

STIKES GUNUNG SARI



PANDUAN SKRIPSI

SARJANA KEPERAWATAN



YAYASAN PENDIDIKAN GUNUNG SARI

SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN GUNUNG SARI

SK. MENDIKNAS RI. No. 171/D/O/2005, SK KEMENRISTEKDIKTI RI. No. 708/KPT/II/2019

JL. Sultan Alauddin No. 293 Makassar 90221, Telp. (0411) 868502, 4672713 Email : info@stikes.gunungsari.id

SURAT KEPUTUSAN KETUA STIKES GUNUNG SARI

Nomor : 120/STIKES-GS/MKS/X/2025

Tentang

PANDUAN PENULISAN SKRIPSI

PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN

STIKES GUNUNG SARI

Dengan Rahmat Tuhan Yang Maha Kuasa

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Gunung Sari

- Menimbang : 1. Bahwa untuk lebih meningkatkan efektifitas dan efisiensi pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi, pada setiap mahasiswa khususnya program studi sarjana diwajibkan Menyusun skripsi sebagai salah satu mata kuliah wajib yang di tempuh
2. Bahwa untuk itu, diperlukan adanya Buku Pedoman Penulisan Skripsi di Program Studi Sarjana Keperawatan STIKES Gunung Sari sebagai acuan pelaksanaannya
3. Bahwa berdasarkan pertimbangan sebagaimana di maksud dalam nomor 1 dan 2, perlu menetapkan keputusan Ketua STIKES tentang pedoman penusunan skripsi STIKES Gunung Sari
- Mengingat : 1. Undang – undang Nomor 20 tahun 2003 tentang Sistem Pendidikan Nasional
2. Undang – undang Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
3. Peraturan pemerintah Nomor 4 Tahun 2014 tentang penyelenggaraan Pendidikan Tinggi dan Pengelolaan Perguruan Tinggi
4. Peraturan Menteri Riset, Teknologi, dan Pendidikan Tinggi Nomor 44 Tahun 2015 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi
5. Peraturan Menteri Pendidikan dan kebudayaan republic Indonesia Nomor 3 Tahun 2020 tentang Standar Nasional Pendidikan Tinggi.

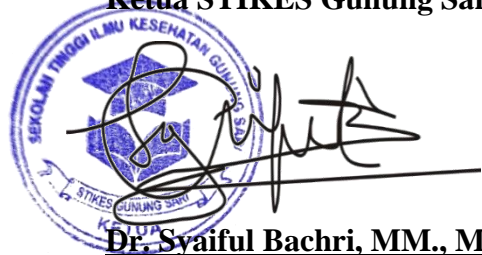
MEMUTUSKAN

- Menetapkan
Pertama : Pedoman Penulisan Skripsi sebagai acuan penulisan skripsi STIKES Gunung Sari
- Kedua : Pedoman Penulisan Skripsi STIKES Gunung Sari di peruntukkan

Ketiga : bagi mahasiswa jenjang sarjana yang sedang melaksanakan skripsi
Keputusan ini mulai berlaku sejak tanggal ditetapkan

Ditetapkan di : Makassar
Pada Tanggal : 28 Oktober 2025

Ketua STIKES Gunung Sari

The image shows a circular official stamp of STIKES Gunung Sari. The stamp contains the text "SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN GUNUNG SARI" around the top edge and "STIKES GUNUNG SARI" around the bottom edge. In the center of the stamp is a logo featuring a stylized figure. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in black ink.

Dr. Syaiful Bachri, MM., M.Kes
NIDN : 0928066201

KATA PENGANTAR

Buku Pedoman Penyusunan Skripsi ini disusun mengacu pada perkembangan tuntutan kaidah - kaidah penulisan karya ilmiah akhir untuk suatu kompetensi jenjang kelulusan sarjana (S1). Perkembangan teori - teori ilmu keperawatan yang begitu pesat, serta perkembangan pelayanan dan teknologi yang menjadikan wacana dalam menentukan prasyarat/standar minimal suatu kelayakan hasil penelitian untuk skripsi. Dimana dengan mempertimbangkan sarana dan prasarana yang ada dalam proses belajar mengajar di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Gunung Sari Program Studi Sarjana Keperawatan, diharapkan seorang mahasiswa dapat mencapai kompetensi kesarjanaannya yang sudah ditetapkan, antara lain yaitu mampu melakukan pelayanan kesehatan dibidang keperawatan yang maksimal. Buku Pedoman Penyusunan Skripsi ini disusun oleh Lembaga Penelitian Pengabdian Masyarakat.

Buku ini atas kesepakatan bersama akan dipakai sebagai acuan bersama dalam menguji serta membimbing mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan dalam menyusun skripsi. Kita sadari kesepakatan bersama dalam suatu bidang keilmuan secara mutlak tidak akan mudah dicapai, demikian pula dalam menilai sebuah karya tulis ilmiah, yang pola dan format, serta gaya bahasa yang berkembang luas khususnya pada penulisan karya ilmiah ilmu pendidikan dan keguruan akan dapat berubah setiap saat.

Oleh karena itu, dalam menyusun buku pedoman ini Tim Penyusun hanya merumuskan hal - hal yang secara real dapat dijangkau dan dapat dilaksanakan saat ini, yang tidak menutup kemungkinan akan dapat berubah pada tahun-tahun mendatang untuk diperbaharui dan disesuaikan dengan kebutuhan. Akhir kata, semoga buku Pedoman Penyusunan Skripsi ini dapat bermanfaat dan dapat digunakan sebagaimana seperti yang kita harapkan bersama.

Makassar, 23 Maret 2025

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMBUT PEDOMAN	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI.....	vii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Tujuan	1
C. Topik Skripsi.....	1
D. Jenis Penelitian.....	4
BAB II PETUNJUK UMUM.....	6
A. Persyaratan Proposal/Skripsi	6
B. Syarat Pembimbing Proposal/Skripsi	6
C. Tugas Pembimbing	6
D. Pengganti Pembimbing	7
E. Pengajuan Usulan Penelitian	7
F. Mekanisme Bimbingan	8
G. Tugas Mahasiswa	8
H. Seminar Proposal	8
I. Pengurusan Surat Penelitian	9
J. Pelaksanaan Ujian Skripsi.....	9
K. Sidang Skripsi	10
L. Publikasi	11
M. Penyelesaian Tugas Akhir.....	11
N. Sasaran Tim Penguji	11
O. Bobot penilaian dan perbandingan sidang proposal, bimbingan, dan seminar hasil	11
P. Sanksi.....	11
BAB III SISTEMATIKA PENYUSUNAN PROPOSAL.....	13
A. Bagian Awal	13
B. Bagian Isi.....	13
BAB IV SISTEMATIKA PENULISAN	51
A. Bahan Dan Ukuran Kertas	21

B. Pengetikan	21
C. Penomoran	22
D. Bahasa	22
E. Cara Mengutip	22
F. Tabel, Grafik, dan Diagram	23
G. Penulisan Daftar Pustaka	23
BAB V PENYIMPANAN DALAM CD	24
A. Format CD	24
B. Format Penyimpanan CD.....	24
LAMPIRAN	

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Skripsi merupakan karya ilmiah hasil penelitian mandiri atau kajian kepustakaan dengan bantuan seorang dosen pembimbing yang di kerjakan untuk memperoleh gelar sarjana (Jenjang S1) dan telah berhasil dipertahankan di hadapan suatu tim penguji yang di bentuk oleh perguruan tinggi.

Salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan jenjang Sarjana Strata 1 di Program Studi Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Gunung Sari adalah menyusun laporan tugas akhir berupa skripsi pada semester akhir. Skripsi ini disusun sebagai tolok ukur pemahaman dan penerapan secara komprehensif terhadap ilmu pengetahuan di bidang keperawatan yang diperoleh mahasiswa. Manfaat penyusunan laporan tugas akhir ini dapat melatih mahasiswa dalam merangkai hasil pemikiran dan penelitian yang kemudian tertuang kedalam laporan tugas akhir, juga dapat menggali gagasan penelitian lanjutan yang bersifat inovatif.

Skripsi harus di tulis dengan jelas dan juga padat, dengan menggunakan ungkapan-ungkapan yang tepat, disusun secara logis dan memperhatikan hal-hal yang bersifat detail secara cermat. Penulis harus teliti dalam menyebutkan keterangan tentang kutipan yang dipergunakannya, dengan mengikuti cara-cara menulis daftar pustaka seperti yang dianjurkan dalam pedoman ini.

B. Tujuan

Skripsi bertujuan untuk memahami suatu fenomena kesehatan, sehingga skripsi yang disusun akan mencerminkan penguasaan penulis akan substansi dan metodologi penelitian. Diharapkan penyelesaian terhadap fenomena yang ditemukan, nantinya akan menjadi bekal bagi mahasiswa dalam mengatasi masalah kesehatan baik pada klien, keluarga maupun masyarakat.

Tujuan pembuatan pedoman penyusunan skripsi ini sebagai dasar untuk membantu mahasiswa dan dosen pembimbing dilingkungan tatanan akademik STIKES Gunung Sari dalam menyelesaikan skripsi sebagai tugas akhir.

C. Topik Skripsi

Topik masalah yang dapat dijadikan penelitian oleh mahasiswa STIKES Gunung Sari meliputi seluruh bidang keperawatan antara lain :

1. Keperawatan Dewasa

Ruang lingkup keperawatan dewasa mencakup penanganan berbagai sistem tubuh, seperti sistem kardiovaskular, respirasi, pencernaan, saraf, perkemihan, endokrin, muskuloskeletal, integumen, dan hematologi. Perawatan ini melibatkan pendekatan komprehensif yang

mencakup promosi kesehatan, pencegahan penyakit, kuratif (pengobatan), rehabilitatif, dan resosialisasi pada pasien dewasa dengan berbagai kondisi.

2. Keperawatan Anak

Keperawatan anak merupakan keyakinan atau pandangan yang dimiliki perawat dalam memberikan pelayanan keperawatan pada anak yang berfokus pada keluarga (*family centered care*), pencegahan terhadap trauma (*atraumatic care*) dan manajemen kasus. Keperawatan anak merupakan dasar dalam memberikan asuhan keperawatan yang efektif dan aman bagi anak sesuai dengan tingkat tumbuh kembang dan keadaan kesehatannya, fokus pada konsep dasar keperawatan anak teori, prinsip dan model praktik keperawatan anak, tumbuh kembang anak, asuhan keperawatan anak yang mengalami penyimpangan kesehatan, anak berkebutuhan khusus, Manajemen Terpadu Balita Sakit (MTBS) dan pediatrik sosial dengan pendekatan kritis pada masing-masing penyakit dan proses keperawatan anak dalam konteks keluarga. Penelitian di bidang keperawatan anak berfokus pada masalah-masalah yang berhubungan dengan klien anak tanpa menghilangkan kedudukan anak sebagai bagian dari keluarga.

3. Keperawatan Maternitas

Keperawatan maternitas merupakan salah satu bentuk pelayanan profesional keperawatan yang ditujukan kepada wanita pada masa usia subur (WUS) berkaitan dengan sistem reproduksi, kehamilan, persalinan, nifas, beserta keluarganya, berfokus pada pemenuhan kebutuhan dasar dalam beradaptasi secara fisik dan psikososial untuk mencapai kesejahteraan keluarga dengan menggunakan pendekatan proses keperawatan.

