



Studi Kasus

Judul artikel

Penulis 1¹, Penulis 2²

^{1,2} Program Studi D3 Keperawatan, Fakultas Ilmu Keperawatan dan Kesehatan, Universitas Muhammadiyah Semarang

Informasi Artikel	Abstrak
Riwayat Artikel: Tanggal submit 1 Januari 2020	Abstrak. Ditulis secara naratif yang terdiri dari latar belakang(maksimal 2 kalimat), tujuan, metode, hasil, pembahasan, simpulan
Kata kunci: Kata1; kata2; kata3	

Korespondensi

Nama :

Email :

PENDAHULUAN

Font: cambria, size: 12

Spasi: 1, before: 0, after: auto

Proporsi pendahuluan manuskrip adalah **15%** dari total manuskrip. Pendahuluan berisi:

1. Overview
Penjelasan ringkas tentang topik atau variabel yang diangkat atau dilakukan intervensi. Pendahuluan tidak banyak menjelaskan konsep teori.
2. Hasil penelitian lain terkait masalah yang terjadi terhadap topik
Memaparkan minimal 4 artikel jurnal ilmiah internasional/ nasional terakreditasi yang menjelaskan adanya masalah atau pentingnya topik studi.
3. Gap analysis
Memaparkan hasil studi lain yang berisi tentang penatalaksanaan atau tindakan yang dilakukan untuk menyelesaikan masalah atau topik studi.
4. Alasan pemilihan *evidence-base practice*
Penjelasan tentang pentingnya *evidence-base practice* yang dilaksanakan untuk mengatasi masalah atau topik studi.
5. Tujuan studi kasus

METODE

Font: cambria, size: 12

Spasi: 1, before: 0, after: auto

Bagian metode ditulis lengkap secara naratif. Penjelasan juga dapat diperjelas dengan menggunakan gambar alur studi jika perlu. Proporsi bagian metode adalah **15%** dari total manuskrip. Metode berisi:

1. Menjelaskan desain studi □ Deskriptif
2. Menjelaskan pendekatan studi □ pendekatan proses asuhan keperawatan
3. Menjelaskan subjek studi (beserta karakteristik inklusi & eksklusi) □ disesuaikan dengan *evidence base practice* yang diterapkan
4. Menjelaskan cara mendapatkan subjek studi
5. Menjelaskan tempat dan waktu pelaksanaan studi kasus
6. Menjelaskan cara pengukuran variabel, misal: cara pengukuran depresi, pengukuran nyeri, dll
7. Menjelaskan tahapan studi (sebelum sampai setelah interaksi dengan subjek studi/pasien)

*Catatan: Tidak perlu menjelaskan konsep pada bagian metode.

HASIL

Font: cambria, size: 12 (judul dan isi tabel size: 10-12)

Spasi: 1, before: 0, after: auto (judul dan isi tabel spasi:1, before:0, after:0)

Proporsi hasil studi adalah sebesar **30%** dari total manuskrip.

Sistematika penulisan hasil studi kasus disusun berdasarkan proses asuhan keperawatan, yaitu: pengkajian, diagnosa keperawatan, perencanaan, pelaksanaan, dan evaluasi.

1. Pengkajian
 - a. Berisi tentang resume data focus atau data yang berhubungan dengan topik yang sedang diberikan perlakuan.
 - b. Resume merupakan simpulan dari semua asuhan keperawatan yang telah dilakukan dan dibuat laporan
 - c. Data yang dimasukkan hanya data yang merupakan karakteristik khas topik yang diangkat
2. Diagnosa keperawatan

