**PANDUAN PENULISAN TUGAS INTEGRASI**

**MATA KULIAH ILMU PENYAKIT MENULAR LANJUT DAN EPIDEMIOLOGI LANJUT**

**Panduan Umum:**

* Tugas dikumpulkan pada minggu ke – 11 dan presentasi mgg ke 13 & 14
* Dijilid rapi (kertas A4)
* Naskah diketik 1 (satu) spasi pada kertas berukuran A4 dengan font 12, *roman time style*, jarak pengetikan 4 cm dari samping kiri, 3 cm dari samping kanan, 3 cm dari batas atas,
* dan 3 cm dari batas bawah.
* Naskah ditulis minimal 8 (delapan) dan maksimal 10 (sepuluh) halaman termasuk abstrak, daftar pustaka, dan lampiran
* Soft file tugas dikoordinasi ketua kelas dan dikumpulkan ke Bu Andarini (andarini@dosen.dinus.ac.id) dan Ke Bp. Suharyo (haryo18@yahoo.co.id)
1. **Bagian Awal**
2. *Halaman Judul*

Judul diketik dengan huruf besar, hendaknya ekspresif, sesuai dan tepat dengan masalah yang ditulis dan tidak membuka peluang untuk penafsiran ganda. Nama penulis dan nomor induk mahasiswa ditulis dengan jelas, Perguruan tinggi asal ditulis dengan jelas, Tahun penulisan, Kulit Muka luar menggunakan plastik transparan berwarna biru muda

1. *Kata Pengantar dari penulis*
2. *Daftar Isi dan daftar lain yang diperlukan seperti daftar gambar, daftar tabel, dan daftar*
3. *Ringkasan (bukan abstrak) karya tulis disusun maksimum 1 (satu) halaman yang mencerminkan isi keseluruhan karya tulis, mulai dari latar belakang, tujuan, landasan teori yang mendukung, metoda penulisan, pembahasan, kesimpulan dan rekomendasi.*
4. **Bagian Inti**
5. *Bagian Pendahuluan, berisi hal-hal sebagai berikut:*

Latar belakang yang berisi uraian tentang besaran masalah secara epidemiologis penyakit yang diangkat, etiologi, gejala & tanda, diagnosa dan patofisiologi (dilengkapi dengan data atau informasi yang mendukung), tujuan dan manfaat yang ingin dicapai.

1. *Gagasan*

Uraikan tentang:

* Kondisi kekinian pencetus gagasan (diperoleh dari bahan bacaan, wawancara, observasi, imajinasi yang relevan),
* Solusi yang pernah ditawarkan (pengobatan dan pencegahan) atau diterapkan sebelumnya untuk memperbaiki keadaan pencetus gagasan,
* Seberapa jauh kondisi kekinian pencetus gagasan dapat diperbaiki melalui gagasan yang diajukan,
* Pihak-pihak yang dipertimbangkan dapat membantu mengimplementasikan gagasan dan uraian peran atau kontribusi masing-masingnya,
* Langkah-langkah strategis yang harus dilakukan untuk mengimplementasikan gagasan sehingga tujuan atau perbaikan yang diharapkan dapat tercapai,

*c. Kesimpulan*

* Gagasan yang diajukan,
* Teknik implementasi yang akan dilakukan,
* Prediksi hasil yang akan diperoleh (manfaat dan dampak gagasan

**Daftar Riwayat Hidup (biodata atau *curriculum vitae*) peserta mencakup:**

nama lengkap,

tempat dan tanggal lahir,

karya-karya ilmiah yang pernah dibuat,

penghargaan-penghargaan ilmiah yang pernah diraih.

**Lampira**n jika diperlukan, seperti: foto/dukumentasi, data dan informasi lainnya yang mendukung isi tulisan

**Penulisan Daftar Pustaka Sistem Harvard (*author-date style*)**

Sistem Harvard menggunakan nama penulis dan tahun publikasi dengan urutan pemunculan

berdasarkan nama penulis secara alfabetis. Publikasi dari penulis yang sama dan dalam tahun

yang sama ditulis dengan cara menambahkan huruf a, b, atau c dan seterusnya tepat di

belakang tahun publikasi (baik penulisan dalam daftar pustaka maupun sitasi dalam naskah

tulisan). Alamat Internet ditulis menggunakan huruf *italic*. Terdapat banyak varian dari sistem

*Harvard* yang digunakan dalam berbagai jurnal di dunia.

Contoh :

Buller H, Hoggart K. 1994a. New drugs for acute respiratory distress syndrome.

*New England J Med* 337(6): 435-439.

Buller H, Hoggart K. 1994b. The social integration of British home owners into

rench rural communities. *J Rural Studies* 10(2):197–210.

Dower M. 1977. Planning aspects of second homes. di dalam Coppock JT (ed.),

S*econd Homes: Curse or Blessing?* Oxford: Pergamon Pr. Hlm 210–237.

Grinspoon L, Bakalar JB. 1993. *Marijuana: the Forbidden Medicine*. London: Yale

Univ Press.

Palmer FR. 1986. *Mood and Modality*. Cambridge: Cambridge Univ Press