

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmed, S. K. (2024). Journal of Medicine , Surgery , and Public Health. *Journal of Medicine, Surgery, and Public Health*, 2(January), 1–4. <https://doi.org/10.1016/j.glmedi.2024.100051>
- Al-Hashimi, K., Said, U. N., & Khan, T. N. (2023). Formative Objective Structured Clinical Examinations (OSCEs) as an Assessment Tool in UK Undergraduate Medical Education: A Review of Its Utility. *Cureus*, 15(5), 1–7. <https://doi.org/10.7759/cureus.38519>
- Al-Kadri, H. M., Al-Kadi, M. T., & Van Der Vleuten, C. P. M. (2013). Workplace-based assessment and students' approaches to learning: A qualitative inquiry. *Medical Teacher*, 35(SUPPL. 1), 31–38. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2013.765547>
- Al-Kadri, H. M., Al-Moamary, M. S., Roberts, C., & Van Der Vleuten, C. P. M. (2012). Exploring assessment factors contributing to students' study strategies: Literature review. *Medical Teacher*, 34(SUPPL. 1). <https://doi.org/10.3109/0142159X.2012.656756>
- Al Kadri, H. M., Al-Moamary, M. S., Magzoub, M. E., Roberts, C., & van der Vleuten, C. P. . (2011). *Students ' perceptions of the impact of assess- ment on approaches to learning : a comparison between two medical schools with similar curricula*. 44–52. <https://doi.org/10.5116/ijme.4ddb.fc11>
- Alkhateeb, N., Salih, A. M., Shabila, N., & Al-Dabbagh, A. (2022). Objective structured clinical examination: Challenges and opportunities from students' perspective. *PLoS ONE*, 17(9 September), 1–9. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0274055>
- Allen, M. S., Robson, D. A., & Iliescu, D. (2023). Face Validity: A Critical but Ignored Component of Scale Construction in Psychological Assessment. *European Journal of Psychological Assessment*, 39(3), 153–156. <https://doi.org/10.1027/1015-5759/a000777>
- Almanasreh, E., Moles, R., & Chen, T. F. (2018). Evaluation of methods used for estimating content validity. *Research in Social and Administrative Pharmacy*. <https://doi.org/10.1016/j.sapharm.2018.03.066>
- Ardyansyah, B. D., Cordier, R., Brewer, M. L., & Parsons, D. (2024a). Psychometric evaluation of the culturally adapted interprofessional socialisation and valuing scale (ISVS)-19 for health practitioners and students in Indonesia. *Journal of Interprofessional Care*, 38(2), 283–293. <https://doi.org/10.1080/13561820.2023.2285020>
- Ardyansyah, B. D., Cordier, R., Brewer, M., & Parsons, D. (2024b). An evaluation of the psychometric properties of the Australian Collaborative Practice Assessment Tool. *PLoS ONE*, 19(5 May), 1–24. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0302834>
- Asenahabi, B. M. (2019). Basics of research design: A guide to selecting appropriate research design. *International Journal of Contemporary Applied Researches*, 6(5), 76–89. www.ijcar.net
- Badyal, D., & Singh, T. (2017). Learning theories: The basics to learn in medical

- education. *International Journal of Applied and Basic Medical Research*, 7(5), 1. https://doi.org/10.4103/ijabmr.ijabmr_385_17
- Baumgartner, H., & Steenkamp, J. B. E. M. (2001). Response styles in marketing research: A cross-national investigation. *Journal of Marketing Research*, 38(2), 143–156. <https://doi.org/10.1509/jmkr.38.2.143.18840>
- Braier-Lorimer, D. A., & Warren-Miell, H. (2022). A peer-led mock OSCE improves student confidence for summative OSCE assessments in a traditional medical course. *Medical Teacher*, 44(5), 535–540. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2021.2004306>