4. Keperawatan Jiwa

Keperawatan jiwa adalah pelayanan keperawatan profesional didasarkan pada ilmu perilaku, ilmu keperawatan jiwa pada manusia sepanjang siklus kehidupan dengan respons psiko-sosial yang maladaptif yang disebabkan oleh gangguan bio-psiko-sosial, dengan menggunakan diri sendiri dan terapi keperawatan jiwa (komunikasi terapeutik dan terapi modalitas keperawatan kesehatan jiwa) melalui pendekatan proses keperawatan untuk meningkatkan, mencegah, mempertahankan dan memulihkan masalah kesehatan jiwa klien (individu, keluarga, kelompok komunitas). Perawat memberi stimulus yang konstruktif sehingga akhirnya klien belajar cara penanganan masalah yang merupakan modal dasar dalam menghadapi berbagai masalah. Dari permasalahan keperawatan jiwa yang dapat diambil yaitu harga diri rendah, Defisit Perawatan diri, depresi, isolasi sosial, halusinasi, waham, perilaku kekerasan.

5. Manajemen Keperawatan

Manajemen adalah proses untuk melaksanakan pekerjaan melalui upaya orang lain. Manajemen berfungsi untuk melakukan semua kegiatan yang perlu dilakukan dalam rangka pencapaian tujuan dalam batas - batas yang telah ditentukan pada tingkat administrasi. Ruang lingkup manajemen keperawatan terdiri dari perencanaan, pengarahan, pengorganisasian dan pengontrolan untuk mencapai tujuan yang ditentukan sebelumnya. Penelitian di bidang manajemen keperawatan berfokus pada proses pelaksanaan pelayanan keperawatan melalui upaya staf keperawatan untuk memberikan asuhan keperawatan, pengobatan dan rasa aman kepada pasien, keluarga dan masyarakat.

6. Keperawatan Gerontik

Keperawatan gerontik suatu pelayanan profesional yang berdasarkan ilmu dan teknik keperawatan yang berbentuk bio-psiko-sosial-spiritual dan kultural yang holistik yang ditujukan kepada klien lanjut usia baik sehat maupun sakit pada tingkat individu, keluarga, kelompok, dan masyarakat. Penelitian dengan topik keperawatan gerontik adalah suatu penelitian yang berfokus pada masalah-masalah keperawatan yang muncul pada lansia.

7. Keperawatan Komunitas

Keperawatan komunitas adalah suatu bentuk pelayanan profesional yang didasarkan pada ilmu dan kiat keperawatan yang ditujukan pada masyarakat dengan penekanan pada kelompok risiko tinggi melalui peningkatan kesehatan, pencegahan penyakit serta tindakan kuratif dan rehabilitatif. Fokus keperawatan kesehatan komunitas adalah komunitas secara menyeluruh dengan sasaran individu, keluarga dan kelompok dengan konteks pelayanan promosi dan memelihara kesehatan komunitas, sehingga dapat disimpulkan bahwa penelitian dengan topik keperawatan komunitas adalah suatu penelitian yang berfokus pada masalah-masalah keperawatan yang ada di individu, keluarga, kelompok dalam bentuk promosi dan pemeliharaan kesehatan tanpa mengabaikan tindakan kuratif dan rehabilitatif.

8. Keperawatan Keluarga

Keperawatan keluarga adalah layanan kesehatan yang komprehensif yang memfokuskan seluruh asuhan pada keluarga sebagai satu kesatuan, baik dalam kondisi sehat maupun sakit. Ruang lingkup keperawatan keluarga meliputi upaya promotif, preventif, kuratif, rehabilitatif, dan resosialisasi yang berfokus pada individu, keluarga, dan masyarakat.

9. Keperawatan Kritis/Gawat Darurat (UGD, ICU, ICCU)

Keperawatan kritis/gawat darurat adalah pelayanan profesional keperawatan yang diberikan pada pasien dengan kebutuhan urgen dan kritis. Namun UGD dan klinik kedaruratan sering di gunakan untuk masalah yang tidak urgen. Ruang lingkup kegawatdaruratan dan

kritis meliputi penanganan pasien yang membutuhkan pertolongan segera untuk menyelamatkan nyawa atau mencegah kecacatan, mencakup Instalasi Gawat Darurat (IGD) untuk kasus gawat darurat dan unit perawatan intensif seperti ICU, ICCU untuk kasus kritis.

10. Keperawatan Enterpreneurship

Keperawatan *entrepreneurship* adalah praktik keperawatan yang inovatif untuk menciptakan dan mengelola bisnis atau layanan kesehatan mandiri, memanfaatkan keterampilan perawat untuk mengubah tantangan menjadi peluang. Contohnya termasuk membuka layanan *home care*, menjadi konsultan keperawatan, mendirikan klinik terapi komplementer, atau mengembangkan layanan pendidikan dan pelatihan keperawatan.

11. Keperawatan Home Care

Home care adalah layanan perawatan kesehatan profesional yang diberikan langsung di rumah pasien, bukan di rumah sakit. Layanan ini mencakup berbagai kebutuhan, mulai dari pemeriksaan, perawatan luka, fisioterapi, hingga pendampingan harian bagi pasien dengan penyakit kronis, lansia, atau pasca operasi, dengan tujuan untuk meningkatkan, mempertahankan, atau memaksimalkan kemandirian pasien.

D. Jenis Penelitian

Penelitian yang akan diteliti minimal melibatkan 2 variabel (Bivariat). Jenis penelitian yang dilakukan dapat berupa penelitian kualitatif, kuantitatif, maupun *MixMethod*.

1. Kualitatif

Menurut Sugiyono (2016) metode penelitian kualitatif adalah metode penelitian yang digunakan untuk meneliti pada kondisi obyek yang alamiah dimana peneliti adalah sebagai instrumen kunci. Penelitian kualitatif mengkaji perspektif partisipan dengan strategi-strategi yang bersifat interaktif dan fleksibel. Penelitian kualitatif ditujukan untuk memahami fenomena-fenomena sosial dari sudut pandang partisipan. Dengan demikian arti atau pengertian penelitian kualitatif tersebut adalah penelitian yang digunakan untuk meneliti pada kondisi objek alamiah dimana peneliti merupakan instrumen kunci (Sugiyono, 2016).

2. Kuantitatif

Menurut Sugiyono, metode penelitian kuantitatif dapat diartikan sebagai metode penelitian yang berlandaskan pada filsafat positivisme, digunakan untuk meneliti pada populasi atau sampel tertentu. Teknik pengambilan sampel pada umumnya dilakukan secara random, pengumpulan data menggunakan instrumen penelitian, analisis data bersifat kuantitatif/statistik dengan tujuan untuk menguji hipotesis yang telah ditetapkan (Sugiyono, 2016).

3. *Mixed Methods*

Mixed Methods Research adalah suatu desain penelitian yang didasari asumsi seperti hanya metoda inkuiri. Metode ini memberikan asumsi bahwa dalam menunjukkan arah atau memberi petunjuk tentang cara pengumpulan dan menganalisis data serta perpaduan pendekatan kuantitatif dan kualitatif melalui beberapa fase proses penelitian. *Mixed methods research* berfokus pada pengumpulan dan analisis data serta memadukan antar data kuantitatif dan data kualitatif, baik dalam *single study* (penelitian tunggal) maupun *series study* (penelitian berseri).

BAB II

PETUNJUK UMUM

A. Persyaratan Proposal/Skripsi

Bagi mahasiswa yang akan mengambil skripsi agar dapat memenuhi beberapa persyaratan, antara lain sebagai berikut:

1. Mahasiswa harus sudah melunasi administrasi keuangan pada semester yang terkait.
2. Indeks Prestasi kumulatif minimal 2,75
3. Tidak ada nilai D/E/ TL (tidak lulus)
4. Mengisi KRS (Kartu Rencana Studi) untuk mata kuliah skripsi
5. Telah menyelesaikan dan sedang mengambil mata kuliah metodologi penelitian dan Biostatistik.
6. Syarat khusus untuk mahasiswa program reguler adalah telah mengumpulkan/menempuh 80% dari total mata kuliah yang harus ditempuh kurang lebih pada awal semester 7 dan melampirkan Kartu Hasil Studi (KHS) dari semester 1 sampai semester 6
7. Syarat khusus untuk mahasiswa nonreguler/ RPL adalah telah mengumpulkan/menempuh 45 dari total mata kuliah yang harus ditempuh kurang lebih pada awal semester 2 dan melampirkan Kartu Hasil Studi (KHS) dari semester 1 sampai semester 2.

B. Syarat Pembimbing Proposal/Skripsi

Penunjukan dosen pembimbing proposal/skripsi berdasarkan atas usulan dari bidang akademik Program Studi Ilmu Keperawatan (S1) bila disetujui dikuatkan dengan Surat Keputusan Ketua STIKES Gunung Sari, Satu tim pembimbing proposal/skripsi terdiri dari dua dosen yang bertindak sebagai pembimbing I dan pembimbing II. Secara umum pembimbing proposal/skripsi diharuskan memiliki syarat berikut ini, berpendidikan S2 dan atau S3.

C. Tugas Pembimbing

Tugas pembimbing skripsi di STIKES Gunung Sari, sebagai berikut :

1. Pembimbing I membimbing substansi skripsi termasuk metodologi penelitian.
2. Pembimbing II membimbing materi/bahan kajian, teknik penulisan, teknis penelitian dan bahasa.
3. Pembimbing 1 dan 2 dapat membimbing bersama-sama semua substansi skripsi dengan ada kesepakatan sebelumnya.
4. Pembimbing I dan II mendorong mahasiswa di bawah bimbingannya untuk menyelesaikan skripsinya dalam waktu tidak lebih dari 2 (dua) semester.
5. Pembimbing I dan II menyediakan waktu kepada mahasiswa di bawah bimbingannya,

sekurang-kurangnya 1 (satu) kali dalam 1 (satu) minggu atau berdasar kesepakatan antara dosen pembimbing dan mahasiswa.

6. Apabila telah satu bulan mahasiswa tidak berkonsultasi, Pembimbing I berkewajiban memanggil mahasiswa guna melaporkan perkembangan penulisan skripsinya.
7. Pembimbing bertugas membimbing skripsi mulai penyusunan proposal sampai selesainya skripsi dengan waktu yang seefisien mungkin
8. Pembimbing yang karena sesuatu hal tidak bisa melanjutkan pembimbingan diganti oleh pembimbing lain yang disetujui, dengan memberikan surat keterangan pendelegasian mahasiswa bimbingan, dosen yang bersangkutan dengan persetujuan Ketua Prodi.

D. Pengganti Pembimbing

Penggantian pembimbing hanya dapat dilakukan apabila :

1. Pembimbing berhalangan.
2. Pembimbing mengundurkan diri.
3. Pembimbing tidak menjalankan fungsinya secara efektif: Seperti sulit dihubungi, tidak merespons pesan atau permintaan bimbingan selama dua minggu, atau proses bimbingan tidak mengalami kemajuan signifikan.
4. Pembimbing melakukan pelanggaran yang termasuk pada jenis-jenis pelanggaran PKS (Pelanggaran Kekerasan Seksual).

E. Pengajuan Usulan Penelitian

Mahasiswa yang akan menyelesaikan skripsi harus melewati beberapa tahap yaitu pengajuan usulan penelitian, seminar proposal, penelitian, dan terakhir adalah sidang skripsi. Hasil laporan penelitian mahasiswa dipublikasikan pada online jurnal nasional. Sebelum mahasiswa memulai proses pengajuan usulan proposal, ada beberapa langkah yang harus dilaksanakan yaitu:

1. Pengajuan topik/judul penelitian
Rencana judul/topik (minimal 3 judul) telah dikumpulkan kepada akademik STIKES Gunung Sari.
2. Persetujuan terhadap judul penelitian
Judul penelitian yang diajukan telah diterima oleh pembimbing I maupun pembimbing II, setelah itu mahasiswa melanjutkan penyusunan proposal.
3. Proses Bimbingan
Mahasiswa dianjurkan dapat berkonsultasi dengan pembimbingnya untuk mendapatkan masukan dari pembimbing demi meningkatkan kualitas penulisan dan hasil penelitian mahasiswa. Bimbingan dilakukan dengan tatap muka atau bila keadaan tidak memungkinkan, melalui alat bantu/media lainnya.

