



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**  
**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**BUKU RANCANGAN PEMBELAJARAN SEMESTER  
SEMESTER GANJIL T.A 2023/2024**

**PROPOSAL EVIDENCE BASED NURSING PRACTICE  
PS. 1501**



**RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER GANJIL  
PROGRAM STUDI SPESIALIS KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH  
FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN - UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA  
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

<b>MATA KULIAH</b>	<b>KODE MK</b>	<b>RUMPUN MK</b>	<b>BOBOT SKS</b>	<b>SEMESTER</b>	<b>DIREVISI</b>
	PS 1501	Keperawatan	T = 5	Satu	....
<b>PROPOSAL EVIDENCE BASED NURSING PRACTICE</b>	<b>PENGEMBANG RPS</b>		<b>KOORDINATOR MK</b>	<b>KETUA PROGRAM STUDI</b>	
	Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., PhD		Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., PhD	Wati Jumaiyah, M.Kep., Sp.KMB	
<b>OTORISASI</b>					

<b>CAPAIAN PEMBELAJARAN</b>	<p>CAPAIAN PEMBELAJARAN LULUSAN:</p> <p>A. SIKAP:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bertakwa kepada Tuhan Yang Maha Esa dan mampu menunjukkan sikap religius;</li> <li>2. Menjunjung tinggi nilai kemanusiaan dalam menjalankan tugas berdasarkan agama, moral, dan etika;</li> <li>3. Menginternalisasi nilai, norma, dan etika akademik;</li> <li>4. Berperan sebagai warga negara yang bangga dan cinta tanah air, memiliki nasionalisme serta rasa tanggung jawab pada negara dan bangsa;</li> <li>5. Menghargai keanekaragaman budaya, pandangan, agama, dan kepercayaan, serta pendapat atau temuan orisinal orang lain;</li> <li>6. Berkontribusi dalam peningkatan mutu kehidupan bermasyarakat, berbangsa, bernegara, dan kemajuan peradaban berdasarkan pancasila.</li> <li>7. Bekerja sama dan memiliki kepekaan sosial serta kepedulian terhadap masyarakat dan lingkungan;</li> <li>8. Taat hukum dan disiplin dalam kehidupan bermasyarakat dan bernegara;</li> <li>9. Menginternalisasi semangat kemandirian, kejuangan, dan kewirausahaan;</li> </ol>
-----------------------------	---

10. Menunjukkan sikap bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang keahliannya secara mandiri.
11. Mampu bertanggung gugat terhadap praktik profesional meliputi kemampuan menerima tanggung gugat terhadap keputusan dan tindakan profesional sesuai dengan lingkup praktik di bawah tanggung jawabnya, dan hukum/peraturan perundangan;
12. Mampu melaksanakan praktik keperawatan dengan prinsip etis dan peka budaya sesuai dengan Kode Etik Perawat Indonesia;
13. Memiliki sikap menghormati hak privasi, nilai budaya yang dianut dan martabat klien, menghormati hak klien untuk memilih dan menentukan sendiri asuhan keperawatan dan kesehatan yang diberikan, serta bertanggung jawab atas kerahasiaan dan keamanan informasi tertulis, verbal dan elektronik yang diperoleh dalam kapasitas sesuai dengan lingkup tanggung jawabnya.
14. Memiliki nilai-nilai islami yang berkemajuan sesuai Al-Qur'an dan As-sunah dalam penerapan asuhan keperawatan

**B. PENGETAHUAN:**

1. Menganalisa permasalahan kesehatan di tatanan klinik
2. Menganalisis konsep, teori dan standar Keperawatan medikal bedah sekaligus menerapkan sesuai dengan area peminatan
3. Melakukan inovasi dan gagasan dalam menyelesaikan permasalahan di tatanan klinik sesuai peminatan
4. Melakukan implementasi dan evaluasi dalam penyelesaian permasalahan di tatanan klinik sesuai dengan peminatan
5. Memberikan rekomendasi dalam penyelesaian permasalahan di tatanan klinik secara tepat baik pada unsur pemerintahan di bidang kesehatan ataupun pendidikan dalam meningkatkan pelayanan kesehatan di masyarakat
6. Merangkum hasil praktik dengan mengaplikasikan teori keperawatan dalam memberikan asuhan keperawatan pada area medikal bedah sesuai peminatannya

**C. KETERAMPILAN UMUM:**

1. Bekerja di bidang keahlian pokok untuk jenis pekerjaan yang spesifik, dan memiliki kompetensi kerja yang minimal setara dengan standar kompetensi kerja profesinya;
2. Membuat keputusan yang independen dalam menjalankan pekerjaan profesinya berdasarkan pemikiran logis, kritis, sistematis, dan kreatif;
3. Menyusun laporan atau kertas kerja atau menghasilkan karya desain di bidang keahliannya berdasarkan kaidah rancangan dan prosedur baku, serta kode etik profesinya, yang dapat diakses oleh masyarakat akademik;
4. Mengomunikasikan pemikiran/argumen atau karya inovasi yang bermanfaat bagi pengembangan profesi, dan kewirausahaan, yang dapat dipertanggungjawabkan secara ilmiah dan etika profesi, kepada masyarakat terutama masyarakat profesinya;
5. Meningkatkan keahlian profesinya pada bidang yang khusus melalui pelatihan dan pengalaman kerja;
6. Bertanggungjawab atas pekerjaan di bidang profesinya sesuai dengan kode etik profesinya;
7. Melakukan evaluasi secara kritis terhadap hasil kerja dan keputusan yang dibuat dalam melaksanakan pekerjaannya oleh dirinya sendiri dan oleh sejawat;
8. Memimpin suatu tim kerja untuk memecahkan masalah pada bidang profesinya;
9. Bekerja sama dengan profesi lain yang sebidang dalam menyelesaikan masalah pekerjaan bidang profesinya;

