

**LAPORAN AKHIR
PROGRAM PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PkM)**



**Optimalisasi Kemampuan Perawat di RS Dengan Menggunakan
Sistem Pakar Muhammadiyah Surabaya**

TIM PENGUSUL

Dr. A. Aziz Alimul H, S.Kep., Ns., M.Kes. (0023037401)

Dede Nasrullah, S.Kep., Ns., M.Kep (0727098702)

Idham Choliq, S.Kep., Ns., M.Kep (0709039302)

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2019

HALAMAN PENGESAHAN

PENGABDIAN KEPADA MASYARAKAT (PKM)

Judul Pengabdian : Optimalisasi Kemampuan Perawat di RS dengan Menggunakan Sistem Pakar di RS Muhammadiyah Surabaya.

Skema : Pengabdian Masyarakat

Jumlah Dana : Rp. 6.200.000,00

Ketua Pengabdian :

a. Nama Pengabdian : Dr. A.Aziz Alimul H, S.Kep.,Ns., M.Kes

b. NIDN/NIDK : 0008127401

c. Jabatan Fungsional : Lektor Kepala

d. Program Studi : S1 Keperawatan

e. Nomor Hp : 08133134087

f. Alamat Email : azizhidayat@umsurabaya.ac.id

Anggota Pengabdian 1

a. Nama Lengkap : Idham Choliq,S.Kep., Ns., M.Kep

b. NIDN : 0709039302

c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Anggota Pengabdian 2

a. Nama Lengkap : Dede Nasrullah, S.Kep.,Ns., M.Kep

b. NIDN : 0727098702

c. Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 10 Februari 2019

Mengetahui,
Dean/Ketua

Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep
NIDN. 07403232005011

Ketua Peneliti

Dr. A. Aziz A.H, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN. 0008127401

Menyetujui,
Ketua LP/LPPM

Dr. Sujinah, M.Pd
NIDN. 01202196590004

DAFTAR ISI

Cover.....	1
Lembar Pengesahan	2
Daftar Isi.....	3
Ringkasan	4
BAB 1 PENDAHULUAN	5
1.1 Latar Belakang	5
1.2 Analisis Situasi.....	6
1.3 Permasalahan Mitra.....	7
1.4 Solusi Yang Ditawarkan.....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	8
BAB 3 METODE PELAKSANAAN	8
BAB 4 KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI	9
BAB 5 BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN	11
5.1 Biaya Kegiatan.....	11
5.2 Jadwal Kegiatan	13
DAFTAR PUSTAKA	14
Lampiran Biodata Ketua Pengabdian	15
Lampiran Surat Tugas	18
Lampiran Surat Perjanjian Penugasan	19

Judul: OPTIMALISASI KEMAMPUAN PERAWAT DI RS DENGAN MENGGUNAKAN SISTEM PAKAR MUHAMMADIYAH SURABAYA

RINGKASAN

Sebagian besar perawat dalam melakukan tindakan keperawatan tidak berbasis pada diagnosis keperawatan, namun berdasarkan instruksi dokter, mengingat perawat adalah profesi yang memiliki body of knowledge yaitu ilmu keperawatan seharusnya berdasarkan analisa diagnosa keperawatan. Diagnosis medik yang ditemukan pada pasien anak yang di rawat di rumah sakit rata-rata adalah demam thypoid, bronkhopneumonia, bronkitis, febris, gastroenteritis, ISPA, kejadian demam, dan morbii dengan usia pasien rata-rata 2.13 tahun.

Hasil analisis kebutuhan sistem pakar adalah teridentifikasi hubungan gejala dengan diagnosis keperawatan. Dari delapan jenis diagnosis medis pada pasien anak di rumah sakit, terdapat 58 jenis diagnosis keperawatan (baik diagnosis aktual maupun diagnosis risiko) dengan 235 tanda dan gejala serta faktor risiko. Aplikasi sistem pakar dalam analisis diagnosis keperawatan memiliki langkah 1) memilih diagnosis medis yang terjadi pada pasien, 2) memilih gejala dan faktor risiko yang dialami pasien baik berupa hasil wawancara, pemeriksaan fisik maupun pemeriksaan laboratoirum, 3) proses hasil analisis diagnosis keperawatan dengan sistem pakar yang dilakukan dengan mencari jenis diagnosis keperawatan yang memiliki gejala dan faktor risiko yang sesuai dengan basis pengetahuan, mencari jumlah gejala yang terpenuhi oleh gejala terpilih pada basis pengetahuan, melakukan perhitungan persyaratan persentase minimal gejala yang dialami sesuai dengan basis pengetahuan.

Saran Sistem pakar dalam analisis diagnosis keperawatan pada pasien anak dapat diimplementasikan dalam menegakkan diagnosis keperawatan. Sistem ini sebagai alat untuk membantu validasi diagnosis keperawatan pada pasien anak, yang akurat efektif dan efisien, yang dapat memberikan kemudahan pada perawat dalam melakukan analisis diagnosis keperawatan

Kata Kunci : Sistem pakar, Proses keperawatan, perawat, RS Muhammadiyah Surabaya.

BAB 1. PENDAHULUAN

1.1. Latar Belakang

Pemberian asuhan keperawatan merupakan salah satu tugas utama bagi perawat profesional, tugas tersebut diharapkan mampu menjalankan tindakan atau intervensi keperawatan secara mandiri. Permasalahan yang ada sampai saat ini adalah hampir sebagian besar perawat dalam melakukan tindakan keperawatan tidak berbasis pada diagnosis keperawatan, namun berdasarkan instruksi dokter, mengingat perawat adalah profesi yang memiliki body of knowledge yaitu ilmu keperawatan seharusnya berdasarkan analisa diagnosa keperawatan. Salah satu upaya yang dapat dilakukan adalah menggunakan alat bantu berupa sistem pakar. Hal tersebut sudah banyak digunakan juga dalam bidang teknologi kedokteran, karena sistem pakar (expert system) adalah sistem yang berusaha mengadopsi pengetahuan manusia ke komputer, agar komputer dapat menyelesaikan masalah, seperti layaknya para pakar (expert). Beberapa penelitian yang telah dilakukan dengan menggunakan sistem pakar dalam mendiagnosis penyakit, seperti penelitian Dewi, Mulyani & Restianie (2016) yang menghasilkan sistem pakar untuk mendiagnosa penyakit anak (balita) (Dewi, Mulyani, & Restianie, 2016), demikian juga penelitian Suwarso, dkk (2015) yang menghasilkan sistem pakar untuk penyakit anak menggunakan metode forward chaining (Suwarso, Budhi, & Dewi, 2015). Penelitian lain, seperti Aribowo (2015) yang mengembangkan sistem cerdas menggunakan penalaran berbasis kasus (case based reasoning) untuk diagnosa penyakit akibat virus eksantema (Aribowo, 2015). Penelitian Kusnadi (2013) menghasilkan sistem pakar untuk mendiagnosa penyakit pada manusia (Kusnadi, 2013). Penelitian Wijaya & Prastiyowati (2012) yang menghasilkan sistem pakar pendiagnosa penyakit demam typhoid dan demam berdarah dengue dengan metode forward chaining (Wijaya & Prastiyowati, 2012). Penelitian Labellapansa & Boyz (2016) yang menghasilkan sistem pakar diagnosa dini defisiensi vitamin dan mineral (Labellapansa & Boyz, 2016). Penelitian Delima (2011) yang menghasilkan sistem pakar untuk diagnosa anak penderita autism (Delima & Proboyekti, 2011). Yunus dan Setyowibowo (2011) yang menghasilkan sistem pendukung keputusan diagnosa penyakit paru dengan metode forward chaining

(Yunus & Setyowibowo, 2011), Handayani & Sutikno (2004) menghasilkan sistem pakar mampu mendiagnosis penyakit hati (Handayani & Sutikno, 2004).

Beberapa penelitian tersebut masih berbasis penelitian diagnosis medis, namun belum ada penelitian yang memanfaatkan sistem pakar untuk mendiagnosis keperawatan, padahal terdapat perbedaan yang jelas antara diagnosa medis dan keperawatan, kalau diagnosa medis berorientasi pada patologis namun diagnosa keperawatan berorientasi pada respons manusia sehingga lebih kompleks permasalahannya, kalau menggunakan kemampuan manusia membutuhkan waktu yang lama sehingga alternatif yang mudah, cepat dan akurasi tinggi adalah dengan bantuan komputer dengan menggunakan sistem pakar, untuk itu dikembangkan model analisis diagnosis keperawatan berbasis komputer dengan sistem pakar. Dari studi pendahuluan dikemukakan diatas, menunjukkan sistem pakar memiliki peran penting dalam mendukung penentuan diagnosis keperawatan untuk mempercepat proses analisis diagnosis keperawatan. Oleh karena itu dibutuhkan system aplikasi yang menggunakan teknologi artificial intelligence dalam analisis diagnosis keperawatan.

1.2 Analisis Situasi

Persoalan pokok pada mitra adalah sebagai berikut:

1. Upgrading kemampuan perawat dalam pengkajian dan diagnosis keperawatan hanya dilakukan sekali dalam setahun. Pengetahuan perawat yang kurang dalam penggunaan formulasi diagnosa keperawatan yang penting adalah bagaimana diagnosa keperawatan digunakan dalam proses pemecahan masalah dengan melalui identifikasi masalah yang digambarkan pada berbagai masalah keperawatan yang membutuhkan asuhan keperawatan, disamping itu dengan menentukan atau menginvestigasi dari etiologi masalah maka akan dapat di jumpai faktor yang menjadi kendala atau penyebabnya, demikian juga dengan menggambarkan tanda dan gejala akan dapat digunakan untuk memperkuat masalah yang ada
2. Pengetahuan dan ketrampilan yang kurang, diantaranya kemampuan dalam memahami beberapa masalah keperawatan tentunya ada dalam daftar diagnosa keperawatan, selain itu faktor yang menyebabkan masalah, batasan karakteristiknya, beberapa ukuran normal dari masalah tersebut,

kemampuan dalam memahami mekanisme penanganan masalah, berfikir kritis, dan membuat kesimpulan dari masalah

1.3 Permasalahan Mitra

Berdasarkan data yang didapatkan pada pengkajian awal, kelompok mitra adalah termasuk salah satu Rumah Sakit dibawah naungan Majelis Penolong Kesengsaraan Umat (PKU) Pimpinan Daerah Muhammadiyah (PDM) Surabayayang memiliki tenaga keperawatan dengan latar belakang pendidikan mulai dari jenjang D3 Keperawatan, S1 Keperawatan dan S2 Keperawatan dengan pengetahuan dan ketrampilan yang beragam dalam melakukan berpikir kritis dalam melaksanakan proses keperawatan.

