



**FORMULIR SISTEM PENJAMINAN
MUTU INTERNAL
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA**



**SATUAN JAMINAN MUTU FAKULTAS (SJMF)
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
2018**

LEMBAR PENGESAHAN

FORMULIR SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL (SPMI)



Banda Aceh, Desember 2018
Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala



Prof.Dr.dr. Maimun Syukri, Sp.PD-KGH., FINASIM
NIP 19612251990021001

TIM PENYUSUN

FORMULIR SISTEM PENJAMINAN MUTU INTERNAL FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS SYIAH KUALA

Pengarah

Prof. Dr. dr. Maimun Syukri, Sp.PD-KGH, FINASIM

Penanggungjawab

dr. Maryatun, M.Kes., Sp.PD
Dr. dr. Safrizal Rahman, M.Kes., Sp.OT
Dr. Hanifah Yusuf, M.Kes., Apt

Ketua Tim

Dr. dr. Imran, Sp.S., M.Kes

Sekretaris

dr. Nur Wahyuniati, M.Imun

Anggota

dr. Azzaki Abubakar, Sp.PD-KGEH
Dr. dr. Kurnia Fitri Jamil, Sp.PD., M.Kes
dr. Rezanah Razali, M.Biomed
dr. Wilda Mahdani, M.Si., Sp.MK
dr. Indrita Iqbalawati, Sp. Rad
dr. Husnah, M.P.H., FISP.H., FISC.M., Sp. KKLP
dr. Hafni Andayani, M.Kes
dr. Muhammad Yusuf, Sp.B-KBD

Administrator

Jasmi, A.Md
Faisal Munadi, S.Kom

Copyright ©2018

Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala

Darussalam – Banda Aceh

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Wr. Wb

Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala melalui visi dan misinya berkomitmen untuk memberikan kontribusi kepada bangsa, negara dan masyarakat dengan menghasilkan sumber daya manusia yang berkualitas agar tercapai masyarakat yang adil dan makmur.

Sistem Penjaminan Mutu merupakan salah satu aspek organisasi yang dibangun oleh pimpinan Universitas Syiah Kuala sejak berdirinya sampai saat ini, agar tercapai standar mutu yang diharapkan. Menyadari arti pentingnya dalam implementasi sistem dalam organisasi perlu dituangkan secara komprehensif dalam pelaksanaan melalui formulir sistem penjaminan mutu internal agar dapat menjadi pedoman bagi pengelola untuk melaksanakan tugas maupun sebagai dasar penyempurnaan sistem yang ada.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb

Banda Aceh, Desember 2018

Prof. Dr. dr. Maimum Syukri, Sp.PD-KGH, FINASIM

	Hari / Tanggal Pleno				
	Skenario 1	Skenario 2	Skenario 3	Skenario 4	Skenario 5
Pleno					
	Paraf & nama narasumber	Paraf & nama narasumber	Paraf & nama narasumber	Paraf & nama narasumber	Paraf & nama narasumber



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN
PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
DARUSSALAM – BANDA ACEH

KARTU KEGIATAN BLOK

BLOK
NAMA BLOK –

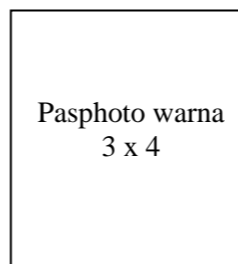
NAMA MAHASISWA :

N I M :

SEMESTER :

TAHUN AKADEMIK :

KELAS TUTORIAL :



Pasphoto warna
3 x 4

Dengan ini Saya menyatakan akan
mematuhi semua aturan yang berlaku
di Unit Manajemen PBL FK Unsyiah

(.....)

*Kartu Kegiatan Ini Wajib Dibawa dan Dilengkapi pada Setiap Kegiatan di Unit
Manajemen Tutorial*

Absensi Kuliah Harian

DAFTAR HADIR MAHASISWA DAN DOSEN

Semester : TA 20.../ 20...
 Kode Mata Kuliah :
 Koordinator Pend/Dosen :

Fakultas : Kedokteran
 Jenjang : Strata 1
 Jurusan : Kedokteran Umum
 Prog. Studi : Pendidikan Dokter

Kelas : A

No	NIM	Nama	Kls Tutorial	Paraf Mahasiswa / Tanggal																Ket
				5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		26
1	2	3	4																	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				

15																				
16																				
17																				
18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				
35																				
36																				
37																				
38																				
39																				
Paraf Dosen/Asisten																				

DAFTAR HADIR MAHASISWA DAN DOSEN

Semester : TA 20.../ 20...
 Kode Mata Kuliah :
 Koordinator Pend/Dosen :

Fakultas : Kedokteran
 Jenjang : Strata 1
 Jurusan : Kedokteran Umum
 Prog. Studi : Pendidikan Dokter

Kelas : B

No	NIM	Nama	Kls Tutorial	Paraf Mahasiswa / Tanggal																Ket
				5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		26
1	2	3	4																	
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
6																				
7																				
8																				
9																				
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				
16																				
17																				

18																				
19																				
20																				
21																				
22																				
23																				
24																				
25																				
26																				
27																				
28																				
29																				
30																				
31																				
32																				
33																				
34																				
35																				
36																				
37																				
38																				
39																				
Paraf Dosen/Asisten																				

Absensi Tutorial



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
Darussalam – Banda Aceh**

**FORM EVALUASI
KELOMPOK TUTORIAL
SEMESTER TAHUN AKADEMIK 20... / 20...
BLOK
(NAMA BLOK) – (KODE MATA KULIAH)**

Skenario : Diskusi ke :
 Judul Skenario : Waktu :
 Hari :
 Group : **A - ...** Tanggal :

No	NIM	Nama	Kedisiplinan	Kerja Kelompok		Tugas Individu	Tanda tangan
				Pengetahuan	Sikap		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

Catatan Tutor :

..... Nama dan tandatangan Tutor,

 (_____)



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
Darussalam – Banda Aceh**

**FORM EVALUASI
KELOMPOK TUTORIAL
SEMESTER TAHUN AKADEMIK 20... / 20...
BLOK
(NAMA BLOK) – (KODE MATA KULIAH)**

Skenario : Diskusi ke :

Judul Skenario : Waktu :

Group : **B- ...** Hari :

Tanggal :

No	NIM	Nama	Kedisiplinan	Kerja Kelompok		Tugas Individu	Tanda tangan
				Pengetahuan	Sikap		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

Catatan Tutor :

.....
.....
.....

Nama dan tandatangan Tutor,

(_____)

Absensi Pleno



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
Darussalam – Banda Aceh**

**DAFTAR HADIR PLENO MAHASISWA
SEMESTER TAHUN AKADEMIK 20... / 20...
BLOK
(NAMA BLOK) – (KODE MATA KULIAH)**

Skenario :

Judul Skenario :

Group : **A - ...**

No	NIM	Nama	Tanggal / Paraf Mahasiswa				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

Catatan :

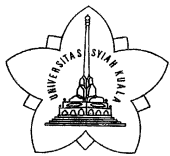
.....

.....

.....

Banda Aceh,
Penanggung Jawab Pleno

(_____)



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
Darussalam – Banda Aceh**

**DAFTAR HADIR PLENO MAHASISWA
SEMESTER TAHUN AKADEMIK 20... / 20...
BLOK
(NAMA BLOK) – (KODE MATA KULIAH)**

Skenario :

Judul Skenario :

Group : **B - ...**

No	NIM	Nama	Tanggal / Paraf Mahasiswa				
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							

Catatan :

.....

.....

.....

Banda Aceh,
Penanggung Jawab Pleno

(_____)

BLOK
(Nama Blok)
(Kode Mata Kuliah)
Semester T.A 20... / 20...

Absensi Dosen Pemberi Kuliah

KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
DARUSSALAM – BANDA ACEH

BLOK ... : (Nama Blok) (Kode Mata Kuliah)
SEMESTER :
THN AKADEMIK : 20.... / 20....

CATATAN PELAKSANAAN PEMBERIAN KULIAH

Kelas A

No	Tgl / bln / thn	Pukul	Topik Kuliah	Nama Dosen	NIP	Pangkat	T. Tangan

CATATAN PELAKSANAAN PEMBERIAN KULIAH

Kelas B

No	Tgl / bln / thn	Pukul	Topik Kuliah	Nama Dosen	NIP	Pangkat	T. Tangan

Daftar Konfirmasi Tutor

Daftar Konfirmasi Tutor Blok.... / (Nama Blok) (Kode Mata Kuliah) Semester TA 20.. / 20..

Pertemuan :
Hari/tanggal :
Skenario :
Pukul : 08.00-10.00 WIB
Tempat : Gedung F Lt. I

Kelas : A

No	Nama Tutor	No. Telepon	Kls	Hadir/ Tidak	Tutor Pengganti	Masuk	Keluar	Ket
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

Pukul : 10.00-12.00 WIB

Kelas : B

No	Nama Tutor	No. Telepon	Kls	Hadir/ Tidak	Tutor Pengganti	Masuk	Keluar	Ket
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								

Tata Cara Kegiatan Tutorial:

1. Tutor wajib memberikan konfirmasi kehadiran selambat-lambatnya 1 hari sebelum kegiatan tutorial berlangsung (pukul 18.00). Jika tidak ada konfirmasi maka akan langsung digantikan.
2. Tutor wajib hadir tepat waktu.
3. Tutor wajib memandu kegiatan tutorial selama 2x50 menit
4. Tutor wajib mengisi nilai mahasiswa.

PJ TUTORIAL :
Hari Kegiatan Tutorial :

Catatan :

Daftar Hadir Tutor



**UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
DARUSSALAM – BANDA ACEH**

**Daftar Hadir Tutor
Kelas Tutorial
Blok
(Nama Blok) (Kode Mata Kuliah)
Semester TA 20.... / 20....**

Pertemuan ke :
 Skenario : (Judul Skenario)
 Hari/Tanggal :
 Pukul : 08.00-10.00 WIB
 Tempat : Gedung F Lantai I FK Unsyiah
 Kelas : A

No	Nama Tutor		Kls	Tanda tangan
	Yang terjadwal	Yang hadir		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Mengetahui :
 Kepala Bagian Tata Usaha
 Fakultas Kedokteran Unsyiah,

Ketua Manajemen PBL,

Drs. Amru
 NIP. 196712311998021004

dr. Husnah, MPH, FISPH, FISCM
 NIP. 1966123311997022001



UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Daftar Hadir Tutor
Kelas Tutorial
Blok
(Nama Blok) (Kode Mata Kuliah)
Semester TA 20.... / 20....

Pertemuan ke :
Skenario : (Judul Skenario)
Hari/Tanggal :
Pukul : 10.00-12.00 WIB
Tempat : Gedung F Lantai I FK Unsyiah
Kelas : **B**

No	Nama Tutor		Kls	Tanda tangan
	Yang terjadwal	Yang hadir		
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

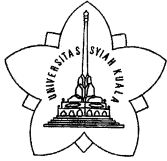
Mengetahui :
Kepala Bagian Tata Usaha
Fakultas Kedokteran Unsyiah,

Ketua Manajemen PBL,

Drs. Amru
NIP. 196712311998021004

dr. Husnah, MPH, FISPH, FISCM
NIP. 1966123311997022001

Daftar Hadir Narasumber Pleno



**FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA**
Darussalam – Banda Aceh

**Daftar Hadir
Narasumber Pleno
Blok
(Nama Blok) – (Kode Mata Kuliah)
Semester Tahun Akademik 20... / 20...**

Hari/ Tanggal :

Pukul :

Skenario :

Kelas Presentasi :

Tempat :

Kelas :

No	Nama Narasumber	NIP	Pangkat/ Gol	Tandatangan

Banda Aceh,

Penanggung Jawab Pleno

.....

Absensi Kuliah Introduksi Skill Lab



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT MANAJEMEN SKILLS LAB DAN OSCE CENTER

Gedung Skills Lab, Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Darussalam - Banda Aceh

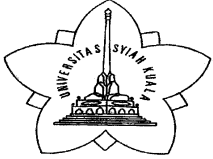
Hari / Tanggal :
Waktu :
Tempat :
Topik Kuliah Introduksi :
Pakar :
Kelas : A

No.	NIM	Nama Mahasiswa	Kelompok	Tanda Tangan
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Banda Aceh,
Dosen,

20...

