

2018

BUKU PANDUAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH 2018

Editor: Suhartini Ismail dan Elsa Naviati

Penyusun:

Suhartini Ismail

Elsa Naviati

Anggorowati

Sarah Ulliya

Nana Rochana

Artika Nurrahima

DEPARTEMEN ILMU KEPERAWATAN
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS DIPONEGORO



Buku Panduan Penulisan Karya Tulis Ilmiah
ISBN : 978-602-74417-5-0

Editor: Suhartini Ismail dan Elsa Naviati

Penyusun:

Suhartini Ismail

Elsa Naviati

Anggorowati

Sarah Ulliya

Nana Rochana

Artika Nurrahima

Kontributor Naskah:

Meidiana Dwidiyanti

Devi Nurmalia

Zubaidah

Sri Padmasari

Yuni Dwi Hastuti

Bambang Edi Warsito

Luki Dwiantoro

Penerbit:

Departemen Ilmu Keperawatan

Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Jl. Prof. Soedharto, S.H.

Tembalang, Semarang, Jawa Tengah, 50275

Hak cipta dilindungi Undang-Undang. Dilarang memperbanyak atau memindahkan sebagian atau seluruh isi buku ini dalam bentuk apapun, secara elektronik maupun mekanis, termasuk memfotokopi, merekam, atau teknik perekaman lainnya tanpa izin tertulis dari penerbit.

BUKU PANDUAN PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH

Semarang : Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP, 2018

1 eksemplar, v, 55 halaman

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	.....	i
HALAMAN HAK CIPTA	.....	ii
DAFTAR ISI	.....	iii
DAFTAR LAMPIRAN	.....	iv
KATA PENGANTAR	.....	v
BAB I	.....	1
1. Latar Belakang	.....	1
2. Tujuan	.....	1
3. Ketentuan Umum	.....	3
4. Skripsi	.....	3
5. Topik	.....	4
6. Desain Penelitian	.....	4
7. Pembimbing	.....	4
8. Penguji	.....	4
9. Pelaksanaan Penelitian	.....	4
10. Tesis	.....	4
BAB II	.....	6
1. Bagian Awal	.....	7
2. Bagian Inti	.....	10
3. Bagian Akhir	.....	10
BAB III	.....	19
1. Monitoring	.....	20
2. Evaluasi	.....	20
LAMPIRAN		

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Halaman
1. Road Map Penelitian Departemen Keperawatan Universitas Diponegoro	22
2. Surat Pemberitahuan Siap Sidang Tesis	23
3. Surat Kesiediaan Penguji Tesis	24
4. Surat Undangan Sidang Ujian Tesis	25
5. Berita Acara Perbaikan Ujian Tesis	26
6. Formulir Penilaian Proses Bimbingan Yang dinilai oleh Pembimbing	27
7. Formulir Penilaian Seminar Proposal Oleh Tim Penguji	28
8. Formulir Penilaian Seminar Hasil Oleh Tim Penguji	29
9. Formulir Publikasi Hasil Penelitian yang Dinilai Pembimbing dan Tim Mata Kuliah	30
10. Contoh Halaman Sampul Tesis	31
11. Contoh halaman pengesahan Hasil Penelitian Tesis	32
12. Contoh halaman pengesahan Tesis	33
13. Contoh halaman pengesahan Tesis	34
14. Contoh halaman pernyataan	35
15. Riwayat hidup (tesis)	36
16. Contoh daftar isi	37
17. Contoh daftar tabel	38
18. Contoh daftar gambar	39
19. Contoh daftar lampiran	40
20. Contoh halaman sampul skripsi	41
21. Halaman persetujuan	42
22. Lembar pengesahan	43
23. Lembar Pengesahan (khusus pengajuan ethical clearance)	44
24. Surat pernyataan publikasi	45
25. Surat pernyataan bebas plagiarisme	46
26. Contoh abstrak	47
27. Contoh artikel	48
28. Jadwal konsultasi	49
29. Catatan/masukan hasil konsultasi	50
30. Contoh daftar pustaka	51

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa sehingga tim penyusun dapat menyelesaikan buku panduan penulisan karya tulis ilmiah. Buku panduan ini memuat semua informasi prosedur mata kuliah Skripsi dan Tesis untuk syarat mendapatkan gelar akademik. Buku ini adalah edisi revisi yang merupakan penggabungan panduan Skripsi dan Tesis bagi mahasiswa Sarjana Keperawatan dan Magister Keperawatan.

Penyusunan buku ini melibatkan tim penyusun dan kontributor naskah yang pernah menjadi koordinator mata ajar Skripsi atau Tesis. Tata cara penggunaan buku panduan ini, dengan dibuat dalam bab yang meliputi ketentuan umum, tata cara penulisan dan metode evaluasi. Buku ini juga dilengkapi dengan lampiran yang digunakan dalam proses penyelesaian Skripsi dan Tesis serta proses penilaian mata kuliah. Mahasiswa yang sedang mengambil mata kuliah Skripsi atau Tesis harus mengacu pada buku panduan yang telah disusun.

Buku panduan ini masih memerlukan saran dari pembaca untuk dapat disempurnakan pada edisi berikutnya. Tim penyusun mengucapkan terimakasih atas semua saran yang telah diberikan untuk mencapai kesempurnaan pada edisi ini.

Tim Penyusun,

Semarang, Maret 2018

BAB I

PENDAHULUAN

1. LATAR BELAKANG

Karya tulis ilmiah (KTI) yang berupa skripsi dan tesis merupakan laporan tertulis hasil penelitian mandiri mahasiswa dengan bimbingan dosen yang telah ditetapkan dan dipertanggungjawabkan pada seminar hasil. KTI merupakan hasil penelitian suatu hal yang bersifat baru atau pembuktian teori yang membahas permasalahan/ fenomena dalam bidang ilmu keperawatan dan/atau kesehatan dengan menggunakan kaidah-kaidah yang berlaku. KTI adalah kewajiban akademik yang harus diselesaikan oleh mahasiswa sebagai syarat untuk memperoleh gelar Sarjana dan atau Magister Keperawatan. KTI merupakan tugas yang mempunyai penilaian tersendiri, yang dilaksanakan dalam bentuk seminar hasil KTI.

2. TUJUAN

KTI bertujuan agar mahasiswa dapat memahami fenomena dibidang keperawatan. Sasaran pembelajaran KTI adalah setelah menyelesaikan KTI mahasiswa mampu melakukan penelitian dan menulis karya ilmiah dalam bentuk skripsi dan atau tesis. KTI diharapkan dapat memberikan sumbangan bagi perkembangan ilmu pengetahuan dan teknologi di bidang ilmu keperawatan.

3. KETENTUAN UMUM

3.1 TUGAS DAN KEWAJIBAN PEMBIMBING

- Menjunjung tinggi norma, etika dan peraturan akademik yang berlaku.
- Menjaga hubungan dan komunikasi yang harmonis dalam suasana akademik.
- Pembimbing bertanggung jawab dalam pembentukan karakter bimbingan yang tepat untuk mahasiswa yang dibimbingnya.
- Mengarahkan mahasiswa dalam mempersiapkan proposal penelitian.
- Sebagai penanggung jawab bimbingan sampai dengan mahasiswa tersebut lulus.
- Membantu mahasiswa dalam melihat alternatif pendekatan masalah sehingga dapat menentukan kerangka konsep dan atau mengembangkan model teoritis sebelum mahasiswa memulai penelitian.

- Membantu mahasiswa dalam melihat alternatif metode berpikir kritis untuk menguji kerangka konsep, pemecahan masalah dan atau model teoritis yang dikembangkan.
- Perlu mempertimbangkan judul, agar mempunyai cakupan yang terbatas dan dapat mengundang permasalahan yang menarik.
- Memberi petunjuk kepada mahasiswa dalam mencari bahan pustaka dan atau pengumpulan data.
- Bertanggung jawab atas kelancaran bimbingan.
- Meneliti tiap butir/bab yang dikonsultasikan dari segi: bobot ilmiah yang memadai, bahasa yang mudah dimengerti dengan kaidah yang baik dan benar, pemakaian istilah yang lazim, tata cara penulisan ilmiah yang benar, relevansi judul dan isi.
- Apabila ada masalah dalam proses pembimbingan maka dalam tindak lanjut penyelesaian diserahkan kepada Koordinator Skripsi atau Ketua Program Studi.

3.2 TUGAS DAN KEWAJIBAN MAHASISWA

- Menjunjung tinggi norma, etika dan peraturan akademik yang berlaku.
- Menjaga hubungan dan komunikasi yang harmonis dalam suasana akademik.
- Mahasiswa bertanggung jawab menyusun karya tulis ilmiah.
- Mahasiswa berhak mendapat arahan dan bimbingan selama menyusun karya tulis sampai dengan mahasiswa lulus.

3.3 ETIKA PENULISAN

- Kejujuran
Kejujuran dalam penulisan merupakan suatu keharusan. Mahasiswa harus secara jujur menuliskan sumber rujukan baik dalam tubuh karya tulis maupun daftar pustaka. Kalimat-kalimat yang digunakan harus merupakan buah pikiran mahasiswa sendiri dan harus diberi sumber rujukan. Tindakan plagiasi yaitu apabila sebagian atau bahkan seluruhnya menjiplak atau menyalin produk penelitian lain tanpa merujuk pada sumbernya. Mahasiswa diwajibkan mencantumkan pernyataan bahwa karya tulisnya itu adalah hasil pemikirannya sendiri dan bukan merupakan dari hasil tulisan atau buah pikiran orang lain. Tindakan “fabrikasi” (mengarang data yang seharusnya tidak ada atau tidak pernah dikumpulkan, memasukkan sumber data yang seharusnya tidak ada dan sebagainya) dan “falsifikasi” (merekayasa data) merupakan hal tidak terpuji dan tidak boleh dilakukan.

- Pemalsuan tanda tangan

Pemalsuan tanda tangan adalah menirukan tanda tangan pembimbing dan penguji. Apabila mahasiswa melakukan pelanggaran penelitian tersebut, maka dikenakan sanksi sesuai dengan Peraturan Akademik yang berlaku di UNDIP yaitu setinggi-tingginya dicabut statusnya sebagai mahasiswa.

- Hak Kepengarangan

KTI merupakan hak cipta mahasiswa yang bersangkutan. KTI akan disimpan di perpustakaan FK UNDIP dan dimasukkan dalam situs *repository* Universitas Diponegoro. Selain KTI mahasiswa juga diwajibkan menulis artikel ilmiah untuk publikasi dengan ketentuan mahasiswa sebagai penulis pertama, pembimbing 1 dan 2 sebagai penulis kedua atau ketiga dan pihak lain yang terlibat dalam penelitian. Apabila penelitian mahasiswa merupakan bagian dari suatu penelitian payung, maka harus menyertakan pernyataan ijin secara tertulis bahwa yang mahasiswa yang bersangkutan diijinkan untuk menggunakan bagian hasil penelitian tersebut sebagai KTI dan artikel penelitian. Pernyataan ijin menggunakan format yang disediakan oleh TIM KTI.