	<ol style="list-style-type: none"> <li>10. Mengembangkan dan memelihara jaringan kerja dengan masyarakat profesi dan kliennya;</li> <li>11. Mendokumentasikan, menyimpan, mengaudit, mengamankan, dan menemukan kembali data dan informasi untuk keperluan pengembangan hasil kerja profesinya;</li> <li>12. Meningkatkan kapasitas pembelajaran secara mandiri.</li> </ol> <p><b>D. KETERAMPILAN KHUSUS</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mampu memberikan asuhan keperawatan yang lengkap dan berkesinambungan yang menjamin keselamatan klien (patient safety) sesuai standar asuhan keperawatan dan berdasarkan perencanaan keperawatan yang telah atau belum tersedia;</li> <li>2. Mampu melaksanakan prosedur penanganan pasien dengan masalah kesehatan sesuai standar dan kewenangannya;</li> <li>3. Mampu mengelola sistem pelayanan keperawatan dalam satu unit ruang rawat dalam lingkup tanggung jawabnya;</li> <li>4. Mampu melakukan penelitian dalam bidang keperawatan untuk menghasilkan langkah-langkah pengembangan strategis organisasi;</li> <li>5. Mampu merencanakan, melaksanakan dan mengevaluasi program promosi kesehatan, melalui kerjasama dengan sesama perawat, profesional lain serta kelompok masyarakat untuk mengurangi angka kesakitan, meningkatkan gaya hidup dan lingkungan yang sehat.</li> <li>6. Mengaplikasikan nilai al-islam dan kemuhammadiyah dalam asuhan keperawatan melalui profesi</li> </ol>
	<p><b>CAPAIAN PEMBELAJARAN MATA KULIAH:</b>  Setelah mengikuti kegiatan pembelajaran proposal evidence based nursing practice mahasiswa mampu:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Memahami level of evidence dalam kesehatan</li> <li>2. Memahami 3 elemen dasar Evidence-based nursing practice (EBNP): 1) Internal evidence; 2) external evidence; and 3) patient preferences.</li> <li>3. Merumuskan masalah kesenjangan antara praktik klinik dan perkembangan ilmu berdasarkan penelitian terkini</li> <li>4. Merumuskan PICO (population, intervention, comparison, outcomes)</li> <li>5. Melakukan pencarian secara sistematis hasil penelitian terkini sumber evidence dalam penerapan EBNP</li> <li>6. Melakukan penilaian terhadap evidence menggunakan tools yang sudah reliable dan valid</li> <li>7. Melakukan review atau analysis terhadap sumber external evidence</li> <li>8. Memahami dan menginterpretasikan hasil penelitian sebagai dasar penerapan EBNP</li> <li>9. Menyusun proposal EBNP</li> <li>10. Mempresentasikan proposal EBNP</li> </ol>
<p><b>DESKRIPSI SINGKAT MATA KULIAH</b></p>	<p>Mata ajar ini merupakan persiapan penerapan hasil riset ke dalam praktik (praktik berbasis bukti/hasil riset [evidence]) dalam bidang keperawatan.  Tujuan dari pembelajaran ini adalah untuk mempersiapkan aplikasi hasil riset kedalam praktik berbasis bukti (evidence) dalam rangka meningkatkan outcome bagi klien (pasien/keluarga/masyarakat/kelompok) yang mengacu kepada langkah-langkah penerapan evidence-based practice ke dalam bentuk proposal rencana EBNP.</p>

PUSTAKA

UTAMA:

- Brown, S. J. (2014). Evidence-based nursing: The research-practice connection. Jones and Bartlett Publishers.
- Smyth, R. L. (2011). Evidence-Based Practice Manual for Nurses-E-Book. Elsevier Health Sciences
- Houser, J., Oman, K.S., (2011). Evidence-based practice: An implementation guide for healthcare organizations. USA: Jones & Bartlett Learning, LLC
- Melnyk, B.M., & Fineout-Overholt, E. (2018). Evidence-based Practice in Nursing and Healthcare: A Guide to Best Practice. 4<sup>th</sup> ed., Philadelphia: Lippincott, Williams & Wilkins.
- International Nurse Council. (2012). Closing the gap: From evidence to action. Geneva: International Nurse Council
- University of Colorado Hospital. (2014). Research & evidence-based practice manual. (Third Edition). Colorado
- Shea, B. J., Reeves, B. C., Wells, G., Thuku, M., Hamel, C., Moran, J., ... & Henry, D. A. (2017). AMSTAR 2: a critical appraisal tool for systematic reviews that include randomized or non-randomised studies of healthcare interventions, or both. *bmj*. 358.

PENDUKUNG:

- Grol, Richard PhD. Successes and Failures in the Implementation of Evidence-Based Guidelines for Clinical Practice. *Medical Care*: August 2001 - Volume 39 - Issue 8 - p II-46-II-54
- Morris ZS, Wooding S, Grant J. The answer is 17 years, what is the question: understanding time lags in translational research. *J R Soc Med*. 2011 Dec;104(12):510-20. doi: 10.1258/jrsm.2011.110180
- Chien LY. Evidence-Based Practice and Nursing Research. *J Nurs Res*. 2019 Aug;27(4):e29. doi: 10.1097/jnr.0000000000000346. PMID: 31313747; PMCID: PMC6641093.
- Shah HM, Chung KC. Archie Cochrane and his vision for evidence-based medicine. *Plast Reconstr Surg*. 2009 Sep;124(3):982-988. doi: 10.1097/PRS.0b013e3181b03928. PMID: 19730323; PMCID: PMC2746659.
- Murad MH, Asi N, Alsawas M, & Alahdab F. 2016. New evidence pyramid. *Evid Based Med*, 2016;21(4):125-27. doi: 10.1136/ebmed-2016-110401
- L.V. Hedges, I. Olkin *Statistical methods for meta-analysis*. Academic Press, Orlando, FL (1985)
- J.E. Hunter, F.L. Schmidt *Methods of meta-analysis: Correcting error and bias in research findings*. (2nd ed.), Sage, Thousand Oaks, CA (2004)
- Conn, V. S., Ruppert, T. M., Phillips, L. J., & Chase, J. A. (2012). Using meta-analyses for comparative effectiveness research. *Nursing outlook*, 60(4), 182–190. <https://doi.org/10.1016/j.outlook.2012.04.004>
- Slavador-Oliván, J.A. 2019. Errors in search strategies used in systematic reviews and their effects on information retrieval. *Journal of medical library association* 107(2):210-221. doi: 10.5195/jmla.2019.567
- Yunitri, N., Chu, H., Kang, X. L., Wiratama, B. S., Lee, T. Y., Chang, L. F., ... & Chou, K. R. (2023). Comparative effectiveness of psychotherapies in adults with posttraumatic stress disorder: a network meta-analysis of randomised controlled trials. *Psychological Medicine*, 1-13.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Yunitri, N., Chu, H., Kang, X. L., Jen, H. J., Pien, L. C., Tsai, H. T., ... &amp; Chou, K. R. (2022). Global prevalence and associated risk factors of posttraumatic stress disorder during COVID-19 pandemic: A meta-analysis. <i>International journal of nursing studies</i>, 126, 104136</li> <li>• Yunitri, N., Kao, C. C., Chu, H., Voss, J., Chiu, H. L., Liu, D., ... &amp; Chou, K. R. (2020). The effectiveness of eye movement desensitization and reprocessing toward anxiety disorder: a meta-analysis of randomized controlled trials. <i>Journal of psychiatric research</i>, 123, 102-113.</li> </ul>	
MEDIA PEMBELAJARAN	<b>SOFTWARE:</b> G*power Effect size calculator AMSTAR 2 Cochrane RoB 2.0 excel	<b>HARDWARE:</b> Personal Computer LCD Projector
TEAM TEACHING	Nama dosen pengampu : 1. Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D 2. Dewi Anggraini, M.S., Ns. 3. Dhea Natashia, M.S., Ph.D., Ns. 4. Wati Jumaiyah, M.Kep., Sp.KMB 5. Dr. Yani Sofiani, M.Kep., Sp.KMB 6. Fitriani Rayasari, M.Kep., Sp.Kep.MB 7. Diana Irawati, M.Kep., Sp.KMB 8. Rizky Nugraha Agung, M.Kep., Sp.KMB  Jadwal Perkuliahan : Pengkayaan materi EBNP: Rabu-Jum'at, 26, 28-29 September 2023, 09.00 – 17.00 WIB Konsultasi EBNP: Setiap Jum'at, 13.00 – 16.00 WIB (dengan perjanjian)	
MATA KULIAH SYARAT	---	

## RENCANA KEGIATAN PEMBELAJARAN

TM	HARI/ TANGGAL	CAPAIAN PEMBELAJARAN	BAHAN KAJIAN	KED ALA MAN	BENTUK & METODE PEMBELAJARAN		PENILAIAN			FASI L
					TEORI	PRAKTIKU M	KRITERIA & BENTUK	INDIKA TOR	BOBO T	
1	Selasa/ 26 September 2023 Jam 13.00- 15.00 WIB	Memahami level of evidence dalam keehatan  Memahami 3 elemen dasar EBNP	Overview Evidence based practice in healthcare		Classical 2 x 50 menit	-	Partisipasi aktif	-	-	NY
2		Merumuskan masalah kesenjangan antara praktik klinik dan perkembangan ilmu berdasarkan penelitian terkini  Merumuskan PICO (population, intervention, comparison, outcomes)	Identifikasi peluang EBNP							
3	Selasa/ 26 September 2023 Jam 15.30- 17.10 WIB	Mencari dan menganalisa sumber evidence dalam penerapan EBNP	Evidence search		Classical 2 x 50 menit	Praktikum 2 x 50 menit	Partisipasi aktif	-	-	DA
4	Rabu/ 28 September 2023 Jam 13.00- 14.40 WIB	Melakukan penilaian terhadap evidence menggunakan tools yang sudah reliable dan valid	AMSTAR 2		Classical 2 x 50 menit	Praktikum 2 x 50 menit	Partisipasi aktif	-	-	DN
5	Rabu/		RoB Cochrane 2.0		Classical 2 x 50 menit	Praktikum 2 x 50 menit	Partisipasi aktif	-	-	DN

	28 September 2023 Jam 15.00- 16.40 WIB									
6	Jum'at/ 28 September 2023 Jam 14.30- 16.10 WIB	Melakukan review atau analysis terhadap sumber external evidence Memahami dan menginterpretasikan	Interpretation of systematic review/meta-analysis findings		Classical 2 x 50 menit	Praktikum 2 x 50 menit	Partisipasi aktif	-	-	NY
7	Jum'at/ 28 September 2023 Jam 16.30- 17.10 WIB	hasil penelitian sebagai dasar penerapan EBNP	Pengembangan SOP		Classical 2 x 50 menit	Praktikum 2 x 50 menit	Partisipasi aktif	-	-	NY
8	Jum'at/ 28 September 2023 Jam 13.30- 14.30 WIB	Menyusun proposal EBNP	Panduan penyusunan proposal		Classical 2 x 50 menit		Partisipasi aktif	-	-	DA
9-16			Bimbingan dan pendampingan penyusunan proposal EBNP		Classical 2 x 50 menit	Praktikum 2 x 50 menit	Partisipasi aktif			NY DN DA

## KRITERIA PENILAIAN

### A. BENTUK DAN BOBOT PENILAIAN

BENTUK PENILAIAN	INSTRUMEN	BOBOT
Proposal EBP dan Uji Proposal	Lembar Penilaian Uji Proposal	70 %
Bimbingan	Lembar Penilaian bimbingan	30 %

### B. RENTANG PENILAIAN

SK Rektor No. 355 Tahun 2019 di gunakan prodi mulai tahun akademik 2019

RENTANG NILAI	LAMBANG	MUTU	NILAI BATAS LULUS
85 – 100	A	4,00	
80,00 - 84,99	A-	3,70	
75,00 – 79,99	B+	3,30	
70,00 – 74,99	B	3,00	
65,00 – 69,99	B-	2,70	
60,00 – 64,99	C+	2,30	78 / -A
55,00 – 59,99	C	2,00	
50,00 – 54,99	C-	1,70	
45,00 - 49,99	D	1,00	
0 – 44,99	E	0.00	

