). Pengkajian spiritual dengan <i>faith and belief, importance, community and address in care (FICA)</i> menunjukkan yakin Allah akan menurunkan obat dari tiap penyakit, sehingga tetap berusaha yang semampunya untuk merawat lukanya meskipun mengalami keterbatasan dengan biaya untuk perawatan, tetapi terus berusaha. Tetapi pasien merasa kesulitan beribadah, tidak berani ke masjid, pengajian, bahkan sholat jumat, karena merasa malu dengan kaki nya yang mengeluarkan bau. Pasien merasa ibadahnya tidak sempurna sebagai seorang laki-laki dan anggota takmir masjid, tetapi tidak mampu beribadah maksimal. Pasien mengatakan, karena tidak mampu ke puskesmas tiap hari untuk perawatan luka, maka pasien mengkonsumsi jamu Jawa untuk membantu proses penyembuhan luka sesuai saran dari tetangganya... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).

Jadwal Mentoring		
Pertemuan ke	Kegiatan	Deskripsi
		B. Referensi - Menggunakan APA style 7 - Referensi jurnal bahasa Inggris maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi jurnal bahasa Indonesia maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi buku maksimal 10 tahun terakhir, maksimal 3 buah buku - Dianjurkan mensitasi penelitian dosen maupun mahasiswa PSIK FKIK UMY - Dianjurkan mensitasi penelitian dari jurnal Indonesian Journal of Nursing Practice (IJNP) (https://journal.umy.ac.id/index.php/ijnp/index)

Jadwal Mentoring		
Pertemuan ke	Kegiatan	Deskripsi
5	Menuliskan metode	1. Menuliskan metode A. Metode (Maksimal 1000 kata) - Deskripsi kasus dan setting Contoh: Kasus ini bercerita tentang seorang laki – laki dirawat di bangsal penyakit dalam karena luka kaki diabetes melitus... (deskripsikan selanjutnya lebih detail). - Penjelasan tentang kasus meliputi keluhan, lokasi, intensitas, tanda dan gejala dan aspek lainnya terkait kasus Contoh: Pasien mengeluhkan luka di bagian telapak kaki yang tidak kunjung sembuh, berbau dan membuat malu... (deskripsikan selanjutnya lebih detail). - Penjelasan lebih lanjut tentang riwayat penyakit dan proses perkembangan penyakit yang terjadi, masalah keperawatan yang dihadapi, atau masalah di komunitas/keluarga Contoh: Pasien mengatakan luka terjadi sejak sekitar 1 bulan yang lalu. Pasien mengatakan menginjak batu tajam dan luka menjadi bernanah dan bau. Luka telah dibawa ke puskesmas dan dirawat di puskesmas tetapi tidak kunjung sembuh. Luka kadang terasa nyeri, berdenyut dengan skala 2-4. Pasien merasa tidak nyaman karena tidak dapat berjalan dan beraktivitas dengan bebas serta merasa malu karena luka mengeluarkan bau yang tidak sedap. Pasien mengatakan hanya tinggal di rumah dan tidak aktif bersosialisasi dengan tetangga... (deskripsikan selanjutnya lebih detail). - Penjelasan tentang faktor yang memperparah dan mengurangi keparahan kondisi Contoh: Pasien mengatakan kondisi kakinya belum membaik sejak mengalami luka meski sudah dilakukan perawatan luka di puskesmas. Bau tidak sedap sedikit berkurang setelah perban diganti, tetapi akan kembali bau keesokan harinya. Pasien mengatakan tidak sanggup ke puskesmas setiap hari karena terbatas biaya untuk perawatan, sehingga hanya datang ke puskesmas 3 atau 4 hari sekali saja... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).

Jadwal Mentoring		
Pertemuan ke	Kegiatan	Deskripsi
		- Riwayat kesehatan pasien dan keluarga Contoh: Pasien mengatakan menderita penyakit diabetes sejak 10 tahun yang lalu. Pasien mengatakan minum obat, tetapi kadang lupa minum obat. Orang tuanya meninggal sejak lama tetapi tidak tahu riwayat penyakit kedua orang tuanya... (deskripsikan selanjutnya lebih detail). - Ringkasan hasil pemeriksaan, meliputi hasil anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang. Contoh: Luka diabetes dikaji menggunakan DESIGN. Hasil pemeriksaan menunjukkan luka di bagian tumit, dengan ukuran 5 cm x 4 cm, kedalaman 2 cm, tidak ada kantong, warna luka kehitaman, area periwound berwarna merah, terdapat bau gas gangren. Hasil pemeriksaan gula darah puasa terakhir menunjukkan hasil 300 mg/dl. Pasien tampak lemah dan murung, hasil pemeriksaan menggunakan Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21) menunjukkan hasil komponen depresi mendapat skor 25 (depresi berat), ansietas skor 16 (ansietas berat), dan stres skor 28 (stres berat). Pengkajian spiritual dengan <i>faith and belief, importance, community and address in care</i> (FICA) menunjukkan yakin Allah akan menurunkan obat dari tiap penyakit, sehingga tetap berusaha yang semampunya untuk merawat lukanya meskipun mengalami keterbatasan dengan biaya untuk perawatan, tetapi terus berusaha. Tetapi pasien merasa kesulitan beribadah, tidak berani ke masjid, pengajian, bahkan sholat jumat, karena merasa malu dengan kaki nya yang mengeluarkan bau. Pasien merasa ibadahnya tidak sempurna sebagai seorang laki-laki dan anggota takmir masjid, tetapi tidak mampu beribadah maksimal. Pasien mengatakan, karena tidak mampu ke puskesmas tiap hari untuk perawatan luka, maka pasien mengonsumsi jamu Jawa untuk membantu proses penyembuhan luka sesuai saran dari tetangganya... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).

Jadwal Mentoring		
Pertemuan ke	Kegiatan	Deskripsi
		B. Referensi - Menggunakan APA style 7 - Referensi jurnal bahasa Inggris maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi jurnal bahasa Indonesia maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi buku maksimal 10 tahun terakhir, maksimal 3 buah buku - Dianjurkan mensitasi penelitian dosen maupun mahasiswa PSIK FKIK UMY - Dianjurkan mensitasi penelitian dari jurnal Indonesian Journal of Nursing Practice (IJNP) (https://journal.umy.ac.id/index.php/ijnp/index)
6	Menuliskan hasil	1. Menuliskan hasil Hasil (Maksimal 1500 kata) - Manajemen yang dilakukan Contoh: Pasien dilakukan mechanical debridement untuk membersihkan area luka yang mengalami nekrosis. Pasien diberikan perawatan luka menggunakan silver dressing dalam bentuk gel dan foam dan transparant film dressing yang diganti setiap 3 hari sekali. Selain itu pasien juga diberikan terapi menggunakan sepatu offloading. Pasien dirawat di RS selama 6 hari dan selanjutnya mendapatkan perawatan home care dari perawat spesialis luka... (deskripsikan selanjutnya lebih detail). - Outcome dari manajemen yang dilakukan Contoh: Setelah dilakukan perawatan luka dengan menggunakan modern dressing selama 3 minggu, terjadi peningkatan penyembuhan luka. Pengkajian luka menggunakan PUSH tools.... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).