1.4 Solusi yang Ditawarkan

Berdasarkan pada permasalahan dari mitra, maka kami mengusulkan program untuk melakukan Upgrading pengetahuan dan ketrampilan berpikir kritis dalam melakukan proses keperawatan di RS Muhammadiyah Surabaya melalui Sistem Pakar yaitu, Dalam penentuan diagnosis keperawatan ada dua model yang digunakan dalam proses keperawatan. 1. Model umum (yang selama ini digunakan) Model ini adalah membuat diagnosa keperawatan berdasarkan hasil pengkajian, yang meliputi pengumpulan data, validasi data dan identifikasi pola termasuk didalamnya prosedur yang telah dilakukan pada pasien untuk didiagnosis. 2. Model EMC Model ini adalah model yang digunakan dalam membuat diagnosa keperawatan diawali dari dasar kondisi dan gejala yang dialami pasien. Intervensi keperawatan didasarkan pada dua katagori yaitu diagnosis keperawatan dan prosedur atau tindakan yang dialami pasien untuk dibuat rencana perawatan (Meyer, Lavin, & Perry, 2007; Scroggins, 2008)

BAB 2. TINJAUAN PUSTAKA

2.1 Kategori Diagnosis Keperawatan Menurut Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI) dan NANDA

Kategori Diagnosis Keperawatan Menurut Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI) dan NANDA Kategori diagnosis keperawatan menurut SDKI ada 2, yaitu diagnosis positif dan diagnosis negatif. Diagnosis negatif terdiri atas

diagnosis actual, risiko, sedangkan diagnosis positif menunjukan kondisi sehat tetapi ingin mencapai lebih sehat atau optimal atau dikenal dengan diagnosis promosi kesehatan. Standar diagnosis keperawatan Indonesia mengadaptasi dari klasifikasi diagnosis keperawatan berdasarkan International classification of nursing practice (ICNP), yang membagi diagnosis menjadi lima kategori, diantaranya fisiologis, psikologis, perilaku, relasional dan lingkungan. Dalam menegakkan diagnosis keperawatan berdasarkan SDKI caranya adalah dengan melakukan analisis data terlebih dahulu dengan membandingkan dengan nilai normal serta mengelompokkan data, selanjutnya identifikasi masalah untuk menentukan masalah actual, risiko dan promosi kesehatan selanjutnya perumusan diagnosis (daftar diagnosis dapat dilihat tabel 2.1). Untuk merumuskan diagnosis dapat dilihat contoh sebagai berikut :

1. Diagnosis actual : perumusannya adalah masalah berhubungan dengan penyebab dibuktikan/ditandai dengan tanda/gejala (P+E+S)
2. Diagnosis risiko : masalah dibuktikan/ditandai dengan factor risiko (P+FR)
3. Diagnosis promosi kesehatan : masalah dibuktikan/ditandai dengan tanda/gejala (P+S).

Sedangkan kategori diagnosis menurut NANDA Internasional, diagnosis keperawatan terdiri atas diagnosis keperawatan actual, promosi kesehatan, risiko, sindrom. Diagnosis keperawatan actual merupakan diagnosis keperawatan yang menjelaskan kondisi kesehatan/ proses hidup yang ada pada individu, keluarga, kelompok atau komunitas. Diagnosis promosi kesehatan merupakan penilaian mengenai motivasi seseorang, keluarga, kelompok atau komunitas yang memiliki keinginan untuk meningkatkan kesejahteraan serta mewujudkan kesehatan manusia, seperti dinyatakan dalam kesiapan untuk meningkatkan perilaku kesehatan. Diagnosis keperawatan risiko merupakan penilaian klinis tentang pengalaman manusia/respon manusia terhadap kondisi kesehatan/proses hidup yang terjadi pada individu, keluarga, komunitas yang rentan. Diagnosis keperawatan sindrom merupakan penilaian klinik yang menjelaskan pengelompokkan khusus diagnosis keperawatan yang terjadi bersama dan memusatkan bersama serta melalui intervensi yang sama. Pernyataan diagnosis keperawatan menurut NANDA Internasional mengacu pada 13 domain, diantaranya promosi kesehatan, nutrisi, eliminasi dan pertukaran, aktivitas/istirahat, persepsi/kognisi, persepsi diri, hubungan peran, seksualitas, koping/toleransi stress, prinsip hidup,

keamanan/perlindungan, kenyamanan dan pertumbuhan atau perkembangan. Dalam klasifikasi NANDA Internasional terdiri atas 220 diagnosis keperawatan. Tabel 2.1 Daftar Diagnosis Keperawatan dan Indikator diagnostik menurut Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia (SDKI)(PPNI, 2016).

C. Sistem pakar Menurut Mishkoff sistem pakar adalah program komputer yang meniru kemampuan seseorang, atau beberapa pakar dalam bidang pengetahuan tertentu dalam memecahkan masalah, seperti pakar-pakar tersebut dalam memecahkan masalahnya (Mishkoff, 1985) Penggunaan teknik *intelligence artificial* yang digunakan untuk membuat *software system* pakar adalah suatu program yang bertindak sebagai konsultan atau penasehat *system* pakar. Dengan mengambil pengetahuan yang disimpan dalam domain, suatu masalah yang bagaimanapun rumitnya dapat diambil keputusan sebagaimana seorang pakar. Sistem pakar terdiri atas 4 komponen, yaitu *knowledge base*, *working storage*, *motor inference*, *user interface*. Menurut Merritt D (1989), *knowledge base* berisi semua fakta, ide, hubungan, dan interaksi pada domain kecil (Merritt, 1989). *Motor inferensi* berfungsi untuk analisis pengetahuan dan menarik suatu kesimpulan, berdasarkan *knowledge base*. *User interface* berfungsi untuk media pemasukan pengetahuan kedalam *knowledge base* dan melakukan komunikasi dengan user, user juga bias meminta kepada *system* pakar menerangkan proses jalannya pengambilan keputusan Gambar 2.1. Hubungan Komponen Utama Sistem Pakar (Merritt, 1989) Dalam sistem pakar ada dua jenis sistem pakar, yaitu sistem pakar produksi (*production system*) dan sistem pakar kerangka (*frame base system*). Sistem pakar produksi sebagai *system* pakar yang menyimpan pengetahuan sebagai fakta dan kaidah-kaidah. *System* pakar produksi terdiri atas dua komponen yaitu *knowledge base* dan mesin inferensi. *System* pakar keangka merupakan *system* pakar melakukan diagnosis dan memecahkan masalah dengan memerlukan suatu kerangka, dimana semua masalah dan diagnosis didefinisikan terlebih dahulu, cara pendefinisian dengan membuat pohon permasalahan dimana puncak merupakan gejala awal, dilanjutkan dengan pertanyaan-pertanyaan yang merupakan gejala lanjutan, selanjutnya dengan melakukan pendeteksian maka akan diketahui pemecahan masalahnya. Pendefinisian yang lain adalah dengan cara merancang basis aturan. Selain juga dapat melakukan cara rangkaian maju atau dikenal dengan

forward chaining dan cara rangkaian mundur backward chaining. Backward chaining merupakan metode dengan melakukan penelusuran dari hipotesis kemudian barulah mencari informasi untuk memenuhi hipotesa tersebut, sedangkan forward chaining adalah penelusuran dimulai dari mencari informasi kemudian barulah menyimpulkan mencari hipotesis berdasarkan informasi yang ada, dalam hal ini fakta atau aturan haruslah bernilai benar.

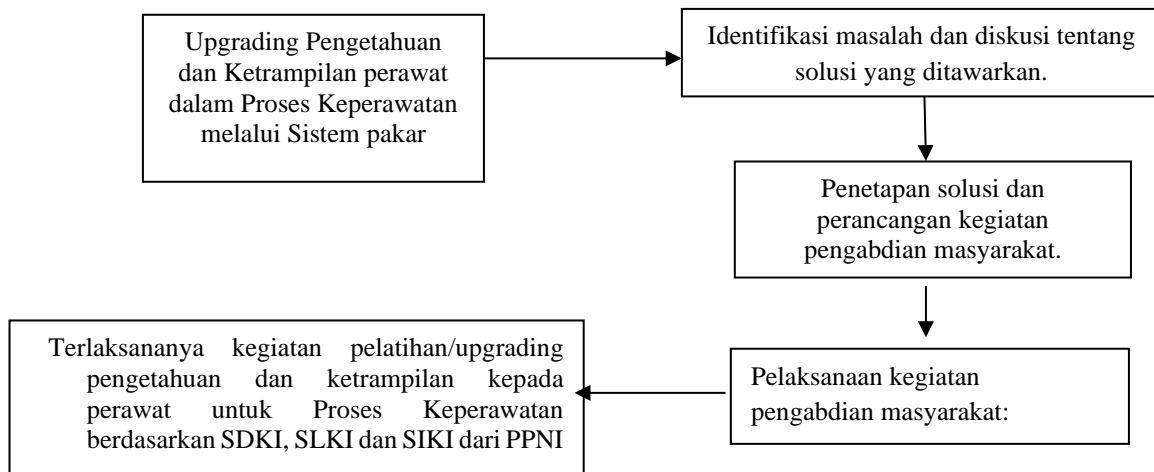
BAB 3. TARGET DAN LUARAN

Subyek dan obyek Penelitian Subyek penelitian adalah perawat, dan pasien anak. Obyek yang diteliti adalah sistem pakar dalam mendiagnosis keperawatan anak pada rumah sakit di Surabaya. Peningkatan Kemampuan Perawat dalam berpikir kritis dalam proses keperawatan dengan menggunakan Sistem Pakar.