4. SKRIPSI

Mata Kuliah skripsi program studi sarjana Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP berbobot 4 sks. Setiap mahasiswa yang mengambil mata ajar Skripsi harus memperhatikan hal-hal berikut :

- Terdaftar sebagai mahasiswa dalam tahun akademik yang bersangkutan yang dibuktikan dengan KRS.
- Telah menyelesaikan atau sedang mengambil kelompok mata kuliah keperawatan dasar umum dan keperawatan klinik, riset penelitian, statistik, dan Bahasa Indonesia
- Pengambilan mata kuliah skripsi dapat dilakukan setelah mahasiswa mencapai 126 sks.

5. TOPIK

Topik kajian atau area penelitian, disesuaikan dengan road map (lampiran 1) penelitian Departemen Ilmu Keperawatan. Masalah penelitian atau judul penelitian harus disepakati dengan pembimbing, kemudian dilaporkan kepada koordinator mata ajar skripsi, untuk diberikan tim penguji skripsi.

6. DESAIN PENELITIAN

Desain penelitian yang dapat digunakan antara lain :

1. **Deskriptif Survey/ Fenomenologi**
2. **Deskriptif Korelasi,**
3. **Pre/quasi eksperimental**

7. PEMBIMBING

- 7.1 Pembimbing Skripsi terdiri dari 1 orang, merupakan tenaga pengajar tetap Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP yang telah bersedia menjadi pembimbing. Pembimbing dipilih oleh koordinator mata ajar berdasarkan topik yang telah diajukan mahasiswa.
- 7.2 Persyaratan menjadi pembimbing adalah: kualifikasi pendidikan minimal Magister, berstatus aktif sebagai pengajar dan mempunyai jabatan fungsional asisten ahli

8. PENGUJI

- 8.1 Penguji Proposal Penelitian sama dengan Penguji pada Hasil Penelitian dan ujian dapat dilaksanakan apabila ketiga penguji hadir dalam seminar.
- 8.2 Tim Penguji terdiri dari penguji 1 sebagai Ketua Penguji, Penguji 2 dan Pembimbing sebagai penguji 3 sekaligus moderator.

9. PELAKSANAAN PENELITIAN

Pelaksanaan penelitian dapat dilakukan oleh mahasiswa setelah ada surat ijin penelitian dari tempat penelitian dan *Ethical Clearance* dari Komite Etik. Mahasiswa harus memenuhi segala perijinan sesuai ketentuan yang berlaku.

10. TESIS

10.1 Persyaratan

Mahasiswa sudah menyelesaikan MK riset keperawatan dan MK dasar.

10.2 Topik

Topik kajian atau area penelitian, disesuaikan dengan konsentrasi yang dipilih dan **road map penelitian Departemen Ilmu Keperawatan** (lampiran 1). Masalah penelitian

atau judul penelitian harus disepakati dengan pembimbing, kemudian dilaporkan kepada komite tesis, untuk diberikan tim penguji tesis.

10.3 Desain

Desain penelitian yang dapat digunakan antara lain : Experiment, analitik korelasi dan prediksi, fenomenologi.

10.4 Pembimbing

- Setiap mahasiswa akan didampingi oleh pembimbing utama dan pembimbing anggota.
- Pembimbing Utama merupakan dosen dibidang kesehatan / keperawatan yang telah menyelesaikan pendidikan doktoral.
- Pembimbing Anggota merupakan dosen keperawatan yang telah berpendidikan doktoral atau magister dengan minimal 5 tahun kelulusan/berpangkat fungsional lektor.
- Pembimbing bertanggungjawab untuk membimbing mahasiswa tentang substansi keilmuan dan metode penelitian.

10.5 Penguji

- Satu Mahasiswa akan diuji oleh 4 Penguji (Dua penguji dibidang terkait dan dua pembimbing), yang akan mengevaluasi dengan memberikan saran dan kritik untuk perbaikan serta melakukan penilaian.
- Setelah mahasiswa menyelesaikan penulisan tesis sudah disetujui oleh pembimbing dibuktikan dengan format **“Pemberitahuan siap seminar Tesis”** (Lampiran 2), Mahasiswa menyerahkan surat **“Kesediaan Penguji Tesis”** (Lampiran 3) kepada kedua pembimbing dan kedua penguji. Setelah ada kesediaan penguji maka mahasiswa akan menyerahkan makalah tesis dan surat **“Undangan Seminar Tesis”** (Lampiran 4) kepada setiap penguji Penulisan tesis. Seminar penulisan tesis dilaksanakan dengan dewan penguji secara terbuka.
- Hasil pengujian penulisan tesis, mahasiswa membuat **“berita acara perbaikan”** (Lampiran 5). Setelah mahasiswa selesai perbaikan diharapkan menyerahkan tesis dengan **“bukti pengesahan tesis dari ke empat penguji”**

BAB II

SISTEMATIKA PENULISAN

Pada bab ini akan dibahas sistematika penulisan skripsi dan tesis. Mahasiswa harus mengikuti sistematika yang telah diberikan pada sub bab berikut.

Sistematika Penulisan Skripsi

1. Bagian Awal

Pada bagian awal proposal dan laporan hasil penelitian sistematikanya sebagai berikut:

- Halaman judul (sampul depan)
- Halaman judul (sampul dalam) sama dengan sampul depan tetapi diatas kertas HVS putih
- Halaman surat pernyataan publikasi karya ilmiah (**hanya untuk laporan hasil penelitian**)
- Pernyataan Plagiarisme (**hanya untuk laporan hasil**)
- Halaman persetujuan
- Halaman pengesahan
- Halaman kata pengantar
- Halaman daftar isi, memuat urutan bab, sub bab, anak bab
- Halaman daftar tabel, memuat nomor urut tabel, judul tabel dan halaman
- Halamandaftar gambar/grafik/skema, memuat nomor urut gambar/grafik/skema, judul gambar/grafik/skema dan halaman
- Halaman daftar lampiran, memuat nomor urut lampiran, judul lampiran.
- Halaman daftar singkatan (bila ada).
- Abstrak (hanya ada di laporan hasil penelitian)
- Abstrak ini dibuat dalam Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris. Abstrak harus dibuat dalam satu paragraf tanpa disertai subjudul. Abstrak memuat gambaran penelitian mulai latar belakang, rumusan masalah, tujuan, rancangan penelitian, sampel yang digunakan dan hasil penelitian serta kesimpulan dan saran. Pada bagian bawah mencantumkan maksimal 3 kata kunci. Jumlah kata pada abstrak maksimal 200 kata dan menggunakan spasi 1.

2. Bagian Inti (Batang Tubuh) Skripsi

Bagian inti proposal terdiri atas : bab I pendahuluan, bab II tinjauan pustaka dan bab III metode penelitian. Adapun penjelasan dari masing-masing bab adalah sebagai berikut :

BAB I PENDAHULUAN

Paling atas ditulis BAB I dengan huruf UPPERCASE, dua spasi di bawahnya ditulis PENDAHULUAN. Bab I pendahuluan terdiri atas: latar belakang, perumusan masalah, tujuan dan manfaat

1.1 Latar Belakang

Berisi pemikiran deduktif/induktif yang menunjang masalah penelitian, data-data yang menunjang masalah penelitian (*evidence base* lebih diutamakan), penelitian sebelumnya terkait masalah penelitian, alasan pemilihan judul dan pentingnya masalah yang akan dibahas.

1.2 Perumusan Masalah

Berisi penjelasan mengenai masalah yang ada, rumusan masalah tidak dalam kalimat tanya.

1.3 Tujuan Penelitian

Berisi tujuan yang ingin dicapai dengan adanya penelitian. Untuk penelitian kuantitatif, tujuan terdiri dari tujuan umum dan tujuan khusus, sedangkan untuk penelitian kualitatif cukup tujuan saja.

1.4 Manfaat Penelitian

Berisi kegunaan penelitian atau sumbangan yang diberikan oleh penelitian kepada profesi, institusi dan masyarakat untuk kepentingan bersama.

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

Pada bab ini dijelaskan rincian secara teori, fakta maupun hasil penelitian terkait yang berhubungan dengan masalah penelitian. Sumber dapat diambil dari buku, majalah, jurnal, internet maupun koran edisi terbaru. Ditulis secara sistematis sehingga dapat dibuat suatu kerangka teori yang merupakan intisari dari seluruh tinjauan pustaka yang ditulis, yang nantinya akan dipakai sebagai kerangka konsep penelitian.

Dalam tinjauan pustaka terdiri atas :

2.1 Variabel 1

2.2 Variabel 2

Tinjauan teori merupakan rangkuman dari beberapa teori pendukung variabel penelitian, yang dapat diambil dari buku, jurnal artikel, dan hasil penelitian terkini. Teknik paraphrase dan prinsip plagiarism harus diperhatikan dalam penyusunan tinjauan teori.

2.3 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep Penelitian

Kerangka Teori dan kerangka konsep penelitian merupakan teori yang digunakan dalam tinjauan pustaka yang dikaitkan dengan variabel penelitian dan outcome sesuai dengan tujuan penelitian disusun dalam bentuk bagan/skema.

2.4 Pertanyaan penelitian atau Hipotesis (jika ada)

Hipotesis dibuat berdasarkan kerangka konsep penelitian dan merupakan jawaban sementara terhadap masalah yang dihadapi yang dapat diuji kebenarannya berdasarkan fakta empiris. Sedangkan pertanyaan penelitian dibuat berdasarkan perumusan masalah yang dituliskan dalam kalimat tanya, yang dapat dijawab secara statistik dan empiris.

BAB III METODE PENELITIAN

3.1 Jenis dan rancangan penelitian

Bagian ini menjelaskan jenis penelitian (kualitatif atau kuantitatif) dan rancangan penelitian yang akan digunakan dan metode pendekatan serta hal-hal lain yang berhubungan dengan rancangan penelitian.

3.2 Populasi dan sampel penelitian

Bagian ini menjelaskan subjek penelitian, besar populasi dan sampel, prosedur dan teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian sebagai unit analisis. Bagian ini juga menguraikan tentang kriteria inklusi dan eksklusi sampel yang akan digunakan.

3.3 Tempat dan waktu penelitian

Bagian ini menjelaskan tempat dan waktu penelitian akan dilaksanakan.