F. Mekanisme Bimbingan

1. Mahasiswa akan dibimbing secara terencana oleh pembimbing yang ditunjuk dengan berpedoman pada buku panduan penyusunan skripsi
2. Pembimbing dan mahasiswa bersama-sama membuat rencana proses
3. Pembuatan skripsi beserta jadwal pertemuan yang wajib dipenuhi bersama
4. Jumlah konsultasi bimbingan minimal 10 kali untuk masing-masing pembimbing yang terdiri dari 4 kali pada penyusunan proposal, 4 kali pada proses penelitian, analisa data, pembahasan, simpulan dan saran, 1 kali sebelum penjilidan, serta 1 kali pembuatan template publikasi jurnal yang dibuktikan dengan bukti konsultasi.
5. Tanda bukti bimbingan berupa logbook skripsi yang telah diparaf oleh pembimbing. Logbook wajib dilampirkan pada saat seminar proposal dan ujian skripsi

G. Tugas Mahasiswa

Tugas mahasiswa dalam melaksanakan bimbingan skripsi adalah :

1. Menyampaikan topik/tema skripsi
2. Membuat jadwal pertemuan dengan pembimbing
3. Mengisi lembar konsultasi mengenai BAB atau topik yang akan dikonsulkan pada saat akan melakukan konsultasi skripsi.
4. Melaksanakan tugas-tugas sesuai dengan kesepakatan
5. Melaksanakan kegiatan sesuai jadwal dan mengajukan alasan tertulis bila rencana tidak sesuai dengan rencana yang telah disepakati

H. Seminar Proposal

1. Syarat seminar proposal penelitian :
 - a) Frekuensi bimbingan minimal 4 kali setiap pembimbing yang dibuktikan dengan lembar kartu bimbingan.
 - b) Fotokopi proposal (lengkap) sebanyak 4 eksemplar untuk pembimbing dan penguji.
 - c) Mengisi dan menyerahkan kembali formulir, siap melaksanakan seminar proposal yang telah ditandatangani pembimbing ke Bagian Akademik minimal 2 hari sebelum jadwal ujian.
2. Mekanisme Seminar Proposal
 - a) Seminar proposal dihadiri oleh Dewan pembimbing dan dewan penguji.
 - b) Seminar dimulai apabila mahasiswa dan penguji telah hadir.
 - c) Jika penguji belum lengkap maka seminar dapat dilaksanakan dengan kesepakatan dari pembimbing dan penguji.
 - d) Seminar proposal dilaksanakan selama satu jam dengan rincian :
 - 1) Pembukaan oleh moderator yaitu pembimbing I/II (5 menit)

- 2) Penyajian oleh mahasiswa (10 menit) dengan power point di tampilkan memakai media LCD proyektor.
- 3) Tanya jawab oleh penguji masing-masing 15 menit untuk setiap Penguji dalam kasus tertentu waktu yang disediakan dapat di sesuaikan dengan kebutuhan dan Materi Tanya jawab adalah draft proposal
- 4) Kesimpulan hasil skripsi dan pengumuman oleh ketua penguji (10 menit)
- 5) Musyawarah penguji
- 6) Setelah selesai melakukan tanya jawab, penguji melakukan musyawarah
- 7) Untuk menentukan layak atau tidak layaknya proposal penelitian dilanjutkan ketahap selanjutnya yaitu penelitian
- 8) Mahasiswa yang dinyatakan layak diperbolehkan melaksanakan penelitian apabila sudah memperbaiki proposal penelitian berdasarkan masukan dari para penguji.
- 9) Mahasiswa yang dinyatakan tidak layak untuk dilanjutkan penelitian, diberikan kesempatan untuk memperbaiki proposal dalam waktu 1 (satu) minggu setelah sidang proposal untuk melakukan ujian proposal kembali
- 10) Mahasiswa yang dinyatakan harus ganti judul, diberikan kesempatan untuk kembali mengajukan ke pembimbing I. Tata cara pengajuan seperti pertama kali mengajukan judul

I. Pengurusan Surat Penelitian

Mahasiswa yang telah melaksanakan ujian proposal dan dinyatakan lulus atau lulus dengan perbaikan dan telah mendapatkan persetujuan penguji atas perbaikan tersebut dapat langsung membuat surat izin penelitian ke Bagian Lembaga Penelitian dan Pengabdian Kepada Masyarakat (LPPM) STIKES Gunung Sari dengan terlebih dahulu mendapat persetujuan dari pembimbing.

J. Pelaksanaan ujian skripsi

Proposal yang sudah diujikan dan diperbaiki serta ditandatangani pembimbing dan penguji yang dibuktikan dengan halaman pengesahan, di ijinakan untuk melaksanakan penelitian. Mahasiswa menindaklanjuti proses pengajuan ijin sampai mendapatkan ijin penelitian sesuai dengan tempat penelitian. Pengambilan data penelitian dilakukan sesuai tujuan dan metode yang digunakan dalam penelitian. Selama berada di lapangan, mahasiswa dianjurkan untuk terus berkonsultasi dengan pembimbing. Bukti pengambilan data penelitian harus jelas, dapat berupa *informed consent* dari responden atau informan ataupun berupa rekaman hasil wawancara jika merupakan penelitian kualitatif. Setelah melakukan penelitian mahasiswa membawa surat keterangan telah melakukan penelitian di institusi tempat penelitian. Perpanjangan pelaksanaan tugas akhir atau skripsi melebihi dua semester hanya dapat dipertimbangkan apabila mahasiswa yang bersangkutan sudah menunjukkan kemajuan yang

berarti. Penyelesaian kegiatan penelitian, mahasiswa diharuskan menyusun hasil - hasil penelitiannya menjadi laporan skripsi dengan berpedoman pada pembakuan sistematika yang dijelaskan di Bab III dan Bab IV. Hasil penyusunan dan penulisan yang telah mendapatkan persetujuan dosen pembimbing, mahasiswa boleh mengajukan untuk ujian skripsi

K. Sidang Skripsi

1. Syarat mahasiswa dapat mengikuti sidang skripsi, yaitu :
 - a. Telah melaksanakan penelitian dan berkonsultasi dengan pembimbing skripsi minimal 4 kali untuk setiap pembimbing (dibuktikan dengan adanya lembar bimbingan skripsi).
 - b. Mengajukan permohonan pelaksanaan sidang skripsi kepada Bagian Akademik dengan membawa bukti persetujuan ujian dari pembimbing I dan II. Surat permohonan ini minimal diajukan 1 hari sebelum ujian skripsi dilaksanakan.
 - c. Sidang skripsi dihadiri oleh dua dewan penguji, Pembimbing I/II merangkap sebagai moderator.
 - d. Pakaian saat sidang, mahasiswa mengenakan : Pakaian seragam dari kampus, jas almamater, name tag, logo institusi.
 - e. Rambut pendek/rapi (laki-laki), Rambut digelung memakai Cap, Jilbab dari kampus (Wanita)
2. Mekanisme sidang :
 - a) Mahasiswa melaksanakan sidang sesuai dengan jadwal yang telah ditentukan.
 - b) Sidang skripsi dihadiri oleh pembimbing I dan II, Serta penguji
 - c) Mahasiswa datang 30 menit sebelum waktu yang telah ditentukan.
 - d) Mahasiswa menandatangani berita acara sidang skripsi.
 - e) Sidang skripsi dimulai apabila pembimbing, mahasiswa dan penguji telah hadir. Apabila ada salah satu pembimbing atau penguji yang tidak sempat hadir, sidang skripsi dapat di mulai yang di hadir sekurang – kurangnya 1 pembimbing dan 2 penguji
 - f) Sidang skripsi dilaksanakan selama 1 jam (60 menit) dengan rincian :
 - 1) Pembukaan oleh pembimbing 1 (5 menit)
 - 2) Penyajian oleh mahasiswa (10 menit) dengan power point
 - 3) Tanya jawab oleh penguji (15 menit)
 - 4) Kesimpulan hasil sidang skripsi dan pengumuman (10 menit)
 - 5) Bila mahasiswa dinyatakan tidak lulus, dapat melakukan ujian ulangsebanyak-banyaknya 2 (dua) kali setelah dilakukan perbaikan. Apabila pada ujian ketiga, mahasiswa masih dinyatakan tidak lulus, maka mahasiswa yang bersangkutan

diwajibkan untuk mengganti tugas akhir dan mengajukan kembali usulan penelitian kepada badan Akademik.

- 6) Hasil sidang dinilai oleh tim penguji dalam dua aspek; pertama berdasarkan bahasa, tata-tulis, sistematika, dan kedua berdasarkan penguasaan materi dan penampilan mahasiswa selama ujian tugas akhir.

L. Publikasi

Mahasiswa yang telah dinyatakan lulus pada sidang skripsi kemudian membuat manuskrip publikasi jurnal yang sesuai dengan template yang telah disiapkan, serta melampirkan bukti submit pada jurnal.

M. Penyelesaian Tugas Akhir

Mahasiswa yang telah dinyatakan lulus ujian skripsi diwajibkan merevisi sesuai masukan pembimbing dan penguji. Mahasiswa harus mengumpulkan hasil penelitiannya yang sudah diuji dan direvisi maksimal 7 (tujuh) hari sebelum pelaksanaan yudisium. Setelah mendapatkan pengesahan dari dosen penguji, dosen pembimbing dan ketua STIKES Gunung Sari, skripsi dikumpulkan dalam 2 bentuk yaitu *hardcopy* dan *softcopy*. Skripsi dikumpulkan sebanyak 1 eksemplar dalam bentuk jilid *hard copy* dan *soft file* berisi data skripsi lengkap.

N. Sasaran Tim Penguji

Pokok bahasan dalam ujian sidang atau seminar hasil adalah :

1. Sistematika Penulisan
2. Isi, masalah yang di ajukan hubungannya dengan perkembangan keilmuan dan profesi keperawatan dan kegunaan praktis dan hasil penelitian
3. Analisis meliputi kemampuan mahasiswa dalam membahas materi penelitian, formulasi masalah penelitian, penggunaan literature dan analisa data
4. Pengetahuan fakual yang menyangkut masalah penelitian
5. Cara menanggapi dan memecahkan masalah yang eridiri dari kemandirian, kreatifitas, orisinilitas, pandangan, cara kerja, objektivitas dan etika penelitian

O. Bobot penilaian dan perbandingan sidang proposal, bimbingan, dan seminar hasil

Penguji memiliki bobot nilai yang sama, nilai di berikan dalam bentuk angka mutu yang berkisar antara 0,00 sampai dengan 4,00 rentang nilai masing – masing penguji tidak boleh lebih dari 0,5.

Perbandingan penilaian sidang proposal, bimbingan dan seminar hasil nilai akhir skripsi adalah

1. Sidang proposal : 30%
2. Bimbingan : 25%
3. Seminar Hasil : 35%
4. Publikasi 10%

P. Sanksi

Bagi mahasiswa yang terbukti di ketahui melakukan tindakan **PLAGIAT** pada saat sidang proposal, seminar hasil maupun mahasiswa di nyatakan lulus ujian skripsi atau bahkan setelah wisuda, maka mahasiswa yang bersangkutan akan di kenakan tindakan pembatalan kelulusan dan akan di proses sesuai dengan hukum yang berlaku di Republik Indonesia.