BAB 4. METODE PELAKSANAAN

Ada beberapa tahapan yang dilakukan dalam program pengabdian masyarakat mulai dari persiapan program sampai pada tahap pelaksanaan program di antara

3.1. Metode Pendekatan



BAB 5. KELAYAKAN PERGURUAN TINGGI

Lembaga Penelitian dan Pengabdian pada Masyarakat (LPPM) Universitas Muhammadiyah Surabaya merupakan penggabungan dari Lembaga Penelitian (Lemlit) dan Lembaga Pengabdian kepada Masyarakat, sesuai dengan SK. Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya No. 49/III.B/SK.Rek/III/2005. Pengurus LPPM yang

berlaku saat ini berdasarkan pada SK.Rektor No.146/KEP/II.3.AU/B/2010. LPPM *UMSurabaya* saat ini telah memfasilitasi diperolehnya beberapa pencapaian hibah dan/atau dana pelaksanaan proyek Kementerian Dalam Negeri, selain tu juga berasal dari Pemerintah Provinsi Jatim, Pemkot Surabaya, BKKBN, Yayasan Damndiri dan lain-lain. Kegiatan dan/atau proyek yang ditangani cukup beragam mulai dari Penelitian Dosen Muda, Kajian Wanita, Hibah Bersaing, Hibah Kompetensi Fundamental, Strategi Nasional, Pekerti, Hibah Buku Ajar, Hibah Buku Teks, KKN Tematik, KKN Posdaya dan lain-lain. Tercatat sebanyak 3 proposal Pengabdian kepada Masyarakat telah dibiayai DP2M Dikti di tahun 2007 senilai Rp 70 juta, 4 proposal senilai Rp 107 juta di tahun 2008, dan 1 proposal senilai Rp 20 juta di tahun 2009. Selain itu terdapat 14 proposal Penelitian telah dibiayai DP2M Dikti di tahun 2007 senilai Rp 169 juta, 1 proposal senilai Rp 45 juta di tahun 2008, dan 7 proposal senilai Rp 469 juta di tahun 2011.

Mulai tahun 2012, untuk menggalakkan gairah menulis dan meneliti akan disediakan dana bagi peneliti pemula. Sebanyak 20 proposal terpilih akan dibiayai masing-masing Rp 1 juta. Pada dosen di lingkungan *UMSurabaya* dengan di fasilitasi oleh LPPM *UMSurabaya* telah berhasil mendapatkan skema penelitian lanjutan diantaranya: 2 Penelitian Hibah Kompetensi, dan 1 Penelitian Strategi Unggulan Nasional. Ke depan LPPM *UMSurabaya* akan mulai melibatkan diri dalam beberapa penelitian regional Jawa Timur yang berada dibawah koordinasi Dewan Riset Daerah (DRD) Jawa Timur, dan akan melibatkan diri dalam beberapa proyek nasional yang berada di Kementerian Dalam Negeri, Kementerian Kesehatan, dan Kementerian Pekerjaan Umum. Oleh karena itu secara kelembagaan, Universitas Muhammadiyah Surabaya ditetapkan sebagai 1 dari 5 Perguruan Tinggi Berprestasi di Jawa Timur oleh Kopertis Wilayah VII pada tahun 2008.

Kegiatan LPPM *UMSurabaya* juga tercatat sebagai salah satu Perguruan Tinggi yang aktif dalam melakukan Pengabdian Kepada Masyarakat dengan koordinasi Yayasan Damandiri yang diketuai oleh Prof. Haryono Suyono. LPPM *UMSurabaya* telah 3 kali (2008, 2009, 2010) mendapat pendanaan senilai total Rp 99 juta untuk mendirikan dan membina 20 Posdaya di Kecamatan Mulyorejo dan Gunung Anyar Kota Surabaya. Sebagai pengemban amanah 2 dharma dalam Tri Dharma Perguruan Tinggi (Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat). Dalam hal buku ajar dan buku

teks, sampai tahun 2012 terdapat 12 buku yang telah mendapat hibah penulisan buku teks dan buku ajar. Selain itu telah diterbitkan sebanyak 35 buku setara dengan kualifikasi buku teks / buku ajar dengan berbagai penerbit nasional dan telah didistribusikan di berbagai toko buku secara nasional.

Kelayakan Perguruan Tinggi (PT) ini juga dapat dilihat dari disiplin ilmu dan keahlian ketua dan anggota tim pelaksana kegiatan ini. Ketua dan anggota tim dirasa sangat layak dalam menyelesaikan seluruh persoalan dan kebutuhan mitra. Ketua Pelaksana kegiatan ini adalah ahli dalam bidang ilmu kesehatan reproduksi dan sudah sangat berpengalaman dalam melakukan penelitian dan pengabdian masyarakat yang telah dilakukan, sehingga ketua sangat berperan dalam mengorganisir, menetapkan serta memberikan pelatihan kegiatan di masing-masing mitra sekaligus. Sedangkan anggota I memiliki keahlian dibidang ilmu keperawatan anak terutama anak dengan penyakit kronik. Sebagai upaya untuk mengembangkan pengetahuan dan keterampilan sesuai dengan mata kuliah yang diampu saat ini yaitu Keperawatan Maternitas dan Keperawatan Anak di RS.Muhammadiyah Surabaya. Melalui kemampuan bidang keahlian anggota 1 akan sangat membantu dalam berperan untuk pelaksanaan persiapan pelatihan dan pendampingan kegiatan di masing-masing mitra.

BAB 6. HASIL DAN PEMBAHASAN

Diagnosis medik yang ditemukan pada pasien anak yang di rawat di rumah sakit rata-rata adalah demam thypoid, bronkhopneumonia, bronkitis, febris, gastroenteritis, ISPA, kejadang demam, dan morbii dengan usia pasien rata-rata 2.13 tahun. 2. Hasil analisis kebutuhan sistem pakar adalah teridentifikasi hubungan gejala dengan diagnosis keperawatan. Dari delapan jenis diagnosis medis pada pasien anak di rumah sakit, terdapat 58 jenis diagnosis keperawatan (baik diagnosis aktual maupun diagnosis risiko) dengan 235 tanda dan gejala serta faktor risiko. 3. Sistem pakar yang dihasilkan dengan menggunakan metode inferensi foward chaining berbasis web terdiri atas menu input yang meliputi nama pasien, usia, jenis diagnosis medis, gejala yang dialami serta hasil inferensi untuk pasien anak sesuai dengan gejala atau fator risiko yang dialami pasien. 4. Aplikasi sistem pakar dalam analisis diagnosis keperawatan memiliki langkah 1) memilih diagnosis medis yang terjadi pada pasien, 2) memilih gejala dan faktor risiko yang dialami pasien baik

berupa hasil wawancara, pemeriksaan fisik maupun pemeriksaan laboratoirum, 3) proses hasil analisis diagnosis keperawatan dengan sistem pakar yang dilakukan dengan mencari jenis diagnosis keperawatan yang memiliki gejala dan faktor risiko yang sesuai dengan basis pengetahuan, mencari jumlah gejala yang terpenuhi oleh gejala terpilih pada basis pengetahuan, melakukan perhitungan persyaratan persentase minimal gejala yang dialami sesuai dengan basis pengetahuan Hasil penelitian yang dijelaskan pada bab ini meliputi empat hal, diantaranya (1) deskripsi karakteristik reponden pasien anak yang dirawat di rumah sakit muhammadiyah Surabaya dalam 6 bulan terakhir, (2) Analisis data-data masalah keperawatan berdasarkan SDKI (3) Hasil sistem pakar dalam analisis diagnosis keperawatan pada pasien anak di rumah sakit muhammadiyah Surabaya (4) hasil pengujian sistem pakar dalam menganalisis diagnosis keperawatan.. Data diambil dari 30 pasien anak. Dari 30 pasien hasil diagnosis sistem dibandingkan dengan diagnosis perawat, dari hasil uji perbandingan tidak ada perbedaan antara diagnosis keperawatan oleh sistem pakar dengan diagnosis keperawatan oleh perawat. Sehingga diagnosis keperawatan dengan sistem pakar dapat digunakan sebagai salah satu instrumen untuk membantu analisis diagnosis keperawatan. B. Pembahasan Sistem pakar yang dihasilkan dalam pengembangan model analisis diagnosis keperawatan pada pasien anak dengan delapan diagnosis medis bronkopneumonia, bronkitis, demam thypoid, febris, gastroenteriti, ISPA, kejang demam dan morbili diidentifikasi ada 58 diagnosis keperawatan aktual dan risiko dengan 235 gejala dan faktor risiko. Sistem pakar tersebut dengan menggunakan metode inferensi foward chaining berbasis web yang dengan mudah diakses oleh perawat atau mahasiswa keperawatan dimana saja dengan ketentuan ada jaringan internet. Dalam sistem tersebut terdapat menu input yang meliputi nama pasien, usia, jenis diagnosis medis, gejala yang dialami serta hasil inferensi untuk pasien anak sesuai dengan gejala atau faktor risiko yang dialami pasien. Sistem ini dibangun untuk memudahkan agar penerapan teori kedalam praktik dilapangan sesuai dengan memiliki akurasi yang tinggi dalam menegakkan diagnosis. Sistem pakar analisis diagnosis keperawatan ini dapat memberikan solusi hasil diagnosis keperawatan dengan metode foward chaining. Dalam proses sistem pakar dapat dicontohkan sebagai berikut: pada langkah pertama diminta untuk memilih diagnosis medis yang

terjadi pada pasien, hal ini digunakan untuk pertanyaan fokus terkait dengan diagnosis yang akan terjadi, jika tidak dibatasi pada aspek diagnosis medis maka gejala dan faktor risiko yang dimunculkan pilihannya kan banyak, sehingga membutuhkan waktu lama dalam input daata, yang seharusnya dapat disesuaikan dengan priotitas masalah keperawatan yang dialami pasien. Langkah kedua memilih gejala dan faktor risiko yang dialami pasien baik berpa hasil wawancara, pemeriksaan fisik mapun pemeriksaan laboratoirum yang selanjutnya data

BAB 7. BIAYA DAN JADWAL KEGIATAN

7.1 Biaya Kegiatan

Ringkasan anggaran biaya untuk pelaksanaan kegiatan ini seperti tabel 1 berikut.