Jadwal Mentoring		
Pertemuan ke	Kegiatan	Deskripsi
7	Menuliskan pembahasan	1. Menuliskan pembahasan A. Pembahasan (1500 kata) Berisi tentang pembahasan mengenai kasus. Misalnya terkait luka kaki diabetes dengan modern dressing, bagaimana prosesnya sehingga dapat membantu proses penyembuhan diabetic foot ulcer. B. Referensi - Menggunakan APA style 7 - Referensi jurnal bahasa Inggris maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi jurnal bahasa Indonesia maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi buku maksimal 10 tahun terakhir, maksimal 3 buah buku - Dianjurkan mensitasi penelitian dosen maupun mahasiswa PSIK FKIK UMY - Dianjurkan mensitasi penelitian dari jurnal Indonesian Journal of Nursing Practice (IJNP) (https://journal.umy.ac.id/index.php/ijnp/index)
8	Menuliskan pembahasan	1. Menuliskan pembahasan A. Pembahasan (1500 kata) Berisi tentang pembahasan mengenai kasus. Misalnya terkait luka kaki diabetes dengan modern dressing, bagaimana prosesnya sehingga dapat membantu proses penyembuhan diabetic foot ulcer. B. Referensi - Menggunakan APA style 7 - Referensi jurnal bahasa Inggris maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi jurnal bahasa Indonesia maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi buku maksimal 10 tahun terakhir, maksimal 3 buah buku - Dianjurkan mensitasi penelitian dosen maupun mahasiswa PSIK FKIK UMY - Dianjurkan mensitasi penelitian dari jurnal Indonesian Journal of Nursing Practice (IJNP) (https://journal.umy.ac.id/index.php/ijnp/index)

Jadwal Mentoring		
Pertemuan ke	Kegiatan	Deskripsi
9	Menuliskan implikasi terhadap intervensi keperawatan dan kesimpulan	1. Menuliskan implikasi terhadap intervensi keperawatan dan kesimpulan A. Implikasi terhadap intervensi keperawatan (500 kata) B. Berisi tentang implikasi kasus yang dilaporkan terhadap intervensi keperawatan. Kesimpulan (250 kata) C. Tuliskan kesimpulan dari laporan kasus. Referensi - Menggunakan APA style 7 - Referensi jurnal bahasa Inggris maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi jurnal bahasa Indonesia maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal - Referensi buku maksimal 10 tahun terakhir, maksimal 3 buah buku - Dianjurkan mensitasi penelitian dosen maupun mahasiswa PSIK FKIK UMY - Dianjurkan mensitasi penelitian dari jurnal Indonesian Journal of Nursing Practice (IJNP) (https://journal.umy.ac.id/index.php/ijnp/index)

Sumber: (Budgell, 2008); (Gagnier et al., 2013); ("Guidelines To Writing A Clinical Case Report," 2017); (Fahrizal et al., 2021);

V. Jadwal Kegiatan Mahasiswa

Tahapan Kegiatan	Bulan										
	Aguts 2022	Sept 2022	Okt 2022	Nov 2022	Des 2022	Jan 2023	Feb 2023	Mar 2023	Apr 2023	Mei 2023	Juni 2023
Pembekalan di kampus pada hari awal praktik profesi											
Mentoring 1											
Upload topik/judul KIA											
Mentoring 2											
Mentoring 3											
Mentoring 4											
Mentoring 5											
Mentoring 6											
Mentoring 7											
Mentoring 8											
Mentoring 9											
Upload laporan akhir karya ilmiah akhir										31/5/2022	
Desiminasi Akhir											

BAB IV
LOGBOOK
KARYA ILMIAH AKHIR

I. Mentoring Karya Ilmiah Akhir

No	Tanggal	Materi bimbingan	Tanda tangan Dosen pembimbing

II. Penilaian

Skala Penilaian Pendidikan Program Profesi

GRADE	Bobot	Nilai	Keterangan	
A	4,00	≥ 80	Sangat baik	Lolos
AB	3,50	75 – 79,9	Baik	Lolos
B	3,00	65 - 74, 9	Cukup	Mengulang Ujian

Kelulusan : mahasiswa dinyatakan lolos bila telah mencapai nilai minimal 75 (AB)

A. Rubrik Penilaian Mentoring

Tahapan	Deskripsi kegiatan	Kriteria	Skor	Bobot Nilai	Nilai
Preparation	Prior knowledge	Memiliki pengetahuan awal sesuai dengan kasus dan memadai untuk proses diskusi mentoring	4	25	
		Memiliki pengetahuan awal sesuai dengan kasus namun tidak memadai untuk proses diskusi mentoring	3		
		Memiliki pengetahuan awal kurang relevan dengan kasus dan tidak memadai untuk proses diskusi mentoring	2		
		Memiliki pengetahuan awal tidak sesuai dengan kasus	1		
	Sumber yang dibawa	Sumber yang dibawa sesuai dengan kasus berupa data hasil pengkajian lengkap atau data studi literatur minimal 5 tahun dengan minimal 3 literatur	4	10	
		Sumber yang dibawa sesuai dengan kasus berupa data hasil pengkajian lengkap atau data studi literatur minimal 5 tahun dengan minimal 2 literatur	3		
		Sumber yang dibawa sesuai dengan kasus berupa data hasil pengkajian tidak lengkap atau data studi literatur minimal 5 tahun dengan minimal 1 literatur	2		
		Sumber yang dibawa tidak sesuai dengan kasus	1		
	Tepat waktu	Datang sesuai dengan yang dijadwalkan	4	10	
		Terlambat 15 menit dari yang dijadwalkan	3		
		Terlambat 20 menit dari yang dijadwalkan	2		
		Terlambat 30 menit dari yang dijadwalkan	1		
	Syar'i performance	Penampilan rapi, tidak ketat, menutup aurat, tidak transparan	4	5	
		Penampilan tidak rapi, tidak ketat, menutup aurat, tidak transparan	3		
		Penampilan tidak rapi, ketat, menutup aurat, tidak transparan	2		
		Penampilan tidak rapi, ketat, tidak menutup aurat, transparan	1		

Tahapan	Deskripsi kegiatan	Kriteria	Skor	Bobot Nilai	Nilai
Pelaksanaan	Keaktifan dan relevansi	Menyampaikan pendapat yang relevan dengan kasus diskusi selama proses diskusi	4	10	
		Menyampaikan pendapat namun kadang-kadang relevan dengan kasus diskusi selama proses diskusi	3		
		Menyampaikan pendapat dan sebagian besar tidak relevan dengan kasus diskusi selama proses diskusi	2		
		Tidak menyampaikan pendapat selama proses diskusi	1		
	Menghargai pendapat orang lain	Mendengarkan, memperhatikan pendapat dan merespon	4	10	
		Memperlihatkan 2 aspek dari 3 aspek menghargai pendapat orang lain	3		
		Memperlihatkan 1 aspek dari 2 aspek menghargai pendapat orang lain	2		
		Tidak memperlihatkan sikap menghargai pendapat orang lain	1		
	Kemampuan memperbaiki naskah KIA	Mampu memperbaiki semua naskah tepat dan sesuai dengan masukan	4	30	
		Mampu memperbaiki sebagian naskah dan sesuai masukan	3		
		Mampu memperbaiki sebagian kecil naskah dan sesuai masukan	2		
		Tidak ada perbaikan pada naskah KIA	1		