BAB III

SISTEMATIKA PENYUSUNAN SKRIPSI

Pedoman proposal ini disusun menjadi 3 bagian yaitu : bagian awal, bagian inti dan bagian akhir. Penjelasan tentang masing – masing bagian dapat di lihat lebih rinci berikut ini :

A. Bagian Awal

Bagian awal merupakan bagian paling depan dari suatu proposal penelitian berisi :

1. Halaman sampul (depan/luar)

Bahan kertas halaman sampul luar adalah Karton tebal/bufalo lux, berlapis plastik tipis (cover lux), warna biru turkis. Baris paling atas ditulis skripsi, kemudian secara berurutan ke bawah diikuti sebagai berikut :

- a. Judul disusun dalam kalimat lugas, singkat, jelas, mengisyaratkan permasalahan penelitian. Simetris kanan kiri dengan model piramida terbalik, font Times New Roman, ukuran 12, ditulis dengan huruf kapital. Pemenggalan frase judul perlu diperhatikan, agar tidak mempengaruhi makna yang ditulis.
- b. Logo Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Gunung Sari berwarna berdiameter 5,5 cm.
- c. Nama mahasiswa ditulis lengkap, tidak boleh disingkat, di bawahnya dicantumkan nomor induk mahasiswa.
- d. Afiliasi pendidikan yang ditempuh penulis, ditulis instansi pendidikan, yaitu Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Gunung Sari Program Studi Sarjana Keperawatan
- e. Waktu pengajuan proposal penelitian dengan menulis tahun di bawah instansi

2. Halaman sampul dalam

Isi halaman sampul dalam sama dengan isi halaman sampul luar, logo Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Gunung Sari hitam putih.

3. Abstrak

Pada sudut kanan atas abstrak ditulis institusi pendidikan yang dipenggal frase per baris, diikuti skripsi, bulan dan tahun ujian skripsi. Abstrak diketik di tengah. Mulai dari kiri nama penulis dan email, baris di bawahnya judul skripsi, banyaknya halaman bagian awal dan bagian isi, diikuti tabel gambar dan lampiran. Isi abstrak kurang lebih 250 kata, maksimum satu halaman, diketik satu spasi terbagi dalam empat alinea, yaitu alinea pertama berisi latar belakang, masalah dan tujuan, alinea ke dua berisi metode penelitian, alinea ke tiga berisi hasil penelitian dan alinea ke empat berisi

kesimpulan dan saran. Bagian bawah di tulis bacaan yang diacu banyaknya buku dalam daftar pustaka, tahun tertua dan termuda pustaka yang diacu. Kata kunci merupakan subyek/kata pokok materi penelitian. Klasifikasi tidak perlu diisi.

4. *Abstract*

Abstrak diterjemahkan dalam Bahasa Inggris.

5. Halaman judul

Isi halaman judul sama dengan halaman sampul luar, tanpa logo Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan (STIKES) Gunung Sari, diganti dengan maksud skripsi, yaitu : skripsi ini sebagai salah satu syarat untuk mencapai gelar sarjana keperawatan

6. Halaman persetujuan

Halaman persetujuan berisi nama mahasiswa, nim, judul skripsi, kalimat, tanggal yang telah disepakatidan tanda tangan pembimbing sebagai bukti menyetujui skripsi untuk diujikan

7. Halaman pengesahan Pembimbing

Baris paling atas ditulis skripsi, diikuti secara berurutan ke bawah : judul skripsi, nama mahasiswa, pernyataan telah diujikan, pernyataan lulus,tanda tangan pembimbing skripsi dan pengesahan oleh ketua prodi, wakil ketua bidang akademik, dan ketua stikper gunung sari berupa pembubuhan tanda tangan

8. Halaman Pengesahan Penguji

Baris paling atas ditulis skripsi, diikuti secara berurutan ke bawah : judul skripsi, nama mahasiswa, pernyataan telah diujikan, pernyataan lulus,tanda tangan penguji skripsi dan pengesahan oleh ketua prodi, wakil ketua bidang akademik, dan ketua STIKES gunung sari berupa pembubuhan tanda tangan.

9. Halaman pernyataan keaslian penelitian

Halaman pernyataan berisi : menyatakan dan menandatangani pernyataan bahwa penelitian ini adalah asli. Penulils juga menyatakan bila ternyata sebagai skripsi ini terbukti tidak asli atau plagiasi maka skripsi ini akan dibatalkan. Lembar pernyataan ini di beri tanggal dan ditanda tangani mahasiswa yang bersangkutan

10. Halaman Kata pengantar

Isi kata pengantar diserahkan kepada peneliti. Pada dasarnya berisikan ucapan terima kasih kepada berbagai pihak yang secara langsung telah membantu peneliti untuk menyelesaikan skripsinya. Dianjurkan untuk ucapan terima kasih menggunakan namaorang sesuai dengan aslinya bukan dengan menggunakan nama panggilan/samara

11. Lembar Pernyataan Publikasi

12. Halaman Daftar Isi

Daftar isi berisi mengenai gambaran sistematika secara keseluruhan skripsi, sehingga memudahkan pembaca untuk mencari secara langsung suatu bab, sub bab tertentu. Di dalam daftar isi dicantumkan urutan judul bab, sub bab dan anak sub bab serta nomor halaman

13. Halaman Daftar Tabel

Daftar tabel memuat nomor tabel, judul tabel dan nomor halaman letak tabel berada

14. Halaman Daftar Gambar

Daftar gambar berisi nomor gambar, judul gambar dan nomor halaman letak gambar berada

15. Halaman Daftar Lampiran

Daftar lampiran berisi nomor lampiran, judul lampiran dan nomor halaman letak lampiran berada.

16. Halaman Biodata

Biodata minimal berisi; nama, tempat tanggal lahir, jenis kelamin, alamat, No Hp, Email riwayat pendidikan. Biodata bagian atas terdapat foto scanwarna ukuran 3x4 dengan memakai seragaman dan latar belakang berwarna biru

B. Bagian Isi

1. Bab I Pendahuluan

a. Latar Belakang

Latar belakang berisi: kebijakan umum,/teori umum, penjelasan spesifik,/teori spesifik, dampak kalau permasalahan dibiarkan, data Internasional, Nasional, regional, data penelitian sejenis, data lapangan, rasa keingintahuan peneliti sebagai masalah, dan penegasan judul.

b. Perumusan Masalah

Perumusan masalah menunjukkan inti pokok permasalahan dan variabel yang diteliti. Perumusan masalah berisi pernyataan singkat permasalahan yang diteliti dan pertanyaan penelitian yang perlu dijawab dalam penelitian. Pernyataan masalah hendaknya spesifik, singkat, jelas, sedangkan pertanyaan penelitian disusun dalam kalimat pertanyaan diakhiri dengan tanda tanya.

c. Tujuan Penelitian

Tujuan penelitian merupakan kegiatan yang akan dicapai pada penelitian. Tujuan penelitian dirinci menjadi sub bab tujuan umum dan sub bab tujuan khusus. Tujuan disebutkan secara spesifik yang ingin dicapai. Tujuan dirumuskan dalam kalimat pernyataan kata kerja, tidak ada kata tanya. Tujuan umum merupakan

tujuan global yang akan dicapai penelitian, sedangkan tujuan khusus merupakan rincian tujuan umum, tujuan yang akan dijalani atau kegiatan yang akan dilakukan pada penelitian. Banyaknya tujuan khusus berkisar antara dua sampai paling banyak tujuh.

d. Manfaat Penelitian

Manfaat penelitian dapat berupa manfaat teoritis maupun manfaat praktis. Manfaat teoritis misalnya untuk pengembangan ilmu pengetahuan, sedangkan manfaat praktis misalnya untuk mengatasi masalah kehidupan sehari-hari bagi masyarakat, masukan bagi pengambil kebijakan, penambah khazanah ilmu bagi almater dan menambah pengalaman bagi peneliti.

e. Penelitian Sejenis

Tuliskan minimal dua penelitian sejenis; nama peneliti, judul penelitian dan metode serta hasil ringkas penelitian. Kemudian tuliskan perbedaan dengan penelitian yang akan dilakukan oleh peneliti.

No	Judul	Metode Penelitian	Hasil Penelitian	Persamaan	Perbedaan
1.					
dst					

2. Bab II Tinjauan Pustaka

a. Hal-hal pokok yang berkaitan dengan masalah penelitian/Obyek/ subyek/pokok/ Variabel Dependent

Pada bagian ini diuraikan teori-teori, hasil penelitian yang relevan dengan permasalahan penelitian. Hasil studi kepustakaan disusun secara sistematis mengungkapkan pendekatan teori yang dipergunakan memecahkan permasalahan penelitian dan merumuskan hipotesis. Hasil studi dapat berupa uraian kualitatif, atau model matematis yang sesuai dengan konteks pengkajian permasalahan kesehatan lingkungan dalam penelitian

b. Hal-hal pokok yang berkaitan dengan masalah penelitian / Variabel Independent

Sub bab ini berisi uraian teori yang mempengaruhi permasalahan penelitian, variabel yang menjadi penyebab terjadi permasalahan penelitian. Semua kajian pustaka berdasarkan referensi yang jelas, bukan merupakan pendapat pribadi peneliti. Kajian sub bab ini sangat menentukan arah kajian penelitian atau hipotesis yang disusun, termasuk pemecahan masalah nantinya dalam pembahasan hasil penelitian.

c. Faktor-faktor luar yang berhubungan dengan masalah penelitian

Pada anak sub bab ini diuraikan faktor lingkungan, kebijakan umum pemerintah, iklim, sosial budaya, yang tidak terkait langsung dengan pokok permasalahan penelitian, faktor tersebut dapat mengganggu, mempengaruhi atau mendukung permasalahan penelitian.

d. Kerangka Teori

Kerangka teori berisi rangkuman tinjauan pustaka, menjelaskan keterkaitan antar unsur konsep yang dikaji, disajikan dalam bentuk skematis, secara ringkas nantinya menjadi kerangka konsep / pikir atau struktur hubungan variabel, dapat menggunakan pendekatan sistem, epidemiologi, flowchart, alur, modifikasi, mengadopsi konsep teori tertentu.

e. Hipotesis

Hipotesis diperlukan untuk penelitian analisis inferensial (uji hipotesis) yang menggunakan uji statistik. Penelitian analisis deskriptif yang tidak menggunakan uji statistik tidak perlu hipotesis. Hipotesis yang dicantumkan adalah hipotesis nol / hipotesis statistik (H_0) dan hipotesis alternatif (H_a).