3.4 Variabel penelitian, definisi operasional dan skala pengukuran

Bagian ini menjelaskan variabel penelitian secara operasional dengan menggunakan skala pengukuran yang ditetapkan dalam penelitian. Pada jenis penelitian kualitatif definisi operasional menjadi definisi istilah atau konseptual.

3.5 Instrumen penelitian dan cara pengumpulan data

Bagian ini menjelaskan tentang spesifikasi instrumen yang digunakan dalam pengumpulan data, misalnya kuesioner (dilengkapi dengan uji validitas dan reliabilitas instrumen bila merupakan kuesioner yang belum baku), pedoman observasi, pedoman wawancara penelitian,

pedoman FGD (Focus Grup Discussion) sesuai dengan rancangan penelitian. Pada penelitian kualitatif, dijelaskan tentang *rigour* data penelitian.

3.6 Teknik pengolahan dan analisis data

Bagian ini menjelaskan tentang teknik pengolahan data yang digunakan dalam analisis data disertai alasan penggunaan cara analisis tersebut untuk menjawab pertanyaan penelitian sesuai tujuan penelitian.

3.7 Etika Penelitian

Bagian ini mendeskripsikan secara jelas tentang etika penelitian yang digunakan dalam proses penelitian.

BAB IV HASIL PENELITIAN

Bagian ini menjelaskan hasil penelitian yang sesuai dengan tujuan penelitian. Hasil pengolahan data dapat disajikan dalam bentuk narasi, gambar, grafik atau tabel. Penulisan pada hasil penelitian dimulai dengan narasi hasil penelitian yang kritis lalu disertai tabel/gambar/grafik. Pada penelitian kualitatif, penyajian data berupa tema-tema yang disertakan dengan *supporting data*/ data kualitatif. Sedangkan pada jenis penelitian kuantitatif, mengarah kepada menjawab pertanyaan penelitian atau hipotesis.

BAB V PEMBAHASAN

Pada bab ini dilakukan perbandingan hasil penelitian dengan konsep dan hasil penelitian terdahulu. Bagian ini juga membahas tentang gaps, pro dan kontra dari hasil penelitian yang telah dilakukan dan penelitian terkini. Aspek kritis dari hasil penelitian sangat diperlukan dalam membahas hasil penelitian. Bagian ini juga menjelaskan keterbatasan penelitian.

BAB VI SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan berisi ringkasan hasil penelitian sesuai rumusan tujuan penelitian secara sistematis yang mencakup jawaban terhadap rumusan masalah/hipotesis dan hal-hal baru yang ditemukan dalam penelitian. Saran merupakan rekomendasi dari hasil penelitian untuk pengembangan ilmu dan penelitian selanjutnya. Kalimat saran bersifat operasional sehingga dapat diaplikasikan sebagai bentuk implikasi hasil penelitian.

3. Bagian Akhir Proposal

Bagian akhir proposal terdiri atas daftar pustaka dan lampiran.

3.1 Daftar pustaka

Peneliti harus menuliskan secara rinci pustaka yang dipakai sebagai sumber kutipan dalam penyusunan proposal/hasil penelitian. Penulisan daftar pustaka menggunakan sistem penulisan **Vancouver**. Sumber pustaka yang berasal dari text book yang digunakan minimal 10 tahun terakhir sebanyak 75%. Sedangkan, sumber pustaka yang berasal dari artikel penelitian minimal 5 tahun terakhir sebanyak 25%. Mahasiswa **tidak diperbolehkan** menggunakan artikel yang bersumber dari **wordpress, blogspot atau wikipedia serta artikel yang tidak jelas sumbernya.**

3.2 Lampiran

Bagian lampiran menyajikan dokumen pendukung pada skripsi atau tesis seperti yang telah dijelaskan pada bagian sistematika penulisan (hal 12)

Sistematika Penulisan Tesis

Sistematika penyusunan Penulisan Tesis Program Studi Magister Keperawatan FK UNDIP adalah sebagai berikut:

1. Bagian Awal Tesis

Pada Bagian awal tesis adalah terdiri atas :

- Halaman judul (sampul depan).
- Halaman judul (sampul dalam) sama dengan sampul depan tetapi diatas kertas HVS putih.
- Halaman persetujuan pembimbing hanya pada saat ujian tesis (proposal dan hasil)
- Halaman pengesahan pembimbing dan penguji (pada laporan akhir tesis)
- Halaman pernyataan bebas plagiarisme
- Halaman Riwayat Hidup
- Halaman kata pengantar
- Halaman ucapan terimakasih
- Halaman daftar isi
- Halaman daftar tabel
- Halaman daftar gambar / grafik / skema
- Halaman daftar lampiran.
- Halaman daftar singkatan (bila ada).

- Abstrak ini dibuat dalam Bahasa Indonesia dan Bahasa Inggris. Abstrak harus dibuat dalam satu paragraf tanpa disertai subjudul. Abstrak memuat gambaran penelitian mulai latar belakang, rumusan masalah, tujuan, rancangan penelitian, sampel yang digunakan dan hasil penelitian serta kesimpulan dan saran. Pada bagian bawah mencantumkan maksimal 3 kata kunci. Jumlah kata pada abstrak maksimal 300 kata dan menggunakan spasi 1.

2. Bagian Inti Tesis

Bagian inti tesis terdiri atas : bab I pendahuluan, bab II tinjauan pustaka, bab III metode penelitian, bab IV hasil penelitian, bab V pembahasan dan bab VI kesimpulan dan saran. Adapun penjelasan dari masing-masing bab adalah sebagai berikut :

BAB I PENDAHULUAN

Paling atas ditulis BAB I dengan huruf **UPPERCASE**, dua spasi di bawahnya ditulis PENDAHULUAN. Bab I pendahuluan terdiri atas : latar belakang masalah, perumusan masalah, pertanyaan penelitian, tujuan penelitian, manfaat penelitian dan keaslian penelitian.

1.1 Latar Belakang Masalah

Berisi pemikiran deduktif/induktif yang menunjang masalah penelitian, data-data yang menunjang masalah penelitian (*evidence base* lebih diutamakan), alasan pemilihan judul dan pentingnya masalah yang akan dibahas.

1.2 Perumusan Masalah

Berisi penjelasan mengenai masalah yang ada, dari gejala yang perlu dijelaskan keberadaannya dan sifat-sifatnya yang merupakan tema utama tesis.

1.3 Pertanyaan Penelitian

Berisi kalimat Tanya sebagai akhir dari perumusan masalah.

1.4 Tujuan Penelitian

Berisi tujuan yang ingin dicapai dengan adanya penelitian. Tujuan ini meliputi tujuan umum dan tujuan khusus

1.5 Manfaat Penelitian

Berisi kegunaan penelitian atau sumbangan yang diberikan oleh penelitian kepada profesi, institusi dan masyarakat untuk kepentingan bersama.

1.6 Keaslian penelitian

Berisi tentang penelitian yang dilakukan belum pernah dilakukan oleh peneliti lain, dengan cara menuliskan beberapa hasil penelitian yang serupa yang memfokuskan pada metode penelitian dan temuan penelitian.

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

Pada bab ini dijelaskan rincian secara teori, fakta maupun hasil penelitian terkait yang berhubungan dengan masalah penelitian. Sumber dapat diambil dari buku, majalah, jurnal, internet maupun koran edisi terbaru. Ditulis secara sistematis sehingga dapat dibuat suatu kerangka teori yang merupakan intisari dari seluruh tinjauan pustaka yang ditulis, yang nantinya akan dipakai sebagai kerangka konsep penelitian. Dalam tinjauan pustaka terdiri atas :

2.1 Variabel 1

2.2 Variabel 2

Tinjauan teori merupakan rangkuman dari beberapa teori pendukung variabel penelitian, yang dapat diambil dari buku, jurnal artikel, dan hasil penelitian terkini. Teknik paraphrase dan prinsip plagiarism harus diperhatikan dalam penyusunan tinjauan teori.

2.3 Teori Keperawatan Terkait

Bagian ini menjelaskan teori keperawatan yang digunakan dalam penelitian sebagai pedoman melakukan penelitian sesuai fenomena penelitian. Teori keperawatan yang digunakan harus digunakan secara rinci dan dalam hubungannya dengan penelitian.

2.4 Review instrumen variabel penelitian

Bagian ini menjelaskan semua instrumen yang terkait dengan variabel penelitian kemudian dibandingkan. Instrumen yang digunakan dalam penelitian selanjutnya dijelaskan secara rinci alasan penggunaannya.

2.5 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep Penelitian

Kerangka Teori dan kerangka konsep penelitian merupakan teori yang digunakan dalam tinjauan pustaka yang dikaitkan dengan variabel penelitian dan outcome sesuai dengan tujuan penelitian disusun dalam bentuk bagan/skema.

2.6 Pertanyaan penelitian atau Hipotesis (jika ada)

Hipotesis dibuat berdasarkan kerangka konsep penelitian dan merupakan jawaban sementara terhadap masalah yang dihadapi yang dapat diuji kebenarannya berdasarkan fakta empiris. Sedangkan pertanyaan penelitian dibuat berdasarkan perumusan masalah yang dituliskan dalam kalimat tanya, yang dapat dijawab secara statistik dan empiris.

BAB III METODE PENELITIAN

3.1 Jenis dan rancangan penelitian

Bagian ini menjelaskan jenis penelitian (kualitatif atau kuantitatif) dan rancangan penelitian yang akan digunakan dan metode pendekatan serta hal-hal lain yang berhubungan dengan rancangan penelitian.

3.2 Populasi dan sampel penelitian

Bagian ini menjelaskan subjek penelitian, besar populasi dan sampel, prosedur dan teknik pengambilan sampel yang digunakan dalam penelitian sebagai unit analisis. Bagian ini juga menguraikan tentang kriteria inklusi dan eksklusi sampel yang akan digunakan.

3.3 Tempat dan waktu penelitian

Bagian ini menjelaskan tempat dan waktu penelitian akan dilaksanakan.

3.4 Variabel penelitian, definisi operasional dan skala pengukuran

Bagian ini menjelaskan variabel penelitian secara operasional dengan menggunakan skala pengukuran yang ditetapkan dalam penelitian. Pada jenis penelitian kualitatif definisi operasional menjadi definisi istilah atau konseptual.

3.5 Instrumen penelitian dan cara pengumpulan data

Bagian ini menjelaskan tentang spesifikasi instrumen yang digunakan dalam pengumpulan data, misalnya kuesioner (dilengkapi dengan uji validitas dan reliabilitas instrumen bila merupakan kuesioner yang belum baku), pedoman observasi, pedoman wawancara penelitian, pedoman FGD (Focus Grup Discussion) sesuai dengan rancangan penelitian. Pada penelitian kualitatif, dijelaskan tentang *rigour* data penelitian.