(Nama Pakar)
NIP.



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT MANAJEMEN SKILLS LAB DAN OSCE CENTER

Gedung Skills Lab, Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Darussalam - Banda Aceh

Hari / Tanggal :
Waktu :
Tempat :
Topik Kuliah Introduksi :
Pakar :
Kelas : **B**

No.	NIM	Nama Mahasiswa	Kelompok	Tanda Tangan
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				

Banda Aceh,
Dosen,

20...

(Nama Pakar)
NIP.

Absensi Sesi Skill Lab Harian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT MANAJEMEN SKILLS LAB DAN OSCE CENTER

Gedung Skills Lab, Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Darussalam - Banda Aceh

FORM EVALUASI
KELOMPOK LATIHAN KETERAMPILAN
SEMESTER TAHUN AKADEMIK 20... / 20...

Sesi : Semester :
Topik Keterampilan : Hari/Tanggal :
Instruktur : Waktu :
Kelompok :

No.	NIM	Nama Mahasiswa	Materi		Hasil Pengamata	Tanda Tangan
			Work Plan	Pretest	Sikap	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

NOTE.

Banda Aceh,

20...

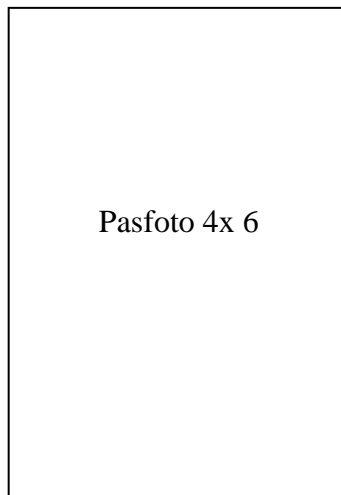


UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
LABORATORIUM KETERAMPILAN MEDIK
Darussalam – Banda Aceh

LOG BOOK

Tahun : /

Semester : **Ganjil / Genap**



Pasfoto 4x 6

Nama Mahasiswa : _____

Nomor Mahasiswa : _____

Tahun Angkatan : _____


“Buku ini berlaku satu semester, wajib dibawa setiap mengikuti kegiatan Skills Lab”


LOG BOOK

LEMBAR KOMUNIKASI MAHASISWA-INSTRUKTUR-PENGELOLA SKILLS LAB

1. Halaman berikut berfungsi sebagai lembar komunikasi antara instruktur dan mahasiswa, dan sebaliknya.
2. Lembar komunikasi tersebut berisi:

- 1. REFLEKSI:** diisi oleh mahasiswa , **SETELAH PERTEMUAN PERTAMA ATAU KEDUA.**

 → Tuliskan hal-hal dalam keterampilan yang telah Anda kuasai dengan baik dan usaha yang telah Anda kerjakan untuk mencapainya

 → Tuliskan hal-hal dalam keterampilan yang belum Anda kuasai, kesulitan-kesulitan yang Anda temui dalam keterampilan tersebut, dan strategi yang Anda rencanakan untuk mengatasinya

- 2. FEEEDBACK:** diisi oleh instruktur, **PADA SAAT PERTEMUAN LATIHAN/RESPONSI**

→ Tuliskan komentar, nasihat, catatan atas prestasi, kelebihan dan kekurangan mahasiswa, yang berkaitan dengan refleksi diri dan kesulitan yang dihadapi



- 3. LEMBAR CATATAN PENGELOLA** (di halaman paling akhir)

→ Diisi oleh Pengelola Skills Lab tentang attitude dan professional behaviour mahasiswa yang dapat berupa teguran / nasehat / bimbingan

Nama Mahasiswa :

No. Mahasiswa :

Semester : GANJIL / GENAP TA : /

Hal		Blok :	Topik Keterampilan :
			
			
FEEDBACK INSTRUKTUR/KOORDINATOR			
Tgl	Isi Feedback		Instruktur
			Paraf
			Nama Terang
			Paraf
			Nama Terang

Nama Mahasiswa :

No. Mahasiswa :

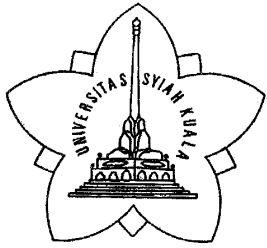
Semester : GANJIL / GENAP TA : /

LEMBAR CATATAN PENGELOLA

(diisi oleh pengelola Skills Lab / koordinator tentang attitude dan professional behavior mahasiswa yang dapat berupa teguran/nasehat/ bimbingan)

Tanggal	Hal	Paraf & nama terang instruktur	Paraf klarifikasi mahasiswa

Template Ujian Blok



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ASSESSMENT
DARUSSALAM – BANDA ACEH**

Gedung F, Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala
Email : assessment.fkunsyah@gmsil.com

Template soal Ujian Blok

ID	: (diisi diagnosis penyakit pada soal)		
Level Kompetensi SKDI :	(diisi level kompetensimenurut SKDI 2012)		
Tinjauan 1	: (7 area kompetensi sesuai SKDI 2012)		
	<input type="checkbox"/> Ketrampilan klinis <input type="checkbox"/> Aplikasi biomedis, behaviour, klinikal dan epidemologi pada kedokteran keluarga <input type="checkbox"/> Komunikasi efektif <input type="checkbox"/> Manajemen masalah kesehatan primer <input type="checkbox"/> Penelusuran, kritisi, dan manajemen informasi <input type="checkbox"/> Professionalisme, moral, dan etika praktik kedokteran <input type="checkbox"/> Kesadaran, pemeliharaan, dan pengembangan personal		
Tinjauan 2	: <input type="checkbox"/> Kognitif	<input type="checkbox"/> Prosedural knowledge	<input type="checkbox"/> konatif
Tinjauan 3	: <input type="checkbox"/> Recall	<input type="checkbox"/> Reasoning	
Tinjauan 4	: <input type="checkbox"/> Pertumbuhan, perkembangan, dandegenerasi <input type="checkbox"/> Kelainangenetikdankongenital	<input type="checkbox"/> Penyakitinfeksidanimunologi <input type="checkbox"/> Penyakitakibat trauma ataukecelakaan <input type="checkbox"/> PenyakitneoplasmaLainnya	
Tinjauan 5	: <input type="checkbox"/> Kepala dan leher	<input type="checkbox"/> Saluran pernafasan	<input type="checkbox"/> Jantung, pembuluh darah dan sistem limfatik
	<input type="checkbox"/> Kulit, otot, tulang dan jaringan lunak	<input type="checkbox"/> Ginjal dan saluran kemih	<input type="checkbox"/> Darah dan sistem kekebalan tubuh
	<input type="checkbox"/> Saluran cerna, hepatobilier, dan pankreas	<input type="checkbox"/> Endokrin dan Metabolisme	<input type="checkbox"/> Reproduksi
Tinjauan 6	: <input type="checkbox"/> Promosikesehatandanpencegahanpenyakit <input type="checkbox"/> Penapisan (Diagnosis)	<input type="checkbox"/> Manajemen (Terapi) <input type="checkbox"/> Rehabilitasi <input type="checkbox"/> Aspek hukumdandetik	
Tinjauan 7	: <input type="checkbox"/> Individu	<input type="checkbox"/> Keluarga	<input type="checkbox"/> Masyarakat
Stem soal	Vignette : (DiisiSkenariosoal)		
Pertanyaan (lead in):	(Diisipertanyaan)		
Pilihanjawaban:	(Diisipilihanjawaban)		
	A. . B. . C. . D. . E. .		
Kunci jawaban	: (Diisikunci jawaban)		
Penulis soal	: (Diisi penulis soal)		
Bagian/Departemen	: (DiisiBagianpenulissoal)		
Referensi literatur	: (Diisireferensi yang digunakandalammembuatsoal)		
	1. . 2. . 3. dstnya		

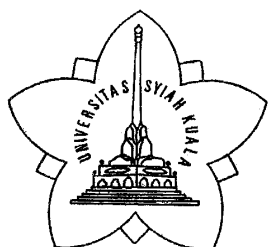
Template Review Soal Ujian Blok

TEMPLATE REVIEW SOAL

BLOK :
TAHUN AKADEMIK :
TANGGAL REVIEW :

PENULIS SOAL				
TOPIK SOAL				
NO SOAL	STEM SOAL MENTAH	STEM SOAL SETELAH DIREVIEW	KLASIFIKASI HASIL REVIEW	KET.

Template Berita Acara Ujian MCQ



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT ASSESSMENT & CBT CENTER
DARUSSALAM – BANDA ACEH**

Telepon : (0651) 75551843 , Fax. (0651) 7551843
E – mail : fk_unsyiah@yahoo.com.au , Website : www.fk-unsyiah.com

BERITA ACARA PELAKSANAAN UJIAN MCQ

Semester/TA : / 20..... – 20.....
Blok :
Angkatan :
Kelas ujian :
Hari/tanggal :
Tempat :

1.	Mulai ujian	Jam :
2.	Jumlah seluruh peserta	Orang
3.	Jumlah peserta yang hadir	Orang
4.	Jumlah peserta yang tidak hadir	
5.	Nama peserta yang tidak hadir	
	4.1	
	4.2	
	4.3	
	4.4	
6.	Kejadian yang perlu dicatat selama pelaksanaan ujian	
7.	Selesai ujian	Jam :



**KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT ASSESSMENT & CBT CENTER
DARUSSALAM – BANDA ACEH**

Telepon : (0651) 75551843 , Fax. (0651) 7551843
E – mail : fk_unsyiah@yahoo.com.au , Website : www.fk-unsyiah.com

8.	Catatan Kesalahan soal			
	No. Soal	Deskripsi kesalahan soal		
<i>Mohon difoto soal yang bermasalah</i>				
9.	Tanda tangan pengesahan berita acara			
	No.	Yang mengesahkan	Nama	Tanda tangan
	1.	Pengawas penanggung jawab	1. 2. 3.	1. 2. 3.

Laporan Evaluasi Kinerja Unit Sumber Belajar



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN

UNIVERSITAS SYIAH KUALA

FAKULTAS KEDOKTERAN

UNIT SUMBER BELAJAR, WEBSITE DAN MEDIA SOSIAL

Sekretariat: Ruang Baca Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Darussalam, Banda Aceh

e-mail: sumberbelajarfk@unsyiah.ac.id

DAFTAR HADIR KERJA

Hari :
Tanggal :

NO	NAMA/ NIP	GOL	TUGAS DALAM	MASUK PUKUL	TANDA TANGAN	PULANG PUKUL	TANDA TANGAN
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
3							
4							
5							

Mengetahui :
Koordinator Bagian Tata Usaha
Fakultas Kedokteran Unsyiah,

Misma, S.E

NIP.197308151999032001

Darussalam, 20

Ketua Unit Sumber Belajar
Fakultas Kedokteran Unsyiah,

dr. Dina Alia, Sp.,THT-KL., Ph.D

NIP. 198109182014042002



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT SUMBER BELAJAR, *WEBSITE* DAN MEDIA SOSIAL

Sekretariat: Ruang Baca Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Darussalam, Banda Aceh

e-mail: sumberbelajarfk@unsyah.ac.id

LAPORAN KEGIATAN UNIT SUMBER BELAJAR
BULAN TAHUN

NO	TANGGAL	KEGIATAN	PENANGGUNGJAWAB	OUTPUT

Darussalam, 20
Ketua Unit Sumber Belajar,

dr. Dina Alia, Sp.,THT-KL., Ph.D
NIP. 198109182014042002



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT SUMBER BELAJAR, *WEBSITE* DAN MEDIA SOSIAL