3. Bab III Metodologi Penelitian

a. Jenis Penelitian

Sebut jenis penelitian eksperiment atau observasional, analisis inferensial atau deskriptif, pendekatan crosssectional, retrospektif, longitudinal, cohort, design penelitian, dapat dengan skema.

b. Kerangka Pikir/Konsep

suatu hubungan atau kaitan antara konsep satu terhadap konsep yang lainnya dari masalah yang ingin diteliti. Kerangka konsep ini gunanya untuk menghubungkan atau menjelaskan secara panjang lebar tentang suatu topik yang akan dibahas

c. Ruang Lingkup

- 1) Waktu, dirinci range persiapan, pelaksanaan dan penyelesaian. Alokasi waktu secara umum yang ditampilkan, secara rinci diperjelas pada gant chart dilampirkan.
- 2) Lokasi, sebutkan nama lembaga, jalan, nomor, rt, rw, Desa/kelurahan, kecamatan, kabupaten (alamat lengkap).

d. Populasi, Sampel, Sampling

- 1) Populasi : wilayah generalisasi yang terdiri atas obyek atau subyek yang mempunyai kualitas dan karakteristik tertentu yang ditetapkan oleh peneliti untuk dipelajari dan kemudian ditarik kesimpulannya
- 2) Sampel : sebagian objek yang diambil dari keseluruhan objek yang diteliti dan dianggap mewakili seluruh populasi

3) Sampling : cara atau teknik yang digunakan dalam mengambil sampel penelitian

e. Defenisi Operasional

Defenisi Operasional; berisi komponen penyusun dijelaskan dengan kalimat pernyataan, tidak boleh negatif, tidak boleh kalimat tanya, kata yang didefinisikan tidak diulang pada pendefinisian, dapat dilakukan pengukuran atau pengumpulan data, memiliki satuan, disebutkan pengertian operasional, cara mendapatkan data dan instrumentnya, satuan/kategori, skala data. Dapat disajikan dalam bentuk tabel atau dinarasikan dalam alinea

Contoh tabel defenisi operasional

No	Variabel	Defenisi Operasioanl	Alat Ukur	Hasil Ukur	Skala
	Independen				
1					
2					
Dst					
	Dependen				
3					

f. Pengumpulan Data

1) Sumber data

Sumber data dapat dirinci dalam sub bab data umum dan data khusus, sub bab data primer dan sekunder atau langsung disebutkan secara rinci sumber data yang akan digunakan untuk mengumpulkan.

2) Data primer, disebutkan asal data, misalnya hasil pengukuran terhadap objek, hasil pemeriksaan lab, wawancara dengan responden, hasil pengamatan terhadap obyek, dll.

3) Data sekunder disebut asal data tersebut, misalnya kantor desa, puskesmas, kantor kecamatan, rumah sakit, perusahaan, industri, dinas kesehatan, kantor lingkungan hidup, dll.

g. Cara pengumpulan data

Sebutkan teknik pengumpulan data : angket, wawancara, observasi, pengukuran, diskusi, dll (teknik/prosedur dilampirkan). Petugas pengumpuldata perlu ditampilkan oleh peneliti sendiri atau dilakukan oleh orang lain, petugas, dsb

h. Instrumen/alat pengumpul data

Disebutkan instrument pengumpul data yang akan digunakan pada penelitian. Bila berupa prosedur dengan alat yang banyak dilampirkan. Pengembangan instrument perlu dikemukakan, misalnya uji validitas dan reliabilitas, kalibrasi alat, standarisasi instrument, uji coba instrument, dll.

i. Pengolahan Data

Kegiatan pengolahan data disebutkan yang hanya dilakukan secara konkrit saja, tidak bersifat teoritis. Pengolahan data dapat meliputi :

- 1) Editing, kegiatan editing yang dilakukan meliputi koreksi dan seleksi terhadap data yang masuk, dijelaskan prosesnya.
- 2) Coding, pemberian kode terhadap data, kode diupayakan dalam bentuk numerik.
- 3) Pengelompokan/klasifikasi data.
- 4) Saving, penyimpanan data dapat berupa cd, flasdisk, harddisk, lembaran print out, manual.
- 5) Tabulating, disebutkan tabulasi datanya menggunakan manual atau software.

j. Analisis data

Analisis data dirinci dalam analisis univariat, bivariat dan multivariat. Analisis univariat dikemukakan analisis deskriptif yang dilakukan, misal persentase, hitungan rumus, model penyajian datanya, mean, standar error, dsb. Analisis bivariat dan multivariat dikemukakan jenis uji statistik, hipotesis statistik (H_0) dan soft ware program komputer yang digunakan.

k. Etika Penelitian

Pada penelitian yang menyangkut nama seseorang, nama perusahaan, instansi, unit usaha, meek dagang, dll, maka diupayakan kerahasiaan nama, data yang dikumpulkan demi nama baik, citra subyek penelitian. Etika penelitian dapat meliputi informed concent, anonemety, convendiatility. Pada riset yang menyangkut manusia diperlukan etical clearen pada lembaga yang ditentukan.

4. Bab IV Hasil Penelitian& Pembahasan

a. Hasil penelitian

Hasil penelitian dsajikan data hasil penelitian dapat dalam bentuk kalimat atau narasi, tabel, grafik, diagram, gambar, foto atau bentuk lain, selain itu juga hasil-hasil perhitungan statistik ; mode, median, mean, standar deviasi, atau hasil hitungan rumus tertentu, hasil uji statistik perlu dicantumkan, ho ditolakatau diterima. Pada prinsipnya bentuk sajian memberikan kejelasan data yang diinginkan peneliti. Data yang disajikan hendaknya yang benar-benar mendukung penelitian sesuai dengan variablepenelitian atau kerangka pikir penelitian. Penyajian data hendaknya

informatif, efisien, tidak terjadi pengulangan penyajian yang tidak berarti, terdapat variasi bentuk sajian, tidak monoton. Kelaziman satuan, angka atau simbol perlu diperhatikan. Hasil penelitian dirinci dalam sub judul, anak sub judul yang relevan dengan permasalahan dan tujuan khusus penelitian.

b. Pembahasan

Pembahasan tentang data yang diperoleh hasil penelitian. Pembahasan dilakukan dengan menarasikan data hasil penelitian, memberikan penjelasan teoritis, baik secara kualitatif, kuantitatif atau statistik. Hasil penelitian juga dibandingkan dengan teori yang ada, referensi, baku mutu, standar umum, atau hasil penelitian sejenis. Faktor penyebab perbedaan antara data hasil penelitian dengan pembanding dicari secara teoritis atau empiris berdasarkan referensi. Perbedaan yang negatif perlu diberikan saran alternatif pemecahan permasalahan secara operasional. Anak sub judul pembahasan mengikuti anak sub judul hasil penelitian.

5. BAB V Kesimpulan dan Saran

a. Kesimpulan

Kesimpulan merupakan pernyataan singkat, jelas, padat, tepat yang disarikan dari hasil penelitian dan pembahasan. Pada prinsipnya simpulan adalah menjawab permasalahan penelitian, sesuai dengan tujuan khusus, ditulis dalam kalimat pernyataan, munculkan angka yang ekstrim, % atau hasil uji statistik nilai p.

b. Saran

Saran hendaknya bersifat operasional, langsung dapat diterapkan di lapangan. Saran didapatkan dari alternatif pemecahan permasalahan terbaik pada pembahasan. Saran ditujukan kepada masyarakat, pemerintah, sesuai dengan manfaat penelitian.

C. Bagian Akhir

1. Daftar Pustaka

Daftar pustaka memuat pustaka yang diacu dalam menyusun proposal penelitian. Pustaka dapat berupa buku-buku, majalah, koran, internet, makalah seminar, dll. Penulisan pustaka disusun ke bawah menurut alfabetis. Secara umum dicantumkan nama pengarang, tahun buku, judul buku digaris bawah atau dimiringkan, kota penerbit, penerbit.

2. Lampiran

Lampiran berisi dokument yang mendukung penelitian yang terdiri dari lembar *informed consent*, kuesioner, cek list, prosedur percobaan, prosedur pengukuran, peta lokasi penelitian, Surat pengantar penelitian, surat keterangan telah melakukan penelitian, foto – foto kegiatan penelitian, riwayat hidup mahasiswa.

BAB IV

SISTEMATIKA PENULISAN

A. Bahan Dan Ukuran Kertas

1. Naskah proposal dan hasil penelitian harus ditulis dalam kertas HVS kuarto A4 (21,5 X 29,7) cm²berat 80 gram, warna putih polos
2. Sampul luar hasil penelitian di jilid *hard cover*
3. Tiap BAB diberi pembatas dengan kertas *doorlog* warna Biru Turki
4. Pembatas tersebut harus ada logo STIKES Gunung Sari
5. Naskah di ketik dengan posisi teks sbb:
 - Batas kiri : 4 cm dari tepi kertas (termasuk 1 cm untuk penjilidan)
 - Batas atas : 4 cm dari tepi kertas
 - Batas kanan : 3 cm dari tepi kertas
 - Batas bawah : 3 cm dari tepi kertas
6. Naskah dicetak dengan menggunakan tinta berwarna hitam pada satu sisi kertas (tidak bolak – balik/single side). Bila diperlukan gambar, skema, dan foto serta dapat dicetak berwarna dengan pemilihan warna yang kontras dan jelas.

B. Pengetikan

1. Proposal dan skripsi diketik dengan komputer menggunakan Microsoft Word huruf Times New Roman ukuran 12. Judul pada halaman sampul dan halaman judul diketik dengan ukuran 14, nama penulis dan afiliasi diketik dengan ukuran 12 tebal, sisi kiri cover untuk karya tulis ilmiah diketik ukuran 10 dan cetak tebal. Khusus naskah publikasi ilmiah, judul diketik menggunakan Times New Roman dengan ukuran 14 tebal ; nama penulis dan tulisan abstrak diketik ukuran 12 tebal ; afiliasi, isi abstrak, isi tulisan naskah publikasi dari pendahuluan sampai selesai diketik ukuran 10.
2. Semua hasil print out menggunakan tinta.
3. Batas pengetikan proposal dan karya tulis ilmiah 3 cm dari batas kiri kertas, 2,5 cm dari batas atas, kanan dan bawah kertas.
4. Proposal dan karya tulis ilmiah diketik spasi 1,5 , kecuali abstrak, judul tabel/gambar, judul sub bab, daftar pustaka, kutipan langsung diketik 1 spasi. Semua naskah publikasi ilmiah diketik spasi 1,5.

5. Setiap alinea baru diketik menjorok ke kanan, dimulai setelah karakter yang kelima (1 cm) dari batas kiri. Ketikan batas kanan rata/lurus vertikal.
6. Tulisan asing, nama latin diketik dengan huruf miring sesuai dengan ketentuan.
7. Setiap judul sub bab, judul tabel, judul gambar, hanya huruf awal kata menggunakan huruf kapital, sedangkan judul halaman dan judul bab menggunakan huruf kapital.

C. Penomoran

1. Nomor halaman pada bagian awal proposal penelitian dan skripsi diletakkan ditengah bawah, dengan menggunakan angka romawi kecil (i, ii, iii, iv,).Penomoran mulai dari halaman sampul dalam sampai dengan daftar lampiran.
2. Pada bagian isi proposal penelitian dan skripsi, halaman diketik pada sebelah kananatas dengan menggunakan angka arab (1, 2, 3, 4, . . .). Pada halaman permulaan bab, nomor halaman ditulis pada bagian tengah bawah. Naskah publikasi ilmiahmenggunakan penomoran halaman angka arab di bawah tengah..
3. Bagian akhir proposal pelitian dan skripsi, yaitu daftar pustaka dan lampiran diberinomor halaman melanjutkan nomor halaman bagian isi.
4. Lampiran diberi nomor urut sesuai dengan kelompok dokumen yang dilampirkan. Teknik penulisannya ; Lampiran nomor lampiran titik diikuti nama dokumen lampiran diletakkan di sudut kiri atas. Nomor lampiran menggunakan angkaarab.
5. Nomor tabel, gambar, grafik, diagram menggunakan angka arab. Nomor tabelterletak di atas tabel, sedangkan nomor grafik, gambar, diagram terletak di bawah. Ketentuan penomoran mengikuti ; nomor bab titik diikuti nomor urut pada bab tersebut, yang berarti tiap bab baru nomor urut dimulai angka satu. Khusus naskah publikasi penomoran tabel, gambar, grafik, diagram urut dimulai angka satu sampai dengan selesai.