B. Rubrik Penilaian Ujian Akhir KARYA ILMIAH AKHIR (KIA)

No	Komponen	Kriteria penilaian	Skor	Bobot	Nilai	
1	Kemampuan menyusun latar belakang	1. Ketajaman latar belakang meliputi <i>seriousness, political concern, manageability, magnitude, community concern</i> ,	4	15		
		2. Masalah relevan dan jelas				
		3. Tujuan penulisan jelas				
		4. Manfaat karya bagi pengembangan ilmu, pelayanan kesehatan, pembangunan profesi				
		Terdapat 3 kriteria yang dipenuhi	3			
	Terdapat 2 kriteria yang dipenuhi	2				
	Terdapat 1 kriteria yang dipenuhi	1				
2	Kemampuan menyusun tinjauan pustaka	1. Tinjauan pustaka sesuai dengan masalah yang diangkat	4	10		
		2. Tinjauan pustaka sesuai dengan konsep kasus yang diambil				
		3. Menggunakan referensi minimal 10 tahun (buku) dan 5 tahun (Artikel)				
		4. Penulisan rujukan dan daftar pustaka tepat,				
		Terdapat 3 kriteria yang dipenuhi	3			
	Terdapat 2 kriteria yang dipenuhi	2				
	Terdapat 1 kriteria yang dipenuhi	1				
3	Kemampuan menyusun laporan kasus	Laporan kasus lengkap terdiri dari: Klinik (Deskripsi kasus, Riwayat pasien, Pemeriksaan fisik, Pemeriksaan pathologis atau pemeriksaan penunjang.	4	25		
		Penyusunan Hasil: manajemen yang dilakukan dan outcome dari manajemen yang dilakukan.				
		Laporan kasus menampilkan 3 dari 4 komponen				3
		Laporan kasus menampilkan 2 dari 4 komponen				2
		Laporan kasus menampilkan 1 dari 4 komponen	1			

No	Komponen	Kriteria penilaian	Skor	Bobot	Nilai
4	Kemampuan menyusun pembahasan, Kesimpulan dan Saran	1. Berisi pernyataan jelas dan didukung dengan literatur yang relevan	4	20	
		2. Membandingkan hasil temuan dengan literatur dalam waktu 5 tahun terakhir			
		3. Kesimpulan mampu menjawab tujuan			
		4. Saran bersifat aplikatif dan teknis			
		Terdapat 3 kriteria yang dipenuhi	3		
		Terdapat 2 kriteria yang dipenuhi	2		
		Terdapat 1 kriteria yang dipenuhi	1		
5	Sistematika penulisan	1. Kesenambungan antara alinea, bab dan ada tidaknya pengulangan yang tidak perlu	4	5	
		2. Menggunakan Bahasa Indonesia yang baik dan benar			
		3. Penulisan nomer, halaman, <i>heading</i> dan sub <i>heading</i> tepat			
		4. Penulisan sesuai dengan template penulisan KIA			
		Terdapat 3 kriteria yang dipenuhi	3		
		Terdapat 2 kriteria yang dipenuhi	2		
		Terdapat 1 kriteria yang dipenuhi	1		
6	Organisasi/ efisiensi dalam penyampaian presentasi	1. Menggunakan media yang menarik	4	10	
		2. Waktu penyampaian sesuai,			
		3. Materi yang disampaikan jelas dan menggunakan alat bantu presentasi,			
		4. Menggunakan Bahasa Inggris dengan baik			
		Terdapat 3 kriteria yang dipenuhi	3		
		Terdapat 2 kriteria yang dipenuhi	2		
		Terdapat 1 kriteria yang dipenuhi	1		
7	Performance mahasiswa	1. Penampilan rapi dan syar'i	4	5	
		2. Sikap percaya diri			
		3. Suara tegas dan jelas,			
		4. Menghormati orang lain			
		Terdapat 3 kriteria yang dipenuhi	3		
		Terdapat 2 kriteria yang dipenuhi	2		
		Terdapat 1 kriteria yang dipenuhi	1		

No	Komponen	Kriteria penilaian	Skor	Bobot	Nilai
8	Kemampuan diskusi (tanya jawab)	1. Mampu menjawab pertanyaan	4	10	
		2. Mampu mendengarkan dan menerima pendapat/saran orang lain			
		3. Mampu menjawab sesuai referensi yang relevan,			
		4. Argumentasi disampaikan secara terstruktur			
		Terdapat 3 kriteria yang dipenuhi	3		
		Terdapat 2 kriteria yang dipenuhi	2		
		Terdapat 1 kriteria yang dipenuhi	1		
Total Skor					400

PANDUAN KARYA ILMIAH AKHIR

PENDAHULUAN

Karya Ilmiah Akhir (KIA) merupakan salah satu prasyarat bagi mahasiswa profesi ners sebagai syarat yudisium. KIA ini merupakan laporan kasus (*case report*) yang disusun mahasiswa selama menjalani praktek profesi ners. Oleh karena itu penyusunan KIA sesuai dengan kaidah – kaidah dalam penyusunan *case report* dan kaidah penulisan artikel ilmiah. Hasil akhir dari penyusunan KIA ini adalah naskah publikasi yang dapat dipublikasikan pada jurnal nasional maupun internasional.

Penyusunan karya ilmiah akhir diawali dengan penentuan tema/topik yang akan diangkat untuk laporan kasus dan disusun sesuai dengan format yang telah ditentukan dari PSPSN UMY. Case report harus mendapatkan *informed consent* pasien atau keluarga. Penjelasan untuk format penulisan case report seperti dijelaskan dibawah ini.

ISI KARYA TULIS ILMIAH

- A. HALAMAN SAMPUL
- B. HALAMAN PENGESAHAN
- C. HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS
- D. KATA PENGANTAR
- E. LAPORAN CASE REPORT
 - I. Abstrak (Bahasa Indonesia)
 - II. Abstract (Bahasa Inggris)
 - III. Latar belakang
 - IV. Tinjauan Pustaka
 - V. Metode
 - VI. Hasil
 - VII. Pembahasan
 - VIII. Implikasi terhadap intervensi keperawatan
 - IX. Kesimpulan dan Saran
- F. DAFTAR PUSTAKA
- G. LAMPIRAN
 - 1. Laporan form pengkajian yang digunakan
 - 2. Laporan asuhan keperawatan
 - 3. *Informed Consent* pasien atau keluarga
 - 4. Lembar konsultasi

A. BAGIAN AWAL

Bagian awal mencakup sampul depan, halaman judul dan halaman pengesahan, daftar isi, daftar tabel, daftar gambar, daftar singkatan (jika ada), lembar persembahan (diharapkan ditulis dengan bahasa formal) dan abstrak.