- Brod, M., Tesler, L. E., & Christensen, T. L. (2009). Qualitative research and content validity: Developing best practices based on science and experience. *Quality of Life Research*, 18(9), 1263–1278. <https://doi.org/10.1007/s11136-009-9540-9>
- Chyung, S. Y. Y., Barkin, J. R., & Shamsy, J. A. (2018). Evidence-Based Survey Design: The Use of Negatively Worded Items in Surveys. *Performance Improvement*, 57(3), 16–25. <https://doi.org/10.1002/pfi.21749>
- Cilliers, F. J., Schuwirth, L. W. T., Herman, N., Adendorff, H. J., & van der Vleuten, C. P. M. (2012). A model of the pre-assessment learning effects of summative assessment in medical education. *Advances in Health Sciences Education*, 17(1), 39–53. <https://doi.org/10.1007/s10459-011-9292-5>
- Cilliers, F. J., Schuwirth, L. W. T., & van der Vleuten, C. P. M. (2012). Modelling the pre-assessment learning effects of assessment: Evidence in the validity chain. *Medical Education*, 46(11), 1087–1098. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2012.04334.x>
- Clarke, V., & Braun, V. (2016). Teaching thematic analysis: Overcoming challenges and developing strategies for effective learning. *The Psychologist*, 26(2), 120–123.
- Cypress, B. (2018). Qualitative research methods: A phenomenological focus. *Dimensions of Critical Care Nursing*, 37(6), 302–309. <https://doi.org/10.1097/DCC.0000000000000322>
- Dong, H., Lio, J., Sherer, R., & Jiang, I. (2021). Some Learning Theories for Medical Educators. *Medical Science Educator*, 31(3), 1157–1172. <https://doi.org/10.1007/s40670-021-01270-6>
- Edelbring, S. (2012). *Measuring strategies for learning regulation in medical education : Scale reliability and dimensionality in a Swedish sample*.
- Finch, W. H., Immekus, J. C., & French, B. F. (2016). *Applied Psychometric Using SPSS and AMOS*.
- Firmansyah, M., Suhoyo, Y., & Rahayu, G. R. (2023). The determinant factors of medical students' learning behavior in the national medical competency examination in Indonesia: A qualitative study. *Frontiers in Education*, 7. <https://doi.org/10.3389/feduc.2022.952306>
- Firmansyah, M., Widyandana, W., & Rahayu, G. R. (2015). Studi Kualitatif Dampak Uji Kompetensi Dokter Indonesia terhadap Pembelajaran pada Mahasiswa Kedokteran. *Jurnal Pendidikan Kedokteran Indonesia: The Indonesian*

- Journal of Medical Education*, 4(3), 129. <https://doi.org/10.22146/jpki.25285>
- Ghufron, A., & Hardiyanto, D. (2017). *The Quality of Learning in The Perspective of Learning as A System*. 66(Yicemap), 255–259. <https://doi.org/10.2991/yicemap-17.2017.43>
- Hair, J. F., Howard, M. C., & Nitzl, C. (2020). Assessing measurement model quality in PLS-SEM using confirmatory composite analysis. *Journal of Business Research*, 109(November 2019), 101–110. <https://doi.org/10.1016/j.jbusres.2019.11.069>
- Hardani, dkk. (2020). Buku Metode Penelitian Kualitatif dan Kualitatif. In *Repository.Uinsu.Ac.Id* (Issue April).
- Heeneman, S., Oudkerk Pool, A., Schuwirth, L. W. T., van der Vleuten, C. P. M., & Driessen, E. W. (2015). The impact of programmatic assessment on student learning: Theory versus practice. *Medical Education*, 49(5), 487–498. <https://doi.org/10.1111/medu.12645>
- Hidayat, F. (2017). *Pengembangan Instrumen Penilaian Kinerja Kepala Desa Berbasis Kompetensi Asta Brata*. November, 56–62.