Sekretariat: Ruang Baca Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Darussalam, Banda Aceh

e-mail: sumberbelajarfk@unsyiah.ac.id

**EVALUASI *ENGAGEMENT* YOUTUBE VIDEO AJAR FAKULTAS
KEDOKTERAN**

<https://bit.ly/3xaVWRu>

TAHUN	BULAN	VIEW COUNT	VIEW TIME (IN HOURS)	SUBS GAINED

Darussalam, 20
Ketua Unit Sumber Belajar,

dr. Dina Alia, Sp.,THT-KL., Ph.D
NIP. 198109182014042002



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT SUMBER BELAJAR, *WEBSITE* DAN MEDIA SOSIAL

Sekretariat: Ruang Baca Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Darussalam, Banda Aceh

e-mail: sumberbelajarfk@unsyiah.ac.id

EVALUASI *ENGAGEMENT YOUTUBE* FAKULTAS KEDOKTERAN

<https://bit.ly/2TSPdgB>

TAHUN	BULAN	VIEW COUNT	VIEW TIME (IN HOURS)	SUBS GAINED

Darussalam, 20
Ketua Unit Sumber Belajar,

dr. Dina Alia, Sp.,THT-KL., Ph.D
NIP. 198109182014042002



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT SUMBER BELAJAR, *WEBSITE* DAN MEDIA SOSIAL

Sekretariat: Ruang Baca Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Darussalam, Banda Aceh

e-mail: sumberbelajarfk@unsyah.ac.id

EVALUASI *ENGAGEMENT* INSTAGRAM FAKULTAS KEDOKTERAN

<https://bit.ly/3gknvka>

TAHUN	BULAN	JUMLAH POSTINGAN	FOLLOWERS

Darussalam, 20
Ketua Unit Sumber Belajar,

dr. Dina Alia, Sp.,THT-KL., Ph.D
NIP. 198109182014042002



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT SUMBER BELAJAR, *WEBSITE* DAN MEDIA SOSIAL

Sekretariat: Ruang Baca Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Darussalam, Banda Aceh

e-mail: sumberbelajarfk@unsyiah.ac.id

EVALUASI *ENGAGEMENT* FACEBOOK FAKULTAS KEDOKTERAN
<https://bit.ly/3goQxzp>

TAHUN	BULAN	JUMLAH POSTINGAN

Darussalam, 20
Ketua Unit Sumber Belajar,

dr. Dina Alia, Sp.,THT-KL., Ph.D
NIP. 198109182014042002



KEMENTERIAN PENDIDIKAN DAN KEBUDAYAAN
UNIVERSITAS SYIAH KUALA
FAKULTAS KEDOKTERAN
UNIT SUMBER BELAJAR, *WEBSITE* DAN MEDIA SOSIAL

Sekretariat: Ruang Baca Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala Darussalam, Banda Aceh

e-mail: sumberbelajarfk@unsyiah.ac.id

LAPORAN KELENGKAPAN *UPLOAD E-LEARNING*
TAHUN AJARAN 20.../20....

BLOK	KULIAH PAKAR				PRAKTIKUM			
	Sudah Upload	Belum Upload	Jumlah Kulpak	Uploaded (%)	Sudah Upload	Belum Upload	Jumlah Praktikum	Uploaded (%)
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Darussalam, 20
Ketua Unit Sumber Belajar,

dr. Dina Alia, Sp.,THT-KL., Ph.D
NIP. 198109182014042002

Kartu Kehadiran Seminar Proposal Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

KARTU KEHADIRAN SEMINAR PROPOSAL/UJIAN SKRIPSI

NAMA :
NIM :

NO	TANGGAL	NAMA PRESENTAN	NIM	JENIS SEMINAR (SP/SH)*	PARAF KETUA PENGUJI SEMINAR
1					
2					
3					
4					
5					

*SP : Seminar proposal

*SH : Seminar hasil (skripsi)

Menyetujui,
Ketua Tim Pengelola Skripsi

Mahasiswa Ybs,

()
NIP.

()
NIM

Kartu Pembimbingan Proposal Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
 E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

KARTU PEMBIMBINGAN SEMINAR PROPOSAL/UJIAN SKRIPSI

Nama :
 NIM :
 Judul Proposal :
 Pembimbing I :
 Pembimbing II :

No	Tanggal	Topik Pembahasan	Tanda tangan
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Ket : *Seminar proposal penelitian dapat diajukan apabila telah mendapat pembimbingan minimal 3 (tiga) kali dan persetujuan dari dosen pembimbing*

Surat Kediaan Calon Penguji Seminar Proposal



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

Nomor: /UN11.1.17/PP-TPS/20....
Lamp : 1(Berkas)
Hal : Kediaan sebagai calon penguji seminar proposal

Kepada Yth,
Bapak/Ibu

Dengan hormat, sehubungan dengan akan dilaksanakannya ujian proposal penelitian mahasiswa angkatan 20., maka dengan ini kami meminta kesediaan bapak/ibu untuk menjadi penguji dari mahasiswa di bawah ini:

Nama :
NIM :
Judul Proposal :
Kisaran Waktu : s/d

Berikut kami lampirkan form penentuan jadwal seminar proposal penelitian, mohon diparaf pada kolom sesuai dengan kesediaan waktu Bapak/Ibu.
Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Banda Aceh,20...
Ketua Tim Pengelola Skripsi

.....
NIP.

Pernyataan Kediaan

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama: dengan ini menyatakan **bersedia/tidak bersedia***) untuk menjadi penguji proposal penelitian mahasiswa tersebut di atas.

Banda Aceh,20.....

Nama :
NIM :

.....
NIP.

(* Coret yang tidak perlu

Form Penentuan Jadwal Seminar Proposal



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
 E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

Form Penentuan Jadwal Seminar Proposal FK Unsyiah

Bersama ini kami kirimkan form penentuan jadwal ujian proposal Mahasiswa FK Unsyiah.

Nama :
 NIM :
 Judul Proposal Penelitian :

Kami mohon penguji dapat mengisi jadwal tentatif pada tabel di bawah ini :

Kisaran waktu:s/d

No	Nama Penguji	Senin				Selasa dst			
		Tgl.				Tgl.			
		Pkl 08.0 0- 10.0 0	Pkl 10.00 - 12.00	Pkl 12.00 - 14.00	Pkl 14.00 - 16.00	Pkl 08.0 0- 10.0 0	Pkl 10.00 - 12.00	Pkl 12.00 - 14.00	Pkl 14.0 0- 16.0 0
1									
2									
3									
4									

*Mohon diparaf pada kolom sesuai dengan kesediaan waktu

Banda Aceh, 20...
 Ketua Tim Pengelola Skripsi

.....
 NIP

Surat Undangan Seminar Proposal



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH**

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

Nomor : /H11.1.17/PP-TPS/20...
Lamp : 1 Berkas
Hal : Undangan Seminar proposal

Kepada Yth,

- 1.....(Ketua Penguji)
- 2..... (Sekretaris)
- 3..... (Anggota)
4.(Anggota)

Dengan hormat, sehubungan dengan akan dilaksanakannya ujian proposal penelitian mahasiswa angkatan 20..., maka dengan ini kami meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi penguji dari mahasiswa di bawah ini:

Nama :
NIM :
Judul proposal :

Seminar proposal penelitian direncanakan akan diadakan pada:

Hari/tanggal :
Pukul : WIB
Tempat :

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Banda Aceh, 20...
Ketua Tim Pengelola Skripsi,

.....
NIP

Form Penilaian Seminar Proposal Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

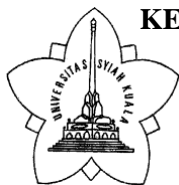
PENILAIAN UJIAN PROPOSAL PENELITIAN

No	Penilaian	Bobot (%)	Nilai Ujian	Nilai Akhir
1	Pendahuluan	15%		
2	Tinjauan pustaka	20%		
3	Metode penelitian	25%		
4	Presentasi			
	a. Teknik penyampaian	15%		
	b. Penguasaan materi	15%		
5	Format penulisan dan bahasa	10%		
	Total	100%		

BandaAceh,20...
Penguji

(.....)
NIP

Berita Acara Seminar Proposal



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

BERITA ACARA SEMINAR PROPOSAL PENELITIAN

Pada Pukul WIB Hari Tanggal 20.... telah berlangsung seminar proposal di Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala, terhadap:

Nama Mahasiswa/i :

N I M :

Judul proposal :

Berdasarkan nilai rata-rata dari tim penguji, maka mahasiswa tersebut di atas dinyatakan:

LULUS / TIDAK LULUS *)

Dengan nilai huruf : A / AB / B / BC / C / D / E. *)

Penilaian tim penguji:

NO	NAMA/NIP/GOL	STATUS PENGUJI	NILAI	TANDA TANGAN
1		Ketua		
2		Sekretaris		
3		Anggota		
4		Anggota		
		JUMLAH		
		RATA-RATA		

CATATAN:

*) = Coret yang tidak perlu

Nilai Huruf: A \geq 87

78 \leq AB $<$ 87

69 \leq B $<$ 78

60 \leq BC $<$ 69

51 \leq C $<$ 60

41 \leq D $<$ 51

E $<$ 41

Banda Aceh,
Ketua Tim Penguji

20... ..

()
NIP

Form Koreksi Proposal Penelitian

Form koreksi seminar proposal oleh penguji

Nama Mahasiswa :
NIM :
Judul proposal/skripsi :

No	Saran Perbaikan

Banda Aceh , 20...
Penguji

(.....)
NIP

Buku Catatan Harian Penelitian



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

BUKU CATATAN HARIAN PENELITIAN

Nama :
NIM :
Judul Skripsi :
Pembimbing I :
Pembimbing II :

Tanggal	Jam	Jenis Kegiatan	Tempat	Tandatangan Pembimbing I	Tandatangan Pembimbing II

Surat Pernyataan Tidak Plagiat



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

SURAT PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama :
NIM :
Judul :
Program Studi :

dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Judul Skripsi ini adalah murni merupakan gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain kecuali arahan dari Tim Dosen Pembimbing.
2. Judul Skripsi ini belum pernah diajukan untuk mendapat gelar akademik Sarjana baik di Universitas Syiah Kuala maupun di perguruan tinggi lain.
3. Dalam penyusunan Skripsi ini tidak terdapat karya atau pendapat yang ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan mencantumkan dalam daftar pustaka.

Demikianlah pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terbukti pernyataan ini tidak benar, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diberikan melalui karya tulis ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Banda Aceh,..... 20....
Yang menyatakan

Materai

.....
NIM

Kartu Ujian Skripsi



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

KARTU UJIAN SKRIPSI

No: /UJIAN SKRIPSI/UN11.1.17/PP-TPS/20....



Nama :

NIM :

Tanda Tangan:.....

KOMISI SIDANG

1. Ketua :

2. Sekretaris :

3. Anggota :

4. Anggota :

BandaAceh,20....

Pembimbing I

Pembimbing II

(.....)
NIP.

(.....)
NIP.

Daftar Riwayat Hidup



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

RIWAYAT HIDUP

1. Nama :
2. Tempat/Tgl Lahir :
3. Riwayat Pendidikan
 - a. SD :
 - b. SLTP :
 - c. SLTA :
4. Tahun Masuk Universitas :
5. Nomor Mahasiswa :
6. Program Studi : Pendidikan Dokter
7. Tanggal Lulus **) :
8. Nomor Ijazah **) :
9. Dosen Pembimbing I :
10. Dosen Pembimbing II :
11. Pengalaman : -
12. Pekerjaan Sekarang :
13. Alamat Sekarang :
14. Status : Sudah Kawin / Belum kawin / Janda / Duda *)
15. Nama Ayah :
Pekerjaan Ayah :
Nama Ibu :
Pekerjaan Ibu :
Alamat Lengkap Orang Tua :

Banda Aceh , 20....
Mahasiswa Ybs.

(.....)

Catatan : *) Coret yang tidak
**) Diisi oleh Fakultas

Surat Kediaan Calon Penguji Ujian Skripsi



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

Nomor: /UN11.1.17/PP-TPS/20....
Lamp : 1(Berkas)
Hal : Kediaan sebagai calon penguji ujian skripsi

Kepada Yth,
Bapak/Ibu

Dengan hormat, sehubungan dengan akan dilaksanakannya ujian skripsi mahasiswa angkatan 20..., maka dengan ini kami meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi penguji dari mahasiswa :

Nama :
NIM :
Judul Skripsi :
Kisaran Waktu : s/d

Berikut kami lampirkan form penentuan jadwal ujian skripsi, mohon di paraf pada kolom sesuai dengan kesediaan waktu Bapak/Ibu.