Tabel 1. Ringkasan Anggaran Biaya Program

1. HONORARIUM				
HONOR	HONOR/HARI	WAKTU JAM/MINGGU	MINGGU	JUMLAH (RP)
PERAWAT PUSKESMAS 1	20.000	3	32	420.000
PERAWAT PUSKESMAS 2	20.000	3	32	420.000
SUB TOTAL				840.000
2. BAHAN HABIS PAKAI				
Kertas HVS A4	Lembar observasi, absensi, lembar evaluasi, dll	3 rim	35.000	105.000
Bolpoint	Pelatihan	4 lusin	15.000	60.000
Odner	Arsip File	2 set	25.000	50.000
Map	Arsip File	2 set	10.000	20.000
Spidol boardmaker	Pelatihan	5	10.000	50.000
Tintan Printer	Pencetakan berkas	4 biji	150.000	600.000
Kertas Sertifikat	Bukti Sebagai Duta	2 pack	50.000	100.000
Flasdisk (8 GB)	Penyimpanan Data Kegiatan	2 buah	65.000	130.000
Buku Pedoma n Pembuatan Makanan Tambahan	Media Pelatihan	30 buku	15.000	450.000
Buku petunjuk DUTA	Media Pelatihan	30 buku	15.000	450.000
Pulsa Internet	Media Pembelajaran	4 GB	50.000	100.000

Poster	Media pelatihan serta media informasi PHBS	10 poster	10.000	100.000
Benner roll	Informasi Program DUTA PHBS Pos PHBS	1 buah	100.000	100.000
Leaflet	Media informasi PHBS	300 lbr	2.500	750.000
Pojok Duta Makanan Sehat	Pusat PHBS Sekolah	1 tempat	500.000	500.000
PIN DUTA Makanan Sehat	Tanda sebagai DUTA PHBS	20 siswa	5.000	100.000
SUB TOTAL				3.665.000
3. PERJALANAN				
Material	Tujuan	Kuantitas	Jumlah (Rp.)	
Ketua	a. Pengorganisasian persiapan kegiatan b. Pendampingan pendidikan dari <i>UMSurabaya</i> Ke DUTA Makanan Sehat c. Evaluasi kegiatan, dll.	60 kali	1500.000	
Anggota	a. Pengorganisasian persiapan kegiatan b. Pendampingan pendidikan dari <i>UMSurabaya</i> Ke DUTA Makanan Sehat c. Evaluasi kegiatan, dll.	60 kali	195.000	
SUB TOTAL			345.000	
4. LAIN-LAIN				
Material	Tujuan	Kuantitas	Harga Satuan (Rp)	Jumlah (Rp.)
Pemberian <i>Door Prise</i> Kegiatan	Motivasi dan Penghargaan partisipasi kegiatan	10 buah	25.000	250.000
SUB TOTAL				250.000
TOTAL ANGGARAN YANG DIPERLUKAN (Rp)				6.200.000,-

5.2 Jadwal Kegiatan

KEGIATAN	MINGGU KE – (8 BULAN KEGIATAN)																																	
	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		
Koordinasi kegiatan																																		
Penyusunan proposal																																		
Kontrak/penugasan																																		
Pelaksanaan kegiatan pengabdian masyarakat																																		
Monev pengabdian kepada masyarakat																																		
Laporan hasil pengabdian masyarakat																																		
Seminar hasil pengabdian masyarakat																																		
Penyusunan Laporan Akhir																																		
Evaluasi kegiatan																																		

DAFTAR PUSTAKA

- Aribowo, A. S. (2015). Pengembangan Sistem Cerdas Menggunakan Penalaran Berbasis Kasus (Case Based Reasoning) Untuk Diagnosa Penyakit Akibat Virus Eksantema. *Telematika*, 7(1).
- Delima, R., & Proboyekti, U. (2011). Penerapan Forward Chaining Pada Program Diagnosa Anak Penderita Autisme. *Jurnal Informatika*, 5(2).
- Dewi, E., Mulyani, S., & Restianie, I. (2016). Aplikasi Sistem Pakar Untuk Mendiagnosa Penyakit Anak (Balita) Dengan Menggunakan Metode Forward Chaining. *Sistem Pakar*, 43-48. Dhany, S. (2009).
- Perancangan Sistem Pakar Untuk Diagnosa Penyakit Anak. Handayani, L., & Sutikno, T. (2004). Sistem Pakar Berbasis Web Dengan Shell e2glite untuk Diagnosis Penyakit Hati. *Telkomnika*, 2(1), 63-70.
- Handayani, L., & Sutikno, T. (2008). Sistem Pakar untuk Diagnosis Penyakit THT Berbasis Web dengan "e2gLite Expert System Shell". *Jurnal Teknologi Industri*, 12(1), 19- 26. Herdman, T. H. (2008).
- Nursing diagnosis: Is it time for a new definition? *International Journal of Nursing Terminologies and Classifications*, 19(1), 2-13. Kusnadi, A. (2013).
- Perancangan Aplikasi Sistem Pakar untuk Mendiagnosa Penyakit pada Manusia. *Ultimatics*, 5(1), 1-8. Labellapansa, A., & Boyz, A. T. (2016).
- Sistem pakar diagnosa dini defisiensi vitamin dan mineral. *Jurnal Informatika*, 10(1), 1156-1163. Merritt, D. (1989).
- Using Prolog's Inference Engine. In *Building Expert Systems in Prolog* (pp. 15-31): Springer. Meyer, G. A., Lavin, M. A., & Perry, A. G. (2007).
- Is it time for a new category of nursing diagnosis? *International Journal of Nursing Terminologies and Classifications*, 18(2), 45-50. Mishkoff, H. C. (1985).
- Understanding artificial intelligence. Indianapolis: Howard W. Sams & Company. Norouzi, J., Yadollahpour, A., Mirbagheri, S. A., Mazdeh, M. M., & Hosseini, S. A. (2016).
- Factors that inhibit the use of nursing language. *International Journal of Nursing Knowledge*, 19(4), 150. PPNI. (2016).
- Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia. Jakarta: PPNI. Scroggins, L. M. (2008). The developmental processes for NANDA international Nursing

Lampiran

Lampiran

A. Identitas Diri Ketua Peneliti



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

Nama lengkap : Dr. Abdul Aziz Alimul Hidayat, S.Kep,Ners, M.Kes
 Perguruan Tinggi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
 Jabatan Struktural : Rektor Universitas Muhammadiyah Lamongan
 NIP : 197412082005011002
 NIDN : 0008127401
 Tempat dan tanggal lahir : Lamongan, 8 Desember 1974
 Alamat rumah : Jl. Kalijudan Asri Indah Kav 14 No. 33
 No telp/Hp : 081331340187
 Alamat Kantor : Jl. Sutorejo No. 59 Surabaya
 No telephon : 0313811967
 Alamat email : azizhidayat@um-surabaya.ac.id
 Mata kuliah yang diampu : 1. Metodologi Penelitian
 2. Manajemen Keperawatan
 3. Ilmu Keperawatan
 H-Index Google Scholar : 41,
<https://scholar.google.co.id/citations?user=S7nEA3kAAAAJ&hl=id>
 Score SINTA, Id Sinta : 889.5 (3 th), 257469
 H-Index/ Id Scopus : 2/57203654137

A. Riwayat Pendidikan

	S1	S2	S3
Nama perguruan tinggi	Unair Surabaya	Unair Surabaya	Unair Surabaya
Bidang Ilmu	Keperawatan	Kesehatan Masyarakat	Ilmu Kesehatan
Tahun masuk-lulus	1999-2001	2006-2008	2009-2013
Judul Skripsi/tesis/disertasi	Hubungan antara pengetahuan dan sikap dalam komunikasi terapeutik pada pasien anak	Pengaruh Intervensi keperawatan terhadap peningkatan praktik pola asuh	Model Self Assessment Mutu Program Studi Keperawatan di Kota Surabaya
Nama pembimbing/Promotor	Prof. Dr. Nursalam, MNurs (Hons)	Prof. Moersintowati & Dr. Windu Purnomo,MS	Prof Dr. Stefanus Supriyanto, dr, MS & Prof. Dr. Nursalam, MNurs

B. Riwayat Pekerjaan

No	Jenis Pekerjaan/Posisi Jabatan	Kurun Waktu	Institusi
1	Dosen Tetap	1997-2005	Universitas Muhammadiyah Surabaya
2	Dosen PNS DpK	2005-sekarang	LLDikti VII diperbantukan di Universitas Muhammadiyah Surabaya
3	Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan	2006-2007	Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
4	Wakil Dekan I	2006-2013	Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
5	Plt. Dekan	2012-2013	Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas

			Muhammadiyah Surabaya
6	Ketua Divisi Penelitian, LPPM	2011-2012	LPPM Universitas Muhammadiyah Surabaya
7	Sekretaris Penjaminan Mutu	2011-2012	Lembaga Penjaminan Mutu Universitas Muhammadiyah Surabaya
8	Wakil Rektor Bidang Akademik, Kemahasiswaan, Alumni dan Kerjasama	2013-2021	Universitas Muhammadiyah Surabaya

C. Pengalaman Penelitian

No	Tahun	Judul	Sumber Dana
1	2007	Analisis pertumbuhan dan perkembangan anak balita pada keluarga nelayan kecamatan kenjeran Surabaya (ketua)	Dosen Muda, Dikti
2	2012	Model asuhan keperawatan berbasis budaya dalam meningkatkan status gizi anak balita pada etnis Madura di kabupaten Sumenep (tahun ke-1) (ketua)	Hibah bersaing, Dikti
3	2013	Model asuhan keperawatan berbasis budaya dalam meningkatkan status gizi anak balita pada etnis Madura di kabupaten Sumenep (tahun ke-2) (ketua)	Hibah bersaing, Dikti
4	2013	Pengembangan model tukar belajar perawatan diri pada keluarga dengan anak Malnutrisi di Surabaya (anggota)	Hibah bersaing, Dikti
5	2016	Pengembangan model peningkatan perguruan tinggi muhammadiyah menuju competitive advantage (Tahun ke-1) (ketua)	PUPT, Ristek dikti
6	2016	Pengembangan bahan ajar keperawatan dasar berbasis OSCE untuk meningkatkan Skill Lab Mahasiswa Keperawatan (tahun ke-2) (anggota)	Hibah Bersaing, Ristek dikti
7	2017	Pengembangan Model Analisis Diagnosis Keperawatan dengan menggunakan sistem pakar (anggota)-tahun ke-1	Penelitian Produk Terapan, ristek dikti
8	2018	Pengembangan Model Analisis Diagnosis Keperawatan dengan menggunakan sistem pakar (anggota)-tahun ke-2	Penelitian Produk Terapan, ristek dikti
9	2018	Pengembangan Model Sistem Informasi Kesehatan (SIMKES) Discharge Planning berbasis android di Rumah Sakit (tahun ke-1) (ketua)	PUPT (ristek dikti)
10	2019	Pengembangan Model Sistem Informasi Kesehatan (SIMKES) Discharge Planning berbasis android di Rumah Sakit (tahun ke-2) (ketua)	PUPT (ristek dikti)
11	2020	Pengembangan Model Sistem Informasi Kesehatan (SIMKES) Discharge Planning berbasis android di Rumah Sakit (tahun ke-3) (ketua)	PUPT (ristekBrin)