1. Halaman Sampul Depan (seperti pada Lampiran ...)

Halaman judul memuat: judul, maksud penulisan Karya Ilmiah Akhir, lambang UMY, nama dan nomor mahasiswa, nama prodi, fakultas, universitas dan tahun penulisan KIA

a. Judul

Judul karya ilmiah akhir dibuat singkat dan jelas, serta menunjukkan dengan tepat masalah yang hendak diteliti, dan tidak menimbulkan penafsiran yang beragam. Judul diketik di tengah halaman bagian atas dengan huruf besar (huruf kapital ukuran 14) dengan spasi 1,5. Jika judul merupakan kalimat yang panjang, penulisan judul dipecah menjadi judul dan anak judul.

Contoh:

**DIABETES TIPE 2 DENGAN KEADAAN HIPERGLIKEMIK
PADA PASIEN REMAJA DENGAN TRANSPLANTASI
GINJAL
Atau
PEMBERIAN BUBUR TEMPE PADA PASIEN DENGAN
DIARE**

b. Maksud KIA

Maksud KIA ditulis di bawah judul. Ukuran font 12, spasi 1,5. Contoh:

Disusun untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh
Derajat Profesi Ners pada Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

c. Lambang Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Lambang Universitas Muhammadiyah Yogyakarta berdiameter 5,5 cm dan diletakkan di tengah.

d. Nama Mahasiswa

Nama mahasiswa ditulis dengan lengkap, tidak boleh disingkat dan tanpa gelar kesarjanaan. Dibawah nama dicantumkan nomor induk mahasiswa. Ukuran font 12, spasi 1,5 (contoh terlampir)

e. Nama prodi

Nama prodi sesuai dengan program studi mahasiswa penulis KIA yaitu Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Ukuran font 14, spasi 1,5 (contoh terlampir).

f. Waktu Penulisan

Waktu penulisan adalah tahun naskah KIA diselesaikan, ditulis di bawah nama instansi. Ukuran font 12, spasi 1,5 (contoh terlampir).

2. Halaman Judul (seperti pada Lampiran ...)

Halaman judul berisi tulisan yang sama dengan halaman sampul depan tetapi dicetak atau diketik diatas kertas putih.

3. Halaman Pengesahan (seperti pada Lampiran ...)

Halaman pengesahan memuat hal-hal (dari atas ke bawah) judul KIA, nama, dan nomor mahasiswa, tanggal pengesahan, nama dan tanda tangan dosen pembimbing, dosen penguji, dan kaprodi. Ukuran font 12, spasi 1,5 (lihat lampiran).

4. Halaman Pernyataan Orisinalitas

Halaman Pernyataan Orisinalitas ditulis dengan spasi 1,5 tipe *Times New Roman* 12 poin sesuai dengan contoh pada halaman lampiran

5. Kata pengantar

Berisi uraian singkat tentang maksud penyusunan karya ilmiah akhir, ucapan terima kasih (kepada pihak yang membantu penulis) dan hal lain yang terkait dengan proses mengelola pasien pasien misalnya hambatan, dorongan, perubahan dari rencana semula, permintaan maaf dan sebagainya. Ukuran font 12, spasi 1,5.

6. Abstrak

Abstrak atau intisari ditulis dalam 2 bahasa, yaitu bahasa Indonesia dan bahasa Inggris (halaman terpisah), dengan jumlah kata maksimal 150. Abstrak berbahasa Inggris ditulis italic. Abstrak menggunakan font Times New Roman dengan ukuran 12 pt dan 1 spasi. Abstrak berisi terdiri dari pendahuluan (kenapa kasus ini diangkat dan apa kontribusi dari *case report* ini terhadap ilmu pengetahuan); tanda/gejala/fenomena/temuan klinis lainnya dari kasus yang penting untuk dideskripsikan, diagnosis; diagnosis/ intervensi/fenomena/instrumen/pengkajian yang diimplementasikan beserta ringkasan hasil; dan kesimpulan (pembelajaran penting yang dapat diambil

dari *case report* ini atau implikasi dalam praktek keperawatan atau saran untuk penulis selanjutnya).

B. BAGIAN UTAMA

Bagian utama KIA laporan KIA. Bagian utama ditulis menggunakan font Times New Roman dengan ukuran 12 pt dan 2 spasi, kecuali pada bagan atau tabel dituliskan dengan 1 spasi dan ukuran 10pt.

Bab I. Pendahuluan

A. Latar Belakang Masalah

Latar belakang ditulis dengan maksimal 500 kata, Latar belakang terdiri dari gambaran mengapa kasus ini unik/menarik untuk ditulis, keseriusan/keparahan masalah, ringkasan tinjauan Pustaka/penelitian yang sudah ada terkait topik tersebut (*what's know on the topic*). Sampaikan juga ringkasan perbedaan antara teori/penelitian/praktik berbasis bukti dengan praktek lapangan/masalah pasien (*gaps of knowledge*), dan tujuan dari penyusunan *case report*.

B. Tujuan Penulisan

Tujuan penulisan merupakan tujuan dari penyusunan *case report*.

Bab II. Tinjauan Pustaka (Literature Review)

Tinjauan Pustaka maksimal 1500 kata, Tinjauan pustaka merupakan penelusuran kepustakaan untuk mengidentifikasi makalah dan buku yang bermanfaat dan ada hubungannya dengan kasus kelolaan yang dilakukan serta merujuk pada semua hasil penelitian terdahulu pada bidang tersebut. Tinjauan Pustaka berisi 1) fenomena/situasi/kejadian terkait topik di rumah sakit/komunitas, 2) penjelasan detail/komprehensif literatur/penelitian yang sudah ada terkait dengan topik, 3) penjelasan detail terkait perbedaan/*gaps of knowledge* yang ditemukan.

Bab III Metode Atau Case Presentation

Bab III dapat dituliskan Metode atau Case Presentation sesuai dengan KIA yang disusun, jika menyampaikan terkait kasus yang dikelola maka dapat dituliskan case presentation, sedangkan jika KIA mengenai treatment dan bagaimana treatment tersebut dilakukan maka bisa dituliskan Metode. Bab III pada penyusunan karya ilmiah akhir ini terdiri maksimal 1000 kata, dan **bukan copy paste dari asuhan keperawatan yang sudah di kelola**. Metode terdiri dari:

1. Deskripsi kasus dan setting
Contoh: Kasus ini bercerita tentang seorang laki – laki dirawat di bangsal penyakit dalam karena luka kaki diabetes melitus... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).
2. Penjelasan tentang kasus meliputi keluhan, lokasi, intensitas, tanda dan gejala dan aspek lainnya terkait kasus
Contoh:
Pasien mengeluhkan luka di bagian telapak kaki yang tidak kunjung sembuh, berbau dan membuat malu... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).
3. Penjelasan lebih lanjut tentang riwayat penyakit dan proses perkembangan penyakit yang terjadi, masalah keperawatan yang dihadapi, atau masalah di komunitas/keluarga
Contoh:
Pasien mengatakan luka terjadi sejak sekitar 1 bulan yang lalu. Pasien mengatakan menginjak batu tajam dan luka menjadi bernanah dan bau. Luka telah dibawa ke puskesmas dan dirawat di puskesmas tetapi tidak kunjung sembuh. Luka kadang terasa nyeri, berdenyut dengan skala 2-4. Pasien merasa tidak nyaman karena tidak dapat berjalan dan beraktivitas dengan bebas serta merasa malu karena luka mengeluarkan bau yang tidak sedap. Pasien mengatakan hanya tinggal di rumah dan tidak aktif bersosialisasi dengan tetangga... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).
4. Penjelasan tentang faktor yang memperparah dan mengurangi keparahan kondisi
Contoh:
Pasien mengatakan kondisi kakinya belum membaik sejak mengalami luka meski sudah dilakukan perawatan luka di puskesmas. Bau tidak sedap sedikit berkurang setelah perban diganti, tetapi akan kembali bau keesokan harinya. Pasien mengatakan tidak sanggup ke puskesmas setiap hari karena terbatas biaya untuk perawatan, sehingga hanya datang ke puskesmas 3 atau 4 hari sekali saja... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).
5. Riwayat kesehatan pasien dan keluarga
Contoh:
Pasien mengatakan menderita penyakit diabetes sejak 10 tahun yang lalu. Pasien mengatakan minum obat, tetapi kadang lupa minum obat. Orang tuanya meninggal sejak lama tetapi tidak tahu riwayat penyakit kedua orang tuanya... (deskripsikan

selanjutnya lebih detail).

6. Ringkasan hasil pemeriksaan, meliputi hasil anamnesis, observasi, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang.

Contoh:

Luka diabetes dikaji menggunakan DESIGN. Hasil pemeriksaan menunjukkan luka di bagian tumit, dengan ukuran 5 cm x 4 cm, kedalaman 2 cm, tidak ada kantong, warna luka kehitaman, area periwound berwarna merah, terdapat bau gas gangren.

Hasil pemeriksaan gula darah puasa terakhir menunjukkan hasil 300 mg/dl.

Pasien tampak lemah dan murung, hasil pemeriksaan menggunakan Depression Anxiety Stress Scale (DASS-21) menunjukkan hasil komponen depresi mendapat skor 25 (depresi berat), ansietas skor 16 (ansietas berat), dan stres skor 28 (stres berat).

Pengkajian spiritual dengan *faith and belief, importance, community and address in care* (FICA) menunjukkan yakin Allah akan menurunkan obat dari tiap penyakit, sehingga tetap berusaha yang semampunya untuk merawat lukanya meskipun mengalami keterbatasan dengan biaya untuk perawatan, tetapi terus berusaha. Tetapi pasien merasa kesulitan beribadah, tidak berani ke masjid, pengajian, bahkan sholat jumat, karena merasa malu dengan kaki nya yang mengeluarkan bau. Pasien merasa ibadahnya tidak sempurna sebagai seorang laki-laki dan anggota takmir masjid, tetapi tidak mampu beribadah maksimal. Pasien mengatakan, karena tidak mampu ke puskesmas tiap hari untuk perawatan luka, maka pasien mengkonsumsi jamu Jawa untuk membantu proses penyembuhan luka sesuai saran dari tetangganya... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).

Bab IV Hasil

Bab IV merupakan hasil, dituliskan maksimal 1500 kata, hasil berisi manajemen yang dilakukan terhadap pasien dan outcome dari manajemen yang dilakukan, atau form pengkajian baru yang digunakan dan hasilnya.

Contoh: Manajemen yang sudah dilakukan

Pasien dilakukan mechanical debridement untuk membersihkan area luka yang mengalami nekrosis. Pasien diberikan perawatan luka menggunakan silver dressing dalam bentuk gel dan foam dan transparan film dressing yang diganti setiap 3 hari sekali. Selain itu pasien juga diberikan terapi menggunakan sepatu offloading.

Pasien dirawat di RS selama 6 hari dan selanjutnya mendapatkan perawatan home care dari perawat spesialis luka... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).

Contoh: Outcome dari manajemen yang dilakukan

Setelah dilakukan perawatan luka dengan menggunakan modern dressing selama 3 minggu, terjadi peningkatan penyembuhan luka. Pengkajian luka menggunakan PUSH tools.... (deskripsikan selanjutnya lebih detail).

Bab V Pembahasan

Pembahasan pada KIA terdiri dua yakni pembahasan dan implikasi karya ilmiah akhir yang disusun. Bagian pembahasan ditulis dengan maksimal 1500 kata.

A. Pembahasan

Pembahasan berisi tentang pembahasan mengenai kasus. Misalnya terkait luka kaki diabetes dengan modern dressing, bagaimana prosesnya sehingga dapat membantu proses penyembuhan diabetic foot ulcer. Pembahasan berisi pernyataan yang jelas dan didukung dengan literature yang relevan. Membandingkan hasil temuan dengan literature dan *case report* kasus serupa dalam waktu 5 tahun terakhir.

B. Implikasi

Pada bagian ini dapat disebutkan implikasi dari penyusuna KIA terhadap asuhan keperawatan sesuai dengan topik yang diambil. Implikasi maksimal terdiri dari 500 kata.

Bab VI. Kesimpulan dan Saran

A. Kesimpulan

Kesimpulan berisi jawaban dari tujuan penulisan, berisi kesimpulan dari laporan kasus yang disusun. Penulisan kesimpulan tidak lebih dari 250 kata.

B. Saran

Saran ditujukan pada pelayanan kesehatan, perawat, pendidikan dan klien atau pasien. Saran disusun berdasarkan hasil temuan. Saran dikemukakan secara jelas dan spesifik.

C. BAGIAN AKHIR

Bagian akhir berisi daftar pustaka dan lampiran. Mahasiswa sebaiknya menggunakan reference manager dalam penyusunan KIA, dapat menggunakan Zotero, endnote, atau Mendeley. Penulisan daftar pustaka menggunakan aturan APA 7th edition (*American Psychologist Association*).

Penulisan referensi wajib menggunakan:

1. Referensi jurnal bahasa Inggris maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal
2. Referensi jurnal bahasa Indonesia maksimal 5 tahun terakhir, minimal 10 jurnal
3. Referensi buku maksimal 10 tahun terakhir, maksimal 3 buah buku
4. Dianjurkan mensitasi penelitian dosen maupun mahasiswa PSIK FKIK UMY
5. Dianjurkan mensitasi penelitian dari jurnal Indonesian Journal of Nursing Practice (IJNP) (<https://journal.umy.ac.id/index.php/ijnp/index>)

Daftar Pustaka

Daftar pustaka bertujuan untuk mendokumentasikan semua referensi yang digunakan dalam penulisan KIA dan memberikan informasi yang berguna untuk memudahkan pengambilan kembali setiap sumber yang digunakan. Penulis harus hati-hati dan perlu pertimbangan yang matang ketika menentukan sumber buku yang digunakan.