D. Bahasa

Bahasa yang dipergunakan adalah bahasa Indonesia yang baik dan benar, bahasa yang baku. Setiap kalimat terdapat subyek, predikat, obyek lebih sempurna ditambah dengan keterangan. Satu alinea berisi antara 3 sd 5 kalimat, satu kalimat berisi antara 10 sd 15 kata. Tata penulisan kata, kalimat, alinea dan tanda baca mengacu pada Ejaan Yang Disempurnakan (EYD). Bahasa asing diperkenankan dalam konteks sesuai keperluan

E. Cara mengutip

1. Kutipan yang tepat sama dengan sumber aslinya (quotasi) atau kutipan langsung diketik dengan diapit tanda petik dua (“.....“), diketik menjorok ke dalam 5 karakter baik sisi kanan maupun sisi kiri, diketik satu spasi.

2. Kutipan yang menggunakan kalimat sendiri, namun tidak mengubah makna dari sumber aslinya (parafrase) atau ringkasan (synopsis) diketik dengan batas pengetikan biasa dan diketik dengan spasi 1,5.
3. Penulisan pengarang buku dapat diletakkan di depan, di tengah atau di belakang kutipan diikuti tahun buku dan halaman yang dikutip. Misal : (Suryo, 2017, h.123)
4. Satu atau dua pengarang buku pada kutipan ditulis lengkap, lebih dari dua pengarang buku hanya ditulis satu pengarang utama ditambah dkk.
5. Pengutipan dari pengarang kedua, ketiga dst, tetap semua ditulis secara urut sampai pengarang buku yang dibaca penulis. Misal: menurut HL. Blum dalam WHO (Agus, 2008, h.2310)

F. Tabel, Grafik, Gambar, Diagram

Nomor tabel, grafik, gambar, diagram mengikuti teknik penomoran. Ketentuan judul tabel, grafik, gambar, diagram minimal harus menjawab pertanyaan apa, dimana, kapan; ditulis dengan huruf kapital hanya huruf awal per kata. Tabel disarankan system terbuka. Judul tabel terletak di atas tabel seperti menulis daftar pustaka baris kedua menjorok kedalam 5 karakter, sedangkan judul grafik, gambar, diagram terletak di bawah simetris kanan kiri. Penyajian grafik, gambar, diagram, sebaiknya dibingkai, yang merupakan satu kesatuan utuh tidak boleh dipotong. Penyajian yang melebihi halaman, sebaiknya pada lampiran penjilidan dilakukan pelipatan secara horizontal atau vertikal.

G. Penulisan Daftar Pustaka

1. Daftar pustaka disusun secara alfabetis.
2. Cara Penulisan Nama Penulisan nama pengarang dimulai dari nama belakang/nama keluarga, kemudian diikuti tanda koma dan nama depan terkecuali Penulisan untuk nama pengarang yang merupakan orang Tionghoa/Jepang/Korea tidak perlu dibalik, karena nama keluarganya memang ada di depan.
Contoh : Sri Wahyuni Bahrin (Bahrin, SW)
3. Contoh 1 Penulis :
 - a. Buku : Nama Pengarang. Tahun Terbit. *Judul Buku*. Kota Penerbit : Nama Penerbit.
Contoh : Notoatmodjo, S. 2018. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Cetakan Ketiga. Jakarta : PT Rineka Cipta
 - b. Jurnal : Nama Penulis. Tahun Terbit. *Judul Jurnal*. Penerbit Jurnal. Volume.
Contoh : Yuliana. 2020. *Corona Virus Disease (Covid-19)*. Wellness and Healthy Magazine. Volume 2, Nomor 1.
4. Contoh 2 atau Lebih Penulis : Bahasa inggris di tulis (et al) dan Bahasa Indonesia (dkk)

- a. Buku : Normalia & Nurnainah. *Asuhan Keperawatan Anak*. Yogyakarta : Ombak.
(Penulis 2 Nama)
- b. Jurnal : Bahrin SW, et al. Combining Intermitten Auscultation and Contraction Palpation Monitoring with Cardiotocography in Inpartu Mothers. Elsevevier Enferm Clin, Vol.30. (Penulis lebih dari 2 Nama)
5. Referensi yang diadopsi dari Jurnal / Artikel “**TIDAK PERLU**” menyertakan alamat link serta waktu melakukan unduhan/sitasi.
6. Contoh Penulisan Kutipan pada isi atau kalimat
- a. Kutipan langsung yang dituliskan berdasarkan ide penulis sendiri tidak perlu di tuliskan nama serta tahunnya.
- b. Kutipan tidak langsung Pada format APA, kutipan tidak langsung dituliskan dalam kalimat/teks dengan mencantumkan nama pengarang dan tahun penerbitan, tanpa menuliskan halaman karya yang dikutip.
- Contoh :**
- 1) Nama Penulis disebutkan yaitu “Bahrin, SW. (2025) mengatakan Perlunya mengetahui tentang bahaya dan pencegahan Corona Virus 2019 dapat membuat rendahnya angka kejadian seseorang terpapar dengan virus tersebut”.
- 2) Nama penulis tidak disebutkan pada kalimat yaitu “Perlunya mengetahui tentang bahaya dan pencegahan Corona Virus 2019 dapat membuat rendahnya angka kejadian seseorang terpapar dengan virus tersebut (Bahrin, SW. 2025)”.
- 3) Penulisan kutipan dengan lebih dari satu orang penulis yaitu dapat dituliskan :
- “Nurnainah & Bahrin SW (2025) mengatakan” atau “Covid-19 dapat dicegah dengan menerapkan 5 M (Nurnainah & Bahrin SW. 2025)”. → **2 orang penulis.**
 - “Nurnainah, dkk. (2025) mengatakan” atau “Covid-19 dapat dicegah dengan menerapkan 5 M (Nurnainah, dkk. 2025)”. → **3 orang penulis Nasional Indonesia.**
 - “Nurnainah, et al. (2025) mengatakan” atau “Covid-19 dapat dicegah dengan menerapkan 5 M (Nurnainah, et al. 2025)”. → **3 orang penulis Internasional**
- c. Lembaga sebagai penulis dengan format = (World Health Organization. 2025) atau “World Health Organisation (2025) mendapatkan jumlah korban covid19 sebanyak.....
7. Menggabungkan 2 atau lebih referensi pada satu kalimat yaitu = Covid dapat dicegah menjaga kesehatan tangan (Nurnainah. 2020 ; Wahyuni SW. 2025), begitupa pada satu penulis tetapi dengan edisi tahun yang berbeda.
8. Daftar pustaka disusun berdasarkan formula APA Style Edisi 7 (2014). Dapat juga dilihat dengan mengakses link di bawah ini :

<http://psikologi.uin-malang.ac.id/wp-content/uploads/2014/09/Penulisan-Kutipan-Versi-APA-Indonesia.pdf>

LAMPIRAN - LAMPIRAN

PROPOSAL / SKRIPSI
PENGARUH PELATIHAN KEWIRAUSAHAAN (NURSEPRENEURSHIP)
TERHADAP KESIAPAN MAHASISWA KEPERAWATAN DALAM
MEMBUKA LAYANAN HOME CARE DI KELURAHAN
RAPPOCINI KOTA MAKASSAR
TAHUN 2025



Oleh :
ANONIMOUS
NIM. 252512345

SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN (STIKES) GUNUNG SARI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
MAKASSAR
2025

PROPOSAL / SKRIPSI

**PENGARUH PELATIHAN KEWIRAUSAHAAN (NURSEPRENEURSHIP)
TERHADAP KESIAPAN MAHASISWA KEPERAWATAN DALAM
MEMBUKA LAYANAN HOME CARE DI KELURAHAN
RAPPOCINI KOTA MAKASSAR
TAHUN 2025**

**Proposal Penelitian Ini Diajukan Sebagai
Syarat Pedoman Pelaksanaan Penelitian Penysusunan Skripsi**

**OLEH :
ANONIMOUS
NIM. 252512345**

**SEKOLAH TINGGI ILMU KEPERAWATAN (STIKES) GUNUNG SARI
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN
MAKASSAR
2025**

Lampiran 3 : Halaman Persetujuan Seminar Ujian

HALAMAN PERSETUJUAN SEMINAR UJIAN PROPOSAL/SKRIPSI

Proposal Penelitian atas :

Nama : Anonimous
Tempat, Tanggal Lahir : Makassar, 22 Desember 2000
N I M : 252512345
Judul Proposal Penelitian : Pengaruh Pelatihan Kewirausahaan (Nursepreneurship) Terhadap Kesiapan Mahasiswa Keperawatan Dalam Membuka Layanan Home Care.

Kami setuju untuk di seminarikan pada tanggal.....

Makassar,.....2025

Pembimbing I,

Pembimbing II

Noyumala, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0914108004

Irma Andrianys, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 3429038801

Ketua
Prodi S1 Keperawatan

Normalia, S.Kep, Ns, M.Kep
NIDN. 770017578

Lampiran 4 : Halaman Pengesahan Pembimbing

SKRIPSI

**PENGARUH PELATIHAN KEWIRAUSAHAAN (NURSEPRENEURSHIP) TERHADAP
KESIAPAN MAHASISWA KEPERAWATAN DALAM MEMBUKA
LAYANAN HOME CARE DI KELURAHAN
RAPPOCINI KOTA MAKASSAR
TAHUN 2025**

Disusun Oleh:
Anonimus
NIM.252512345

Telah Diperiksa dan Disetujui Pada Ujian Seminar Proposal Penelitian
Program Studi Sarjana Keperawatan
Pada tanggal 20 April 2025
Makassar,.....2025

Telah disetujui oleh:

Pembimbing I,

Pembimbing II

Noyumala, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 0914108004

Irma Andrianys, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 3429038801

Mengetahui,

Ketua
Prodi S1 Keperawatan

Wakil Ketua I
Bidang Akademik

Normalia, S.Kep, Ns, M.Kep
NIDN. 770017578

Nurnainah, S.Kep, Ns, M.Kep
NIDN. 0901038801

Ketua
STIKES Gunung Sari

Dr. Syaiful Bachri, M.M, M.Kes
NIDN. 0928066201

Lampiran 5 : Halaman Pengesahan Penguji

SKRIPSI

**PENGARUH MENCUCI TANGAN DAN MENGGUNAKAN MASKER
TERHADAP PENCEGAHAN CORONA VIRUS 19
DI KELURAHAN RAPPOCINI
KOTA MAKASSAR
TAHUN 2025**

Disusun Oleh:
Anonimus
NIM.252512345

Telah Diperiksa dan Disetujui Pada Ujian Seminar Proposal Penelitian Dan dinyatakan telah memenuhi syarat Pada tanggal 20 April 2025

Menyetujui

Tim Penguji :

1. Dr. Musaidah, S.Kep, Ns., M.Kes (.....)
NIDN : 0020107710
2. Ima Mustika Tri Lestari, S.Kep., Ns., M.Kes (.....)
NIDN. 0905098901

Ketua
Prodi S1 Keperawatan

Mengetahui,
Wakil Ketua I
Bidang Akademik

Normalia, S.Kep, Ns, M.Kep
NIDN. 770017578

Nurnainah, S.Kep, Ns, M.Kep
NIDN. 0901038801

Ketua
STIKES Gunung Sari
MAKASSAR

Dr. Syaiful Bachri, M.M, M.Kes
NIDN. 0928066201

Lampiran 6 : Pernyataan Keaslian

PERNYATAAN KEASLIAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

Nama : Anonimous

NIM : 252512345

Program Studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa Penelitian saya yang berjudul "Pengaruh Pelatihan Kewirausahaan (*Nursepreneurship*) Terhadap Kesiapan Mahasiswa Keperawatan dalam Membuka Layanan Home Care" adalah karya saya sendiri yang belum pernah diajukan untuk memperoleh gelar kesajaraan di suatu perguruan tinggi dan sepanjang pengetahuan saya tidak terdapat atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah dan disebut dalam daftar pustaka.