Jakarta, 18 September 2023



Wati Jumaiyah, M.Kep., Ns., Sp.KMB  
0302117301



Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., PhD  
0324098402

Menyetujui:



Dr. Yani Sofiani, M. Kep., Sp. KMB  
0308017402

Mengetahui:



Eni Widiastuti, SKp., M. Kep  
030612683

## DAFTAR NAMA MAHASISWA DAN PEMBIMBING PROPOSAL EBNP

No	NAMA MAHASISWA	PEMINATAN	Pembimbing 1	Pembimbing 2
1	Risa Oktavina	Kardiovaskuler	Wati Jumaiyah, M.Kep., Sp.KMB	Dewi Anggraini, M.S., Ns.
2	Cahyo Pramono	Kardiovaskuler		
3	Desy Setiawati	Kardiovaskuler		
4	Kafi Pangki Suwito	Kardiovaskuler		
5	Dewi Sinta Windya . K	Kardiovaskuler		
6	Rahmat Hidayat	Kardiovaskuler		
7	Junaidin	Kardiovaskuler		
8	Muh Jasmin	Kardiovaskuler		
9	Erni Kurniasih	Kardiovaskuler		
10	Esti Kusuma Rahayu	Respirasi	Dr. Yani Sofiani, M.Kep., Sp.KMB	Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D
11	Lina Sukmawati	Respirasi		
12	Natalia Suraningsih	Respirasi		
13	Abdul Khamid	Respirasi		
14	Saharuddin	Respirasi		
15	Jumarsih Purnama AL	Respirasi		
16	Sri Sakinah	Endokrin		
17	Yohanes Andy Rias	Endokrin		
18	Harwina Widya Astuti	Endokrin		
19	Aip Rukmana	Respirasi	Fitrian Rayasari, M.Kep., Sp.Kep.MB	Dhea Natashia, M.S., Ph.D., Ns
20	Rukmini Syahleman	Respirasi		
21	Arifuddin	Respirasi		
22	Rina Yulianti	Respirasi		
23	Oktina Dwi Susanti	Respirasi		
24	Yuli Widyastuti	Endokrin		
25	Fitri Suciana	Endokrin		
26	Martuti Dwi Handayani	Endokrin		
27	Iswanti Purwaningsih	Endokrin		
28	Ika Mustafida	Endokrin	Diana Irawati, M.Kep., Sp.KMB	Dewi Anggraini, M.S., Ns.
29	Yeni Hartati	Endokrin		
30	Desy Anggraini	Endokrin		
31	Abdul Aziz	Perkemihan		
32	Ahmad Muzaki	Perkemihan		
33	Safruddin	Perkemihan		
34	Zaenal	Perkemihan		
35	Asep Novi Taufiq Firdaus	Perkemihan		
36	Yohana saputra	Perkemihan		
37	Febri Sriyanti	Neurovaskuler	Rizky Nugraha Agung, M.Kep., Sp.KMB	Ninik Yunitri, M.Kep., Sp.Kep.J., Ph.D
38	Nurun Salaman. A	Neurovaskuler		
39	Zainab	Neurovaskuler		
40	M. Khalid Ferdy Saputra	Neurovaskuler		

## TUGAS MAHASISWA

TAHAP	AKATIVITAS
<b>IDENTIFIKASI KESENJANGAN PRAKTIK KLINIK DI RUMAH SAKIT/KOMUNITAS</b>	Pada tahap ini, mahasiswa melakukan observasi di tatanan klinik terkait praktik keperawatan yang kurang sesuai dengan hasil penelitian terbaru. Mahasiswa juga melakukan diskusi dengan pembimbing klinik terkait kesenjangan yang ditemukan terkait program evidence-based practice (EBP) yang berjalan di rumah sakit dan ruang perawatan dan kendala penerapan EBP pada temuan mahasiswa
<b>PENELUSURAN ARTIKEL SUMBER EVIDENCE</b>	Mahasiswa melakukan pencarian artikel systematic review (SR) dan/atau meta-analysis (MA) (Randomized controlled trial apabila tidak ditemukan artikel SR/MA untuk topik terkait). Mahasiswa melakukan konsultasi terkait artikel yang telah ditemukan dengan pembimbing akademik untuk di evaluasi bersama.
<b>ANALISA KUALITAS SUMBER EVIDENCE</b>	Mahasiswa melakukan analisa kuliatas sumber evidence menggunakan assessing the methodological quality of systematic reviews (AMSTAR) checklist untuk artikel SR/MA dan Risk of Bias Cochrane 2.0 untuk artikel RCT
<b>ANALISA SWOT TATANAN KLINIK</b>	Mahasiswa melakukan analisa SWOT untuk melihat kemungkinan penerapan EBNP yang direncanakan. Selanjutnya, mahasiswa menyusun rencana EBNP dan mengkomunikasikan hasil analisa dengan pembimbing akademik dan klinik
<b>PENGEMBANGAN PROPOSAL EBNP DAN SOP TINDAKAN</b>	Apabila disetujui, mahasiswa menyusun proposal dan melakukan pengembangan SOP dari artikel yang dijadikan sebagai sumber evidence rencana EBNP
<b>PRESENTASI PROPOSAL EBNP</b>	Mahasiswa melakukan presentasi proposal EBNP di hadapan pembimbing dan penguji



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**  
**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**  
**PRODI SPESIALIS KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH**