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Banda Aceh,20...
Ketua Tim Pengelola Skripsi,

()
NIP.

Pernyataan Kediaan

Saya yang bertanda tangan dibawah ini,

Nama: dengan ini menyatakan **bersedia/tidak bersedia***) untuk menjadi penguji skripsi mahasiswa tersebut di atas.

Nama Mahasiswa : Banda Aceh,20.....
NIM :

.....
NIP.

(* Coret yang tidak perlu

Form Penentuan Jadwal Ujian Skripsi



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
 E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

Form Penentuan Jadwal Ujian Skripsi

Bersama ini kami kirimkan form penentuan jadwal ujian skripsi Mahasiswa FK Unsyiah.

Nama :

NIM :

Judul Skripsi :

Kami mohon penguji dapat mengisi jadwal tentatif pada tabel di bawah ini :

Kisaran waktu : s/d

No	Nama penguji	Senin				Selasa dst			
		Tgl.				Tgl.			
		Pkl 08.0 0- 10.0 0	Pkl 10.00 - 12.00	Pkl 12.00 - 14.00	Pkl 14.00 - 16.00	Pkl 08.0 0- 10.0 0	Pkl 10.00 - 12.00	Pkl 12.00 - 14.00	Pkl 14.0 0- 16.0 0
1									
2									
3									
4									

*Mohon diparaf pada kolom sesuai dengan kesediaan waktu

Banda Aceh, 20...
 Ketua Tim Pengelola Skripsi

()
 NIP

Surat Undangan Ujian Skripsi



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

Nomor : /H11.1.17/PP-TPS/20...
Lamp : 1 Berkas
Hal : Undangan ujian skripsi

Kepada Yth,
Bapak/Ibu

Dengan hormat, sehubungan dengan akan dilaksanakannya ujian skripsi mahasiswa angkatan 20..., maka dengan ini kami meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk menjadi penguji dari mahasiswa di bawah ini:

Nama :
NIM :
Judul skripsi :

Ujian skripsi direncanakan akan diadakan pada:

Hari/tanggal :
Pukul : WIB
Tempat :

Demikian surat ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Banda Aceh, 20...
Ketua Tim Pengelola Skripsi,

()
NIP.

Form Penilaian Ujian Skripsi



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

PENILAIAN UJIAN SKRIPSI

No	Penilaian	Bobot (%)	Nilai Ujian	Nilai Akhir
1	Pendahuluan	15%		
2	Tinjauan pustaka	20%		
3	Metode penelitian	25%		
4	Presentasi			
	a. Teknik penyampaian	15%		
	b. Penguasaan materi	15%		
5	Format penulisan dan bahasa	10%		
	Total	100%		

Banda Aceh, 20....
Penguji

(.....)
NIP

Berita Acara Ujian Skripsi



**KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH**

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

BERITA ACARA UJIAN SKRIPSI

Pada Pukul WIB Hari Tanggal 20.... telah berlangsung ujian skripsi di Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala, terhadap:

Nama Mahasiswa/i :

N I M :

Judul skripsi :

Berdasarkan nilai rata-rata dari tim penguji, maka mahasiswa tersebut di atas dinyatakan: LULUS / TIDAK LULUS *)

Dengan nilai huruf : A / AB / B / BC / C / D / E. *)

Penilaian tim penguji:

NO	NAMA/NIP/GOL	STATUS PENGUJI	NILAI	TANDA TANGAN
1		Ketua		
2		Sekretaris		
3		Anggota		
4		Anggota		
		JUMLAH		
		RATA-RATA		

CATATAN:

*) = Coret yang tidak perlu

Nilai Huruf: $A \geq 87$

$78 \leq AB < 87$

$69 \leq B < 78$

$60 \leq BC < 69$

$51 \leq C < 60$

$41 \leq D < 51$

$E < 41$

Banda Aceh,20.....

Ketua Tim Penguji

(
NIP)

Form Koreksi Skripsi

Form koreksi skripsi oleh penguji

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul skripsi :

No	Saran Perbaikan

Banda Aceh, 20.....

Penguji

(.....)
NIP.

Lampiran 19. Form Koreksi Skripsi

Form Koreksi Skripsi oleh Tim Pengelola Skripsi (TPS)

Nama Mahasiswa :

NIM :

Judul proposal/skripsi :

No	Saran Perbaikan	Keterangan
1	Format	
2	Pengetikan	
3	Daftar Pustaka	

Banda Aceh, 20..

Ketua Tim Pengelola Skripsi

(.....)
NIP

Lembar Bukti Penyerahan Skripsi



KEMENTERIAN RISET, TEKNOLOGI DAN PENDIDIKAN TINGGI
FAKULTAS KEDOKTERAN UNSYIAH
TIM PENGELOLA SKRIPSI (TPS)
DARUSSALAM – BANDA ACEH

Telepon : 082160566061, Fax. 7551843 Kode Pos 23111
E-mail : tps_pbl@yahoo.com. Website : www.fk-unsyiah.com

BUKTI PENYERAHAN SKRIPSI DAN ARTIKEL ILMIAH

Nama :
No. Mahasiswa :
Prog. Studi : Pendidikan Dokter
Judul Skripsi :

NO	JENIS PENYERAHAN	TANDA TANGAN
1.	Telah menyerahkan skripsi pada Perpustakaan Fakultas Kedokteran	Darussalam, ____20..... (_____) NIP.
2	Telah menyerahkan softcopy skripsi dalam bentuk cd dan hardcopy lembar pengesahan skripsi ke TPS	Darussalam, ____20..... (_____) NIP.
3	Telah menyerahkan skripsi pada Dosen Pembimbing I	Darussalam, ____20..... (_____) NIP.
4	Telah menyerahkan skripsi pada Dosen Pembimbing II	Darussalam, ____20..... (_____) NIP.
5	Telah menyerahkan skripsi pada Dosen Penguji I	Darussalam, ____20..... (_____) NIP.
6	Telah menyerahkan skripsi pada Dosen Penguji II	Darussalam, ____20..... (_____) NIP.

Catatan : - lembaran ini berlaku untuk yudisium

Contoh Halaman Judul Proposal

**FENOMENA HIPERSITOKINEMIA AKIBAT SEPSIS PADA *Mus musculus* YANG
DIINFEKSI DENGAN *METHICILLIN RESISTANCE STAPHYLOCOCCUS AUREUS*
(MRSA)**

(center, bold, capital 16, pt times new roman, 1 spasi dari atas)

PROPOSAL PENELITIAN

(center, bold, capital 14 pt times new roman, 1 spasi dari atas)

**Diajukan sebagai syarat melakukan penelitian
untuk penyusunan skripsi**

(center, bold, capital, 12 pt times new roman)

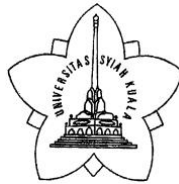
Oleh:

(center, bold, capital, 12 pt times new roman)

NAMA

NIM

(center, bold, capital, 14 pt times new roman)



(Logo Unsyiah warna hitam, center di antara nama mahasiswa dan nama prodi)

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
SYIAH KUALA DARUSSALAM BANDA
ACEH TAHUN**

(center, bold, capital, 14 pt times new roman)

Contoh Halaman Seminar Proposal

LEMBAR PENGESAHAN (12 pt)
PENGARUH EKSTRAK BIJI MAHONI (*Sweitenia mahogany Jacq.*)
TERHADAP PENINGKATAN KADAR IMUNOGLOBULIN
PADA *Mus musculus*(12 pt)

PROPOSAL PENELITIAN

Diajukan sebagai Syarat Melakukan Penelitian untuk Skripsi

Oleh:

NAMA :

NIM :

Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala

Banda Aceh, 18 Januari 2010

Dosen Pembimbing I,

Dosen Pembimbing II,

dr. Nirwana Lazuardi Sary, M.Kes
NIP19640205 199802 2 001

Ratna Idayati, S.Si.,
NIP. 19660416 199702 1 001

Mengetahui:

Dekan Fakultas Kedokteran Unsyiah,

Dr. dr. Maimun Syukri, SpPD,KGH, FINASIM
NIP. 19611225 199002 1001

Contoh Halaman Daftar Isi Proposal

DAFTAR ISI

	halaman
HALAMAN PENGESAHAN	i
KATA PENGANTAR	ii
DAFTAR ISI	iii
DAFTAR TABEL	iv
DAFTAR GAMBAR	v
DAFTAR LAMPIRAN	vi
DAFTAR SINGKATAN	vii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian.....	3
1.4 Manfaat Penelitian.....	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
2.1 Petai Cina (<i>Leucanea leucocephala</i>)	4
2.1.1 Nama Lain.....	4
2.1.2 Taksonomi.....	4
2.1.3 Morfologi Tumbuhan	4
2.1.4 Ekologi dan Penyebaran.....	5
2.1.5 Kandungan Kimia dalam Petai Cina	6
2.1.6 Manfaat	10
2.2 Tinjauan Tentang Estraksi Bahan Alam	10
2.3 Bakteri <i>Acinetobacter baumannii</i>	12
2.3.1 Taksonomi.....	12
2.3.1 Morfologi	12
2.3.3 Patogenesis.....	14
2.3.4 Manifestasi Klinis	16
2.3.5 Pengobatan	16
2.4 Metode Uji Antibakteri.....	17
2.5. Hipotesa.....	18
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	19
3.1 Jenis dan Rancangan Penelitian.....	19
3.2 Tempat dan Bahan Penelitian	19
3.3 Alat dan Bahan Penelitian.....	20
3.4 Prosedur Penelitian	20
3.4.1 Sterilisasi Alat	20
3.4.2 Pembuatan Media Pertumbuhan Bakteri.....	20
3.4.3 Reidentifikasi Bakteri.....	21
3.4.4 Penentuan Multidrug Resistant <i>Acinetobacter baumannii</i>	22
3.4.5 Pembuatan Ekstrask Etanol Daun Petai Cina.....	23
3.4.6 Uji Fitokimia	24

3.4.8 Uji Daya Ekstrak Daun Petai Cina.....	25
3.5 Parameter	25
3.6 Analisis Data.....	26
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	27
4.1 Hasil Reidentifikasi Bakteri.....	27
4.2 Hasil <i>Multidrug Resistant Acinetobacter baumannii</i>	29
4.3 Hasil Ekstraksi Daun Petai Cina.....	31
4.4 Hasil Uji Fitokimia	31
4.5 Hasil Uji Daya Antibakteri Ekstrak Etanol Daun Petai Cina	31
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	35
5.1 Kesimpulan	35
5.2 Saran	35
DAFTAR PUSTAKA	36
LAMPIRAN	42

Penulisan Kepustakaan menurut Vancouver Style

Cara Penulisan Daftar Kepustakaan (Referensi) menurut Vancouver Style

Sistem ini umumnya disebut author-number system karena sistemnya yang merujuk dengan menggunakan angka. Nama Vancouver diambil karena sistem ini merupakan hasil dari pertemuan yang dilaksanakan di Vancouver, British Columbia, Canada pada tahun 1979 yang merupakan awal berdirinya ICMJE (International Committee of Medical Journal Editors).