Daftar pustaka disusun dibawah menurut abjad nama akhir penulis pertama disusun dari a-z. Daftar pustakan ditulis menggunakan font ukuran 11 dan spasi 2 dengan *hanging indent 7 spaces*. 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:

1. Penulisan dalam kalimat atau paragraf

Penulisan nama penulis dituliskan semua penulis jika referensi memiliki 2 penulis, jika penulis terdiri dari 3 penulis atau lebih maka dituliskan nama pertama dan diikuti et al.

Contoh:

- a. Referensi dengan 2 penulis
Menurut Primanda & Astuti (2020) atau (Primanda & Astuti, 2020)
- b. Referensi dengan 3 atau lebih penulis
Menurut Primanda et al. (2020) atau (Primanda et al. 2020)

2. Penulisan citasi kedua

Penulisan citasi kedua, penulis menuliskan juga tahun referensi pertama yang di citasi oleh penulis.

Contoh:

- a. Referensi dengan satu atau dua penulis
Menurut Primanda & Astuti., (2010 dalam Relawati & Irawati., 2020) atau (Primanda & Astuti., 2010 dalam Relawati & Irawati., 2020).
- b. Referensi dengan penulis 3 atau lebih
Menurut Primanda et al., (2010 dalam Relawati et al., 2020) atau (Primanda et al., 2010 dalam Relawati et al., 2020).

3. Penulisan Daftar Pustaka

- a. Penulisan referensi dengan penulis 1 sampai 20, semua penulis dituliskan

Contoh:

Tompeck, A. J., Gajdhar, A. U. R., Dowling, M., Johnson, S. B., Barie, P. S., Winchell, R. J., King, D., Scalea, T. M., Britt, L. D., & Narayan, M. (2019). A comprehensive review of topical hemostatic agents: The good, the bad, and the novel. *The Journal of Trauma and Acute Care Surgery*, 14, 14. <https://doi.org/10.1097/TA.0000000000002508>

- b. Penulisan referensi dengan penulis 21 atau lebih, penulis 1 sampai 19 dituliskan kemudian dilanjutkan dengan nama penulis terakhir.

Contoh:

Adlhoch, C., Mandakova, Z., Ethelberg, S., Epstein, J., Rimhanen-Finne, R., Figoni, J., Baylis, S. A., Faber, M., Mellou, K., Murphy, N., O'Gorman, J., Tosti, M. E., Ciccaglione, A. R., Hofhuis, A., Zaijier, H., Lange, H., de Sousa, R., Avellon, A., Sundqvist, L., ... Ijaz, S. (2019). Standardising surveillance of hepatitis E virus infection in the EU/EEA: A review of national practices and suggestions for the way forward. *Journal of Clinical Virology*, 120, 63-67. <https://doi.org/10.1016/j.jcv.2019.09.005>

- c. Penulisan Jurnal Artikel sebagai referensi

Author, A.A., & Author, B.B., (Tahun). Judul artikel (ditulis huruf kecil semua kecuali awal kalimat). Nama Jurnal (ditulis miring). Volume (issue). Halaman. <https://doi.org/xxx>

Apabila tidak terdapat doi maka tuliskan url (web address) artikel tersebut.

Contoh:

Rison, R.A (2013). A guide to writing case reports for the journal of medical case reports and biomed central research notes. *Journal Med Case Rep*. 7 (1). 239. <https://jmedicalcasereports.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/1752-1947-7-239>

d. Penulisan Buku sebagai referensi

Author, A.A., & Author, B.B., (copyright year). Judul Buku (ditulis huruf kecil semua kecuali awal kalimat) (7th ed). Penerbit

- **Jika buku dalam bentuk online (ebook) maka dituliskan Doi setelah penerbit, jika tidak ada doi maka dituliskan url setelah penerbit.**

Contoh:

Lloyd Owen, D. A. (2018). Smart water technologies and techniques: Data capture and analysis for sustainable water management. John Wiley & Sons.

e. Penulisan referensi Conference Paper Presentation

Author, A.A. (tuliskan tahun, bulan, tanggal conference tersebut dilaksanakan). Judul artikel (tuliskan miring) [Paper Presentation]. Nama conference. Tempat conference diadakan (tuliskan kota dan negara).

Contoh:

Chang-Richards, Y., Wilkinson, S., Seville, E., & Brunsdon, D. (2015, July 15-17). *A systems approach to managing human resources in disaster recovery projects* [Paper presentation]. 5th Annual International Conference on Building Resilience, Newcastle, NSW, Australia.

Jika poster presentai, maka kata [paper presentation] diganti [poster presentation]

f. Penulisan referensi manual, online access

Author, A.A. (tahun). Judul artikel online. url

Contoh:

World Health Organization. (2019). International statistical classification of diseases and related health problems (11th ed.). <https://icd.who.int/>

g. Penulisan referensi online

Author, A.A. (n.d.). Judul artikel (ditulis miring). Diakses tanggal, dari (tuliskan url)

Contoh:

Merriam-Webster. (n.d.). *Merriam-Webster.com dictionary*. Retrieved November 28, 2019, from <https://www.merriam-webster.com/>

Ceklist Laporan “Case Report”

Tuliskan keterangan di baris berapa dan halaman berapa, ceklist telah dilaporkan di laporan *case report* anda. Tulis N/A jika tidak sesuai dengan *case report* anda.

Topik	Item	Ceklist	Dilaporkan di baris berapa, halaman berapa
Judul	1	Diagnosis/intervensi/fenomena/instrument/pengkajian yang menjadi focus utama diikuti dengan kata: “ <i>case report</i> ”	
Kata kunci/ Keywords	2	2-5 kata kunci yang mengidentifikasi diagnosis/intervensi/fenomena/instrument/pengkajian di dalam laporan kasus, termasuk kata “ <i>case report</i> ”	
Instisari/abstrak	3a	Pendahuluan: apa yang unik terkait kasus yang diangkat dan kontribusi <i>case report</i> terhadap ilmu pengetahuan	
	3b	Tanda gejala/fenomena/temuan klinis lainnya dari kasus yang penting untuk dideskripsikan	
	3c	Diagnosis/ intervensi/fenomena/instrument/pengkajian yang diimplementasikan beserta ringkasan hasil	
	3d	Kesimpulan: pembelajaran yang penting yang dapat diambil dari <i>case report</i> ini atau implikasi dalam praktek keperawatan atau saran untuk penelitian selanjutnya	
Pendahuluan	4	Satu atau dua paragraph yang menjelaskan mengapa kasus yang diambil unik dan layak diangkat sebagai <i>case report</i>	
Informasi tentang pasien/klien/fenomena	5a	Informasi spesifik mengenai pasien tanpa menyebutkan identitas personal (<i>de-identified</i>)	
	5b	Masalah utama atau keluhan utama pasien	
	5c	Riwayat kesehatan pasien, keluarga, riwayat psikologis dan soal beserta informasi relevan lainnya	
	5d	Intervensi terdahulu (sebelum dilakukan intervensi saat ini, tetapi berhubungan dengan masalah pasien saat ini) yang relevan beserta dengan hasil dari intervensi terdahulu	