**FORMAT PENILAIAN UJI PROPOSAL EBNP**

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

No	Aspek penilaian	Bobot	Nilai*	Total
1	<b>Penyajian</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Kesesuaian penggunaan waktu ujian</li><li>Kemampuan mempresentasikan proposal hingga mudah dipahami</li><li>Pemanfaatan teknologi sebagai penunjang penyajian</li></ul>	2		
2	<b>Sistematika Penulisan</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Kesesuaian penulisan dengan panduan proposal EBNP</li><li>Kemampuan penulisan artikel yang bersifat ilmiah</li><li>Kesesuaian penulisan berdasarkan referensi APA</li></ul>	1		
3	<b>Isi proposal</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Menggambarkan kesenjangan teori dan praktik klinik</li><li>Menggambarkan kebaruan (novelty)</li><li>Kesesuaian sumber evidence dengan topik EBNP</li><li>Menggunakan sumber evidence terpercaya</li><li>Pemanfaatan sumber evidence dalam pengembangan SOP</li><li>Hasil pemikiran orisinal mahasiswa</li><li>Menggunakan referensi artikel ilmiah maksimal 5 tahun terakhir</li></ul>	4		
4	<b>Tanya Jawab :</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Kemampuan berespon dengan tepat</li><li>Kesesuaian jawaban dengan pertanyaan</li><li>Kemampuan mempertanggungjawabkan proposal berdasarkan sumber ilmiah</li><li>Kemampuan berkomunikasi secara ilmiah</li><li>Manunjukkan sikap menghormati orang lain</li><li>Menghargai perbedaan pendapat</li></ul>	3		
	<b>TOTAL</b>			

Catatan: \*Nilai berupa angka dengan rentang 0-100; Nilai batas lulus adalah 3.5 atau setara dengan 78

Penjelasan Penelitian	
85.00 - 100	A
80.00 - 84.99	A-
75.00 - 79.99	B+
70.00 - 74.99	B
65.00 - 69.99	B-
60.00 - 64.99	C+
55.00 - 59.99	C
50.00 - 54.99	C-
45.00 - 49.99	D
0.00 - 44.99	E

$$\text{Nilai Akhir} = \frac{\text{Total}}{10} = \text{-----}$$

Jakarta, .....  
Penguji

( )



**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH JAKARTA**  
**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**  
**PRODI SPESIALIS KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH**

**FORMAT PENILAIAN BIMBINGAN PROPOSAL EBNP**

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

No	Aspek penilaian	Bobot	Nilai*	Total
1	Kemampuan menganalisa situasi klinik	2		
2	Kemampuan menemukan dan menganalisa artikel ilmiah	3		
3	Kemampuan penulisan proposal/laporan EBNP	3		
4	Sikap (motivasi & disiplin)	2		
	TOTAL			

Catatan: \*Nilai berupa angka dengan rentang 0-100; Nilai batas lulus adalah 3.5 atau setara dengan 78

Penjelasan Penelitian	
85.00 - 100	A
80.00 - 84.99	A-
75.00 - 79.99	B+
70.00 - 74.99	B
65.00 - 69.99	B-
60.00 - 64.99	C+
55.00 - 59.99	C
50.00 - 54.99	C-
45.00 - 49.99	D
0.00 - 44.99	E

Nilai Akhir =  $\frac{\text{Total}}{10}$  = .....

Jakarta, .....  
Pembimbing

( )

## **A. Sistematika Penulisan**

**Cover**

**Lembar Persetujuan**

**Kata Pengantar**

**Daftar Isi**

**Daftar Lampiran**

### **BAB I . PENDAHULUAN**

Pada bagian ini harus dapat dengan jelas menggambarkan permasalahan yang ada pada populasi yang dipilih (dari studi pendahuluan atau studi literatur).

#### **1.1 Latar Belakang**

Pemilihan intervensi berdasarkan fenomena pada populasi yang telah dipilih disertai dengan data dan hasil penelitian sebelumnya yang mendukung.

#### **1.2 Rumusan Masalah**

Berisi kesenjangan atau *gap* asuhan keperawatan.

#### **1.3 Tujuan**

##### **1.3.1 Tujuan Umum**

Tujuan umum dapat ditulis “Tersusun Standar Prosedur Operasional (SPO) pelaksanaan EBNP”

##### **1.3.1 Tujuan Khusus**

Tujuan khusus dapat ditulis “Teridentifikasi 1 artikel yang menjadi sumber *evidence*, teridentifikasi kualitas 1 artikel yang menjadi sumber *evidence*, tersusun SPO intervensi yang telah diterapkan, tersusun SPO penatalaksanaan EBNP yang telah diterapkan, serta telah diterapkan intervensi keperawatan sesuai dengan *evidence* dan SOP yang dibuat” dalam bentuk poin-poin.

#### **1.4 Implikasi Klinis**

Manfaat EBNP ini ditujukan untuk klien, perawat, dan pelayanan kesehatan dapat ditulis dalam bentuk narasi.

---

## **BAB II . PROSES EVIDENCE-BASED PRACTICE**

### **2.1 Identifikasi *Potential Area* EBNP**

*Potential area* yang dimaksud pada bagian ini bisa dijelaskan bahwa ada banyak *gap* dalam asuhan keperawatan pada kasus tersebut yang bisa ditingkatkan dari aspek klien dan lainnya. Jelaskan semua kemungkinan yang bisa ditingkatkan oleh EBNP hingga mahasiswa menemukan 1 intervensi yang diterapkan pada klien dan di ruangan tersebut.

### **2.2 Pencarian *Evidence***

Mahasiswa dapat menjelaskan proses pencarian *evidence* dalam bentuk narasi dan poin-poin (apabila diperlukan) dengan mengandung beberapa hal, seperti formulasi PICO dulu, MeSH *term* yang digunakan, penentuan *database* pencarian, filter yang diatur, dan lainnya.

### **2.3 Pengkajian Kualitas Artikel Sumber *Evidence***

Analisa kualitas dari artikel sumber *evidence* berdasarkan AMSTAR *check list*. Mahasiswa dapat menjelaskan tentang apa itu AMSTAR (secara umum), kegunaan, terdapat berapa poin, pilihan jawaban, interpretasi hasil, dan lain-lain. Hasil analisisnya dibuat dalam narasi. Pada poin ini mahasiswa tidak perlu menaruh tabel atau *screenshot* dari hasil *check list*, detil tersebut bisa ditaruh pada lampiran 2.