3.6 Teknik pengolahan dan analisis data

Bagian ini menjelaskan tentang teknik pengolahan data yang digunakan dalam analisis data disertai alasan penggunaan cara analisis tersebut untuk menjawab pertanyaan penelitian sesuai tujuan penelitian.

3.8 Etika Penelitian

Bagian ini mendeskripsikan secara jelas tentang etika penelitian yang digunakan dalam proses penelitian.

BAB IV HASIL PENELITIAN

Bagian ini menjelaskan hasil penelitian yang sesuai dengan tujuan penelitian. Hasil penelitian dapat berupa karakteristik demografi responden atau partisipan, hasil penelitian sesuai variabel atau hipotesis atau tema-tema dan *supporting data*. Hasil

pengolahan data dapat disajikan dalam bentuk narasi, gambar, grafik atau tabel. Penulisan pada hasil penelitian dimulai dengan narasi hasil penelitian yang kritis lalu disertai tabel/gambar/grafik. Pada penelitian kualitatif, penyajian data berupa tema-tema yang disertakan dengan *supporting data*/ data kualitatif. Sedangkan pada jenis penelitian kuantitatif, mengarah kepada menjawab pertanyaan penelitian atau hipotesis.

BAB V PEMBAHASAN

Pada bab ini berisi tentang bahasan demografi karakteristik, variabel penelitian atau hipotesis, tema-tema pada penelitian kualitatif, keterbatasan penelitian dan implikasi keperawatan. Pembahasan dilakukan dengan membandingkan hasil penelitian dengan konsep dan hasil penelitian terdahulu. Pembahasan dimulai dari hubungan data demografi responden atau partisipan yang sesuai dengan tujuan penelitian. Bagian ini juga membahas tentang gaps, pro dan kontra dari hasil penelitian yang telah dilakukan dan penelitian terkini. Bagian ini juga menjelaskan keterbatasan penelitian. Keterbatasan penelitian harus dibahas secara rinci dalam bab ini. Bab ini juga membahas tentang implikasi keperawatan untuk pengembangan ilmu keperawatan. Aspek kritis dari hasil penelitian sangat diperlukan dalam membahas hasil penelitian.

BAB VI SIMPULAN DAN SARAN

Simpulan berisi ringkasan hasil penelitian sesuai rumusan tujuan penelitian secara sistematis yang mencakup jawaban terhadap rumusan masalah/hipotesis dan hal-hal baru yang ditemukan dalam penelitian. Saran merupakan rekomendasi dari hasil penelitian untuk pengembangan ilmu dan penelitian selanjutnya. Kalimat saran bersifat operasional sehingga dapat diaplikasikan sebagai bentuk implikasi hasil penelitian.

4. Bagian Akhir Proposal

Bagian akhir proposal terdiri atas daftar pustaka dan lampiran.

4.1 Daftar pustaka

Peneliti harus menuliskan secara rinci pustaka yang dipakai sebagai sumber kutipan dalam penyusunan proposal/hasil penelitian. Penulisan daftar pustaka menggunakan sistem penulisan **Vancouver**. Sumber pustaka yang berasal dari text book yang digunakan minimal 10 tahun terakhir sebanyak 40%. Sedangkan, sumber pustaka yang berasal dari artikel penelitian minimal 5 tahun terakhir sebanyak 60%. Mahasiswa **tidak diperbolehkan**

menggunakan artikel yang bersumber dari **wordpress, blogspot atau wikipedia serta artikel yang tidak jelas sumbernya.**

4.2 Lampiran

Bagian lampiran menyajikan dokumen pendukung pada skripsi atau tesis seperti yang telah dijelaskan pada bagian sistematika penulisan.

TATA LETAK PENULISAN KARYA TULIS ILMIAH

Tata letak dan tampilan penulisan karya tulis ilmiah baik skripsi maupun tesius menggunakan sistem penulisan vancouver. Sistem penulisan vancouver dapat di download melalui link <http://www.nlm.nih.gov/citingmedicine>

Tampilan

1. Kertas

Kertas yang dipakai adalah kertas HVS putih dengan berat 80 gram dan berukuran kwarto (A4).

2. Bidang Pengetikan dan Spasi

Bidang pengetikan dengan margin kanan 3 cm, margin kiri 4 cm, margin atas 4 cm dan margin bawah 3 cm. Pengetikan hanya dilakukan satu muka tidak bolak-balik.

Setiap bab dimulai pada halaman baru. Judul bab diketik pada atas bidang pengetikan, disusun secara tengah (*center*). Huruf pada bab adalah kapital. Jarak antara judul bab dengan kalimat naskah adalah 2 spasi. Jarak antar baris pada teks yang digunakan adalah 2 spasi. Kecuali jarak antara judul tabel dengan tabel adalah 1 spasi. Tulisan dalam tabel menggunakan satu spasi. Jarak antar baris yang digunakan dalam abstrak adalah satu spasi.

3. Bentuk dan ukuran huruf

Bentuk huruf yang digunakan adalah Times New Roman dengan style normal, ukuran font sebagai berikut ; Naskah 12, Judul bab 14, Judul skripsi :14-16 (tergantung panjang pendeknya judul) dan tabel 10-12. Bentuk huruf pada istilah-istilah khusus penulisannya dengan menggunakan cetak miring

4. Bahasa

Bagi mahasiswa kelas regular, bahasa yang digunakan Bahasa Indonesia, kecuali pada istilah-istilah khusus yang masih diperlukan untuk menggunakan bahasa aslinya maka penulisan dilakukan sesuai dengan aturan bahasa aslinya.

5. Indentasi

Indentasi pada awal paragraph adalah 2,54 cm (1 inchi) dari tepi kiri bidang pengetikan. Pada sub bab, awal alinea adalah 2,54 cm (1 inchi) dari huruf pertama sub bab yang bersangkutan.

6. Penomoran halaman

Penomoran halaman terbagi 2 sistem yaitu penomoran bagian awal, bagian inti dan bagian akhir. Nomor halaman menggunakan **huruf Arab** (contoh: 1, 2, 3 dst). Bagian awal dan akhir menggunakan romawi kecil (contoh: i, ii, iii dst) Nomor halaman diletakkan pada bagian kanan-atas halaman. Sedangkan untuk halaman yang mempunyai judul bab diletakkan pada bagian kanan bawah halaman. Lampiran tetap diberikan nomor halaman dengan romawi kecil yang merupakan kelanjutn dari bagian awal skripsi atau tesis.

7. Penomoran sub bab

Penomoran atau pemberian tanda pada judul sub bab atau anak sub bab menggunakan metode penomoran vancouver dan konsisten. Setiap mulai penomoran dari sisi kiri margin pengetikan. Awal paragraf setelah penomoran dengan indentasi 2,54 cm (1 inchi) dan jarak antar teks adalah 2 spasi.

Contoh:

BAB II TINJAUAN PUSTAKA

(2 spasi)

Pada bab ini akan dibahas mengenai...

dst.....

a. *Student Centered Learning (SCL)*

(2 spasi)

(2.54indent)

(2 spasi)

1.1 *Program SCL*

(2,54 indent)

(2 spasi)

1.2. *Dst*

(2,54 indent)

dst.....

A. TATA LETAK PENULISAN

1. BAGIAN AWAL PROPOSAL DAN LAPORAN PENELITIAN

a. Halaman sampul

Halaman sampul penelitian skripsi menggunakan model hardcover dengan warna *biru dongker* UNDIP. Sedangkan untuk tesis menggunakan hardcover warna biru terang. Adapun contoh halaman sampul seperti terlampir dalam lampiran sistematika penulisan.

b. Halaman Judul (Lihat Lampiran).

c. Surat Pernyataan bebas Plagiarisme (Lihat lampiran).

d. Halaman persetujuan pembimbing untuk seminar (proposal maupun hasil) (Ditulis seperti pada lampiran).

e. Halaman pengesahan penguji dan pembimbing pada laporan hasil penelitian (Ditulis seperti pada lampiran).

f. Kata Pengantar

Kata pengantar berisi ulasan singkat tentang penelitian dan harapan peneliti kepada pembaca sebagai bentuk hasil sumbangsih Ilmu Keperawatan. Kata pengantar juga bisa berisi tata penggunaan hasil penelitian sebagai *evidence* bagi penelitian selanjutnya (1 halaman). Pada akhir kata pengantar dilengkapi dengan nama penulis pada tepi kanan bawah.

g. Ucapan terimakasih

Lembar ucapan terimakasih meliputi ungkapan syukur kepada semua pihak yang dianggap berjasa dalam proses penyusunan penelitian (1 halaman).

h. Daftar Isi

Pada halaman ini ditulis semua judul bab beserta sub judul beserta nomor halamannya yang ditulis secara vertikal. Nomor halaman tersebut diletakkan pada tepi kanan bidang pengetikan.

i. Daftar Tabel

Daftar tabel dan gambar pada prinsipnya mempunyai cara penulisan yang sama. Daftar ini dituliskan secara horizontal tanpa garis vertikal disesuaikan dengan nomor urut tabel dan gambar (bagan, grafik, peta dan foto) disertai dengan halaman.

j. Daftar Gambar

Daftar gambar pada prinsipnya mempunyai cara penulisan yang sama dengan daftar tabel. Gambar adalah bagan, grafik, peta dan foto yang ditulis secara vertikal dan diurutkan sesuai nomor urut gambar disertai halaman.

k. Daftar Lampiran

Memuat judul-judul lampiran yang ada secara berurutan disertai halaman.

l. Abstrak

Abstrak merupakan *executive summary* seluruh isi skripsi atau tesis. Abstrak berisi: **latar belakang, tujuan penelitian, metode, hasil, pembahasan singkat, kesimpulan dan rekomendasi hasil penelitian.** Urutan abstrak dibuat secara terstruktur mengikuti pola yang telah ditentukan. Halaman abstrak dibuat 1 halaman, 1 spasi, ditulis sebanyak-banyaknya 300 kata.

Pada akhir abstrak dicantumkan 3-5 kata kunci. Abstrak ditulis dalam bahasa Indonesia dan bahasa Inggris. Masing-masing diletakkan pada halaman yang berbeda secara berurutan.

2. BAGIAN AKHIR

a. Daftar Pustaka

Daftar pustaka mengikuti metode *vancouver*.

b. Lampiran diberi nomor halaman romawi kecil yang merupakan urutan dari bagian depan.