Berisi simpulan diagnosa keperawatan prioritas yang menjadi masalah utama dan dilakukan intervensi
3. Perencanaan
 - a. Berisi resume rencana tindakan yang dirumuskan untuk menyelesaikan masalah utama
 - b. Penjelasan *evidence base practice* yang diterapkan untuk menyelesaikan masalah
4. Pelaksanaan
 - a. Simpulan proses pelaksanaan *evidence base practice* kepada semua pasien
 - b. Waktu pelaksanaan *evidence base practice* kepada semua pasien (frekuensi, durasi, kondisi)
 - c. Deskripsi respon pasien pada saat pelaksanaan tindakan
 - d. Deskripsi factor pendukung dan penghambat pelaksanaan tindakan
5. Evaluasi
 - a. Deskripsi hasil ukur variabel yang dilakukan pengukuran
 - b. Data dapat disajikan dalam bentuk tabel atau grafik

- c. Deskripsi isi tabel atau grafik (tidak mengulang isi tabel/grafik)

PEMBAHASAN

Font: cambria, size: 12

Spasi: 1, before: 0, after: auto

Proporsi pembahasan adalah sebesar **30%** dari total manuskrip. Isi utama dari pembahasan adalah penjelasan terhadap temuan yang telah didapatkan, dan tidak diperkenankan untuk mengulang isi dari hasil studi.

Pembahasan berisi:

1. Menjelaskan simpulan hasil studi

Hanya menyampaikan simpulan hasil studi saja, tidak menuliskan ulang angka maupun data isi hasil studi.

Contoh:

Hasil studi kasus ini menunjukkan bahwa terapi murrotal mampu menurunkan depresi pasien hemodialysis.

2. Membandingkan temuan dengan hasil studi lain

Contoh:

Hasil studi ini sama dengan hasil studi lain yang menjelaskan bahwa terapi murrotal berpengaruh terhadap perubahan tingkat depresi seseorang (Nugroho, 2019). Hasil senada juga dijelaskan dalam studi lain yang menemukan bahwa murrotal mampu mempengaruhi kondisi psikologis seseorang (Arif, 2019). Namun hasil ini berbeda dengan hasil studi lain yang menemukan bahwa tingkat depresi cenderung stabil dan tidak berubah pada pasien penyakit kronik (Yanto, 2018).

3. Menjelaskan alasan, mekanisme atau proses terjadinya perubahan nilai atau kondisi variabel dalam studi yang dilakukan. Pada tahap ini perlu menjawab beberapa pertanyaan sebagai berikut:

- a. Jelaskan mengapa studi yang anda lakukan mendapatkan hasil seperti itu?
- b. Bagaimana mekanisme proses terjadinya perubahan variabel yang anda ukur seperti itu?
- c. Faktor apa saja yang mendukung perubahan variabel dalam pelaksanaan studi?
- d. Apakah terdapat faktor penghambat yang perlu diantisipasi dalam pelaksanaan studi?

SIMPULAN

Font: cambria, size: 12

Spasi: 1, before: 0, after: auto

1. Simpulan menyesuaikan / menjawab tujuan pada pendahuluan
2. Menyimpulkan hasil pembahasan
3. Membuat rekomendasi proses keperawatan berdasarkan temuan studi
4. Ditulis secara naratif tanpa numbering

UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terimakasih author .

- a. Ditulis secara naratif

b. Maksimal 3 kalimat

Font: cambria, size: 12

Spasi: 1, before: 0, after: auto

REFERENSI

1. Hanya menuliskan referensi yang digunakan/dikutip dalam manuskrip
2. Jumlah minimal 15 referensi
3. Referensi terdiri dari minimal 80% artikel jurnal
4. Referensi paling lama 5 tahun terakhir
5. Gaya penulisan APA 6th style
6. **Harus** dibuat secara otomatis menggunakan reference manager misal: Mendeley, EndNote, Zotero
7. Font: cambria, size: 10

Contoh referensi:

Goncalves, J. P. B., Lucchetti, G., Menezes, P. R., & Vallada, H. (2017). Complementary religious and spiritual interventions in physical health and quality of life: A systematic review of randomized controlled clinical trials. *PloS one*, 12(10), e0186539. doi: 10.1371/journal.pone.0186539

Martins, H., & Caldeira, S. (2018). Spiritual distress in cancer patients: a synthesis of qualitative studies. *Journal Mdpi Religions*, 9, 1-12. doi: doi:10.3390/rel9100285