Topik	Item	Ceklist	Dilaporkan di baris berapa, halaman berapa
Temuan klinis	6	Deskripsikan hasil pemeriksaan fisik dan temuan klinis lainnya yang spesifik sesuai masalah/kasus/fenomena	
Timeline	7	Timeline intervensi sekarang yang dilakukan sesuai kasus	
Pengkajian diagnostik	8a	Pemeriksaan diagnostic (pengkajian fisik, pemeriksaan lab, pemeriksaan radiologi, atau survey) yang dilakukan atau digunakan	
	8b	Tantangan atau hambatan dalam melakukan pemeriksaan diagnostic (kesulitan mengakses, finansial, spiritual dan budaya)	
	8c	Diagnosis (diagnosis medis, diagnosis keperawatan, maupun diagnosis lain yang terkait)	
	8d	Prognosis penyakit (jika sesuai)	
Intervensi terapeutik	9a	Tipe intervensi terapeutik (seperti farmakologi, operasi, prevensi, self-care, education, dan lain lain)	
	9b	Pemberian intervensi terapeutik (seperti dosis, durasi, metode, strategi, dan lain lain)	
	9c	Perubahan intervensi terapeutik beserta rasionalnya	
Rencana tindak lanjut dan outcome	10a	Hasil pengkajian pada pasien dan refleksi hasil pengkajian perawat atau petugas kesehatan terkait pencapaian hasil sesuai intervensi terapeutik yang telah diberikan	
	10b	Rencana pemeriksaan diagnostic lanjutan dan hasil-hasil test yang lain	
	10c	Kepatuhan terhadap intervensi yang diberikan dan toleransi terhadap intervensi (Laporkan juga bagaimana aspek ini dikaji)	
	10d	Efek samping dan kejadian lain yang tidak diharapkan	
Diskusi	11a	Diskusi ilmiah terkait kekuatan dan kelemahan " <i>case report</i> "	
	11b	Pembahasan kritis dengan referensi yang relevan	
	11c	Rasional yang ilmiah terkait kesimpulan yang diambil	
	11d	Pembelajaran penting yang dapat diambil dari case report ini	

Topik	Item	Ceklist	Dilaporkan di baris berapa, halaman berapa
Perspektif pasien	12	Perspektif pasien terkait tindakan atau intervensi yang diterima	
Informed consent	13	Apakah pasien memberikan informed consent? Laporkan informed consent dari pasien	

Yogyakarta,
Mengetahui Pembimbing KIA

(.....)

REFERENSI

- American Psychological Association. (2020). A Guide to APA referencing style and essay writing: 7th Edition. Universal College of Learning. <https://www.sit.ac.nz/Portals/0/upload/APA%207th%20Edition%20Referencing%20Guide.pdf>
- Budgell, B. (2008). Guidelines to the writing of case studies. *The Journal of the Canadian Chiropractic Association*, 52(4), 199–204.
- Fahrizal, Y., Daulima, N. H. C., & Mustikasari, M. (2021). Application of Acceptance Commitment Therapy in Schizoaffective Patients with Hallucinations and Self-Care Deficits. *Jurnal Ilmu Keperawatan Jiwa*, 4(1), 185–192. <https://doi.org/10.32584/jikj.v4i1.878>
- Gagnier, J. J., Kienle, G., Altman, D. G., Moher, D., Sox, H., Riley, D., the CARE Group, Allaire, A., Altman, D. G., Aronson, J., Carpenter, J., Gagnier, J. J., Hanaway, P., Hayes, C., Jones, D., Kaszkin-Bettag, M., Kidd, M., Kiene, H., Kienle, G., ... Tugwell, P. (2013). The CARE guidelines: Consensus-based clinical case reporting guideline development. *Case Reports*, 2013(oct23 1), bcr2013201554–bcr2013201554. <https://doi.org/10.1136/bcr-2013-201554>
- Guidelines To Writing A Clinical Case Report. (2017). *Heart Views : The Official Journal of the Gulf Heart Association*, 18(3), 104–105. <https://doi.org/10.4103/1995-705X.217857>
- Heart views. (2017). Guideline to writing a clinical case report. *Heart Views*. 18 (3). 104 – 105. <https://doi.org/10.4103/1995-705X.217857>
- Riley, D.S., Barber, M.S., Kienle, G.S., Aronson, J.K., Schoen-Angerer, T.V., Tugwell, P., Kiene, H., Helfand, M., Altman, D.G., Sox, H., Werthmann, P.G., Moher, D., Rison, R.A., Shamseer, L., Koch, C.A., Sun, G.H., Hanaway, P., Sudak, N.L., Kaszkin-Bettag, M., ...Gagnie, J.J. (2017). Care guidelines for case report: Explanation on elaboration document. *Journal of Clinical Epidemiology*. 89. 218 – 235. <https://doi.org/10.1016/j.jclinepi.2017.04.026>
- Rison, R.A (2013). A guide to writing case reports for the journal of medical case reports and biomed central research notes. *Journal Med Case Rep*. 7 (1). 239. <https://jmedicalcasereports.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/1752-1947-7-239>

LAMPIRAN

Lampiran 1. Contoh Halaman Sampul Proposal KIA

PROPOSAL KARYA TULISA ILMIAH

DIABETES TIPE 2 DENGAN KEADAAN HIPERGLIKEMIK PADA PASIEN REMAJA DENGAN TRANSPLANTASI GINJAL



**Disusun oleh
CERDAS NANPINTAR
20194030054**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2020**

KARYA ILMIAH AKHIR

**PENATALAKSANAAN IBU POSTPARTUM PRIMIGRAVIDA DENGAN
PREEKLAMPSIA BERAT**



**Disusun oleh
CERDAS NANPINTAR
20194030054**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
2020**

HALAMAN PENGESAHAN PROPOSAL KARYA ILMIAH AKHIR
DIABETES TIPE 2 DENGAN KEADAAN HIPERGLIKEMIK PADA PASIEN
REMAJA DENGAN TRANSPLANTASI GINJAL

Disusun oleh:
ANANDA SHOLEHAH
20194030054

Telah disetujui pada tanggal:
20 November 2020

Dosen pembimbing:

.....
NIK :

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama :

NIM :

Program Studi :

Fakultas :

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa karya ilmiah akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apa pun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir karya ilmiah akhir ini.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya ilmiah akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yogyakarta,
Yang membuat pernyataan,
Tanda tangan

Lampiran 5. Lembar Konsultasi Bimbingan KIA

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA
KARTU KONSULTASI KARYA ILMIAH AKHIR**

Nama Mahasiswa : _____

Nomor Mahasiswa : _____

Judul Karya Ilmiah Akhir : _____

Pembimbing : _____

No	Tanggal	Materi bimbingan	Tanda tangan Dosen pembimbing

Lampiran 6 Ceklist *case Report*

Ceklist Laporan “Case Report”

Tuliskan keterangan di baris berapa dan halaman berapa, ceklist telah dilaporkan di laporan *case report* anda. Tulis N/A jika tidak sesuai dengan *case report* anda.