1) Lampiran dapat berupa :

- a) Surat Ijin Penelitian dari Departemen Keperawatan FK Undip
- b) Surat ijin dari tempat penelitian
- c) *Ethical clearance*
- d) Instrumen Penelitian
- e) Surat ijin penggunaan *existing tool* dari *original author*
- f) Bukti turnitin analisis plagiarisme (hanya dilampirkan saat ujian)
- g) Hasil Analisis Uji Statistik dan atau *transkript* hasil wawancara (hanya dilampirkan saat ujian hasil, tidak untuk dikumpulkan sebagai laporan akhir skripsi atau tesis)
- h) Bukti konsultasi dengan pembimbing (hanya dilampirkan saat ujian)

BAB III

METODE MONITORING DAN EVALUASI

3.1 METODE MONITORING

Monitoring proses penulisan tesis akan dilakukan oleh tim komite tesis sedangkan monitoring proses penulisan skripsi akan dilakukan oleh koordinator skripsi dibawah arahan Ketua Program Studi. Monitoring akan dilakukan setiap tiga (3) bulan sekali.

3.1.1 Proses bimbingan skripsi dan tesis

Proses bimbingan yang melibatkan mahasiswa dan pembimbing sangat diperlukan untuk menghasilkan karya ilmiah yang berkualitas.

Ketentuan umum dalam proses bimbingan skripsi dan tesis meliputi:

- Bimbingan dilakukan pada saat penyusunan proposal dan hasil penelitian.
- Waktu konsultasi bimbingan disesuaikan berdasarkan kesepakatan antara mahasiswa dan pembimbing.
- Mahasiswa melakukan konsultasi kepada pembimbing hingga mendapatkan persetujuan untuk melaksanakan seminar proposal dan seminar hasil penelitian, serta sidang tertutup tesis.
- Mahasiswa wajib membawa “Buku Konsultasi Penulisan Skripsi/ Tesis” saat berkonsultasi dengan pembimbing. (lampiran).
- Mahasiswa diperbolehkan mengumpulkan data penelitian setelah mendapatkan persetujuan dari pembimbing, mendapatkan surat ijin penelitian dan melampirkan *Ethical Clearance* dari Komite Etik.
- Mahasiswa mengajukan permohonan surat ijin penelitian kepada staf administrasi dengan menyusun draft surat yang diperlukan (surat ditujukan kepada siapa, judul penelitian, nama dan NIM, nama pembimbing serta keperluan penelitian). Draft surat permohonan terlampir pada lampiran .

Ketentuan khusus proses bimbingan skripsi:

- Mahasiswa mengajukan masalah penelitian yang dilengkapi dengan Latar Belakang Masalah, Rumusan Masalah, Tujuan Penelitian.
- Penentuan masalah penelitian merupakan arahan dari masing- masing pembimbing dengan tetap memegang panduan Road map penelitian Departemen Ilmu Keperawatan FK UNDIP.
- Pembimbing dan mahasiswa membahas dan menyepakati topik/masalah penelitian yang diajukan.

Ketentuan khusus untuk proses bimbingan tesis adalah:

- Mahasiswa wajib mengajukan fenomena penelitian melalui *research day* yang diselenggarakan oleh tim komite tesis. Format fenomena penelitian pada *research day* terlampir pada lampiran .
- Mahasiswa wajib mengikuti *research camp* yang diselenggarakan oleh tim komite tesis terutamanya mahasiswa yang bermasalah atau yang tidak ada perkembangan dalam proses bimbingan tesis oleh komite tesis.
- Apabila terjadi perubahan fenomena penelitian hasil *research day* atas arahan pembimbing, mahasiswa diharuskan mengikuti *research day* kembali.

Kendala proses bimbingan skripsi dan tesis

Mahasiswa yang mengalami kendala dalam proses bimbingan baik yang tidak berproses dari awal maupun tidak ada perkembangan selambat lambatnya tiga (3) bulan dalam penulisan skripsi dan tesis akan ditelaah kendalanya oleh koordinator skripsi dan komite tesis. Jika kendala berkaitan dengan pembimbing maka akan dilakukan pergantian pembimbing dan jika kendala berkaitan dengan mahasiswa maka akan dilakukan pemanggilan oleh ketua program studi.

Etika penulisan

Monitoring aspek etika penulisan meliputi cek plagiarisme dan tata penulisan menjadi tanggung jawab pembimbing dan mahasiswa. Cek plagiarisme direkomendasikan menggunakan *turnitin plagiarisme checker* dengan *cumulative similarity index* maksimal 30% untuk skripsi dan 20% untuk tesis. Cek tata penulisan merupakan kontrol terhadap laporan akhir tesis dan artikel ilmiah skripsi. Format check list tata penulisan tesis dan artikel ilmiah skripsi (terlampir).

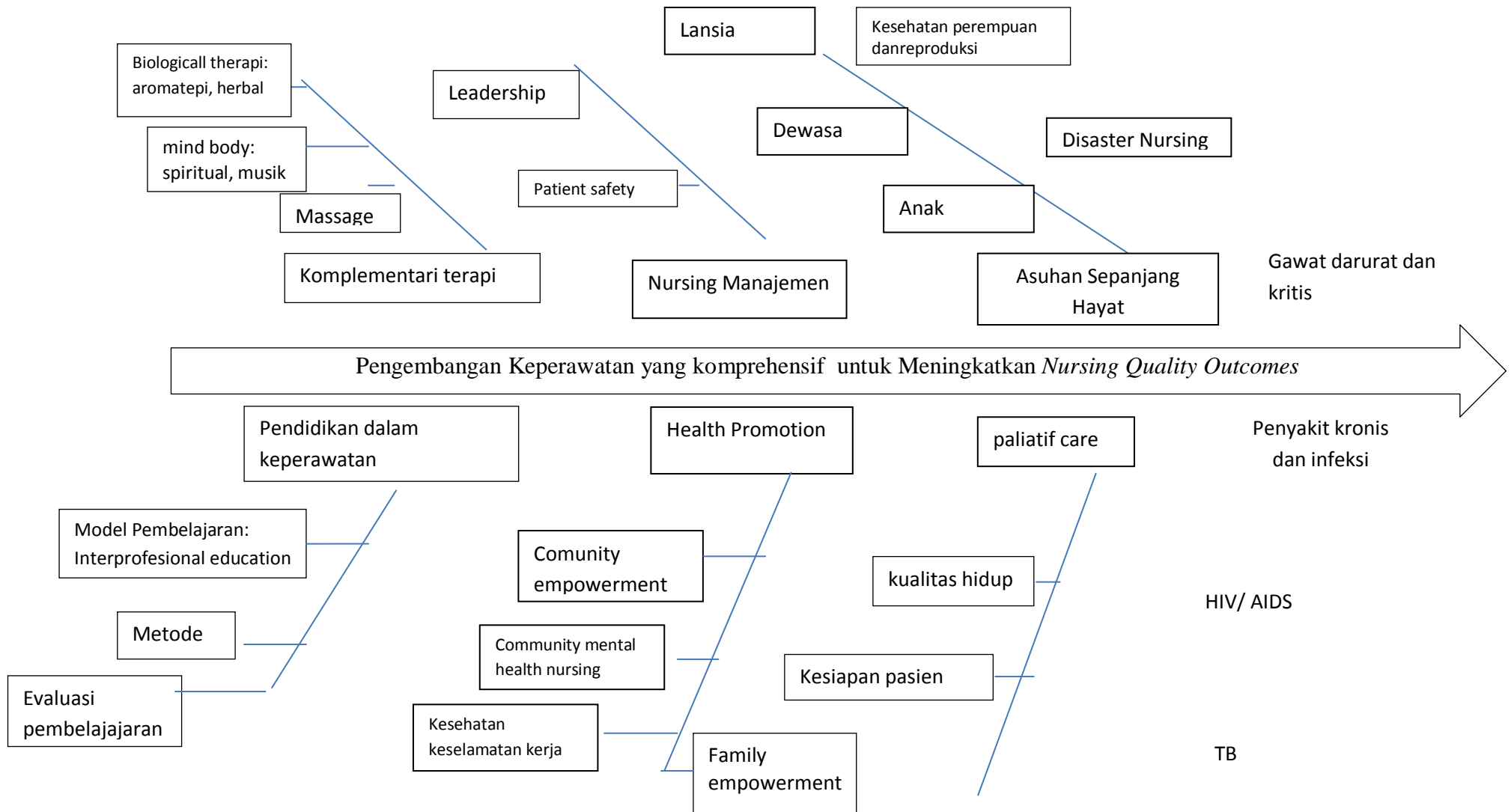
3.2 METODE EVALUASI

Metode pada penilaian karya tulis ilmiah skripsi dan tesis adalah:

- Proses bimbingan yang dinilai oleh pembimbing sejak awal pengajuan masalah penelitian sampai dengan dinyatakan lolos proses. (terlampir)
- Seminar proposal penelitian yang dinilai oleh tim penguji (terlampir)
- Seminar hasil penelitian yang dinilai oleh tim penguji (terlampir)
- Publikasi hasil penelitian yang dinilai oleh pembimbing dan tim mata kuliah bagi mahasiswa magister (terlampir). Bukti publikasi yang diterima atau yang dipublikasikan turut serta dilampirkan.
- Pengumpulan seluruh hasil proses karya tulis ilmiah ke Perpustakaan yang dilaporkan oleh petugas perpustakaan.

- Bagi Mahasiswa S1 yang akan publikasi di jurnal ilmiah atau konferensi nasional/internasional tidak perlu publikasi di repositori UNDIP.

Lampiran 1. Road Map Penelitian Departemen Keperawatan Universitas Diponegoro



Lampiran 2. Surat Pemberitahuan Siap Sidang Tesis

PEMBERITAHUAN SIAP SIDANG UJIAN TESIS

Kepada Yth:
Ketua Program Studi Magister Keperawatan FK Undip
Di Semarang.

Sehubungan dengan mahasiswa konsentrasi

.....
Program Studi Magister Keperawatan Jurusan Keperawatan Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro yang saya bimbing tesisnya, yaitu:

Nama :.....
NIM :.....
Judul :.....

Telah siap untuk melaksanakan sidang ujian tesis.

Semarang,.....
Pembimbing Utama,

Pembimbing Anggota,

.....
NIP.

.....
NIP.

Lampiran 3. Surat Kediaan Penguji Tesis

KESEDIAAN PENGUJI TESIS

Sehubungan dengan telah selesainya penulisan tesis dari mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Jurusan Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yaitu :

Nama :.....
NIP :.....
Pangkat/Gol :.....
Instansi :.....

BERSEDIA / TIDAK BERSEDIA *) menjadi penguji tesis untuk mahasiswa:

Nama :.....
NIM :.....
Konsentrasi :.....
Judul Tesis :.....
Pada :
Hari/tanggal :.....
Jam :.....

Demikian mohon menjadikan periksa adanya.

Semarang,
Calon penguji,

.....
NIP.

Tembusan:

1. Mahasiswa ybs,
2. Arsip

*) Coret yang tidak perlu.