- A. Contoh sitasi dari journal
 1. Enam penulis atau kurang
 - Beattie JH, Duthie SJ, Kwun I, Ha T, Gordon M. Rapid Quantification of Aortic Lesion in ApoE -/- Mice. *Methods in Vascular Biology. J. Vasc. Res*, 2009; 46: 347-52.
 - Alderton KW, Cooper CE, Knowles RG. Nitric Oxide Synthases: Structure, Function and Inhibition. *Biochem. J* 2001; 57: 593-615.
 - 2 Lebih dari enam penulis
 - Aikawa M, Sugiyama S, Hill CC, Voglic SJ, Rabkin E, Fukumoto Y, et al 2002. Lipid Lowerig Reduced Oxidative Stress and Endothelial Cell Activation in Rabbit Atheroma. *Circulation*. 2002; 106: 1390-96.
- B. Contoh sitasi dari buku atau monograf
 - Alberts B, Johnson A, Lewis J, Raff M, Roberts, K, Walter P. *Moleculer Biology of The cell*, 5th ed. USA: Garland science, Taylor & Francis Group. 2008
 - Loscalzo J, Vita JA. Cardiovascular Pathophysiology of NO. *Contemporary cardiology NO and Cardiovascular System*. New York: Human Press Inc, 2000.
 - Schlesselman JJ. Case-control studies. Design, conduct, analysis. New York: Oxford Universiry Press, 1982. 105-23p.
- C. Contoh penulisan rujukan untuk bab dalam buku
 - Blaxter PS, Farnsworth TP. Social health and class inequalities. In: Carter C, Peel JR, editors. Equalities and inequalities in health. 2nd ed. London: Academic Press, 1976. 165-78p.
 - Cheung Yiu-fai. Systemic circulation. In: Anderson RH, Baker EJ, Penny DJ, Redington AN, Rigby ML, Wernovsky G, editors. Paediatric cardiology. 3rd ed. Philadelphia: Churchill Livingstone, 2010. 91-116p.
- D. Contoh penulisan rujukan dari disertasi / tesis
 - Boyer CL. Do rural Medicare patients have different post-acute service patterns than their non-rural counterparts? [dissertation]. [Cleveland (OH)]: Case Western Reserve University, 2004.
 - Tuitele BA. The current practices in injury prevention and safety helmet use in an Air Force medical center [master's thesis]. [Bethesda (MD)]: Uniformed Services University of the Health Sciences, 2000.
- E. Contoh penulisan rujukan *on-line*

- Aylin P, Bottle A, Jarman B, Elliott, P. Paediatric cardiac surgical mortality in England after o Bristol: descriptive analysis of hospital episode statistics 1991-2002. BMJ [serial on the Internet]. 2004 Oct 9;[cited 2004 October 15]; 329:[about 10 screens]. Available from: <http://bmj.bmjournals.com/cgi/content/full/329/7470/825>
- American Medical Association [homepage on the Internet]. Chicago: The Association; 1995-2002 [cited 2005 Apr 20]. Group and Faculty Practice Physicians; [about 2 screens]. Available from: <http://www.ama-assn.org/ama/pub/category/1736.html>

F. Contoh penulisan rujukan dari pertemuan ilmiah

- Rice AS, Farquhar SW, Paul B, Daniel B, Jason W. Canabinoids and pain. In: Dostorovsky JO, Carr DB, Koltzenburg M, editors. Proceedings of the 10th World Congress on Pain. 2002 Aug 17-22. San Diego, CA. Seattle (WA): IASP Press, 2003: 437-68p.

Jadwal Pelaksanaa Penelitian

Contoh Jadwal Pelaksanaan Penelitian

Kegiatan	Agustus			September				Oktober			November		
Persiapan Penelitian				■									
Pelaksanaan Penelitian								■					
Pengolahan data dan penyusunan laporan akhir											■		
Seminar hasil dan penyerahan laporan													■

Contoh Halaman Depan Skripsi

**FENOMENA HIPERSITOKINEMIA AKIBAT SEPSIS PADA *Mus musculus* YANG
DIINFEKSI DENGAN *METHICILLIN RESISTANCE STAPHYLOCOCCUS AUREUS* (MRSA)**

(center, bold, capital 16 pt times new roman, 1 spasi dari atas)

SKRIPSI

(center, bold, capital 14, pt times new roman, 1 spasi dari atas)

**Diajukan untuk melengkapi tugas-tugas dan memenuhi syarat-syarat guna memperoleh gelar
Sarjana Kedokteran**

(center, bold, capital, 12 pt times new roman)

Oleh:

(center, bold, capital, 12 pt times new roman)

NAMA NIM

(center, bold, capital, 14 pt times new roman)



(Logo Unsyiah warna hitam, center di antara nama mahasiswa dan nama prodi)

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS
SYIAH KUALA DARUSSALAM BANDA ACEH TAHUN**

(center, bold, capital, 14 pt times new roman)

Contoh Halaman Pengesahan Sebelum Ujian Skripsi

LEMBAR PENGESAHAN (12 pt)

PENGARUH EKSTRAK DAUN MENIRAN (*Phyllanthus niruri Linn*) SEBAGAI ANTI
INFLAMASI PADA TIKUS PUTIH (*Rattus norvegicus*) YANG DIINDUKSI
KARAGENIN 1%
(12 pt)

SKRIPSI

Diajukan untuk melengkapi tugas-tugas dan
memenuhi syarat-syarat guna memperoleh
gelar Sarjana Kedokteran

Oleh:

DINA HUDIANA
NIM: 0707101050075

Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala

Banda Aceh, 20...

Dosen Pembimbing I,

Dosen Pembimbing II,

dr. Nirwana Lazuardi Sary, M.Kes
NIP19650430 199702 2 001

Ratna Idayati, S.Si.MT.
NIP. 19741227 199903 2 003

Mengetahui:
Dekan Fakultas Kedokteran Unsyiah,

Dr. dr. Maimun Syukri, SpPD, KGH, FINASIM
NIP. 19611225 199002 1 001

Contoh Halaman Pengesahan Sesudah Ujian Skripsi

LEMBAR PENGESAHAN (12 pt)

PENGARUH EKSTRAK DAUN MENIRAN (*Phyllanthus niruri Linn*) SEBAGAI ANTI
INFLAMASI PADA TIKUS PUTIH (*Rattus norvegicus*) YANG DIINDUKSI
KARAGENIN 1%
(12 pt)

SKRIPSI

Diajukan untuk melengkapi tugas-tugas dan
memenuhi syarat-syarat guna memperoleh
gelar Sarjana Kedokteran

Oleh:

DINA HUDIANA
NIM: 0707101050075

Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter
Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala

Dosen Pembimbing I,

Dosen Pembimbing II,

dr. Nirwana Lazuardi Sary, M.Kes
NIP 19640205 199802 2 001

Ratna Idayati, S.Si., MT
NIP. 19660416 199702 1 001

Mengetahui:
Dekan Fakultas Kedokteran Unsyiah,

Dr. dr. Maimun Syukri, SpPD,KGH, FINASIM
NIP. 19611225 199002 1001

Telah lulus Ujian Skripsi pada haritanggal 20...

Contoh Penulisan Kata Pengantar

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah, segala puji hanya bagi Allah S.W.T yang Maha Kaya dengan segala rahasia-Nya. Rasa syukur yang tak henti-hentinya kehadiran Allah S.W.T karena berkat rahmat dan karunia-Nya Penulis dapat menyelesaikan skripsi ini. Shalawat dan salam kepada Rasulullah Muhammad S.A.W yang telah membimbing manusia ke zaman beradab yang penuh dengan ilmu pengetahuan. Skripsi dengan judul Uji Daya Antibakteri Ekstrak Etanol Daun Petai Cina (*Leucaena leucocephala* L.) terhadap *Multidrug Resistant Acinetobacter baumannii* secara *In Vitro* ini disusun bertitik tolak dari keinginan Penulis untuk memberi kontribusi yang nyata dalam bidang ilmu pengetahuan khususnya dalam pemanfaatan bahan alami.

Skripsi ini dapat penulis selesaikan berkat bantuan baik secara moril maupun materil dari berbagai pihak. Untuk itu dengan sepuh hati, penulis menyampaikan rasa terima kasih dan penghargaan kepada :

1. Dr. dr. Maimun Syukri, SpPD, KGH, FINASIM selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Syiah Kuala.
2. Dr. dr. Nirwana Lazuardi Sary, M.Kes dan Ratna Idayati, S.Si., MT selaku Dosen Pembimbing I dan II yang dengan tulus ikhlas dan penuh kesabaran telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan dan pengarahan yang berharga sampai akhir penulisan tugas akhir ini.
3. dr. Razi Suangkupon Siregar, MS dan drh. Azmunir M.Yc, M.Sc selaku Dosen Penguji yang telah bersedia meluangkan waktu untuk memberikan bimbingan dan saran, sehingga bermanfaat dalam penyelesaian tugas akhir ini.
4. Kedua orangtua Penulis (Ayahanda, dan Ibunda.....) yang selalu memberikan dukungan moral, material dan spiritual bagi keberhasilan Penulis.
5. Teman-teman Program Studi Pendidikan Dokter angkatan 20... yang telah berbaik hati bersedia berbagi ilmu dengan Penulis.
6. Terima kasih juga penulis sampaikan kepada semua pihak yang telah membantu Penulis dan memberi saran yang membangun untuk menyelesaikan skripsi ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa skripsi ini masih terdapat banyak kekurangan. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat konstruktif dari berbagai pihak guna perbaikan di masa yang akan datang. Harapan penulis semoga skripsi ini bermanfaat bagi penulis sendiri dan masyarakat.

Banda Aceh, Juli 20..

Penulis

Contoh Abstrak dan Abstract

ABSTRAK

Inflamasi adalah serangkaian reaksi yang terjadi pada tempat jaringan yang mengalami cedera berupa respon sistem kekebalan tubuh yang menyebabkan infiltrasi sel-sel leukosit dan pelepasan mediator kimia di lokasi cedera yang dapat menyebabkan kerusakan jaringan. Meniran (*Phyllanthus niruri* Linn.) merupakan salah satu tumbuhan di Indonesia yang dapat digunakan sebagai antiinflamasi. Tujuan penelitian untuk mengetahui pengaruh ekstrak daun meniran dalam mengurangi inflamasi pada kaki tikus yang diinduksi karagenin 1%. Jenis penelitian adalah eksperimen laboratorium dengan menggunakan rancangan acak lengkap (RAL) dibagi dalam 5 kelompok yaitu 3 kelompok perlakuan dan 2 kelompok kontrol, masing-masing diulang 5 kali. Kelompok kontrol negatif (P₁) adalah kelompok yang diberi injeksi akuades. Kelompok kontrol positif (P₂) adalah kelompok yang mendapat injeksi karagenin 1% saja. Kelompok perlakuan 3, 4, 5 (P₃, P₄ dan P₅) adalah kelompok yang mendapat ekstrak meniran peroral masing-masing dosis 100 mg/kgBB, 200 mg/kgBB dan 300 mg/kgBB selama 7 hari dan pada hari kedelapan diinjeksi karagenin 1%. Parameter inflamasi yang diamati adalah kepadatan infiltrasi leukosit di lokasi peradangan. Rata-rata hasil perhitungan jumlah leukosit pada setiap kelompok perlakuan P₁, P₂, P₃, P₄, P₅ berturut-turut adalah 0%, 85,4%, 69,6%, 56,2%, dan 32%. Data dianalisis menggunakan *posthoc test* dengan indeks kepercayaan 95%. Pemberian ekstrak daun meniran dosis 100 mg/kgBB, 200 mg/kgBB, dan 300 mg/kgBB menunjukkan perbedaan yang nyata dalam mengurangi inflamasi. Kesimpulan, semakin tinggi dosis meniran maka semakin kuat efek antiinflamasi yang ditimbulkannya, ditunjukkan oleh penurunan persentase jumlah kepadatan infiltrasi leukosit di jaringan yang mengalami peradangan.