## **BAB III . CRITICAL APPRAISAL**

Pada bagian ini, mahasiswa dapat melihat analisa artikel yang akan digunakan (*article review*). Berikut adalah unsur-unsur hasil analisa yang perlu dituangkan dalam bentuk narasi pada bab ini, seperti:

- Karakteristik artikel. Artikel yg digunakan terpublikasi tahun berapa, jurnal apa, negara, dan lain-lain.
- *Database*. Peneliti menggunakan database apa saja, berapa banyak database yang digunakan, desain penelitian, dan berapa banyak artikel yang telah dianalisa (PRISMA *flow* penulis).
- Hasil utama. Hasil yang dituliskan oleh peneliti terkait artikelnya seperti apa, dan hasil analisa intervensi (*effect size, heterogeneity, moderator analysis, sensitivity analysis, publication bias*).

## **BAB IV. STRATEGI PELAKSANAAN**

Pada bab ini harus menjabarkan langkah-langkah dari intervensi yang telah dilakukan berdasarkan kesimpulan yang sudah didapatkan melalui proses EBNP pada BAB II. Setiap langkah tergambar dengan jelas dan memiliki justifikasi yang jelas ketika ditambah atau dikurangi.

Berikut adalah contoh alur strategi pelaksanaan sebagai gambaran: Apabila mahasiswa telah memiliki SPO EBNP yang sudah diujikan pada sidang proposal, mahasiswa dapat mengadakan pertemuan dengan perawat ruangan atau yang

---

memiliki wewenang terkait intervensi yang akan dilakukan. Latih perawat untuk melakukan intervensi, mengoperasikan alat, hingga mendokumentasikan asuhan pada format yang sudah disiapkan. Jika kepala ruangan, pembimbing klinik, dan perawat terinformasi dan menyetujui, instrumen jelas, maka dalam jangka waktu selama praktik spesialis satu semester (bisa kurang atau lebih sesuai SPO) semua klien yang ditargetkan dapat diberikan intervensi tersebut baik dari mahasiswa atau perawat. Selama diterapkan intervensi (misal, minimal 3 bulan), proses dan hasil harus dianalisa untuk kemudian dipaparkan kembali hasilnya, efeknya, hingga bisa atau tidak mempengaruhi kebijakan SPO di pelayanan kesehatan.

#### **4.1 Populasi**

Dapat dituliskan target klien untuk pelaksanaan intervensi mahasiswa (bukan populasi yang tertera dari artikel yang digunakan).

##### **4.1.1 Kriteria Inklusi**

##### **4.1.2 Kriteria Eksklusi**

#### **4.2 Tempat (Analisis Situasi)**

#### **4.3. Waktu**

#### **4.4 Alat dan Bahan (Instrumen)**

Semua yang akan digunakan selama pelaksanaan intervensi harus tertera di dalam poin ini. Hal yang bisa dituliskan seperti alat tulis yang digunakan apa saja, disediakan oleh siapa; form-form yang digunakan, berisi apa, berapa item, berapa lembar, *paper-based* atau *link*, dll; kuesioner yang digunakan untuk pre dan post, untuk mengukur apa, berapa item pertanyaan, diisi oleh siapa, kapan dilakukan pengisiannya; apabila ada video, poster, flyer, atau media apapun yang digunakan selama intervensi, seperti berisi apa saja, durasi video, di dalamnya berisi animasi/gambar/orang, dan lainnya.

#### **4.5 Standar Prosedur Operasional**

##### **4.5.1 Persiapan**

##### **4.5.2 Pelaksanaan Inovasi**

#### **4.6 Analisa Data**

Dijelaskan dalam bentuk narasi analisa statistik yang akan digunakan untuk data demografik dan *inferential statistic* sederhana yang digunakan untuk melihat hasil dari intervensi yang digunakan.

### **DAFTAR PUSTAKA**

### **LAMPIRAN**

Lampiran 1. Artikel yang digunakan

Lampiran 2. Hasil analisa dari AMSTAR *check list*

---

Lampiran 3. Instrumen yang digunakan (*inform consent*, lembar pre dan post, dan lain-lain)

Lampiran 4. *Timetable* (dari proses pencarian fenomena hingga diseminasi hasil inovasi EBNP)

Lampiran 5. Standar Prosedur Operasional (Tahapan, Penjelasan, Waktu, dll dalam tabel)

## B. Tata Cara Penulisan

### **Kertas, Ukuran, dan Pengetikan**

- Kertas dan ukuran: Proposal EBNP diketik pada kertas HVS berwarna putih ukuran A4 (21 x 29,7 cm), dengan berat 80 miligram.
  - Sampul depan dan penjiilidan: Proposal EBNP dijilid *softcover* untuk pelaksanaan ujian. Halaman cover ditulis dengan tipe huruf *Times New Roman* dengan ukuran 14.
  - Spasi pengetikan: Bagian isi Proposal EBNP (dimulai dari BAB 1) ditulis dengan jarak antar baris adalah dua spasi, sedangkan bagian awal berjarak satu spasi (kecuali cover). Khusus untuk judul tabel dan judul gambar yang terdiri atas dua baris atau lebih, jarak antar baris adalah satu spasi. Pada daftar pustaka, jarak antarbaris dalam satu pustaka adalah satu spasi sedangkan jarak antar pustaka adalah dua spasi.
  - Margin pengetikan: Awal bab atas 5, kiri 4, kanan dan bawah 2,54 cm. Laporan diketik rata kanan-kiri dengan margin pengetikan sebagai berikut:
    - Margin atas: 2,54 cm
    - Margin bawah: 2,54 cm
    - Margin kiri: 3 cm
    - Margin kanan: 2,54 cm
  - Pengetikan alinea baru: Di-spasi satu kali enter (dengan jarak spasi 2)
  - Pengetikan dan penomoran Bab dan sub-bab: Nama bab diketik dengan huruf kapital dengan jarak 2,54 cm dari tepi atas kertas. Nomor urut bab ditulis dengan angka dan ditulis ditengah-tengah kertas di atas nama bab. Pengetikan nama sub-bab dan nomor sub-bab dimulai dari tepi kiri dengan menggunakan angka. Nama bab dan sub-bab ditulis dengan huruf tebal (*bold*) dan memiliki ketentuan tertentu. Setiap bab tidak boleh lebih dari tiga anak sub-bab atau empat digit. Contoh penomoran bab dan sub-bab sebagai berikut:
-