Topik	Item	Ceklist	Dilaporkan di baris berapa, halaman berapa
Judul	1	Diagnosis/intervensi/fenomena/instrument/pengkajian yang menjadi focus utama diikuti dengan kata: “ <i>case report</i> ”	
Kata kunci/ Keywords	2	2-5 kata kunci yang mengidentifikasi diagnosis/intervensi/fenomena/instrument/pengkajian di dalam laporan kasus, termasuk kata “ <i>case report</i> ”	
Instisari/ abstrak	3a	Pendahuluan: apa yang unik terkait kasus yang diangkat dan kontribusi <i>case report</i> terhadap ilmu pengetahuan	
	3b	Tanda gejala/fenomena/temuan klinis lainnya dari kasus yang penting untuk dideskripsikan	
	3c	Diagnosis/ intervensi/fenomena/instrument/pengkajian yang diimplementasikan beserta ringkasan hasil	
	3d	Kesimpulan: pembelajaran yang penting yang dapat diambil dari <i>case report</i> ini atau implikasi dalam praktek keperawatan atau saran untuk penelitian selanjutnya	
Pendahuluan	4	Satu atau dua paragraph yang menjelaskan mengapa kasus yang diambil unik dan layak diangkat sebagai <i>case report</i>	
Informasi tentang pasien/klien/fenomena	5a	Informasi spesifik mengenai pasien tanpa menyebutkan identitas personal (<i>de-identified</i>)	
	5b	Masalah utama atau keluhan utama pasien	
	5c	Riwayat kesehatan pasien, keluarga, riwayat psikologis dan soal beserta informasi relevan lainnya	

Topik	Item	Ceklist	Dilaporkan di baris berapa, halaman berapa
	5d	Intervensi terdahulu (sebelum dilakukan intervensi saat ini, tetapi berhubungan dengan masalah pasien saat ini) yang relevan beserta dengan hasil dari intervensi terdahulu	
Temuan klinis	6	Deskripsikan hasil pemeriksaan fisik dan temuan klinis lainnya yang spesifik sesuai masalah/kasus/fenomena	
Timeline	7	Timeline intervensi sekarang yang dilakukan sesuai kasus	
Pengkajian diagnostik	8a	Pemeriksaan diagnostic (pengkajian fisik, pemeriksaan lab, pemeriksaan radiologi, atau survey) yang dilakukan atau digunakan	
	8b	Tantangan atau hambatan dalam melakukan pemeriksaan diagnostic (kesulitan mengakses, finansial, spiritual dan budaya)	
	8c	Diagnosis (diagnosis medis, diagnosis keperawatan, maupun diagnosis lain yang terkait)	
	8d	Prognosis penyakit (jika sesuai)	
Intervensi terapeutik	9a	Tipe intervensi terapeutik (seperti farmakologi, operasi, prevensi, self-care, education, dan lain lain)	
	9b	Pemberian intervensi terapeutik (seperti dosis, durasi, metode, strategi, dan lain lain)	
	9c	Perubahan intervensi terapeutik beserta rasionalnya	
Rencana tindak lanjut dan outcome	10a	Hasil pengkajian pada pasien dan refleksi hasil pengkajian perawat atau petugas kesehatan terkait pencapaian hasil sesuai intervensi terapeutik yang telah diberikan	
	10b	Rencana pemeriksaan diagnostic lanjutan dan hasil-hasil test yang lain	
	10c	Kepatuhan terhadap intervensi yang diberikan dan toleransi terhadap intervensi (Laporkan juga bagaimana aspek ini dikaji)	
	10d	Efek samping dan kejadian lain yang tidak diharapkan	
Diskusi	11a	Diskusi ilmiah terkait kekuatan dan kelemahan "case report"	
	11b	Pembahasan kritis dengan referensi yang relevan	

Topik	Item	Ceklist	Dilaporkan di baris berapa, halaman berapa
	11c	Rasional yang ilmiah terkait kesimpulan yang diambil	
	11d	Pembelajaran penting yang dapat diambil dari case report ini	
Perspektif pasien	12	Perspektif pasien terkait tindakan atau intervensi yang diterima	
Informed consent	13	Apakah pasien memberikan informed consent? Laporkan informed consent dari pasien	

Yogyakarta,

Menyatakan Mengetahui Dosen Pembimbing KIA

(Nama Mahasiswa) (.....)

Inform Consent Laporan Kasus

Laporan Kasus: Judul

Nama dan gelar : _____

Institusi : Program Studi Profesi Ners FKIK UMY

No Telpn : _____

Dengan ini saya memohon ijin menggunakan informasi tentang (tuliskan kondisi pasien/penyakit) Anda untuk dituliskan pada laporan kasus. Laporan kasus ini akan diterbitkan dalam bentuk publikasi cetak/online ataupun dipresentasikan pada konferensi ilmiah. Tujuan dari laporan kasus ini adalah memberikan informasi bagi tenaga kesehatan tentang (Tuliska tujuan penulisan).

Informasi yang disampaikan akan digunakan pada laporan kasus ini berupa (Tuliskan informasi kesehatan pasien yang dibutuhkan pada laporan kasus).

Penulis menjaga privasi Anda dan kerahasiaan informasi pribadi dengan tidak mengungkapkan informasi pribadi Anda, penulis menggunakan nama inisial ketika laporan kasus dipublikasikan atau dipresentasikan, identitas Anda tidak akan diungkapkan.

Selama berpartisipasi Anda tidak mendapatkan keuntungan secara langsung dalam laporan kasus ini, Namun informasi yang disampaikan dapat meningkatkan perawatan kesehatan bagi pasien lain di masa mendatang.

Anda memiliki hak untuk bergabung maupun tidak ikut terlibat pada laporan kasus ini. Keputusan Anda tidak akan mempengaruhi kualitas perawatan yang Anda terima. Apabila Anda bersedia berpartisipasi, Anda diminta menandatangani lembar persetujuan.

Lampiran 8. Formulir Persetujuan

FORMULIR PERSETUJUAN

Judul Laporan Kasus : _____

Nama Pasien : _____

Pasien/ wali dengan menandatangani formulir ini saya mengetahui bahwa:

- Laporan kasus telah dijelaskan sepenuhnya kepada saya dan semua pertanyaan saya telah dijawab
- Saya mengetahui manfaat dan resiko jika dari memberikan informasi saya yang digunakan dalam laporan kasus ini
- Saya sudah diberitahu bahwa saya tidak harus bersedia berpartisipasi dalam laporan kasus ini
- Saya telah membaca setiap halaman dari formulir ini
- Saya mengizinkan penulis mengakses informasi kesehatan pribadi saya (Rekam Medis) sebagaimana dijelaskan dalam formulir ini
- Saya setuju untuk berpartisipasi dalam laporan kasus ini.

Tanggal dan TTD

(Nama Pasien/ Wali)

Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

www.nursing.fkik.umy.ac.id