Apabila dikemudian hari terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat permohonan ini saya buat sebenar - benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun

Makassar, 2025

Yang Menyatakan,

Anonimous

Lampiran 7 : Kata Pengantar

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal/skripsi ini dengan judul

Tujuan penulisan proposal/skripsi penelitian adalah

Dalam penyelesaian proposal/skripsi ini penulis banyak mendapat bantuan baik materil maupun moril dari berbagai pihak, untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak H. Syamsu Alam,BA selaku Ketua Yayasan Pendidikan Gunung Sari,
2. Bapak Dr. Syaiful Bachri,MM.,M.Kes selaku Ketua STIKES Gunung Sari,
3. Ibu Nurnainah, S.Kep.,Ns.,M.Kep Selaku Wakil Ketua 1 Bidang Akademik STIKES Gunung Sari,
4. Ibu Normalia,S.Kep,Ns.,M.Kep Selaku Ketua Program Studi Sarjana Keperawatan dan Profesi Ners STIKES Gunung Sari,
5. Bapak/Ibu, Selaku Pembimbing 1,
6. Bapak/Ibu, Selaku Pembimbing 2,
7. Bapak/Ibu, Selaku Penguji 1,
8. Bapak/Ibu, Selaku Penguji 2,
9. Dst.....

Sekian dan terimakasih.

Makassar,.....2025

Anonimus

Lampiran 7 : Lembar Pernyataan Pertejuan Publikasi

LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Anonimous

NIM : 11223345

Program Studi : Keperawatan

Dengan ini menyetujui dan memberikan hak kepada Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Gunung Sari atas karya ilmiah saya yang berjudul :

Pengaruh Pelatihan Kewirausahaan (*Nursepreneurship*) Terhadap Kesiapan Mahasiswa Keperawatan Dalam Membuka Layanan *Home Care*.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan hak ini, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Gunung Sari berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan pemilik hak cipta. Apabila saya tidak melakukan publikasi hasil penelitian dalam kurung waktu 1 tahun maka pembimbing berhak penuh mempublikasikan laporan tugas akhir dan menjadi penulis utama sekaligus korespondensi.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Makassar,.....

Yang menyatakan

Materai

(.....)

Lampiran 9 : Daftar Isi Proposal

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
LEMBAR KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR LAMPIRAN	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tinjauan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Penelitian Sejenis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Umum tentang (<i>Variabel Dependen</i>).....	7
B. Tinjauan Umum tentang (<i>Variabel Independen</i>)	8
C. Kerangka Teori	8
D. Hipotes	9
BAB III METODE PENELITIAN.....	10
A. Desain Penelitian.....	10
B. Waktu dan Tempat Penelitian	11
C. Kerangka Konsep	12
D. Populasi dan Sampel Penelitian	13
E. Teknik Pengambilan sampel	14
F. Defenisi Operasional	15
G. Instrument Penelitian	16
H. Analisa Data	18
I. Etika penelitian.....	19
J. Alur penelitian.....	20
Daftar Pustaka	
Lampiran	

Lampiran 9 : Daftar Isi Skripsi

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
LEMBAR KEASLIAN TULISAN	v
KATA PENGANTAR	vi
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vii
DAFTAR ISI.....	viii
ABSTRAK	ix
ABSTRACK	x
DAFTAR TABEL.....	xi
DAFTAR BAGAN	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tinjauan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Penelitian Sejenis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
A. Tinjauan Umum tentang (<i>Variabel Dependen</i>).....	7
B. Tinjauan Umum tentang (<i>Variabel Independen</i>)	8
C. Kerangka Teori	8
D. Hipotes	9
BAB III METODE PENELITIAN.....	10
A. Desain Penelitian.....	10
B. Waktu dan Tempat Penelitian	11
C. Kerangka Konsep	12
D. Populasi dan Sampel Penelitian	13
E. Teknik Pengambilan sampel	14
F. Defenisi Operasional	15
G. Instrument Penelitian	16
H. Analisa Data	18
I. Etika penelitian.....	19
J. Alur penelitian.....	20
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	22
A. Hasil Penelitian	23

B. Pembahasan.....	24
BAB V PENUTUP.....	25
A. Kesimpulan	25
B. Saran.....	25
Daftar Pustaka	
Lampiran	

ABSTRAK

Pengaruh Pelatihan Kewirausahaan (Nursepreneurship) Terhadap Kesiapan Mahasiswa Keperawatan Dalam Membuka Layanan Home Care

Anonimous¹, Normalia², Nurnainah³

¹Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Gunung Sari, Indonesia.

^{2,3}Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Gunung Sari, Indonesia.

Latar Belakang : angka kecacingan pada saat ini terus meningkat, hal ini dikarenakan masih banyak masyarakat yang menganggap bahwa cacangan adalah hal yang biasa. Perilaku masyarakat dalam menjaga kebersihan masih sangat kurang. Masyarakat juga masih belum memahami pentingnya pemeriksaan secara rutin untuk mendeteksi kejadian cacangan dan hal ini ditemukan juga di kelurahan X. **Tujuan** : untuk mengetahui hubungan antara perilaku masyarakat sehat dengan kejadian cacangan. **Metode** : penelitian ini menggunakan rancangan *cross sectional*, yang dilakukan pada bulan September 2017 dengan jumlah sampel sebanyak 80 orang yang dipilih menggunakan tehnik *accidental sampling*. Pengukuran variabel dilakukan dengan menggunakan kuisioner. **Hasil** : ada hubungan antara perilaku masyarakat sehat dengan angka kejadian cacangan dengan *P value* = 0,001. **Kesimpulan** : masyarakat yang memiliki perilaku sehat dapat menurunkan kecacingan, oleh sebab itu diperlukan perilaku geran masyarakat sehat yang dilakukan secara konsisten oleh semua unsur.

Kata Kunci : Perilaku, kejadian cacangan

Lampiran 11 : Abstrack (English)

ABSTRACT

The Influence of Entrepreneurship Training (Nursepreneurship) on Nursing Students' Readiness to Open Home Care Services

Anonimous¹, Normalia², Nurnainah³

¹Student of Nursing Program, Gunung Sari College of Health Sciences, Indonesia.

²Lecturer of Nursing Program, Gunung Sari College of Health Sciences, Indonesia.

Background: *the number of worms at this time continues to increase, this is because there are still many people who think that worms are a common thing. Community behavior in maintaining cleanliness is still lacking. The community also still do not understand the importance of routine examination to detect the incidence of intestinal worms and this is found also in urban X. The purpose of this study is to determine the relationship between the behavior of healthy communities with incidence of worms.*
Method: *This study used cross sectional design, conducted in September 2017 with the number of samples of 80 people selected using accidental sampling technique. Measurement of variables is done by using questionnaires.*
Result: *there is correlation between behavior of healthy society with incidence rate of worms with P value = 0,001.*
Conclusion : *people who have healthy behaviors can reduce worms, therefore healthy gan behavior is required consistently performed by all elements*

Keyword: Behaviour, Incidence of wormy

Lampiran 12 :Daftar Tabel

DAFTAR TABEL

Tabel	Halaman
1.1	1
2.1	2
2.2	3
3.1	4
dst	dst

Lampiran 13 :Daftar Gambar

DAFTAR GAMBAR

Gambar		Halaman
1.1	.....	1
2.1	.....	2
2.2	.....	3
3.1	.....	4
dst	.....	dst

Lampiran 12 :Daftar Lampiran

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Permohonan *Inform Consent*
- Lampiran 2 : Lembar Persetujuan Penelitian
- Lampiran 3 : Lembar Instrumen
- Lampiran 4 : Master Tabel
- Lampiran 5 : Hasil Uji Statistik
- Lampiran 6 : Foto Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 7 : Surat Izin Pengambilan Data Awal
- Lampiran 8 : Surat Balasan Pengambilan Data Awal
- Lampiran 9 : Surat Izin Penelitian
- Lampiran 10 : Surat Balasan Izin Penelitian
- Lampiran 11 : Daftar Riwayat Hidup

Contoh Penyusunan Manuskrip Publikasi Penelitian

Judul Artikel

(Judul dalam Bahasa Indonesia, Time New Roman 12, Posisi di Tengah, Tegak, Max. 15 Kata, Bold, Spasi Satu, Huruf Kapital Setiap Awal Kata)

Penulis¹,Penulis².[Font Times New Roman 10 Cetak Tebal dan Nama Tidak Boleh Disingkat]

¹Nama Fakultas, nama Perguruan Tinggi (penulis 1)

Email: penulis_1@abc.ac.id

²Nama Fakultas, nama Perguruan Tinggi (penulis 2)

Email: penulis_2@abc.ac.id

ABSTRAK

(Huruf Kapital, Posisi ditengah, Tegak, Times New Roman 11, Spasi Satu, Bold)

Abstrak diketik dalam bahasa Indonesia menggunakan Times New Roman 10 yang terdiri dari 1 alinea, tidak boleh lebih dari 250 kata, tanpa menuliskan referensi. Pada abstrak ini tidak boleh menggunakan bentuk amtematis, pertanyaan dan dugaan. Abstrak berisi pendahuluan, tujuan, bahan dan metode, hasil penelitian, kesimpulan yang dibuat dalam 1 paragraf.

Kata kunci : Kata , kata 2, kata 3, kata 4, kata 5. (Font Times New Roman 11)

ABSTRACT

(Huruf Kapital, Posisi ditengah, Miring, Times New Roman 11, Spasi Satu, Bold)

Abstrak diketik dalam bahasa Indonesia menggunakan Times New Roman 10 yang terdiri dari 1 alinea, tidak boleh lebih dari 250 kata, tanpa menuliskan referensi. Pada abstrak ini tidak boleh menggunakan bentuk matematis, pertanyaan dan dugaan. Abstrak berisi pendahuluan, tujuan, bahan dan metode, hasil penelitian, kesimpulan yang dibuat dalam 1 paragraf.

Kata kunci : Kata , kata 2, kata 3, kata 4, kata 5. (Font Times New Roman 11)

PENDAHULUAN

Pendahuluan diketik dengan huruf Kapital, Posisi Ditengah, Tegak, Ditebalkan, Times New Roman 12, Spasi 1,5) dengan model 2 kolom dalam 1 halaman. Pendahuluan berisi urgensi dan latar belakang masalah penelitian yang diuraikan dengan metode piramida terbalik mulai dari tingkat global, nasional dan lokal. Mencantumkan referensi (pustaka atau hasil penelitian relevan) dengan menggunakan referensi diakhir kalimat atau paragraph Contoh : Kegawatdaruratan adalah suatu kondisi pasien mengalami ancaman jiwa (JBK. 2016).

Pendahuluan berisi tinjauan latar belakang secara umum dan tinjauan literatur (*state of the art*), usahakan minimum 5 literatur yang dikupas yang dapat menjustifikasi kebaruan atau *novelty* atau keunikan penelitian ini dibandingkan penelitian sebelumnya (biasanya 2-3 paragraf). Jumlah halaman pada bagian pendahuluan sebanyak 1-1,5 halaman yang ditulis dengan menggunakan Times New Roman 11 point (tegak) dengan spasi 1,5. Tiap paragraf diawali dengan Indentasi 1 cm. Bagian akhir pendahuluan harus mengemukakan tujuan penelitian. fenomenologi, etnografi, dan lain-lain, perlu menambahkan uraian mengenai pengecekan keabsahan hasil penelitian.