**BAB I  
PENDAHULUAN**

**1.1 Latar Belakang**

XX

**1.2 Rumusan Masalah**

XX

**1.3 Tujuan**

**1.3.1 Tujuan Umum**

XX

**1.3.1 Tujuan Khusus**

XX

**1.4 Implikasi Klinis**

XX

- Pada penulisan “BAB I” dan “PENDAHULUAN” yang merupakan heading 1, digunakan huruf tebal dan huruf besar pada seluruh kata tanpa diakhiri tanda baca apapun.
- Pada penulisan “Latar Belakang” yang merupakan heading 2, digunakan huruf tebal, sedangkan huruf kapital hanya digunakan di awal kata pada setiap kata, tanpa diakhiri tanda baca apapun.
- Pada penulisan “Tujuan Umum” dan “Tujuan Khusus”, yang merupakan heading 3, digunakan huruf tebal, huruf besar digunakan hanya pada kata pertama di awal kalimat.
- Penggunaan huruf ditulis dengan menggunakan tipe huruf *Times New Roman* ukuran 12 pt, dan rata kiri (tidak rata kanan kiri).
- Angka: Penulisan angka dalam menggunakan pembulatan dua angka di belakang koma atau disesuaikan dengan kebutuhan. Penulisan angkatan dibawah 10 dan di awal kalimat, ditulis menggunakan huruf, kecuali angka yang memiliki desimal atau di dalam tabel. Contoh:
  - Rata-rata berat badan responden adalah 52,473 kg, ditulis sebagai 52,47 kg.
  - Dari hasil analisa bivariat menggunakan Spearman rank, didapat nilai 0,003.
  - Seratus tujuh puluh tiga responden didapatkan, tiga orang memilih untuk tidak melanjutkan proses penelitian, dan 12 orang tidak mengisi data diri.
- Penomoran: Nomor halaman diletakkan di tengah bagian bawah, nomor halaman ditulis dengan angka latin dimulai dari bab pendahuluan. Halaman-halaman sebelumnya menggunakan angka romawi kecil (seperti i, iii, iv, xii), cover tidak dituliskan halaman. Jenis huruf yang digunakan sama seperti naskah, tidak memakai hiasan dan tambahan lain.

- Huruf Miring: Penggunaan huruf miring pada bagian isi laporan mengikuti aturan Bahasa Indonesia yang baik dan benar. Penggunaan huruf miring dalam penulisan daftar pustaka, akan dijelaskan kemudian.
- Penulisan Ilustrasi: Ilustrasi merupakan bentuk penyajian informasi dalam bentuk tabel, grafik, diagram, bagan, foto, peta dan gambar. Tujuan digunakannya ilustrasi adalah untuk kemudahan penyampaian informasi seperti contohnya penggunaan tabel dalam penyampaian data demografik dari responden. Ilustrasi berupa tabel dinyatakan sebagai Tabel, sedangkan ilustrasi dalam bentuk grafik, diagram, foto dan gambar dinyatakan sebagai Gambar. Dalam penulisan judul tabel dan gambar, hal yang harus diperhatikan, adalah:
  - Judul tabel atau gambar merupakan frase pernyataan tentang tabel dan gambar secara ringkas.
  - Memberikan informasi singkat yang dapat dipahami oleh pembaca tanpa perlu membaca tubuh tulisan.
  - Menyatakan informasi-informasi kunci saja.
  - Penomoran tabel dan gambar berdasarkan bab dimana tabel atau gambar tersebut berada.

Tabel 4.1.  
Data Demografik Pasien Hemodialisis

Variabel	Kategori	n	Persentase (%)
Jenis Kelamin	Pria	98	48,5
	Wanita	104	51,5

- Tabel 4.1. maka tabel ini berada di bab 4, dan angka 1 setelah titik menunjukkan bahwa tabel ini merupakan tabel pertama di bab ini. Dituliskan dengan bold
- Penulisan nama tabel di bawah nomor tabel, menggunakan font ukuran 10 dan jenis font yang sama dengan makalah laporan. Nama tabel ditulis dengan huruf besar setiap katanya. Spasi dari nomor tabel dan nama tabel adalah 1 spasi.
- Tulisan di dalam tabel menggunakan font dan ukuran yang sama dengan makalah proposal.
- Tabel dibuat dengan hanya menggunakan 3 garis saja. Yaitu garis atas, bawah, dan garis di bawah bagian tabel.
- Spasi di dalam tabel berukuran 1 spasi.
- Untuk penggunaan gambar, nomor dan judul gambar ditulis di bawah gambar, contoh penulisannya sebagai berikut: Gambar 3.1. Xxxxxxx Xxxx Xxxxx

## **Aturan Penulisan Pustaka dalam Tubuh Tulisan**

- Gunakan rujukan APA (*American Psychology Association*) edisi ke-tujuh, yang merupakan format penulisan yang paling populer untuk penulisan ilmiah. Panduan APA yang digunakan ada di lampiran terpisah (Pdf) atau dapat diakses di <https://apastyle.apa.org> .
  - Nama belakang penulis sumber dan juga tahun publikasi harus tercatat dalam sitasi di dalam makalah laporan. Sedangkan referensi lengkap termasuk judul, halaman, dll, dicantumkan dalam daftar pustaka, pada akhir laporan.
  - Gunakan penggunaan huruf kapital dengan benar, selalu gunakan huruf kapital pada penulisan nama sumber.
  - Penggunaan data primer sangat dianjurkan, namun apabila penulis hanya bisa mengakses data sekunder, maka diperbolehkan.
  - Penulisan kutipan dengan satu penulis (pengarang):
    - Contoh di awal kalimat: Johnson (2010) menemukan bahwa kehilangan konsentrasi.
    - Contoh di akhir kalimat: kerusakan jaringan disebabkan infeksi (Stark, 2013).
  - Tulisan (penelitian) karya dua orang: kedua nama dicantumkan setiap melakukan kutipan pada Proposal:
    - Contoh di awal kalimat: Muller dan Lindeloff (2008) menemukan bahwa..
    - Contoh di akhir kalimat: ... konsistensi dari bahan tersebut tidak sesuai (Muller & Lindeloff, 2008).
  - Ketika mengutip sebuah tulisan yang memiliki tiga penulis atau lebih, cukup tulis nama belakang penulis utama ditambah et al. dan tahun publikasi.
    - Contoh di awal kalimat: Seperti yang dilaporkan Rodgers et al. (2011) bahwa...
    - Contoh di akhir kalimat: bahwa kualitas tidur mempengaruhi tingkat depresi (Rodgers et al., 2011).
  - Ketika mengutip dengan menggunakan dua sumber atau lebih. Gunakan titik koma (;) sebagai pemisah, dan urutkan berdasarkan abjad.
    - Contoh: ...tidur seseorang dapat mempengaruhi kualitas hidupnya (Horikita, 2011; Nagano, 2010; Malayaman, 2012).
-