Lampiran 4. Surat Undangan Sidang Ujian Tesis

Nomor : Semarang,.....
Lamp. :
Hal : **UNDANGAN SIDANG UJIAN TESIS**

Kepada Yth : Bpk/Ibu/Sdr

1. (Penguji Ketua Tesis)
2.(Penguji Anggota I Tesis)
3.(Penguji Anggota II Tesis)
4.(Penguji Anggota III Tesis)

Sehubungan dengan telah selesainya penulisan tesis dari mahasiswa Program Studi Magister Keperawatan Jurusan Keperawatan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro yaitu :

Nama :
NIM :
Konsentrasi :
Judul proposal :

Maka kami mohon Bapak/Ibu/Saudara untuk menguji tesis tersebut pada :

Hari/Tanggal :
Jam :
Tempat :

Atas kesediaan Bapak/Ibu/Saudara kami ucapkan terimakasih.

Ketua,

Dr.Meidiana Dwidiyanti, MSc
NIP. 19600515 198303 2 002

Tembusan :

- 1 Ketua Jurusan Keperawatan FK Undip
- 2 Mahasiswa ybs.
- 3 Arsip

Lampiran 5. Berita Acara Perbaikan Ujian Tesis

**BERITA CARA
PERBAIKAN UJIAN TESIS**

Nama :
NIM :
Judul :

No	Nama Penguji/Pembimbing	Masukan	Tanda Tangan
1	..... Penguji Ketua		
2	..... Penguji Anggota 1		
3	..... Penguji Anggota 2		
4	..... Penguji Anggota 3		

Lampiran 6. Formulir Penilaian Proses Bimbingan Yang dinilai oleh Pembimbing

**FORMAT PENILAIAN
BIMBINGAN PROPOSAL/HASIL PENELITIAN**

No	Aspek yang dinilai	Bobot	Skor	Nilai
1	Manajemen Waktu	15		
2	Kemampuan menuliskan arahan	15		
3	Kesiapan bimbingan	25		
4	Soft Skill (jujur, respect, sopan santun)	10		
5	Penguasaan materi / isi riset	25		
6	Penulisan / Tata Bahasa	10		
	Jumlah	100		
	Rata-rata (jumlah dibagi dengan 100)			

Catatan :
Skor antara 1 - 4

Pembimbing,

.....

Lampiran 7. Formulir Penilaian Seminar Proposal Oleh Tim Penguji

OBJEK PENELITIAN	NILAI	BOBOT	JUMLAH NXB
1. TULISAN PROPOSAL			
a. Sistematika dan konsistensi		1	
b. Bahasa		0,5	
c. Format Penulisan		0,5	
d. Isi Materi		2	
2. PENAMPILAN			
a. Penampilan		0,5	
b. Penggunaan AVA		0,5	
c. Penggunaan waktu		0,5	
d. Kejelasan Pengungkapan		1	
3. TANYA JAWAB			
a. Kelancaran		1	
b. Penguasaan Proposal		2	
c. Pengetahuan Penunjang		0,5	
JUMLAH NILAI		10	
NILAI RATA-RATA=JMLH NB/10			

Nilai Mutu	Nilai Huruf	Semarang,
* 3.50 s.d. 4.00	= A	Penguji
* 3.00 s.d. 3.49	= B	
* 2.50 s.d. 2.99	= C	
* 2.00 s.d. 2.49	= D	Nama Lengkap dan gelar
* <2.00	= E	NIP.

Lampiran 8. Formulir Penilaian Seminar Hasil Oleh Tim Penguji

No	Butir-Butir Penilaian	Bobot	Nilai	Bobot x Nilai
1	Penulisan Hasil Penelitian			
	A. Penguasaan Penulisan 1. Sistematika Penulisan 2. Konsistensi penggunaan bahasa dan istilah 3. Kerapian penulisan			
	B. Segi Ilmiah Tulisan 1. Kesesuaian judul dan isi 2. Pemakaian latar belakang permasalahan 3. Kemampuan menganalisis problematika relevansi 4. Penggunaan kepustakaan 5. Tujuan dan manfaat penelitian 6. Perumusan hipotesis 7. Penggunaan metode penelitian 8. Kemampuan mengolah dan menganalisa data 9. Kemampuan membahas hasil penelitian 10. Kemampuan menarik kesimpulan 11. Kemampuan membuat ringkasan			
2	Penyajian Hasil Penelitian			
	A. Kemampuan Penyajian 1. Kemampuan mengemukakan konsep/teori 2. Kemampuan berbicara dengan jelas 3. Kemampuan mengajukan materi secara sistematis 4. Kemampuan menekankan hal-hal penting 5. Kemampuan teknik penyajian secara keseluruhan			
	B. Kemampuan berdiskusi 1. Kemampuan berkomunikasi 2. Kemampuan menjawab dengan tepat 3. Kemampuan menerima fakta baru dengan terbuka 4. Kemampuan menerima pendapat lain secara kritis 5. Kemampuan mengendalikan emosi 6. Kejujuran mengemukakan pendapat			
JUMLAH				
JUMLAH RATA-RATA = (NXB):10				
NILAI DALAM HURUF				

Nilai Mutu	Nilai Huruf	Semarang,
* 3.50 s.d. 4.00	= A	Penguji
* 3.00 s.d. 3.49	= B	
* 2.50 s.d. 2.99	= C	
* 2.00 s.d. 2.49	= D	Nama Lengkap dan gelar
* <2.00	= E	NIP.

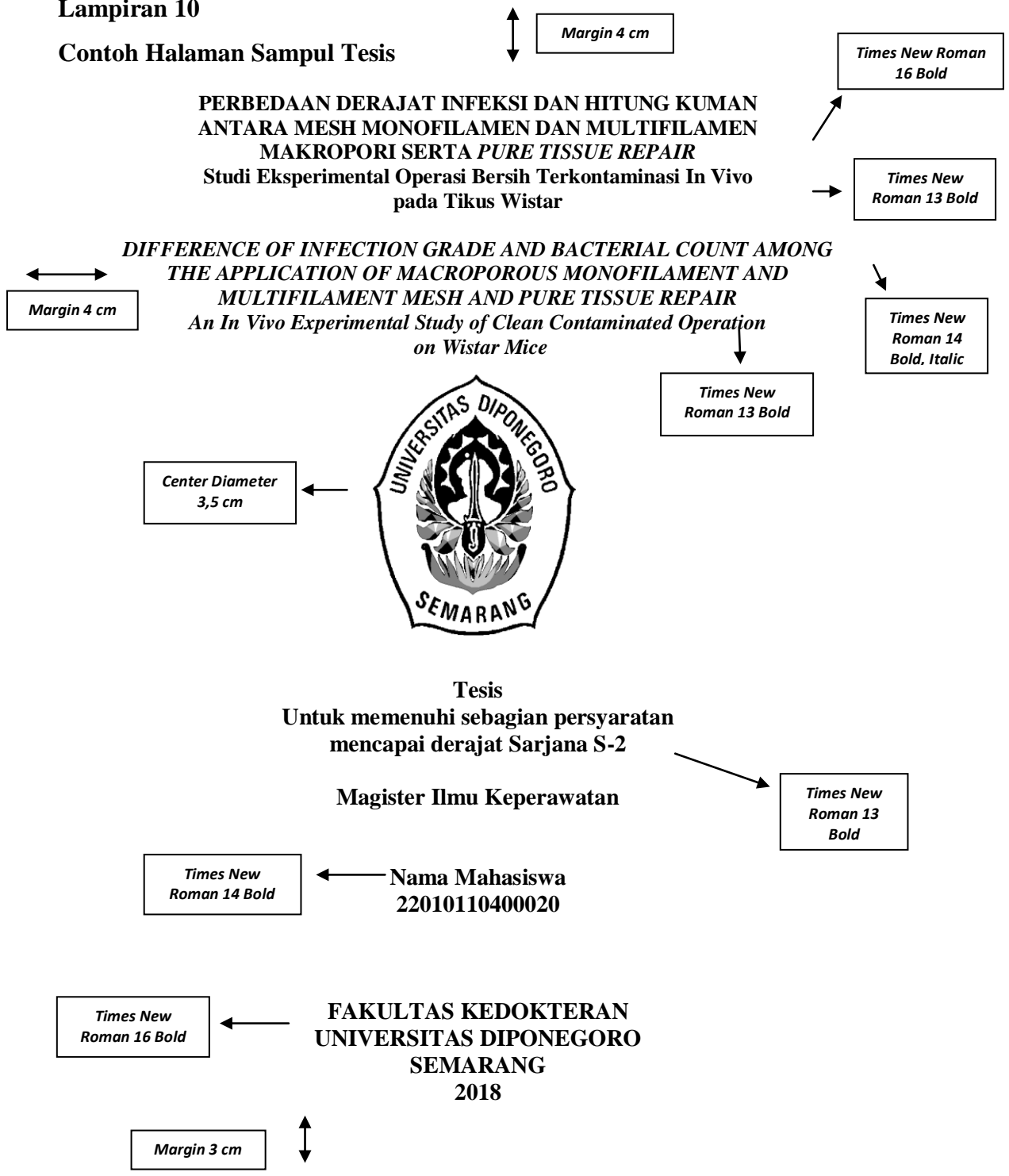
Lampiran 9. Formulir Publikasi Hasil Penelitian yang Dinilai Pembimbing dan Tim Mata Kuliah

RUBRIK EVALUASI PUBLIKASI ILMIAH HASIL PENELITIAN TESIS

No	Jenis Publikasi	Kategori nilai		
1	1 publikasi pada Jurnal Internasional bereputasi	A		
2	1 publikasi pada Jurnal Internasional terindex min DOAJ, SHINTA, dan GOOGLE SCHOLAR			
3	1 publikasi pada Jurnal Nasional terakreditasi			
4	1 publikasi pada Proceeding Internasional bereputasi			
5	1 HaKI (hak paten atau hak cipta) dan 1 publikasi pada Jurnal Nasional terindex min DOAJ, SHINTA dan GOOGLE SCHOLAR			
6	1 publikasi pada Jurnal Nasional terindex min DOAJ, SHINTA dan GOOGLE SCHOLAR			
7	1 HaKI (hak paten atau hak cipta)		B	
8	1 publikasi pada Proceeding Internasional ber-isbn			
9	1 publikasi pada Proceeding Nasional ber-isbn			
10	1 publikasi pada Jurnal Nasional tidak terindex			C
11	1 publikasi pada majalah kesehatan/ koran			

Lampiran 10

Contoh Halaman Sampul Tesis



Lampiran 11. Contoh halaman pengesahan Hasil Penelitian Tesis

TESIS

PENGARUH PEMBERIAN KOMBINASI 5FU-LEUCOVERIN DENGAN
Phaleria macrocarpa TERHADAP PROLIFERASI SEL DAN
DIAMETER ADENOKARSINOMA KOLON TIKUS *Sprague dawley*

disusun oleh

Nama Mahasiswa
NIM.....