D. Pengalaman Pengabdian Masyarakat

No	Tahun	Judul	Sumber Dana
1	2013	IbIKK Pusat Pelayanan Keperawatan Terpadu	Dikti, Kemdikbud
2	2018	Pusat Pelatihan Uji Kompetensi Perawat (IbIKK)	Dikti, Kemdikbud
3	2019	Penerapan Aplikasi Discharge Planning berbasis Mobile pada Perawat di RSM	Mandiri

E. Karya Ilmiah dalam jurnal/Proceeding

No	Judul Artikel Ilmiah	Vol/nomor/tahun	nama Jurnal/Proceeding	Index
1	Supatmi, Hidayat, AAA. , Mustikasari, D., (2009). Hubungan Pola Asah, Asih, Asuh Orang tua terhadap kemandirian anak retardasi mental sedang di SDLB Tompokerasan Luamajang.	Vol 2 No. 4 Agustus 2009	Health Sciences	Google Scholar
2	Hidayat, AAA. , Uliyah, M. (2009). The Analysis of growth and development infant of fisherman family in the city of Surabaya, the proceeding of 3 rd international nursing conference, Jogjakarta, November 17-19, ISBN.97897919799 (international preceeding)	November 17-19, 2009. ISBN.97897919799 (international preceeding)	the proceeding of 3 rd international nursing conference, Jogyakarta,	Google Scholar
3	Prastianingsih, Y., Hidayat, AAA. , Mariani, G. (2010). Perbedaan tingkat perilaku bersih dan sehat (PHBS) di Sekolah Dasar Negeri dan Sekolah Dasar Swasta di Kecamatan Kenjeran	Vol 5 No 1 Pebruari 2010.	Health Sciences	Google Scholar
4	Hidayat, AAA. (2010) Pemahaman konsep sehat sakit melalui edukasi peer group pada anak sekolah dasar	ISSN : 1979-3812 Vol. 6 No. 2 agustus 2010	Health Sciences	Google Scholar
5	Hidayat, A.A.A. (2010). Intervensi keperawatan melalui pendampingan Meningkatkan perilaku pemberian makan pada anak usia 6-24 bulan pada keluarga inti dan besar	Volume 5 nomor 2 Oktober 2010	Jurnal Ners (terakreditasi)	Google Scholar
6	Hidayat, AAA. (2010). Optimalisasi penggunaan KPSP Pada keluarga sebagai upaya pencegahan gangguan perkembangan anak, Proceeding dalam Seminar Nasional Sains 2010 16 Januari 2010 ISBN. 9789790282728 (national preceeding)	16 Januari 2010 ISBN. 9789790282728 (national preceeding)	Proceeding dalam Seminar Nasional Sains 2010	Google Scholar
7	Hidayat., AAA. (2011). The Use of quality and quantitative methods in nursing research, proceeding jogja international nursing conference	21-22 Oktober, 2011. ISBN.978-979-96423-9-4	Jogja International Nursing Conference 2011	Google Scholar
8	Hidayat, a. a. , Pratiwi, A., & Agustin, R. (2016). Implementation of Quality Management System of Nursing Care	Vol 11 No. 1 P-ISSN : 1858-3598	Jurnal Ners (jurnal nasional terakreditasi)	Google Scholar

	Through Quality Leadership of Head Nurse. 2016, 11(1), 6. doi:10.20473/jn.V11i12016.1-6	e-ISSN : 2502-5791		
9	Hidayat, A. A. A. , & Kes, M. (2015). Model documentation of assessment and nursing diagnosis in the practice of nursing care management for nursing students. <i>International Journal of Advanced Nursing Studies</i> , 4(2), 158.	Vol 4 no. 2 ISSN: 2227-488X	International Journal of Advanced Nursing (IJANS) Jurnal Internasional	Google Scholar
10	Hidayat, A. A. A. , Supriyanto, S., & Nursalam, N. (2015). Model of Quality Management System Using Malcolm Baldrige Criteria in Nursing Education in Surabaya. 2015, 10(1), 10. doi:10.20473/jn.V10i12015.165-174	Vol 10, No.1 P-ISSN : 1858-3598 e-ISSN : 2502-5791	Jurnal Ners (jurnal nasional terakreditasi)	Google Scholar
11	Hidayat, A. A. A. , Uliyah, M., & Sukadiono, S. (2017). Quality Improvement Model of Nursing Education in Muhammadiyah Universities Toward Competitive advantage. <i>Jurnal NERS</i> , 12(1), 14-18.	Vol 12 No. 1 tahun 2017	Jurnal Ners (jurnal nasional terakreditasi)	Google Scholar
12	Hidayat, A.A.A. , Sukadiono, Agustin, R., Ningsih IS. (2017). The associated of satisfaction and job motivation with the performance of nurse in Indonesia: a cross sectional study in Soewandi Hospital	ISSN: 1936-6612 (Print): EISSN: 1936-7317 (Online)	Advanced Science Letters (Jurnal Internasional)	Google Scholar
13	Uliyah, M., Hidayat, A.A.A. (2017). Objective Structure Clinical Examination (OSCE) Based Teaching Material Development	ISSN: 1936-6612 (Print): EISSN: 1936-7317(Online)	Advanced Science Letters (Jurnal Internasional)	Google Scholar
14	Sukadiono., Agustin, R, Hidayat, A.A.A. , Hanif, A.U. (2017). Incentive Relationship to Nursing Job Satisfaction in Indonesia: a cross sectional study in Surabaya Husada Utama Hospital	ISSN: 1936-6612 (Print): EISSN: 1936-7317 (Online)	Advanced Science Letters (Jurnal Internasional)	Google Scholar
15	Erwhani, I., Kurniati, T., Hidayat, A.A.A. , (2017). The effectiveness of simulation and demonstration method in the implementation of Handover at Hospitals (pre eksperiment design in Pontianak Hospital)	Ist Health Science International Conference , October, 4-7, Malang	Advances in Health Science Research Proceedings by Atlantis Publisher (Proceeding Internasional)	Thomson Reuters
16	Rahayu, I.D., Kurniati, T., Hidayat, A.A.A. (2017). The influence of the role of decision making the head room against the compliance of nurses in the	Ist Health Science International	Advances in Health Science Research Proceedings by	Thomson Reuters

	implementation of hand hygiene in the hospital (cross sectional design in Pontianak Hospital).	Conferenc, October, 4-7, Malang	Atlantis Publisher (Proceeding Internasional)	
17	Herlina, L., Kurniati., T., Hidayat, A.A.A. (2017). Team Assignment method in Improving Nurse Performance in Hospital.	Ist Health Science International Conference , October, 4-7,Malang	Advances in Health Science Research Proceedings by Atlantis Publisher (Proceeding Internasional)	Thomson Reuters
18	Rusiana, H.P., Kurniati, T., Hidayat, A.A.A. , (2017). Peer Teaching with Root Cause Analysis Method in Increasing Obedience Reporting of Patient Safety Incident (Pre experiment design in Mataram Hospital)	Ist Health Science International Conference , October, 4-7,Malang	Advances in Health Science Research Proceedings by Atlantis Publisher (Proceeding Internasional)	Thomson Reuters
19	Putra, GNW., Kurniati,T., Hidayat, A.A.A. (2017). Job Satisfaction and Nursing Performance through Career Development (Cross Sectional Study in Buleleng Hospital)	Ist Health Science International Conference , October, 4-7,Malang	Advances in Health Science Research Proceedings by Atlantis Publisher (Proceeding Internasional)	Thomson Reuters
20	Abdul Aziz Alimul Hidayat , Musrifatul Uliyah (2018). The Self Care Learning Exchange Model: A Model for Promoting Nutrition to Child with Malnutrition	Vol 9 No. 10 (2018). Hal 306-311	Indian Journal of Public Health Research & Development.	Scopus
21	Abdul Aziz Alimul Hidayat , Musrifatul Uliyah (2018). "Analysis of Nursing Diagnosis using an Expert System in Paediatric Patient's"	Vol 9 No. 8 Agustus 2018	International Journal of Civil Engineering and Technology (IJCIET)	Scopus
22	Abdul Aziz Alimul Hidayat , Eko Prasetyo (2018), "Predictors of Malnutrition in Children Aged Less than 5 Years in Surabaya, Indonesia"	Vol 17 No. 12, Hal. 641-646.	Pakistan Journal of Nutrition	Scopus
23	Abdul Aziz Alimul Hidayat , Musrifatul Uliyah, Sukadiono, Taufiqurrahman (2018). "Information system model of discharge planning based on android in Hospital"	Vol 9 No. 10, hal 941-948.	International Journal of Civil Engineering and Technology (IJCIET)	Scopus
24	Nurul Jannah, Tintin Sukartini, Abdul Aziz Alimul Hidayat (2019) " Discharge Planning Model with Approach of METHOD in Improving Patients, Readiness for Discharge	Vol 10, No. 1 Januari 2019. Hal. 290-298	Indian Journal of Public Health Research & Development	Scopus