Kata kunci: Karagenin ,peradangan, *Phyllanthus niruri* Linn.,

ABSTRACT

*Inflammation is a series of reactions that occur at the site of tissue injury, an immune system response that causes infiltrating leukocytes and releasing chemical mediators at the site of injury that can cause tissue damage. Meniran (*Phyllanthus niruri* Linn) is a plant resource in Indonesia that could be used as antiinflammation. The aim of this study was to know the effect of meniran leaf extract to decrease inflammation of rat plantar which induced by carragenan 1%. The study was laboratory experiment with random sample design, divided into 5 groups that were 3 treatment groups and 2 control groups, each of the group conducted 5 repetition. Negative control group (P₁) was injected aquadest only. Positive control group (P₂) was injected carragenan 1%. Each of treatment group (P₃, P₄ and P₅) got extract of meniran dose 100 mg/kgBW, 200 mg/kgBW, and 300 mg/kg for seven days then induced by carragenan 1% on the 8th day. Inflammatory parameter observed was the density of leukocytein filtration in the site of inflammation. The average results of calculation of the number of leukocytes in each treatment group P₁, P₂, P₃, P₄, P₅ respectively were 0%, showed that 85.4 %, 69.6 %, 56.2%, and 32%. The data was analyzed by posthoc test. The result extract of meniran leaf dose 100 mg/kg BW, 200 mg/kg BW and 300 mg/kg BW showed significant differences in lowering inflammation. Conclusion, the higher dose of meniran the stronger effect of antiinflammation showed by lowering percentage of leukocyte infiltration density in inflammation tissues.*

Keywords: Carragenan, inflammation, *Phyllanthus niruri* Linn

Contoh Penulisan Tabel, Gambar dan Grafik

Tabel 2.1 Fosfo-eNOS (skor imunoreaktif) masing-masing kelompok berdasarkan lama perlakuan.

Lama Perlakuan	Kelompok 1 n = 4 <i>Mean Rank</i> (skor imunoreaktif)	Kelompok 2 n = 4 <i>Mean Rank</i> (skor imunoreaktif)	Kelompok 3 n = 4 <i>Mean Rank</i> (skor imunoreaktif)	Kelompok 4 n = 4 <i>Mean Rank</i> (skor imunoreaktif)	<i>P</i>
4 minggu	6,63	5,25	7,63	-	0,566
8 minggu	8,38	5,67	12,25	5,13	0,063
12 minggu	8,00	8,50	6,88	6,67	0,918
	<i>P</i> =0,937	<i>P</i> =0,645	<i>P</i> =0,730	<i>P</i> =0,709	

Keterangan:

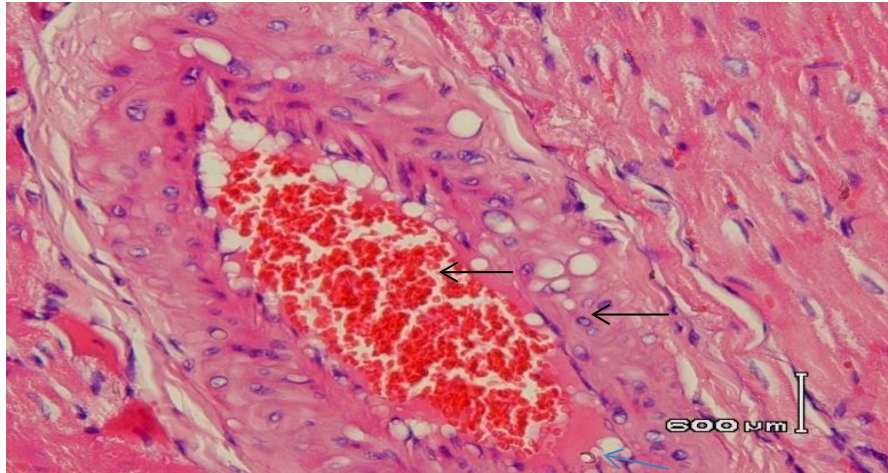
K1: Kelompok perlakuan dengan pakan standar

K2: Kelompok perlakuan dengan pakan aterogenik, dan injeksi LPS pada minggu ke 4 dan ke 8

K3: Kelompok perlakuan dengan pakan aterogenik, injeksi LPS pada minggu ke 4 dan ke 8, dan pemberian vitamin E mulai diawal perlakuan

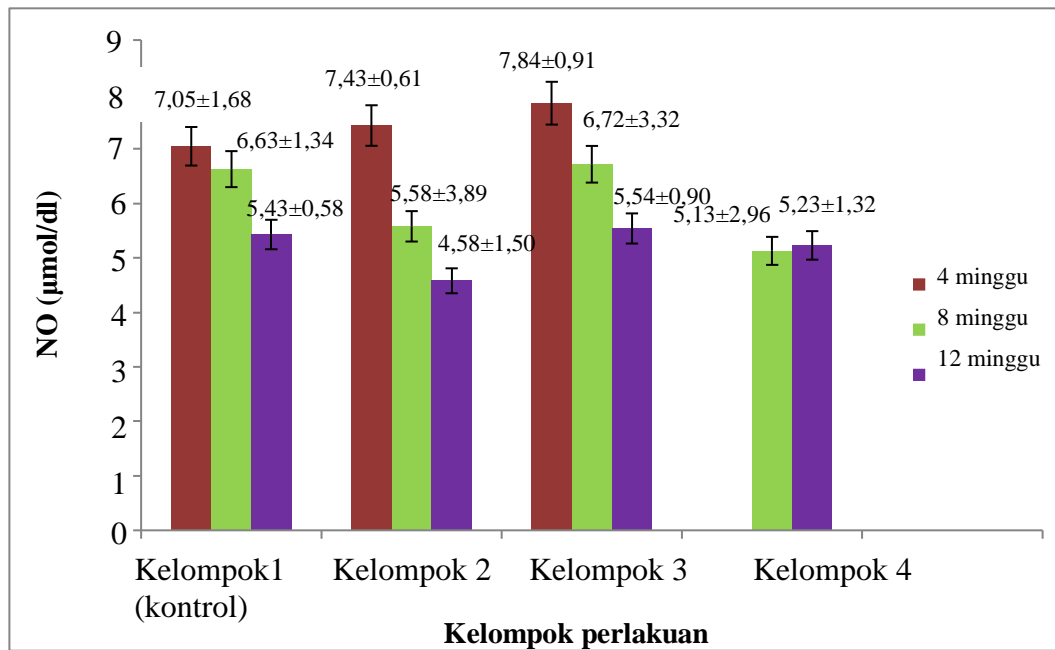
K4: K2, dan pemberian vitamin E pada minggu ke enam (dipertengahan perlakuan)

Contoh penulisan gambar



Gambar 2.1. Gambaran histopatologis vakuolasi pada tunika intima/subendotelial dan tunika media arteri koroner (tanda panah). Pewarnaan H&E, pembesaran 400x.

Contoh Penulisan Grafik



Gambar 4.6. Histogram menunjukkan pengaruh perlakuan masing-masing kelompok terhadap kadar NO ($\mu\text{mol/dl}$) pada lama perlakuan 4 minggu, 8 minggu dan 12 minggu.

**FORMULIR MONITORING IPK DAN MASA STUDI LULUSAN *)
PERIODE.....**

Program Studi :.....

No	NIM	Nama Lulusan	IPK	Lama Studi (Tahun)
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
D st.				
Maksimum				
Minimum				
Rata-rata				
*) Mhs reguler (tidak transfer)				

Petugas Monitoring / Prodi :

EVALUASI (diisi oleh petugas Gugus Kendali Mutu/Unit Penjamin Mutu)

- Jumlah lulusan dengan IPK < **2,75** = _____%
- Jumlah lulusan dengan IPK **2,75 s/d 3,50** = _____%
- Jumlah lulusan dengan IPK > **3,50** = _____%
- Jumlah lulusan lulus tepat waktu atau lebih cepat _____%

Petugas TPMA :

Tanggal:

T. Tangan:

FORMULIR MONITORING SKOR TOEIC/TOEFL LULUSAN

Periode Lulusan :

Program Studi

No	Nama Calon Lulusan	NPM	Score			Total
			Structure	Reading	Writing	Score
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
dst						
Rata-rata (Score Prodi)						
Keterangan :				Total	Jumlah	
Mutu Sangat Baik ($\geq 50\%$ skor ≥ 450)				≥ 450		
Mutu Baik ($\geq 50\%$ skor ≥ 400)				≥ 400		
Mutu Cukup ($\geq 50\%$ skor ≥ 350)				≥ 350		
Mutu Kurang ($\geq 50\%$ skor < 350)				< 350		
Petugas TPMA :		Tanggal:			T. Tangan:	

REKAPITULASI EVALUASI SKOR TOEFL/TOEIC LULUSAN

Periode Wisuda :

No	Program Studi	Jumlah Peserta	Jumlah (%) Lulusan				Mutu
			Skor ≥ 450	Skor ≥ 400	Skor ≥ 350	Skor < 350	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
Dst							
Total (Tingkat Prodi)							
<p>Keterangan:</p> <p style="margin-left: 40px;">Mutu Sangat Baik (≥ 50 % dari Lulusan skor ≥ 450)</p> <p style="margin-left: 40px;">Mutu Baik (≥ 50 % dari lulusan skor ≥ 400)</p> <p style="margin-left: 40px;">Mutu Cukup (≥ 50 % dari lulusan skor ≥ 350)</p> <p style="margin-left: 40px;">Mutu Kurang (≥ 50 % dari lulusan skor <350)</p>							
Petugas TPMA :		Tanggal:			T. Tangan:		

**FORMULIR MONITORING DOSEN PEMBIMBING SKRIPSI /TUGASAKHIR
DOSEN**

Semester Ganjil Tahun Akademik :

Program Studi

No	Nama Dosen Pembimbing	Jabatan Akademik					Jlh Mhs Bimbingan Skripsi/TA		
		T P	A A	L	L K	JLH	P.Utama	Pembimbing Pendamping	Total
1									
2									
3									
4									
5									
6									
Dst									
Jumlah									
Rerata									
Maksimum									
Jabatan Akademik Pembimbing Utama adalah Lektor atau Lektor Kepala% Jabatan Akademik Pembimbing Utama adalah Asisten Ahli % Jabatan Akademik Pembimbing adalah Asisten Ahli.....% Dosen dengan jumlah bimbingan skripsi 1 - 10 mahasiswa.....% Dosen dengan jumlah bimbingan skripsi 10 -15 mahasiswa% Dosen dengan jumlah bimbingan skripsi >15 mahasiswa %									
Petugas TPMA :				Tanggal:			T. Tangan:		

REKAPITULASI EVALUASI DOSEN PEMBIMBING SKRIPSI /TUGAS AKHIR
Semester Ganjil Tahun Akademik :

No	Program Studi	Jabatan Akademik					Rerata Jlh Mhs Bimbingan Skripsi/TA			MUTU
		T P	A A	L	L K	Jlh	1- 10 org	10- 15 org	≥ 15 org	
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
Total (Tingkat Universitas)										
Keterangan: Mutu Sangat Baik (rerata jlh mhs bimbingan 1 - 10 org ≥ 90 %)) Mutu Baik (rerata jlh mhs bimbingan 1 - 10 org ≥ 75 %) Mutu Cukup (rerata jlh mhs bimbingan 1 - 10 org ≥ 50 %) Mutu Kurang (rerata jlh mhs bimbingan 1-10 org < 50 %))										
Petugas TPMA :					Tanggal:			T. Tangan:		

FORM-1

**SILABUS/RENCANA PEMBELAJARAN SEMESTER
PROGRAM STUDI**

A. IDENTITAS

Nama Mata Kuliah (MK)		Direvisi:
Kode/Bobot MK		
Semester		
MK Prasyarat		
Tim Dosen	1. 2. 3.	

B. CAPAIAN PEMBELAJARAN

No	Capaian Pembelajaran (<i>Learning Outcome</i>)/Standar Kompetensi Lulusan Program Studi (CP/SKL)	Capaian Pembelajaran (<i>Learning Outcome</i>)/Standar Kompetensi Mata Kuliah (CP/SK MK)

C. KOMPETENSI MATA KULIAH

Capaian Pembelajaran (<i>Learning Outcome</i>)/ Standar Kompetensi MataKuliah (CP/SK MK)	: ____	
Kompetensi Dasar/SasaranMata Kuliah (<i>Course Objectives</i>)	No. KD	Rumusan KD
Deskripsi MK	: ____	
Sistem Perkuliahan		
a. Pendekatan	: ____	
b. Model	: ____	
c. Metode	:	
Media Pembelajaran	: ____	

Penilaian	<ul style="list-style-type: none"> • Tugas : 30% • UTS : 20% • Aktivitas/Partisipasi : 20% • UAS : 30%
	NILAI AKHIR = (3TUG + 2UTS + 2 AK + 3UAS) : 10
Pustaka	1. 2. 3.