Menyetujui
Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II

Nama Pembimbing I
NIP.

Nama Pembimbing II
NIP.

Mengetahui,

Ketua Program Studi Magister Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Dr.Meidiana Dwidiyanti, MSc
NIP. 19600515 198303 2 002

**Lampiran 12. Contoh halaman pengesahan Tesis
(Tesis yang akan diajukan pada Ujian Tesis)**

TESIS

PENGARUH PEMBERIAN KOMBINASI 5FU-LEUCOVERIN DENGAN
Phaleria macrocarpa TERHADAP PROLIFERASI SEL DAN
DIAMETER ADENOKARSINOMA KOLON TIKUS *SPRAGUE DAWLEY*

disusun oleh

Nama Mahasiswa
NIM.....

akan dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 13 Maret 2018
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Menyetujui
Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II

Nama Pembimbing I
NIP.

Nama Pembimbing II
NIP.

Mengetahui,

Ketua Program Studi Magister Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Dr.Meidiana Dwidiyanti, MSc
NIP. 19600515 198303 2 002

**Lampiran 13. Contoh halaman pengesahan Tesis
(Tesis yang telah direvisi sesuai masukan para penguji dan akan
dikumpulkan di perpustakaan Magister Ilmu Biomedik & perpustakaan
UNDIP)**

TESIS

JUDUL TESIS

disusun oleh

Nama Mahasiswa
NIM.....

telah dipertahankan di depan Tim Penguji
pada tanggal 13 Maret 2018
dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Menyetujui

Pembimbing I

Pembimbing II

Nama Pembimbing I
NIP.....

Nama Pembimbing II
NIP.....

Penguji Ketua

Penguji Anggota

Nama Penguji Ketua
NIP.

Nama Penguji Anggota
NIP.....

Mengetahui,
Ketua Program Studi Magister Ilmu Keperawatan
Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro

Dr.Meidiana Dwidiyanti, MSc
NIP. 19600515 198303 2 002

Lampiran 14. Contoh Halaman Pernyataan

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa tesis ini adalah hasil pekerjaan saya sendiri dan di dalamnya tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesarjanaan di suatu perguruan tinggi dan lembaga pendidikan lainnya, serta tidak terdapat unsur-unsur yang tergolong Plagiarism sebagaimana dimaksud dalam Permendiknas No.17 Tahun 2010. Pengetahuan yang diperoleh dari hasil penerbitan maupun yang belum atau tidak diterbitkan, sumbernya dijelaskan di dalam tulisan dan daftar pustaka.

Semarang,.....

Lampiran 15. Riwayat Hidup (Tesis)

RIWAYAT HIDUP

A. Identitas

Nama : Nama Mahasiswa
Tempat/tanggal lahir : Semarang, 13 Maret 1983
Agama : Islam
Jenis Kelamin : Perempuan

B. Riwayat Pendidikan

1. SDN 7 Tegal : Lulus tahun 1995
2. SMPN 5 Semarang : Lulus tahun 1998
3. SMAN 3 Semarang : Lulus tahun 2001
4. PSIK FK UNDIP Semarang : Lulus tahun 2006

C. Riwayat Pekerjaan

Tahun 2006 – sekarang : Dosen Departemen Keperawatan FK UNDIP

D. Riwayat Keluarga

1. Nama Orang tua
Ayah : Nama Ayah
Ibu : Nama Ibu
2. Nama Suami : Nama Suami
3. Nama Anak : Nama Anak 1
Nama Anak 2

Lampiran 16. Contoh Daftar Isi

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR TABEL	iii
DAFTAR GAMBAR	iv
DAFTAR LAMPIRAN	v
ABSTRAK/INTISARI	vi
I. PENDAHULUAN	
1.1 Latar belakang	1
1.2 Formulasi masalah	3
1.3 Tujuan	4
1.4 Manfaat	5
II. TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 xxx	6
2.2 xxx	12
III. HIPOTESIS (bila ada)	20
IV. METODE PENELITIAN	
4.1 xxx	20
4.2 xxx	30
V. HASIL DAN PEMBAHASAN	
5.1 Hasil	35
5.2 Pembahasan	39
VI. KESIMPULAN	55
VII. SARAN	57
VIII. RINGKASAN	59
IX DAFTAR PUSTAKA	60

Lampiran 17. Contoh Daftar Tabel

DAFTAR TABEL

Nomor	Halaman
1. Kasus penyakit menular tahun 2000-2015 di Semarang	15
2. Kasus kekambuhan penyakit tahun 2018 di Srmarang dst	20

Lampiran 18. Contoh Daftar Gambar

DAFTAR GAMBAR

Nomor	Halaman
1. Diagram alir pokok-pokok pemikiran penelitian	10
2. Peta lokasi penelitian	12
3. Metoda pengelolaan buangan gas kendaraan bermotor	17
4. Estimasi jumlah penderita (dalam individu) (dalam tahun)	19
dst	

Lampiran 19. Contoh Daftar Lampiran

DAFTAR LAMPIRAN

Nomor	Halaman
1. Tabel transformasi data jumlah penderit per daerah	45
2. Tabel curah hujan di Semarang dan sekitarnya	46
3. Tabel data frekuensi umur responden	47
4. Gambar kegiatan penelitian dst	48

Lampiran 20. Contoh halaman sampul (Skripsi)

MANAJEMEN STRES PASIEN DENGAN

ULKUS KAKI DIABETIK

SKRIPSI

Disusun untuk Memenuhi Salah Satu Tugas Mata Ajar Skripsi



Oleh

NAMA MAHASISWA

NIM 22020112130099

DEPARTEMEN KEPERAWATAN

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIVERSITAS DIPONEGORO

SEMARANG, NOVEMBER 2018

Lampiran 21. Lembar Persetujuan

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Proposal Skripsi / Skripsi*** yang berjudul :

MANAJEMEN STRES PASIEN DENGAN ULKUS KAKI DIABETIK

Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : XXXXXXXX

NIM : 22020112130099

Telah disetujui sebagai **usulan/laporan*** penelitian dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk di review

Pembimbing,

(Nama Pembimbing)

NIP.

Lampiran 22. Lembar Pengesahan

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa **Proposal Skripsi / Skripsi*** yang berjudul :

MANAJEMEN STRES PASIEN DENGAN ULKUS KAKI DIABETIK

Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : XXXXX

NIM : 22020112130099

Telah diuji pada ... (tanggal, bulan, tahun) dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk **melakukan penelitian / mendapatkan gelar Sarjana Keperawatan***

Penguji I

Nama Penguji

NIP.

Penguji II

Nama Penguji

NIP.

Penguji III

Nama Penguji

NIP

Lampiran 23. Lembar Pengesahan KHUSUS PENGAJUAN ETHICAL CLEARANCE

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Proposal Skripsiyang
berjudul :

MANAJEMEN STRES PASIEN DENGAN ULKUS KAKI DIABETIK

Dipersiapkan dan disusun oleh :

Nama : xxxx

NIM : 22020112130099

Telah diuji pada ... (tanggal, bulan, tahun) dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk melakukan penelitian

Penguji I

Nama Penguji
NIP.

Penguji II

Nama Penguji
NIP.

Penguji III

Nama Penguji
NIP.

Telah diuji dan direvisi
Pembimbing

Nama Pembimbing
NIP.

Lampiran 24. Contoh Format Surat Pernyataan Publikasi

SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya:

Nama :
NIM :
Fakultas/Departemen :
Jenis : Skripsi
Judul :

Dengan ini menyatakan bahwa saya menyetujui untuk :

1. Memberikan hak bebas royalti kepada Perpustakaan Jurusan Keperawatan Undip atas penulisan karya ilmiah saya, demi pengembangan ilmu pengetahuan
2. Memberikan hak menyimpan, mengalih mediakan/mengalih formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), mendistribusikannya, serta menampilkan dalam bentuk *soft copy* untuk kepentingan akademis kepada Perpustakaan Departemen Keperawatan Undip, tanpa perlu meminta ijin dari saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta
3. Bersedia dan menjamin untuk menanggung secara pribadi tanpa melibatkan pihak Perpustakaan Departemen Keperawatan Undip dari semua bentuk tuntutan hukum yang timbul atas pelanggaran hak cipta dalam karya ilmiah ini

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan semoga dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Semarang,2018
Yang Menyatakan

NAMA

Lampiran 25. Surat Pernyataan Bebas Plagiarisme

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Nama :

Tempat/tanggal lahir :

Alamat Rumah :

No Telp :

Email :

Dengan ini menyatakan dengan sesungguhnya bahwa penelitian saya yang berjudul “.....” bebas dari plagiarism dan bukan hasil karya orang lain.

Apabila di kemudian hari ditemukan sebagian atau seluruh bagian dari penelitian dan karya ilmiah dari hasil-hasil penelitian tersebut terdapat indikasi plagiarism, saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian pernyataan ini dibuat dalam keadaan sadar tanpa unsur paksaan dari siapapun.

Semarang,2018

Yang Menyatakan

NAMA

Lampiran 26. Contoh Abstrak

Departemen Keperawatan
Fakultas Kedokteran
Universitas Diponegoro
Februari, 2018

ABSTRAK

Henry Saktiana

**Gambaran Komunikasi antara Perawat dan Dokter di *Intensive Care Unit* (ICU)
xii + 79 Halaman + 6 Tabel + 12 Gambar + 13 Lampiran**

Komunikasi adakah dasar dari ilmu keperawatan. Elemen-elemen utama seperti *openness*, *accuracy*, *timeliness*, dan *undestanding* diperlukan untuk menciptakan komunikasi yang efektif antara perawat dan dokter di ICU. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran komunikasi antara perawat dan dokter di *Intensive Care Unit* (ICU). Penelitian ini adalah sebuah studi deskriptif dengan pendekatan survei. Total sampel dari penelitian ini adalah 66 responden yang terdiri atas 50 perawat dan 16 dokter di ICU RSUP dr. Kariadi Semarang. Data diambil menggunakan kuesioner dan dianalisis dengan menggunakan statistik deskriptif. Hasil penelitian ini adalah bahwa proses komunikasi antara perawat dan dokter di ICU sudah berjalan dengan baik tetapi ada beberapa poin dari setiap elemen yang harus ditingkatkan. Perasaan saling percaya dan saling menghormati dapat menjadi sebuah solusi untuk menciptakan komunikasi antara perawat dan dokter di ICU menjadi lebih baik.