METODE

Metode diketik dengan huruf Kapital, Posisi Ditengah, Tegak, Ditebalkan, Times New Roman 12, Spasi 1,5 dengan model 2 kolom dalam 1 halaman. Metode penelitian menjelaskan tentang: pendekatan, ruang lingkup atau objek, definisi operasional variable/deskripsi fokus penelitian, tempat, populasi dan sampel/informan, bahan dan alat utama, teknik pengumpulan data, dan teknik analisis data. menjelaskan tentang jenis penelitian diantaranya jenis penelitian kuantitatif atau kualitatif. Penelitian kualitatif seperti studi kasus, Penelitian kuantitatif menjelaskan lokasi dan waktu penelitian, populasi dan sampel, teknik sampling, teknik pengumpulan data, analisis data, dan penyajian data. Penelitian yang menggunakan alat dan bahan, perlu menuliskan spesifikasi alat dan bahan yang digunakan.

HASIL

Hasil diketik dengan huruf Kapital, Posisi Ditengah, Tegak, Ditebalkan, Times New Roman 12, Spasi 1,5) dengan model 2 kolom dalam 1 halaman. Hasil penelitian dapat dilengkapi dengan tabel, grafik (gambar), dan/atau bagan. Tabel dan gambar diberi nomor dan judul. Hasil analisis data dimaknai dengan benar.

PEMBAHASAN

Pembahasan diketik dengan huruf Kapital, Posisi Ditengah, Tegak, Ditebalkan, Times New Roman 12, Spasi 1,5 dengan model 2 kolom dalam 1 halaman. Bagian pembahasan berisi alasan yang menjelaskan hasil penelitian dan penelitian lain yang mendukung dan tidak sejalan dengan hasil penelitian yang diperoleh. Pembahasan hasil bersifat argumentatif menyangkut relevansi antara hasil, teori, penelitian terdahulu dan fakta empiris yang ditemukan, serta menunjukkan kebaruan temuan. Pembahasan sebaiknya berisikan 80% berasal dari referensi primer. Namun, hasil bisa dikelompokkan untuk diinterpretasikan dan dibahas berdasarkan teori dan hasil penelitian terdahulu. Penulisan menggunakan Times New Roman 11 point (tegak) dengan spasi 1,5. Tiap paragraf diawali dengan Indentasi 1 cm dan boleh menggunakan pengorganisasian penulisan ke dalam *sub-headings* untuk setiap variabel, serta *sub-headings* di Bold dan pada awal kata menggunakan huruf kapital.

KESIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan diketik dengan huruf Kapital, Posisi Ditengah, Tegak, Ditebalkan, Times New Roman 12, Spasi 1,5 dengan model 2 kolom dalam 1 halaman. Kesimpulan berisi ringkasan dari uraian mengenai hasil dan pembahasan dengan mengacu pada tujuan penelitian. Saran disusun berdasarkan temuan penelitian yang telah dibahas. Simpulan hendaknya merupakan jawaban atas pertanyaan penelitian, dan diungkapkan bukan dalam kalimat statistik.

UCAPAN TERIMA KASIH (Bersifat Optional)

Kesimpulan diketik dengan huruf Kapital, Posisi Ditengah, Tegak, Ditebalkan, Times New Roman 12, Spasi 1,5 dengan model 2 kolom dalam 1 halaman. Jika diperlukan ucapan terima kasih dapat diberikan kepada 1) pihak-pihak yang memberikan bantuan dana dan dukungan, 2) dukungan dari bagian dan lembaga, 3) para profesional yang memberikan kontribusi dalam penyusunan laporan.

DAFTAR PUSTAKA

Kesimpulan diketik dengan huruf Kapital, Posisi Ditengah, Tegak, Ditebalkan, Times New Roman 12, Spasi 1,5 dengan model 2 kolom dalam 1 halaman. Untuk menjaga konsistensi cara pengacuan, pengutipan dan penulisan daftar pustaka diharuskan untuk menggunakan aplikasi referensi standar seperti Mendeley, Zotero, Bibtex atau EndNote.

Daftar pustaka ditulis sesuai aturan penulisan *Vancouver*. Semua referensi yang digunakan dalam penulisan di daftar pustaka diberi diurut sesuai **Abjad**. Hanya mencantumkan kepustakaan yang dipakai dan relevan. Sumber rujukan menggunakan sumber primer seperti artikel penelitian di jurnal ilmiah, laporan penelitian atau prosiding, artikel di buku dari hasil penelitian, situs sejarah, artefak, dan lain-lain yang bersifat karya asli. Perbandingan sumber primer tersebut adalah 80% dibandingkan sumber lainnya dari total daftar pustaka dan berasal dari publikasi 5 tahun terakhir. Jumlah daftar pustaka lebih dari 10 sumber. Penulisan daftar pustaka menggunakan Times New Roman 11 point (tegak) dengan spasi 1, space after paragraph 10 pt dan before paragraph 0 pt. Tiap kata pada judul sumber pustaka diawali dengan huruf kapital.

DAFTAR PUSTAKA (APA 7th)

Contoh :

- Amelia, R., Sartika, & Sidid, M. (2022). Faktor Risiko Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah (BBLR) di Wilayah Kerja Puskesmas Kaluku Badoa Kota Makassar. *Window of Public Health Journal*, 3(2), 220–230.
- Bahrum, S. W., Hilmiah, & Belasa, S. J. (2023). *Pengaruh Health Promotion Model (HPM) terhadap Tingkat Pengetahuan Ibu tentang. XVI(2)*, 46–52.
- Dhea, A., Salsabila, S., & Sulistyowati, A. D. (2021). Hubungan Faktor-Faktor Risiko Maternal Terhadap Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah. *COHESIN Universitas Muhammadiyah Klaten*, 1, 131–139.
- Kemendes. (2023). Perawatan Bayi Prematur dan BBLR. <https://www.kemkes.go.id/eng/rilis-kesehatan/upaya-pencegahan-bayi-lahir-prematur>
- Khayati, Y. N., & Sundari, S. (2019). Hubungan Berat Badan Lahir Dengan Pertumbuhan Dan Perkembangan. *Indonesian Journal of Midwifery (IJM)*, 2(2), 58–63. <https://doi.org/10.35473/ijm.v2i2.266>
- Mayasari, B., St, S., Kes, M., & Arismawati, D. F. (2022). *Metode Kangguru Sebagai Aplikasi Mother Care Pada Bayi Berat Lahir Rendah (Bblr)*. Rizmedia Pustaka Indonesia. www.rizmediapustakaindonesia.com
- Novitasari, A., Hutami, M. S., Pristya, T. Y. R., Kesehatan, F. I., Pembangunan, U., & Veteran, N. (2020). Pencegahan Dan Pengendalian Bblr Di Indonesia: Systematic Review. *Indonesian Journal of Health Development*, 2(3), 175–182.
- Sunarti, & Batrisya, A. (2019). Upaya Ibu Hamil Dalam Mencegah Bayi Berat Lahir Rendah Di Wilayah Uptd Kesehatan Kecamatan Sukorejo. *Jurnal Keperawatan Malang*, 4(2), 67–75.
- Unicef. (2023). Low birthweight. UNICEF Data: Monitoring the situation of children and women. <https://data.unicef.org/topic/nutrition/low-birthweight/>.

Tambahan :

1. Naskah maksimal 13 halaman dengan spasi satu koma lima, kecuali judul dan abstrak menggunakan spasi satu. Naskah ditulis menggunakan program *computer Microsoft Word* dengan ukuran page A4. Margin ukuran Moderate. Isi artikel menggunakan format satu kolom.
2. Margin atau batas tulisan dari pinggir kertas 2,5 cm pada keempat sisi.
3. Semua artikel ilmiah dilakukan pengecekan plagiasi menggunakan software TURNITIN setelah jurnal mendapat review dari reviewer. Hasil pengecekan plagiarisme melalui software TURNITIN maksimal 30%.

Lampiran Belakang 1 : Lembar Permohonan Persetujuan

LEMBAR PERMOHONAN PERSETUJUAN
(Inform Consent)

Kepada Yth,
Bapak/ Ibu Responden
Di
tempat.

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anonimous
NIM : 252512345

adalah mahasiswa Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Gunung Sari yang sedang melakukan penelitian dengan judul:

“Pengaruh Pelatihan Kewirausahaan (*Nursepreneurship*) Terhadap Kesiapan Mahasiswa Keperawatan Dalam Membuka Layanan *Home Care*”

Partisipasi yang diharapkan dari Bapak/ Ibu adalah mengisi lembar kuesioner yang diberikan oleh peneliti. Pengisian kuesioner ini tidak akan mengakibatkan kerugian apapun karena semua informasi dari Bapak/ Ibu berikan akan dijamin kerahasiaannya.

Apabila Bapak/ Ibu bersedia menjadi responden, kami mohon untuk menandatangani lembar persetujuan (*Informed Consent*) ini dan dilanjutkan dengan mengisi kuesioner yang disertakan dalam lembar ini.

Atas perhatian dan partisipasi Bapak/ Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Malinau, 2025

Calon Responden,

Peneliti,

(.....)

(Anonimous)

Lampiran Belakang 2 : Lembar Persetujuan Menjadi responden

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Inisial nama responden :

Alamat :

Setelah mendapat penjelasan dari peneliti, saya bersedia berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang berjudul:

“Pengaruh Pelatihan Kewirausahaan (*Nursepreneurship*) Terhadap Kesiapan Mahasiswa Keperawatan Dalam Membuka Layanan *Home Care*”

Penelitian ini dilakukan oleh:

Nama : Anonimous

NIM : 252512345

Saya memahami bahwa penelitian ini tidak bersifat negatif dan tidak akan merugikan bagi saya, serta segala informasi yang saya berikan akan dijamin kerahasiaannya. Saya berharap pada hasil penelitian ini akan menjadi bahan masukan bagi semua kalangan baik keluarga saya, pihak pendidikan, pihak dan lainnya, oleh karena itu jawaban yang akan saya berikan adalah yang sebenar-benarnya.

Berdasarkan hal tersebut di atas, maka dengan ini saya menyatakan secara sukarela “Bersedia Menjadi Responden” dalam penelitian ini.

Malinau, Juli 2025

Peneliti,

Responden,

Lampiran Belakang 3 : Kuesioner / Instrumen Penelitian

KUESIONER/INSTRUMEN PENELITIAN

Petunjuk Pengisian:

Berilah tanda (√) pada jawaban yang sesuai dengan pilihan anda

A. Data Karakteristik Responden

Kode Responden : _____(diisi peneliti)

1. Inisial Responden :

2. Umur : Tahun

3. Jenis Kelamin :

4. Pendidikan :

Tidak Sekolah

SD

SMP

SMA

Perguruan Tinggi (Diploma, S1, S2)

5. Pekerjaan : PNS Pegawai Swasta

Wiraswasta IRT

Petani

Lampiran Belakang 11 : Riwayat Hidup

Biodata Diri

Foto Scan
Warna 3x4
latar Biru

A. Data Pribadi

Nama :
Tempat, Tanggal, Lahir :
Alamat :
Nomor Telepon :
Email :
Jenis Kelamin :
Agama :

B. Data Orang Tua

Nama Ayah :
Pekerjaan Ayah :
Nama Ibu :
Pekerjaan Ibu :

C. Riwayat Pendidikan

NO	ASAL SEKOLAH	TAHUN LULUS
1	SD	
2	SMP	
3	SMA / SMK	
4	D3 Keperawatan (<i>Khusus Mahasiswa RPL</i>)	