D. RENCANA PEMBELAJARAN MINGGUAN

Minggu Ke-	KD	Sub-Kompetensi Dasar (Indikator)	Materi Pembelajaran (Bahan Kajian)/Pustaka	Aktivitas Pembelajaran Mahasiswa	Kriteria Capaian Indikator	Asesmen		Alokasi Waktu
						Bentuk	Bobot	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

Banda Aceh,
Dosen PJMK,

.....
(Nama dan NIDN)

FORM-2

KISI-KISI PENILAIAN

A. IDENTITAS MK

Nama Mata Kuliah (MK)	Direvisi:
Kode/Bobot MK	
Semester	
MK Prasyarat	
Tim Dosen	4. 5. 6.
Standar Kompetensi	

B. KISI-KISI

Minggu ke-	Kompetensi Dasar	Indikator	Aspek Kompetensi															Bentuk soal	Jml soal						
			Kognitif						Psikomotorik					Afektif											
			C1	C2	C3	C4	C5	C6	P1	P2	P3	P4	P5	A1	A2	A3	A4			A5					

Keterangan :

- | | | |
|----------------------------|---------------------|-----------------------|
| C1 : Knowledge | P1 : Imitation | A1 : Receiving |
| C2 : Comprehension | P2 : Manipulation | A2 : Responding |
| C3 : Application | P3 : Precision | A3 : Valuing |
| C4 : Analysis | P4 : Articulation | A4 : Organization |
| C5 : Syntesis & Evaluation | P5 : Naturalisation | A5 : Characterization |
| C6 : Creative | | |

Banda Aceh,
Dosen PJMK,

.....
(Nama dan NIDN)

FORM-3

KONTRAK KULIAH

I. IDENTITAS MATA KULIAH

1. Nama Matakuliah :
2. Kode :
3. Kredit/jam semester :...../.....
4. Disajikan pada jenjang :
5. Nama Dosen Pembina :

II. MANFAAT MATA KULIAH

III. STANDAR KOMPETENSI

IV. KOMPETENSI DASAR

V. DESKRIPSI MATA KULIAH

VI. ORGANISASI MATERI

VII. PELAKSANAAN PROSES PEMBELAJARAN

A. STRATEGI PEMBELAJARAN

1. Pendekatan :
2. Model :
3. Metode :

B. KEGIATAN TATAP MUKA

C. TUGAS TERSTRUKTUR (Uraian tugas terlampir)

D. TATA TERTIB PERKULIAHAN

1. Kehadiran minimal 80 %
2. Jika berhalangan hadir harus ada surat keterangan yang dapat dipertanggungjawabkan kebenarannya.
3. Toleransi keterlambatan 15 menit, boleh masuk dengan lisan yang logis.
4. Harus membawa buku pustaka utama
5. Mengerjakan tugas sesuai dengan jadwal atau waktu yang telah ditentukan
6. Selama perkuliahan berlangsung, HP dinonaktifkan atau di-*silent*, dosen dan mahasiswa tidak menjawab telepon/sms yang masuk.
7. Berpakaian sopan dan rapih, khusus muslimah berjilbab.

VIII. PENILAIAN

1. Jenis Penilaian:

- a. Tugas : 30%
- b. UTS : 20%
- c. UAS : 30%
- d. Aktivitas dan Partisipasi : 20%

2. Nilai Akhir

$$\text{Nilai MK} = \frac{(3 \times \text{tugas}) + (2 \times \text{UTS}) + (3 \times \text{UAS}) + (2 \times \text{Akt})}{10}$$

3. Bobot Nilai Penilaian

No	Rentang Nilai	Huruf	Angka	Kategori
1.	80 – 100	A	4	Sangat Baik
2.	72–79	AB	3,5	Baik
3.	64–71	B	3	Lebih dari Cukup
4.	56–63	BC	2,5	Cukup
5.	48–55	C	2	Kurang
6.	40–47	D	1	Sangat Kurang
7.	≤ 39	E	0	Gagal

IX. REFERENSI

X. RENCANA KEGIATAN PERKULIAHAN

Minggu Ke-	KD	Sub-Kompetensi Dasar (Indikator)	Materi Pembelajaran (Bahan Kajian)/Pustaka	Aktivitas Pembelajaran Mahasiswa	Kriteria Capaian Indikator	Asesmen		Alokasi Waktu
						Bentuk	Bobot	
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

Koordinator Program Studi,

Banda Aceh,

Dosen PJMK,

.....

.....

FORM-4

TUGAS TERSETRUKTUR

MATA KULIAH	:.....		
SEMESTER	:.....	BOBOT	: SKS
TUGAS KE	:.....	MINGGU KE	:
TANGGAL	:.....	TANGGAL	:
DIBAGIKAN		DIKUMPULKAN	

A. KOMPETENSI DASAR

B. INDIKATOR/SUB-KOMPETENSI DASAR

1.
2.
- 3..... dst.

C. URAIAN TUGAS

1. Obyek garapan
2. Yang harus dikerjakan dan batasan-batasan
3. Metode/cara pengerjaan, acuan yang digunakan
4. Deskripsi luaran tugas yang dihasilkan/dikerjakan

C. METODOLOGI/CARA Pengerjaan

D. KRITERIA LUARAN TUGAS YANG DIHASILKAN/DIKERJAKAN

E. JADWAL PELAKSANAAN

F. BOBOT DAN RUBRIK PENILAIAN

Contoh:

- a. Penyusunan Makalah (.....%)
- b. Penyusunan Bahan Presentasi (.....%)
- c. Presentasi (....%)
- d. Lain-lain (.....%)

G. LAIN-LAIN (JIKA ADA)

Banda Aceh,
Dosen PJMK,

.....
(Nama dan NIDN)

SATUAN ACARA PERKULIAHAN (SAP)

Program Studi :
Mata Kuliah/Kode MK :
Angkatan/Semester :
Topik Perkuliahan :
Alokasi Waktu : menit (... X pertemuan)

A. STANDAR KOMPETENSI

B. KOMPETENSI DASAR

C. INDIKATOR CAPAIAN PEMBELAJARAN

1.
2.
3. DST

D. TUJUAN PEMBELAJARAN

1.
2.
3. DST

E. MATERI PERKULIAHAN

F. METODE PERKULIAHAN

Pendekatan:
Model:
Metode:

G. LANGKAH-LANGKAH PERKULIAHAN

TAHAP / WAKTU	KEGIATAN BELAJAR	RESPONS MHS DAN TARGET	BANTUAN DOSEN
KEGIATAN AWAL (..... menit)			
KEGIATAN INTI (..... menit)			
KEGIATAN PENUTUP (..... menit)			

H. SUMBER DAN MEDIA BELAJAR

1.
2.
3. Dst.

I. PENILAIAN

1. Teknik :
2. Bentuk :
3. Instrumen :

Koordinator program Studi,

Banda Aceh,
Dosen PJMK,

.....

.....

Catatan:

Lampirkan bahan ajar (Hand Out, diktat, buku), LKM, instrumen penilaian dan kunci jawaban

FORMULIR MONITORING MATERI DAN KEHADIRAN DOSEN DALAM PERKULIAHAN

Fakultas		Program Studi				
Matakuliah :		Kode MK :	Kelas : _____			
Dosen :		Semester : _____				
MONITORING KEHADIRAN KULIAH						
Minggu	Materi Kuliah (diisi oleh Ka Prodi)	Tanggal Kuliah	T. Tangan Dosen	T. Tangan Komti/wakil	Mhs Hadir	Komentar/masukan dari dosen
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8	UJIAN TENGAH SEMESTER					
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16	UJIAN AKHIR SEMESTER					

Petugas Monitoring :

EVALUASI (diisi oleh petugas Gugus Kendali Mutu)	
a	Jumlah mahasiswa peserta kuliah berdasar isian KRS _____ Orang
b	Jumlah kehadiran dosen dalam kegiatan kuliah _____ kali
c	Persentase pencapaian materi matakuliah _____ %
d	Evaluasi/ permintaan perbaikan untuk pelaksanaan kegiatan kuliah Semester yang akan datang
	Untuk Dosen
	Untuk Mahasiswa
	Untuk Prodi/Fakultas/Universitas
Petugas Evaluasi :	
Tanggal :	

1. **REKAPITULASI MONITORING MATERI DAN KEHADIRAN DOSEN DALAM PERKULIAHAN**
Semester Tahun akademik:

Fakultas :			Program Studi :			
Matakuliah :			Kode MK :		Kelas :	
Dosen : _____			Semester : _____			
MONITORING KEHADIRAN KULIAH						
Minggu	Materi Kuliah (diisi oleh Ka Prodi)	Tanggal Kuliah	T. Tangan Dosen	T. Tangan Komti/wakil	Mhs Hadir	Komentar/masukan dari dosen
1						
2						
3						
4						
5						
UJIAN STASE						
6						
7						
8						
9						
UJIAN AKHIR STASE						
Petugas Monitoring :						
EVALUASI (diisi oleh petugas Gugus Kendali mutu)						
a Jumlah mahasiswa peserta kuliah berdasar isian KRS ____Orang						
b Jumlah kehadiran dosen dalam kegiatan kuliah_ kali						
c Persentase pencapaian materi matakuliah____%						
d Evaluasi/permintaan perbaikan untuk pelaksanaan kegiatan kuliah Semester yang akan datang						
	Untuk Dosen					
	Untuk Mahasiswa					
	Untuk Prodi/Fakultas/Universitas					
Petugas Evaluasi				Tanggal :		

REKAPITULASI EVALUASI MATERI DAN KEHADIRAN DOSEN DAN MAHASISWA

Semester :

No	Program Studi	Kehadiran Dosen (%)	Kehadiran Mhs (%)	Pencapaian Materi (%)	Nilai * Mutu
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
Rata-rata (Nilai tingkat Universitas)					
<p>Keterangan:</p> <p>Nilai Mutu (Kehadiran Dosen + Kehadiran Mahasiswa +Pencapaian Materi) /3 Sangat Baik (nilai ≥ 85%) Baik (nilai ≥ 75%) Cukup (nilai ≥ 65%) Kurang (nilai < 65%)</p>					
Tim TPMA :			Tanggal rekap :		

BERITA ACARA

Program Studi :
Ujian Stase/Mata
Kuliah : T.A.20 /20.....

MATA UJIAN :
HARI, TANGGAL UJIAN :
PUKUL :
TEMPAT UJIAN :
DOSEN PENGUJI :

CATATAN PELAKSANAAN UJIAN

PENGAWAS UJIAN

No	Nama	Peran	Tanda Tangan
1			
2			
3			
4			
5			

.....
Penanggung Jawab

.....
NIDN :.....

BERITA ACARA

Program Studi :
UJIAN AKHIR
STASE : T.A. 20..... /20.....

MATA UJIAN :
HARI, TANGGAL UJIAN :
PUKUL :
TEMPAT UJIAN :
DOSEN PENGUJI :

CATATAN PELAKSANAAN UJIAN

PENGAWAS UJIAN

No	Nama	Peran	Tanda Tangan
1			
2			
3			
4			
5			

.....
Penanggung Jawab

.....
NIDN :.....

FORMULIR MONITORING KINERJA DOSEN

Tahun Akademik :

1. Program Studi

No	NAMA DOSEN	BEBAN DOSEN PERSEMESTER								TOTAL SKS	MUTU
		JUMLAH	SKS PENDIDIKAN DAN PENGAJARAN			SKS	SKS	SKS	SKS		
		DOSEN TETAP	PS SENDIRI	DILUAR PS	DI PTN LAIN	PENELITIAN	PENGABDIAN	PENUNJANG	MANAJEMEN		
1											
2											
3											
4											
5											
6											
TOTAL											
<p>Keterangan : Sangat Baik (Pengajaran, Penelitian ,Pengabdian dan Penunjang 12 sks) Baik (Rerata Pengajaran, Penelitian Minimal,Pengabdian dan Penunjang >12 SKS) Kurang Baik (Rerata Pengajaran, Penelitian Minimal,Pengabdian dan Penunjang >16sks)</p>											
KETUA TPMA:			Tanggal:			T.Tangan :					

FORMULIR KONTRAK BEBAN KERJA DOSEN

NAMA	:	.....
NIDN	:	.....
PROGRAM STUDI	:	.....
FAKULTAS	:	.....
SEMESTER /TAHUN AKADEMIK	:	.....