	in Hospitals”			
25	Hidayat, A.A.A., Uliyah, M. , “The Effect of the Nursing Care Model Based on Culture to Improve the Care of Malnourished Madurese Children in Indonesia	Vol 7, No. 7 15 April 2019. Hal. 1220-1225.	Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences	Scopus
26	Yestiana, Y., Kurniati, T., Hidayat, A.A.A. , Predictors of burnout in nurses working in inpatient rooms at a public hospital in Indonesia”	Vol 33 No. 148, 27 Juni 2019	Pan African Medical Journal	Scopus
27	Hidayat, A.A.A., Uliyah, M. , Analysis of Nursing Education Excellence in Indonesia Using Baldrige Criteria	Vol 25, Issue 4, 2019	Creative nursing	Scopus
28	Uliyah, M., Nurlaela, L., Mustaji, Hidayat, A.A.A. , Using of blended learning in improving collaboration skill of nursing students	Volume 10, Issue 9, September 2019,	Indian Journal of Public Health Research & Development	scopus
29	Hidayat, A.A.A., Uliyah, M. , Assessment of A Prototype For Application Of Discharge Planning Using Android	Volume 8, Issue 12, December 2019,	International Journal of Scientific & Technology Research	Scopus
30	Hidayat, A.A.A., Agustin, R., Anggraini, D. , Spiritual leadership model for head nurse at a private hospital in East Java, Indonesia”	Vol. 13, NO. 4, OCT– DEC2019	Pakistan Journal of Medical and Health Sciences	Scopus
31	Washilah, W., Melani, S., Hidayat, A.A. , Improving The Nursing Performance At Hospital Through Factors Analysis	Volume 9, Issue 3, March 2020, Pages 946- 949	International Journal of Scientific & Technology Research	Scopus
32	Ifansyah, M.N., Sukartini, T., Hidayat, A.A.A. , Increasing Family Empowerment In Treating Tuberculosis Patients Through Perceived Behavioral Control And Intention	Volume 9, Issue 3, March 2020, Page 5070- 5072	International Journal of Scientific & Technology Research	Scopus
33	Predictors Factor of drug abuse by adolescents in Sidrap, Indonesia	Vol. 14, NO.14, Jan- Mar 2020	Pakistan Journal of Medical and Health Sciences	Scopus
34	Model for Prevention of Risk Sexual Behavior Adolescents in Manado, Indonesia	Vol. 14, NO.14, Jan- Mar 2020	Pakistan Journal of Medical and Health Sciences	Scopus
35	Tutorial Guidance Through Blended Learning In Improving an ability Nursing Education Competency	Vol. 24, Issue 10, 2020 Hal: 1709- 1714	International Journal of Psychosocial Rehabilitation,	Scopus
36	Organizational Effectiveness with Mckinsey 7s Model Approach on Public Health Center in Madura, Indonesia	Vol. 24, Issue 7, 2020 Hal: 4100- 4112	International Journal of Psychosocial Rehabilitation	Scopus

37	Factors Contributing to the Implementation of Situational Leadership in Hospitals	Vol. 24, Issue 9, 2020 Hal: 880-888	International Journal of Psychosocial Rehabilitation	Scopus
38	Hidayat, A.A.A., Sukadiono, Wijayanti, E. , Predictor Factors of Phlebitis Incidence for Children in Hospital Private in Sidoarjo, Indonesia	Vol. 11, Issue 6, 2020 Hal: 249-253	Systematic Review in Pharmacy	Scopus
39	Hidayat, A.A.A., Marini, G., Tyas, A.P.M. , Factors Affecting Nutritional Status in Children Aged 6–24 months in Lamongan Regency, Indonesia	Vol 8, No.E, 5 Februari 2020. Hal. 1-5	Open Access Macedonian Journal of Medical Sciences	Scopus
40	Uliyah, M., Nurlaela, L., Mustaji, Hidayat, A.A.A. , Dataset on nurses' perception and practice of inter-professional collaboration at Muhammadiyah hospitals, Indonesia	Vol 31, August 2020, 105863. Hal. 1-7	Data in Brief	Scopus
41	Wikanta, W., Sukadiono, Hidayat, A.A.A., Sujnah, Murdiyani, H. , Community awareness and participation in handling COVID-19 in Surabaya, Indonesia Open Access	14(4), pp. 4080-4086. 2020	Indian Journal of Forensic Medicine and Toxicology	Scopus
42	Hidayat, A.A.A., Sukadiono, Uliyah, M., Mazayudha, E. , Study of patients' characteristics getting treated at Muhammadiyah hospitals in East Java	11(7), pp. 184-187 , 2020	Systematic Reviews in Pharmacy	Scopus
43	Hidayat, A.A.A., Uliyah, M., Sukadiono, Aziz, N.A., Taufiqurrahman , Patient health information system for discharge planning in nursing services in hospitals	11(10), pp. 514-518, 2020	Systematic Reviews in Pharmacy	Scopus

F. Karya Ilmiah dalam Buku

No	Judul Buku	Tahun	Jumlah Halaman	Penerbit
1	Pengantar dokumentasi proses keperawatan	2002	150	EGC, Jakarta
2	Pengantar konsep dasar keperawatan	2004	224	Salemba Medika Jakarta
3	Pengantar kebutuhan dasar manusia: aplikasi konsep dan proses keperawatan.	2006	325	Salemba Medika, Jakarta
4	Metode penelitian keperawatan dan teknik analisis data, Salemba Medika, Jakarta.2007. ISBN. 979 3027 487	2007	227	Salemba Medika, Jakarta
5	Riset keperawatan dan teknik penulisan ilmiah	2007	220	Salemba Medika, Jakarta
6	Buku saku Praktikum Keperawatan Anak, EGC, Jakarta 2008. ISBN 978-979-448-895-9	2008	160	EGC, Jakarta
7	Metode Penelitian Kesehatan; Paradigma Kuantitatif, Health Books Publishing, Surabaya 2010.	2010	228	Health Books Publishing. Surabaya

	ISBN.978-602-97934-0-6			
8	Buku Saku Prosedur Keterampilan Dasar praktik Klinik. Health Books Publishing, Surabaya 2011. ISBN.978-602-97934-1-3	2011	200	Health Books Publishing. Surabaya
9	Praktik Kebutuhan Dasar Manusia. Health Books Publishing, Surabaya 2011. ISBN.978-602-97934-5-1	2011	232	Health Books Publishing, Surabaya
10	Buku Ajar Kebutuhan Dasar Manusia; pendekatan kurikulum berbasis kompetensi. Health Books Publishing, Surabaya 2012. ISBN.978-602-97934-2-0	2012	312	Health Books Publishing, Surabaya
11	Model self assessment mutu P (referensi hasil penelitian)	2015	220	Salemba Medika. Jakarta
12	Buku Ajar Ilmu Keperawatan Dasar	2016	435	Salemba Medika Jakarta
13	Metodologi Penelitian Keperawatan dan Kesehatan	2017	325	Salemba Medika Jakarta
14	Diagnosis Keperawatan dengan Sistem Pakar; Aplikasi pada pasien anak dengan 8 diagnosis medis	2018	105	UMSurabaya Publishing

G. Karya Ilmiah dalam Media Masa

No	Judul Artikel	Tahun	Nama Media Masa
1	Eco city dan Visi Kesehatan Pemimpin Surabaya. Radar Surabaya”	2015	Radar Surabaya, opini, 5 November 2015
2	Mengawal PTM Berkemajuan. Suara Muhammadiyah	2016	Majalah Populer. Suara Muhammadiyah, Wacana, 16-31 Januari 2016.
3	Perawat Komunitas di Era New Normal	2020	Jawa Post, 10 Juni 2020
4	Resilensi Keluarga Hadapi New Normall	2020	Jawa Post, 29 Juni 2020

H. Riwayat Hak Kekayaan Intelektual

No	Judul tema/HKI	Tahun	Jenis	No P/ID
1	Proses pembuatan biskuit berbasis kecipir dan ikan teri sebagai alternative makanan bergizi tinggi	2011	Paten	P00201100732
2	Model Self Assessment Mutu Pendidikan Keperawatan: Strategi Kinerja Organisasi Excellence	2015	Hak Cipta	No. HKI:00031
3	Praktik Kebutuhan Dasar Manusia	2018	Hak Cipta	No. HKI:000100607
4	Kebutuhan Dasar Manusia	2018	Hak Cipta	No. HKI:000102817
5	Ilmu Keperawatan Dasar	2018	Hak Cipta	No. HKI:000102829
6	Metodologi Penelitian Keperawatan dan Kesehatan	2018	Hak Cipta	No. HKI:000102828

7	Pengantar Kebutuhan Dasar Manusia	2018	Hak Cipta	No. HKI:000102826
8	Aplikasi Sistem Pakar Untuk Analisis Diagnosis Keperawatan	2018	Hak Cipta	No. HKI:000117610
9	Diagnosis Keperawatan Dengan Sistem Pakar; Aplikasi Pada Pasien Anak Dengan 8 Diagnosis Medis	2017	Hak Cipta	No. HKI:06570
10	E-discharge Planning; Sistem Informasi Perawatan Berbasis Android	2018	Hak Cipta	No. HKI: 000117902

I. Pelatihan/Seminar/Workshop

No	Nama pertemuan ilmiah/seminar	Waktu dan tempat	Kedudukan
1	Bimbingan Teknis Penyusunan Proposal Hibah Penelitian	10-11 Juni 2017, Majelis Dikti Litbang PP Muhammadiyah	pemateri
2	Seminar Keperawatan tentang Berwawasan entrepreneur sebagai peluang dalam profesi Keperawatan	2 April 2017, Ikatan Alumni Ners Univ Muhammadiyah Surabaya	Pemateri
3	International Conference on Enviroment and Technology by the theme he Chllenges of Enviroment and Tchnology in The Insdustrial Revoution 4.0	9 Agusti 2018, Unv Islam Madura	Pemateri
4	Hibah penelitian tentang Muhammadiyah Batch 3	18-19 Mei 2019, Majelis Dikti PP Muhammadiyah	Pemateri
5	Seminar Tumbuhkan Semangat Literasi Keperawatan, Kembangkan Karya Profesi Kesehatan	14 Juli 2019, Ikatan Alumni Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya (KANERSMAYA)	Pemateri
6	Workshop Tumbuhkan Semangat Literasi Keperawatan, Kembangkan Karya Profesi Kesehatan	14 Juli 2019, Ikatan Alumni Ners Universitas Muhammadiyah Surabaya (KANERSMAYA)	Pemateri
7	Seminar dan Workshop Nasional Bedah Buku SDKI tema Membuka cakrawala Meningkatkan Profesionalisme perawat di Era Mileneal	12 Oktober 2019 di UMLA	Pemateri
8	Reviewer daalam Monev Program Penelitian dan Pengabdian Stiker Majapahit, Mojokerto	7 Februari 2020 di Stikes Majapahit	Pemateri
9	Bedah Buku Metodologi Penelitian Kesehatan	12 Juni 2021 di UMLA	Pemateri
10	Workshop Pengisian Soal Uji Kompetensi	19 Juni 2021 di STIKES Cirebon	Pemateri