Kata Kunci : komunikasi, perawat dan dokter, *Intensive Care Unit*
Daftar Pustaka : 45 (2002-2013)

Department of Nursing
Faculty of Medicine
Diponegoro University
February, 2014

Henry Saktiana

Description of Communication Between Nurse and Physician in *Intensive Care Unit* (ICU)

xii + 79 Pages + 6 Tables + 12 Picture + 13 Attachment

ABSTRACT

Communication is the basic of the science of nursing. The essential elemen such as openness, accuracy, timeliness, and understanding are needed to make effective communication between nurse and physician in Intensive Care Unit (ICU). The aim of this research is to know the description of communication between nurse and physician in ICU. This research is a descriptive study with the survey approach. Total sample of this research is 66 respondents, consist of 50 nurses and 16 physicians of ICU dr.Kariadi central general hospital Semarang. Data was retraivald using a questionnaire and analyzed by descriptive statistics.The conclusion of this research are that the process of communication between nurse and physician in ICU have been running well but there are several point in every elemen must be improved. The sense of mutual trust and respect can become solution to make better communication between nurses and physicians in ICU.

Keywords : Communication, Nurse and Physician, Intensive Care Unit

Bibliography : 45 (2002-2013)

Lampiran 27. Contoh Artikel



Jurnal Departemen Keperawatan, Volume, Nomor
Tahun 2014, Halaman 1-9
Online di : <http://ejournal-s1.undip.ac.id/>

JUDUL PENELITIAN

Nama Mahasiswa¹⁾, Dosen Pembimbing²⁾

- 1) Mahasiswa Departemen Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro (email:)
- 2) Staf Pengajar Keperawatan..... Departemen Keperawatan, Fakultas Kedokteran, Universitas Diponegoro (email:.....).

ABSTRACT

.....
.....

Keywords :

ABSTRAK

.....
.....

Kata Kunci :

Pendahuluan

Komunikasi merupakan dasar dari ilmu keperawatan sehingga kecakapan perawat dalam berkomunikasi harus sama baiknya dengan kecakapan perawat dalam melakukan keterampilan klinik. Komunikasi yang efisien sangat penting dalam menciptakan kolaborasi yang efektif di antara perawat dan dokter. Oleh karena itu, komunikasi yang efektif menjadi keterampilan pokok yang harus dimiliki oleh perawat maupun dokter (1).

.....

Metode

Metode penelitian ini adalah kuantitatif deskriptif dengan pendekatan survei. Populasi dalam penelitian ini adalah perawat dan dokter di *Intensive Care Unit* (ICU). Teknik pengambilan sampel yang digunakan adalah *consecutive sampling*. Sampel pada penelitian ini berjumlah 66 orang

.....

Hasil Penelitian

1. Data Karakteristik Responden

Tabel 1
Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden di *Intensive Care Unit* (ICU)
Bulan Desember 2013 (N=66)

Karakteristik Responden	Frekuensi	%
Jenis kelamin		
Laki-laki	35	53%
Perempuan	31	47%
Umur responden		
21-35 tahun	51	77.3%
36-45 tahun	14	21.2%
46-60 tahun	1	1.5%
Tingkat pendidikan		
D III keperawatan	39	59.1%
S1 Keperawatan	11	16.7%
Dokter	16	24.2%
Tugas		
Perawat ketua tim (Katim)	10	15.2%
Perawat asosiet (PA)	40	60.6%
Dokter jaga	16	24.2%
Lama kerja Perawat		
< 1 tahun	19	28.8%
1-3 tahun	15	22.7%
4-6 tahun	8	12.1%
7-9 tahun	6	9.1%
> 10 tahun	2	3.0%
Lama Kerja Dokter		
< 1 tahun	15	22.7%
1-3 tahun	1	1.5%

Tabel 1 di atas menunjukkan bahwa sebagian besar responden adalah laki-laki (77.3%), sebagian besar memiliki umur antara 21-35 tahun (59.1%) dengan tingkat pendidikan D III Keperawatan (59.1%). Berkaitan dengan tugas, sebagian besar responden adalah perawat asosiet(60.6%) sedangkan masa kerja sebagian besar <3 tahun.

Pembahasan

1. Karakteristik Responden

Hasil penelitian menunjukkan bahwa jumlah responden laki-laki sedikit lebih besar dibandingkan dengan jumlah responden perempuan dimanalaki-laki berjumlah 35(53%) dan perempuan 31(47%). Perbedaan jenis kelamin mempengaruhi proses komunikasi di

mana laki-laki dan perempuan memiliki gaya komunikasi yang berbeda dan satu sama lain saling mempengaruhi proses komunikasi secara unik.

Dengan demikian maka setiap orang harus mewaspadaikan perbedaan ini ketika bekerja dengan klien atau dengan anggota tim kesehatan lainnya yang berlawanan jenis untuk mencegah salah persepsi dan salah paham (2).

.....

Kesimpulan dan Saran

Secara keseluruhan proses komunikasi antara perawat dan dokter di ICU RSUP dr. Kariadi Semarang berjalan dengan baik. Namun ada beberapa poin dalam elemen komunikasi yang masih perlu ditingkatkan seperti keterbukaan dalam melakukan komunikasi, akurasi informasi yang disampaikan kepada anggota tim yang lain, ketepatan waktu penyampaian informasi, dan kemampuan untuk memahami anggota tim yang lain.

Ucapan TerimaKasih

Terimakasih peneliti sampaikan kepada dosen pembimbing, RSUD, yang telah memberikan bimbingan selama penyusunan skripsi ini. Pun juga kepada para penguji, NSD dan DN, yang telah memberikan evaluasi, koreksi dan saran yang membangun. Rekan-rekan perawat dan dokter di ICU RSUP dr. Kariadi Semarang yang telah rela meluangkan waktunya untuk menjadi responden dalam penelitian ini, dan semua pihak yang telah membantu proses penelitian ini dari awal sampai akhir.

Daftar Pustaka

1. Tschannenn D, Keenan G, Aebersold M, *et al.* *Implications of nurse-physicianrelations.* Medscape.2011
2. Alvarez G, Coiera E. *Interdisciplinary communication an uncharted source ofmedical error.* Journal of critical Care. 2006: 236-242.
3. ChangL. P. T., Harding H. E., Tennant I., *et al.* *Interdisciplinary communication inthe intensive care unit at the unuversity hospital of the west Indies.* Vol. 59. WestIndian Med J. 2010 :656-661.

Lampiran 28. Jadwal Konsultasi

JADWAL KONSULTASI

No.	Tanggal	Materi Konsultasi	Dosen	Keterangan
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Keterangan :

Dapat diisi dengan hal-hal yang akan digunakan sebagai catatan selama proses konsultasi/bimbingan.

Contoh : rencana konsultasi berikutnya, dll

Lampiran 29. Catatan / masukan Hasil Konsultasi

CATATAN HASIL KONSULTASI

Hari/Tanggal	:
Catatan	:

Hari/Tanggal	:
Catatan	:

Hari/Tanggal	:
Catatan	:

Lampiran 30. Contoh penulisan daftar pustaka

DAFTAR PUSTAKA

- Caiden, G.E., 1982. *Strategies for administrative reform*, Lexington Books, Toronto.
- Danusaputra, St. Munadjat. 1980. *Hukum Lingkungan. Buku II*, Bina Cipta, Bandung
- Franceys, R., J. Pickford and R. Reed., 1992. *A Guide to the development on site sanitation* WHO, France
- Giannetti, J.P. and A.J. Perrota, 1975, *Selective hydrocracking with ferrierit-based catalyst*. *Ind. Eng. Chem. Process Des. Dev.*, 14, 86-92
- Hutt, C., 1978. Towards a taxonomy and conceptual model of play. Dalam S.J. Hutt, D.A. Rogers and C. Hutt (eds.), *Developmental processes in early education*,. Routledge & Kegan Paul, London
- Looper, M.G., 1985, *Risk man made hazard to men*. Claredon ress. Oxford.
- Othmer, D.F. and W.f. Schuring, 1941. *Destructive distillation of maple wood*. *Ind.Eng. Chem.*, 33, 188-193
- Polunin, N.V.C., M.K. Halim and K.M.S.T. Kvalvagnaes, 1983. Bali Barat : a Indonesian marine protected area and its resources, *Biological Conservation* 25(2) 171-191.

Penulisan rujukan/ daftar pustaka dibuat berdasarkan model Vancouver yaitu dengan angka sesuai dengan urutan tampil, angka ditulis di atas (superscript) tanpa tanda kurung setelah tanda baca. Rujukan diutamakan pustaka primer artikel ilmiah dengan tahun yang terbaru. Bila angka berurutan bias disingkat. Misalnya ^{2,3,4,5,6} ditulis menjadi ²⁻⁶ dalam satu pernyataan, jumlah rujukan maksimal 5, Daftar rujukan menyesuaikan yaitu menurut urutan penampilan dalam naskah.

Contoh :

Majalah

1. Popkin Bm, Doak C. The obesity epidemic is a worldwide phenomenon, *Nutr Rev.* 1998 : 56:106-114
2. Lindemann B. Taste reception, *Physiol Rev* 1996 ;76:719-66
Catatan : Pemakaian kata *et al* atau dkk diperkenankan bila penulis lebih dari 6 orang

Buku

1. Philips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, rds., *Hypertension: Pathophysiology, Diagnosis, and Management*, 2 nd ed. New York: Raven Press; 1995;465-78
2. Englyst HN, Cummings JH. Non-starch polysaccharides (dietary fiber) and resistant starch. In: Furda I, Brine CJ, eds. *New Development in Dietary Fiber. Physiological, Physicochemical, and Analytical Aspects*. New York and London: Plenum Press; 1990; 205-25.

Conference proceedings

1. Yamamoto C, Nagai , Takashi K, et al. Analyses of gustatory related neural responses detected by brain magnetic fields. In: Nenonen J, Iimoniemi RJ, Katila A-T eds. *Proceedings of the 12th International Conference on Biomagnetism*. Espoo, Finland: Helsinki University of Technology; 2011:296-9

2. Garn SM. The anthropometric assessment of nutritional status. In: Smith MAH, ed. Proceedings of the third National Nutrition Workshop for Nutritionist from University Facilities Memphis, TN; University of Tennessee; 1976:3-16.

Disertasi/Tesis

1. Kaplan SJ. Post-hospital home health care: elderly's access and utilization (dissertation). St.Louis (MO): Washington Univ ; 1995

Format elektronik artikel

1. Morse SS. Factors in the emergence of infection diseases. Emerg Infect Dis (serial online)(1995 Jan-Mar (cited 1996 Jun 5); 1(1) 24 Screens). Available from : [URL:http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm](http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm).
2. Alezander K, Spergeon R. Seatbelt safety campaign. Kansas University. (Available from): [URL:http://www.personal.kse.edu/spg/seatbelt.campaign.plan.1xt.1997](http://www.personal.kse.edu/spg/seatbelt.campaign.plan.1xt.1997)