- Ketika mengutip tulisan dengan nama penulis yang memiliki nama belakang yang sama, gunakan inisial nama pertama dan nama belakang untuk membedakan.
  - Contoh: (A. Ayew, 2014; J. Ayew, 2012).
- Ketika mengutip beberapa tulisan yang memiliki penulis yang sama dan diterbitkan pada tahun yang sama, gunakan huruf kecil sebagai penanda (a, b, c) setelah penulisan tahun publikasi, untuk mengurutkan pada daftar pustaka.
  - Contoh: (Smith, 1989a)

### **Penulisan Pustaka pada Daftar Pustaka**

Pada bagian akhir sebuah proposal, harus dicantumkan daftar pustaka. Keberadaan daftar pustaka sangat penting dalam penulisan sebuah karya ilmiah, karena berkaitan dengan reliabilitas tulisan dan integritas penulis. Penulisan daftar pustaka yang baik akan memudahkan pembimbing dan penguji menelusuri sumber tulisan dan memberikan penilaian. Format penulisan daftar pustaka disusun berdasarkan urutan abjad nama penulis (pengarang). Unsur-unsur yang penting dalam penulisan daftar pustaka termasuk nama pengarang, tahun terbit, judul artikel, nama jurnal, volume, nomor, dan halaman didapatkannya acuan atau kutipan yang dipakai. Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam penulisan daftar pustaka adalah:

- Daftar pustaka ditulis di halaman baru dengan judul “Daftar Pustaka”, bukan sumber kutipan atau *bibliography*.
  - Pastikan memasukkan semua sumber yang dipakai dalam penulisan laporan, dan hanya memasukkan sumber yang memang dipakai.
  - Atur daftar pustaka sesuai abjad dari nama penulis utama.
  - Penulisan judul ARTIKEL ilmiah pada daftar pustaka tidak menggunakan huruf kapital kecuali pada huruf pertama di awal judul dan semua huruf pertama dari kata setelah titik dua (:), dan juga tidak dimiringkan (*italic*).
  - Penulisan nama JURNAL menggunakan *Uppercase/Lowercase*, yang mana setiap kata menggunakan huruf besar di awal dan juga dimiringkan (*italic*).
  - Penulisan volume jurnal/buku dimiringkan (*italic*). Penulisan nomor di dalam kurung () tanpa spasi dan tidak dimiringkan, diakhiri dengan koma (,) lalu satu spasi dan dilanjutkan dengan nomor halaman.
  - Penulisan judul buku dimiringkan (*italic*) dan tidak menggunakan huruf kapital kecuali pada huruf pertama di awal judul dan semua huruf pertama dari kata setelah titik dua (:).
-

- Penulisan daftar pustaka pada penulis utama yang sama tapi dengan tahun berbeda, diurutkan berdasarkan tahunnya. Contoh:
    - Jones, C. (2002)
    - Jones, C. (2008)
  - Pencantuman DOI (*Digital Object Identifiers*) dianjurkan apabila memang artikel yang digunakan memiliki DOI. DOI merupakan rangkaian angka unik untuk mengidentifikasi konten dan memberikan link yang langsung menuju pada artikel yang dimaksud. Contoh: Smith, J. D. (2009). Research ethics in New Zealand: A student guide. <https://doi.org/10.1000/182>
  - Tidak perlu menuliskan tempat publikasi buku. Contoh: tidak ditulis **Lawford, C. K. (2009). Moments of clarity: Voices from the front lines of addiction and recovery. Anaheim, CA: William Morrow.** Tapi menjadi **Lawford, C. K. (2009). Moments of clarity: Voices from the front lines of addiction and recovery. William Morrow.** (dihilangkan Anaheim, CA)
  - Pengutipan dari website tidak perlu “dikutip dari”. Contoh:
  - Ministry of Education. (2009). Measuring hauora in primary schools. <http://www.education.govt.nz/school/student-support/haurora/>
  - Dibawah ini merupakan contoh-contoh penulisan dari berbagai jenis sumber, dengan disertai keterangan penulisan.
  - Satu penulis:
 

Unruh, M. (2006). Sleep quality and its correlates in the first year of dialysis. *Clinical Journal of The American Society of Nephrology*, 1(4), 802-810.10.2215/cjn.00710206
  - Dua penulis:
 

Afsar, B. & Elsurer, R. (2013). The relationship between sleep quality and daytime sleepiness and various anthropometric parameters in stable patients undergoing hemodialysis. *Journal of Renal Nutrition*, 23(4), 296-301.[dx.doi.org/10.1053/j.jrn.2012.06.006](https://doi.org/10.1053/j.jrn.2012.06.006)
  - Penulis adalah organisasi:
 

Indonesia Renal Registry. (2014). 7<sup>th</sup> Report of Indonesian renal registry. *Laporan Kejadian Penyakit Ginjal*, 4(1). 5-6.
  - Cara penulisan daftar pustaka dari buku:
 

Daugirdas, J. (2011). *Handbook of Chronic Kidney Disease Management*. Wolters Kluwer/Lippincott Williams & Wilkins Health.
-

- Buku dengan lembaga atau organisasi sebagai pengarang:

Departemen Pendidikan Nasional. (2001). Kamus Besar Bahasa Indonesia. Ed ke-3. Balai Pustaka.

---