J. Penghargaan/Prestasi/Hibah yang pernah diraih

No	Jenis prestasi/Penghargaan yang dicapai	Institusi pemberi Penghargaan	tahun	Tingkat
1	Hibah Buku Teks	DP2M DIKTI	2006,2008, 2013	Nasional
2	Penulis Produktif Buku Keperawatan	PPNI Propinsi Jawa timur	2008	Jawa timur
3	Insentif Buku Ajar	DP2M DIKTI	2009	Nasional
4	Penulis terbaik penerbit Salemba	PT Salemba Emban Patria	2010	Nasional
5	Penelitian Hibah Bersaing	DP2M DIKTI	2012, 2013	Nasional
6	Iptek bagi Kewirausahaan Kampus (ibIKK)	DP2M DIKTI	2013	Nasional
7	Hibah Pengabdian Masyarakat : Pusat Pelatihan Uji Kompetensi Perawat (IbIKK)	Dikti	2018	Nasional
8	Hibah Penelitian Produk Terapan: Pengembangan Model Analisis Diagnosis Keperawatan dengan menggunakan sistem pakar (anggota)-tahun ke-1)	Dikti	2017	Nasional
9	Hibah Penelitian Produk Terapan: Pengembangan Model Analisis Diagnosis Keperawatan dengan menggunakan sistem pakar (anggota)-tahun ke-2)	Dikti	2018	Nasional
10	Hibah PUPT: Pengembangan Model Sistem Informasi Kesehatan (SIMKES) Discharge Planning berbasis android di Rumah Sakit (tahun ke-1) (ketua)	Dikti	2018	Nasional
11	Hibah PUPT: Pengembangan Model Sistem Informasi Kesehatan (SIMKES) Discharge Planning berbasis android di Rumah Sakit (tahun ke-2) (ketua)	Dikti	2019	Nasional
12	Hibah PUPT: Pengembangan Model Sistem Informasi Kesehatan (SIMKES) Discharge Planning berbasis android di Rumah Sakit (tahun ke-3) (ketua)	Dikti	2020	Nasional
13	Reviewer Jurnal Internasional : Plos One	Plos One	2020	Internasional
14	Reviewer Jurnal of Telenursing	Journal of Telenursing	2020	Nasional
15	Reviewer Jurnal Akademi Keperawatan Husada karya Jaya	Jurnal Akademi Keperawatan Husada karya Jaya	2020	Nasional
16	Reviewer Jurnal Manajemen dan Kepemimpinan Keperawatan	PPNI Jawa Tengah	2020	Nasional
17	Reviewer Jurnal Kesmas Asclepius	Jurnal Kesmas Asclepius	2020	Nasional
18	Reviewer Jurnal Fundamental & Management Nursing Journal	FKP Universitas Airlangga	2020	Nasional
19	Reviewer Jurnal Berita Ilmu Keperawatan	Universitas Muhammadiyah Surakarta	2020	Nasional

K. Pembimbingan PKM (yang lolos pendanaan)

No	PKM	Tahun	Nama Pelaksana	Keterangan
1	Formulasi Biskuit Berbasis Kecipir (<i>Psopharacarpus tetragonolobus</i>) Fortifikasi Kalsium dan Omega-3 Sebagai Alternatif Peningkatan Gizi dan Imunitas Tubuh	2009	Afnan Aris, dkk	Lolos didanai Dikti
2	Burbung karat bubur rebung kaya serat sebagai inovasi makanan kontrol stroke cegah stroke	2010	Umi, dkk	Lolos didanai Dikti
3	Terapi Si Moncong (Musik Keroncong) upaya dalam mengadaptasi nyeri Arthritis Rhemathoid pada Lansia	2012	Mawadatin dkk	Lolos didanai Dikti

L. Keikutsertaan dalam Organisasi Keilmuan/Profesi/Sosial Kemasyarakatan

No	Nama Organisasi	Kurun Waktu	Posisi dalam Organisasi	Tingkat
1	Ikatan Pelajar Muhammadiyah	1990-1991	Ketua Departemen Dakwah	Cabang, Pucuk
2	Ikatan Mahasiswa Muhammadiyah	1993-1994	Wakil Ketua Bidang Sosial Kemasyarakatan	Komisariat AKPER
3	Muhammadiyah	2010-2015	Sekretaris Majelis Pembina Kesehatan Pimpinan Daerah Muhammadiyah	Kota Surabaya
4	Muhammadiyah	2005-2010	Anggota MPKU PWM Jawa Timur	Jawa Timur
5	Muhammadiyah	2015-2020	Wakil ketua bidang Kesehatan Pimpinan Daerah Muhammadiyah	Kota Surabaya
6	Muhammadiyah	2019-Sekarang	Tim Asistensi Majelis DiktiLitbang PP Muhammadiyah	Nasional
7	LAM-PTKES	2013-sekarang	Fasilitator, dan Asesor	Nasional
8	BAN-PT	2010-sekarang	Tim Asesor	Nasional
9	Kemndikbud	2018-Sekarang	Reviewer Penelitian	Nasional
10	Persatuan Perawat Nasional Indonesia (PPNI)	2020-2025	Anggota	Kota Surabaya
11	Kemdikbud	2018-sekarang	Reviewer Penelitian Nasional	Nasional
12	International Association of Clinical Research Nurses (IACRN)	2020-2022	Anggota	Internasional

Surabaya, 1 Juli 2021



A. Aziz Alimul Hidayah

A. Identitas Anggota Peneliti

Nama Lengkap : Idham Choliq, S.Kep., Ns., M.Kep
NIK : 012051199321277
Pangkat dan Golongan : Penata Muda/III a
Tempat & Tanggal Lahir : Sumenep, 9 Maret 1993
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Bidang Keahlian : Ilmu Keperawatan (Keperawatan Komunitas)
Nomor Tlp / HP : +6281216893001
Alamat Email : idhamcholiq@fik.um-surabaya.ac.id
Agama : Islam
Asal Fakultas/Prodi : Fakultas Ilmu Kesehatan/ Ilmu Keperawatan

A. Bidang Pendidikan dan Pengajaran

	Sarjana	Magister
Kampus	Universitas Muhammadiyah Surabaya	Universitas Airlangga
Bidang Ilmu	Ilmu Keperawatan	Keperawatan Komunitas
Tahun Lulus	2014-2016	2018-2020
Judul Tugas Akhir	Analisis Faktor yang Mempengaruhi Perilaku Merokok Pada Mahasiswa Prodi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya	Metode Pembelajaran Kepatuhan Pengobatan Pada Pasien Tuberkulosis Paru
Pembimbing Tugas Akhir	1) Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep 2) Ratna Agustin, S.Kep., Ns., M. Kep	1) Dr. Tintin Sukartini, S.Kp., M.Kes 2) Dr. Makhfudli S.Kep.Ns., M.Ked.Trop

2. Bidang Penelitian

Penelitian dan Eksaminasi Putusan

No	Name of Research	Years	Organizer	Funding
1	Analisis Tuberkolosis Kota Surabaya	2014	Pimpinan Pusat Aisyiah Bersama Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat (LPPM) UMSurabaya	Global Found

2	Eksaminasi Putusan dan Pemanfaatan Hasil Rekam Sidang No. Perkara 29/PID.SUS/TPK/2015/PN .JKT.PST dengan Terdakwa Fuad Amin	2019	PUSAD UMSurabaya bekerjasama dengan KPK-RI	KPK-RI
---	---	------	--	--------

Publikasi Penelitian dan Artikel Populer

No	Name of Publications	Years	Pages	Publisher	Indexing
1	Masihkah Kita Optimis di Tengah Pandemi Corona?	2020	Online Version	Available at: https://ibtimes.id/masihkah-kita-optimis-di-tengah-pandemi-corona/	
22	Bahaya Ketidakpastian Penyakit (Negara?)	2020	Online Version	Available at: https://ibtimes.id/bahaya-ketidakpastian-penyakit-negara/	
3	Ancaman Populisme bagi Kesehatan	2020	Online Version	Available at: https://www.quareta.com/next/post/ancaman-populisme-bagi-kesehatan	
4	Ketika Komunikasi Merubah Perilaku	2020	Online Version	Available at: https://medium.com/@idhamcholiq/ketika-komunikasi-merubah-perilaku-689f70ff0e4a	
55	Bagaimana Perawat Memandang Manusia dan Lingkungan	2020	Online Version	Available at: https://medium.com/@idhamcholiq/bagaimana-perawat-memandang-manusia-dan-lingkungan-248798d6430e	
66	Tragedi Asmat dan Peran Aisyah Mewujudkan Indonesia Sehat	2018	Online Version	Available at: https://geotimes.co.id/opini/tragedi-asmat-dan-peran-aisyiyah-mewujudkan-indonesia-sehat/	
77	Pencegahan Stunting di Medokan Semampir Surabaya Melalui Modifikasi Makanan Pada Anak	2020	31-40	Humanism Jurnal Pengabdian Masyarakat 1 (1)	Nasional Ber-ISSN

88	<i>The Effect Of Psychological And Health Education Approaches Based On Self-Efficacy On Compliance With Tuberculosis Patient: A Systematic Review</i>	2020	Volume 9 issue 2	Nursing and Health: Jurnal Keperawatan	Sinta 3
09	<i>Role of Family in Caring Patient with Post Stroke at Home: A Systematic Review</i>	2020	11004-11013	International Journal of Psychosocial Rehabilitation	Scopus Q4

International & National Conference

No	Name of Conference	Title of Articles	Date and Place
1	The 10 th International Nursing Conference “Tropical Health and Coastal Region Development”	<i>Role of Family in Caring Patient with Post Stroke at Home: A Systematic Review</i>	Surabaya, April 6 th - 7 th 2019

Book Editorial

No	Name of Book	Years	Position	URL
1	Tuhan Memeluk Mimpiku	2019	Editor	https://isbn.perpusnas.go.id/Account/SearchBuku?searchCat=ISBN&searchTxt=978-602-5786-82-2
2	Setapak Logika Kehidupan	2019	Editor	https://isbn.perpusnas.go.id/Account/SearchBuku?searchCat=ISBN&searchTxt=978-602-5786-83-9
3	Berdamai Dengan Mimpi	2019	Editor	https://isbn.perpusnas.go.id/Account/SearchBuku?searchCat=ISBN&searchTxt=978-600-5786-84-6
4	A Meaningful 365 Days	2019	Editor	https://isbn.perpusnas.go.id/Account/SearchBuku?searchCat=ISBN&searchTxt=978-602-5786-87-7

5	Sepercik Kisah Hidupku	2019	Editor	https://isbn.perpusnas.go.id/Account/SearchBuku?searchCat=ISBN&searchTxt=978-602-5786-90-7
6	Wasiat Profesor	2019	Editor	https://isbn.perpusnas.go.id/Account/SearchBuku?searchCat=ISBN&searchTxt=978-602-5786-81-5
7	Lengkingan Mimpi Anak Pinggiran	2019	Editor	https://isbn.perpusnas.go.id/Account/SearchBuku?searchCat=ISBN&searchTxt=978-602-5786-66-2
8	Jerih Payah Si Anak Perantau	2019	Editor	https://isbn.perpusnas.go.id/Account/SearchBuku?searchCat=ISBN&searchTxt=978-602-5786-69-3

3. Bidang Pengabdian kepada masyarakat

No.	Years	Activity of Social Services
1.	2015-Sekarang	Aktif di Lembaga Hikmah dan Kebijakan Publik (LHKP) Pimpinan Wilayah Muhammadiyah (PWM) Jawa Timur
2.	2017- Sekarang	Aktif di Pusat Studi Anti-Korupsi dan Demokrasi (PUSAD UMSurabaya)
3	2019-Sekarang	Aktif sebagai anggota pada Bidang Riset, dan Litbang, Pimpinan Wilayah Pemuda Muhammadiyah (PWPM) Jawa Timur.