IDENTITAS

Nama : _____
NIDN : _____
Program Studi : _____
Fakultas : _____
Semester : _____
Jab.Fungsional / Gol : _____
Tempat, Tanggal lahir : _____
S1 : _____
S2 : _____
S3 : _____
Bidang Keahlian : _____
(Sesuai dg pendidikan terakhir)
No. HP : _____

NO	Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan Tugas	Kinerja		Penilaian/ Rekomendasi Asesor
		Bukti Penugasan	SKS		Bukti Kinerja	Capaian% SKS	
I. BIDANG PENDIDIKAN							
II. BIDANG PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN ILMU							
III. BIDANG PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT IV.							
PENUNGGANG TRIDHARMA PERGURUAN TINGGI							

Menyetujui,
Koordinator Program Studi.....

Banda Aceh.....
Dosen yang membuat

FORMULIR LAPORAN KINERJA DOSEN

NAMA :

NIDN :

PROGRAM STUDI :

FAKULTAS :

SEMESTER /TAHUN AKADEMIK :

IDENTITAS	
Nama	.....
NIDN	.....
Program Studi	.....
Fakultas	.....
Semester	.....
Jab.Fungsional / Gol	.....
Tempat, Tanggal lahir	.....
S1	.....
S2	.....
S3	.....
Bidang Keahlian	.....
(Sesuai dg pendidikan terakhir)	
No. HP	.....

NO	Kegiatan	Beban Kerja		Masa Pelaksanaan Tugas
		Bukti Penugasan	SKS	
I. BIDANG PENDIDIKAN				
II. BIDANG PENELITIAN DAN PENGEMBANGAN ILMU				
III. BIDANG PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT IV.				
PENUNJANG TRIDHARMA PERGURUAN TINGGI				

PERNYATAAN DOSEN

Saya dosen yang membuat laporan kinerja ini menyatakan bahwa semua aktivitas dan bukti pendukungnya adalah benar.

Dosen yang membuat

.....

PERNYATAAN PROGRAM STUDI

Saya sudah memeriksa kebenaran dokumen yang ditunjukkan dan bisa menyetujui laporan kinerja ini.

**Mengetahui,
Dekan**

Koordinator Program Studi.....

.....

EVALUASI KINERJA DOSEN TETAP

Semester.....Tahun Akademik :

No	NAMA DOSEN	JUMLAH	BEBAN DOSEN PERSEMESTER						MUTU		
			DOSEN TETAP	RERATA SKS PENGAJARAN			RERATA SKS	RERATA SKS		RERATA SKS	RERATA SKS
				PS SENDIRI	DILUAR PS	DI PTN LAIN	PENELITIAN	PENGABDIAN		PENUNJANG	MANAJEMEN
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
Total (Tingkat Universitas)											

Keterangan :

Sangat Baik (Rerata Pengajaran, Penelitian Minimal,Pengabdian dan Penunjang 12 sks)

Baik (Rerata Pengajaran, Penelitian Minimal,Pengabdian dan Penunjang 12 - 16 sks)

Kurang Baik (Rerata Pengajaran, Penelitian Minimal,Pengabdian dan Penunjang 16 sks)

KETUA TPMA :		Tanggal:		T.Tangan :	
---------------------	--	-----------------	--	-------------------	--

FORMULIR MONITORING KEGIATAN SEMINAR DOSEN

Semester Ganjil Tahun Akademik :

1. Program Studi

No	Nama Dosen Tetap Prodi	Tema/Judul dan tanggal Seminar	Peran *	Tingkat **	Penyelenggara
	Jumlah				
Keterangan :					
*	Peran sebagai Penyaji atau Peserta				
**	Tingkat Internasional atau Nasional atau Lokal				
	Ketua Prodi :	.....	Tanggal	.....	Ttd :.....

REKAPITULASI EVALUASI SEMINAR DOSEN
Tahun Akademik 20.../20....

No	Program Studi	Jumlah	Jumlah sebagai		Persentase		Mutu
		Dosen Tetap	Pemakalah	Peserta	Pemakalah	Peserta	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
	Total (Tingkat Universitas)						

Keterangan :

Sangat Baik (Persentase Pemakalah + persentase Peserta \geq 75%)

Baik (Persentase Pemakalah + persentase Peserta \geq 50 %)

Cukup (Persentase Pemakalah + persentase Peserta \geq 25%)

Kurang Baik (Persentase Pemakalah + Persentase Peserta $<$ 25 %)

	Ketua TPMA	:	Tanggal	:	TTd	:
--	------------	---	---------	---	-----	---

EVALUASI HASIL KUISIONER DOSEN
SEMESTER TAHUN AKADEMIK

PRODI :

NO.	NAMA DOSEN	MATA KULIAH	NILAI PERNYATAAN KE-														JLH MHS	TOTAL NILAI	RERATA	MUTU
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14				
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
Rerata Jawaban Peritem Pernyataan																				
<p>Keterangan : Mutu Sangat Baik (RERATA = 4) Mutu Baik (RERATA ≥ 3) Mutu Cukup (RERATA ≥ 2) Mutu Kurang (RERATA < 2)</p>																				
KETUA GKM :										TGL :				T. Tangan:						

FORMULIR MONITORING KEGIATAN PENELITIAN DOSEN

Semester Ganjil Tahun Akademik :

1. Program Studi

No	Judul Penelitian	Nama dosen Prodi yg terlibat	Peran *	Biaya (Juta rupiah)	Jmlh mhs terlibat	Luaran/ produk	Telah dipublikasikan pada
A. Sumberdana Mandiri							
B. Sumberdana Unived							
C. Sumberdana Diknas/Kopertis							
D. Sumberdana Luar Diknas/Kopertis							
E. Sumberdana Luar Negeri							

Jumlah penelitian yang sesuai untuk dilaksanakan dosen Prodi =....

Jumlah dana dipergunakan untuk mendukung penelitian yang sesuai =...

Keterangan:

Diisi oleh Ka Prodi dan disampaikan ke TPMA setiap pertengahan semester Ganjil (Bulan Nopember)

Sumber dana : mandiri/Universitas/Dikti (Kopertis)/Instansi dlm negrei/luar negri

Peran sebagai ketua atau anggota

REKAPITULASI EVALUASI KEGIATAN PENELITIAN DOSEN
Tahun Akademik 20..../20....

No	Program Studi	Jumlah Dosen	Mandiri /Univ	Dikti / Instansi	Luar Negeri	Total Dana (Juta rupiah)	Nilai *	Nilai * Dan a
a	B	c	d	e	f	g	h	i
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
Rata-rata (Nilai tingkat Universitas)								
Keterangan: 1 Nilai Jumlah = (d+2e+4f)/jumlah dosen Sangat Baik (nilai jumlah $\geq 2,0$) Baik (nilai jumlah $\geq 1,3$) Kurang (nilai jumlah $< 1,3$) 2 Nilai Dana = Total dana (juta)/jumlah dosen Sangat Baik (nilai dana ≥ 3) Baik (nilai dana $\geq 2,25$) Kurang (nilai $< 2,25$)								
Ketua TPMA :			Tanggal rekap :			T. Tangan:		

**FORMULIR MONITORING PENGABDIAN PADA MASYARAKAT
DOSEN**

Tahun Akademik :

1. Program Studi

No	Nama Dosen Tetap Prodi		Judul Kegiatan Pengabdian pada Masyarakat	Peran *	Sumber Dana	Biaya (Juta rupiah)
Ketua TPMA :				Tgl pengisian :		T. Tangan:

3. FORMULIR PELACAKAN ALUMNI

SURVEI PROFIL ALUMNI

Bidang Administrasi Kemahasiswa dan Alumni Program pendidikan dokter spesialis Anestesiologi dan terapi intensif Fakultas kedokteran unsyiah mengadakan Survei mengenai “Profile Alumni” Tujuan dari survei ini untuk mengevaluasi pengembangan kurikulum di Universitas Muhammadiyah Surabaya yang merupakan aktifitas penting untuk meningkatkan kualitas program studi. Untuk itu kami mohon bantuan **Bapak / Ibu** untuk mengisi survei ini.

Terima Kasih.

I. PROFIL UMUM

Dibawah ini isian mengenai profil pengisi kuesioner. Kami harap Bapak / Ibu berkenan melengkapi isian di bawah ini.

Nama instansi / Lembaga :

Alamat :

:

No. Telepon :

Nama contact Person :

Jabatan :

Email :

II. KARAKTERISTIK INSTANSI/LEMBAGA

Di bawah ini adalah pertanyaan / pernyataan mengenai beberapa karakteristik instansi/lembaga. Kami harap Bapak/Ibu. berkenan memberikan jawaban dengan memberi tanda silang (X) pada kolom yang sesuai.

1. Instansi / Lembaga

- Kantor Pemerintah TNI/POLRI Perusahaan Swasta
 BUMN/BUMD Lainnya

2. Jumlah pegawai seluruhnya yang berkerja di instansi/lembaga ini

- < 3 Orang 3 – 6 Orang 6 – 9 Orang >10 Orang

3. Rata-rata standar gaji pertama (Perbulan dalam Rupiah) yang diberikan instansi/lembaga kepada Alumni Program pendidikan dokter spesialis Anestesiologi dan terapi intensif Fakultas kedokteran unsyiah yang berkerja di Instansi/Lembaga ini

- < 750.000 750.000-1.250.000 1.250.000-1.750.000
 1.750.000-2.225.000 >2.225.000

4. Rata-rata jumlah Alumni Program pendidikan dokter spesialis Anestesiologi dan terapi intensif Fakultas kedokteran unsyiah yang melamar di Instansi/lembaga iniatip tahunnya

- Tidak ada < 3 Orang 4-6 Orang >6Orang

5. Rata-rata jumlah Alumni Program pendidikan dokter spesialis Anestesiologi dan terapi intensif Fakultas kedokteran unsyiah yang diterima di Instansi/lembaga iniatip tahunnya

- Tidak ada 2 Orang 3-5 Orang >5 Orang

6. Rata-rata Alumni Program pendidikan dokter spesialis Anestesiologi dan terapi intensif Fakultas kedokteran unsyiah berkerja dibagian yang sesuai dengan bidang keilmuannya

- Ya Tidak

III. MUTU LULUSAN

Dibawah ini adalah pertanyaan / pernyataan mengenai beberapa kriteria mutu lulusan. Kami harap Bapak/Ibu berkenan memberikan jawaban dengan memberikan tanda silang (X) pada kolom yang sesuai.

Nama Alumni :

Program studi :

Jabatan:

Keterangan: SB = Sangat Baik; B = Baik; C = Cukup; K = Kurang

KOMPONEN YANG DINILAI		SB	B	C	K
A. MOTIVASI					
1	Integritas (Moral dan Etika) dalam bekerja				
2	Motivasi lulusan dalam pengembangan diri dan peningkatan karier				
B. KEMAMPUAN MANAJERIAL DAN KEPEMIMPINAN					
3	Keahlian berdasarkan bidang ilmunya				
4	Kemampuan lulusan dalam penggunaan teknologi Informasi				
5	Perilaku kepemimpinan di tempat kerja				
6	Kemampuan lulusan dalam menuangkan ide/inovasi				
C. KOMUNIKASI DAN ADAPTASI LINGKUNGAN					
7	Kemampuan lulusan dalam berkomunikasi				
8	Kemampuan lulusan dalam berkomunikasi dengan Bahasa Inggris				
9	Kemampuan lulusan dalam beradaptasi dengan Lingkungan				
D. KERJASAMA					
10	Kemampuan lulusan bekerjasama dalam Tim				
11	Kemampuan lulusan dalam membantu rekan Kerjanya				
TOTAL SKOR *)					
NILAI RATA-RATA *)					

*) diisi oleh TPMA

IV. SARAN-SARAN

.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
Kepala
Bagian.....

*)

.....

*) Mohon bubuhi tanda tangan dan stempel kantor