SURAT TUGAS

Nomor: 18/II.3.AU/LPPM/F/2018

Assalaamu'alaikumWr. Wb.

Yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Dr. Dra. Sujinah, M.Pd
Jabatan : Kepala LPPM
Unit Kerja : LPPM Universitas


Muhammadiyah Surabaya Dengan ini menugaskan:

No	Nama	NIDN	Jabatan
1.	Dr. A. Aziz A.H, S.Kep.,Ns., M.Kep	00023037401	Dosen
2.	Idham Cholid, S.Kep., Ns., M.Kep	0709039302	Dosen
3.	Dede Nasrullah, S.Kep.,Ns., M.Kep	0727098702	Dosen

Untuk melaksanakan pengabdian kepada masyarakat (PkM) dengan judul “Optimalisasi Kemampuan Perawat di RS Dengan Menggunakan Sistem Pakar Muhammadiyah Surabaya”. Pengabdian ini dilaksanakan di Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan UMSurabaya pada Bulan Oktober 2018 sampai dengan Maret 2019.

Demikian surat tugas ini, harap menjadikan periksa dan dapat dilaksanakan dengan penuh tanggung jawab.

Wassalaamu'alaikumWr. Wb

Surabaya, 10 Desember 2018
Kepala LPPM UMSurabaya,

Dr. Dra. Sujinah, M.Pd
NIDN 0730016501



**SURAT PERJANJIAN PENUGASAN
DALAM RANGKA PELAKSANAAN PROGRAM PENGABDIAN
TAHUN ANGGARAN 2019
Nomor: 018/IL.3.SP/L/X/2018**

Pada hari ini Senin tanggal Sepuluh Bulan Desember tahun Dua Ribu Delapan Belas kami yang bertandatangan dibawah ini :

- 1. Dr. Dra. Sujinah, M.Pd** : **Ketua LPPM Universitas Muhammadiyah Surabaya**, bertindak atas nama Rektor **Universitas Muhammadiyah Surabaya** yang selanjutnya dalam Surat Perjanjian ini disebut sebagai **PIHAK PERTAMA**;
- 2. Dr. Mundakir, S.Kep., Ns., M.Kep** : Dosen Universitas Muhammadiyah Surabaya, dalam hal ini bertindak sebagai pengusul dan Ketua Pelaksana Pengabdianan Tahun Anggaran 2020 untuk selanjutnya disebut **PIHAK KEDUA**.

PIHAK PERTAMA dan **PIHAK KEDUA**, secara bersama-sama bersepakat mengikatkan diri dalam suatu Perjanjian Pelaksanaan Penugasan Hibah Pengabdian Perguruan Tinggi tahun 2020 dengan ketentuan dan syarat-syarat sebagaimana diatur dalam pasal-pasal sebagai berikut:

Pasal 1

Kontrak penelitian ini berdasarkan kepada:

1. Undang-Undang Republik Indonesia Nomor 12 Tahun 2012 tentang Pendidikan Tinggi
2. Rencana Strategi Penelitian Universitas Muhammadiyah Surabaya
3. Panduan Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat dengan Pendaan Internal Universitas Muhammadiyah Surabaya
4. Visi Misi LPPM Universitas Muhammadiyah Surabaya
5. Surat Perjanjian kontrak antara Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat (LPPM) Universitas Muhammadiyah Surabaya dengan dosen pelaksana



Pasal 2

- (1) **PIHAK PERTAMA** memberi tugas kepada **PIHAK KEDUA**, dan **PIHAK KEDUA** menerima tugas tersebut untuk melaksanakan Hibah Pengabdian Perguruan Tinggi dengan judul **PENGAJIAN MANDIRI KONDISI SELF EFFICASY DAN MOTIVASI PERAWAT DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SURABAYA DI MASA PANDEMI COVID-19**
- (2) **PIHAK KEDUA** bertanggungjawab penuh atas pelaksanaan Administrasi dan keuangan atas pekerjaan sebagaimana dimaksud pada ayat 1 dan berkewajiban menyerahkan semua bukti-bukti pengeluaran serta dokumen pelaksanaan lainnya dalam bendel laporan yang tersusun secara sistematis kepada **PIHAK PERTAMA**.
- (3) Pelaksanaan pengabdian ini didanai oleh Universitas Muhammadiyah Surabaya

Pasal 3

- (1) **PIHAK PERTAMA** menyalurkan dana untuk kegiatan pengabdian sebagaimana dimaksud pada pasal 1 sebesar Rp. 6.200.000 (Enam Juta Dua Ratus Ribu Rupiah). Dana pelaksanaan sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dibayarkan oleh **PIHAK PERTAMA** kepada **PIHAK KEDUA**.
- (2) Pihak Kedua wajib menyimpan hardcopy laporan hasil pelaksanaan pengabdian dengan pendanaan internal dan laporan penggunaan dana.

Pasal 4

Dana Hibah sebagaimana dimaksud dalam Pasal 3 ayat 1 dibayarkan kepada **PIHAK KEDUA** melalui rekening yang diajukan dan atas nama **PIHAK KEDUA**.

Pasal 5

- (1) **PIHAK KEDUA** berkewajiban menindaklanjuti dan mengupayakan hasil Program Hibah Pengabdian berupa hak kekayaan intelektual dan atau publikasi ilmiah sesuai dengan luaran yang dijanjikan pada Proposal.
- (2) Perolehan hasil sebagaimana di maksud pada ayat (1) dimanfaatkan sebesar-besarnya untuk pelaksanaan peningkatan kualitas kinerja di kedua belah pihak dan masyarakat pada umumnya.
- (3) Perolehan hasil penelitian sebagaimana dimaksud pada ayat (1) dan semua dokumen yang dimaksud pada ayat (2) dilaporkan selambat-lambatnya dua minggu setelah kegiatan penelitian selesai dilaksanakan, hard copy diserahkan kepada **PIHAK PERTAMA**.



Pasal 6

- (1) Apabila **PIHAK KEDUA** selaku penerima dana penelitian sebagaimana dimaksud pada Pasal 1 tidak dapat melaksanakan pengabdian, maka **PIHAK KEDUA** wajib mengembalikan dana tersebut kepada **PIHAK PERTAMA**.

Pasal 7

- (1) **PARA PIHAK** dibebaskan dari tanggung jawab atas keterlambatan atau kegagalan dalam memenuhi kewajiban yang dimaksud dalam kontrak penelitian yang disebabkan atau diakibatkan oleh peristiwa atau kejadian di luar kekuasaan **PARA PIHAK** yang dapat digolongkan sebagai keadaan memaksa (*force majeure*).
- (2) Peristiwa atau kejadian yang dapat digolongkan sebagai keadaan memaksa (*force majeure*) dalam kontrak penelitian ini adalah bencana alam, wabah penyakit, kebakaran, perang, blokade, peledakan, sabotase, revolusi, pemberontakan, huru hara, serta adanya tindakan pemerintah dalam bidang ekonomi dan moneter yang secara nyata berpengaruh terhadap pelaksanaan kontrak penelitian.
- (3) Apabila terjadi keadaan memaksa (*force majeure*) maka pihak yang mengalami wajib memberitahukan kepada pihak lainnya secara tertulis, selambat-lambatnya dalam waktu 7 (tujuh) hari kerja sejak terjadinya keadaan memaksa (*force majeure*), disertai bukti-bukti yang sah dari pihak berwajib, dan **PARA PIHAK** dengan i'tikad baik akan segera membicarakan penyelesaiannya.

Pasal 8

- (1) Hak atas kekayaan intelektual yang dihasilkan dari pelaksanaan Program Hibah Pengabdian diatur dan dikelola sesuai dengan peraturan dan perundang-undangan yang berlaku.
- (2) Setiap publikasi, makalah, dan/atau ekspos dalam bentuk apapun yang berkaitan dengan hasil penelitian ini **WAJIB** mencantumkan pihak pemberi dana.

Pasal 9

- (1) Apabila terjadi perselisihan antara **PIHAK PERTAMA** dan **PIHAK KEDUA** dalam pelaksanaan perjanjian ini akan dilakukan penyelesaian secara musyawarah dan mufakat.
- (2) Hal-hal yang belum diatur dalam perjanjian ini, maka dilakukan amandemen kontrak penelitian.



Lembaga Penelitian dan Pengabdian kepada Masyarakat
Universitas Muhammadiyah Surabaya

Jl. Sutorejo, No. 59 Surabaya. 60113
Telp (031) 3811966
Fax. (031) 3813096
Email: lppm.umuh@gmail.com

Pasal 10

Kontrak Pelaksanaan Program Hibah Penelitian ini dibuat rangkap 2 (dua) dan bermaterai cukup sesuai dengan ketentuan yang berlaku.



PIHAK PERTAMA

Dr. Sujinah, M.Pd
NIK.01202196590004



PIHAK KEDUA

Dr. A. Aziz A.H, S.Kep., Ns., M.Kes
NIDN.

KUITANSI

Sudah terima dari : Bendahara LPPM
Uang sebesar : Enam Juta Dua Ratus Ribu Rupiah
(dengan huruf)
Untuk pembayaran : Pelaksanaan Pengabdian dengan Pendanaan Internal

Rp. 6.200.000,00