- Hill, S., & Bregazzi, R. (2023). An introduction to assessing clinical skills. *South Sudan Medical Journal*, 16(2), 64–67. <https://doi.org/10.4314/ssmj.v16i2.6>
- HS, S., HJ, S., & DR., C. (2011). *Qualitative research in nursing: advancing the humanistic imperative*. Lippincott Williams & Wilkins.
- Htay, M. N. N., Sahoo, S., Moe, S., & Abas, A. B. L. (2022). Application of educational theories in undergraduate medical students' research training. *Journal of Education Technology in Health Sciences*, 9(2), 31–36. <https://doi.org/10.18231/j.jeths.2022.009>
- Indarwati, F., Primanda, Y., Haris, F., & Sutrisno, R. Y. (2023). *Content validity and inter-rater reliability of procedural skill checklists used in the online OSCE scoring management system*. 12(1), 456–461. <https://doi.org/10.15562/bmj.v12i1.3760>
- Johnson, J. M., Bristow, D. N., & Schneider, K. C. (2011). Did You Not Understand The Question Or Not? An Investigation Of Negatively Worded Questions In Survey Research. *Journal of Applied Business Research (JABR)*, 20(1), 75–86. <https://doi.org/10.19030/jabr.v20i1.2197>
- Kamoen, N., Holleman, B., Mak, P., Sanders, T., & van den Bergh, H. (2011). Agree or disagree? Cognitive processes in answering contrastive survey questions. *Discourse Processes*, 48(5), 355–385. <https://doi.org/10.1080/0163853X.2011.578910>
- Keeley, T., Al-Janabi, H., Lorgelly, P., & Coast, J. (2013). A qualitative assessment of the content validity of the ICECAP-A and EQ-5D-5L and their appropriateness for use in health research. *PLoS ONE*, 8(12), 1–7. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0085287>
- Khan, K., & Ramachandran, S. (2012). Conceptual framework for performance assessment: Competency, competence and performance in the context of assessments in healthcare - Deciphering the terminology. *Medical Teacher*, 34(11), 920–928. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2012.722707>

- Khan, K. Z., Gaunt, K., Ramachandran, S., & Pushkar, P. (2013). The Objective Structured Clinical Examination (OSCE): AMEE Guide No. 81. Part II: Organisation & Administration. *Medical Teacher*, 35(9), 142–159. <https://doi.org/10.3109/0142159X.2013.818635>
- Khan, K. Z., Ramachandran, S., Gaunt, K., & Pushkar, P. (2013). The Objective Structured Clinical Examination (OSCE): AMEE Guide No. 81. Part I: An historical and theoretical perspective. *Medical Teacher*, 35(9). <https://doi.org/10.3109/0142159X.2013.818634>
- Kromann, C. B., Jensen, M. L., & Ringsted, C. (2009). The effect of testing on skills learning. *Medical Education*, 43(1), 21–27. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2008.03245.x>
- Kusmiati, M., Dharmmika, S., & Maharani Dewi, A. (2021). Teaching-learning behavior in medicine according to students' perspective: what most influences academic achievement? *F1000Research*, 10, 1157. <https://doi.org/10.12688/f1000research.73587.2>
- Lafleur, A., Côté, L., & Leppink, J. (2015). Influences of OSCE design on students' diagnostic reasoning. *Medical Education*, 49(2), 203–214. <https://doi.org/10.1111/medu.12635>
- Lafleur, A., Laflamme, J., Leppink, J., & Côté, L. (2017). Task Demands in OSCEs Influence Learning Strategies Task Demands in OSCEs Influence Learning Strategies. *Teaching and Learning in Medicine*, 29(3), 286–295. <https://doi.org/10.1080/10401334.2017.1282863>
- Malau-Aduli, B. S., Jones, K., Saad, S., & Richmond, C. (2022). Has the OSCE Met Its Final Demise? Rebalancing Clinical Assessment Approaches in the Peri-Pandemic World. *Frontiers in Medicine*, 9(February), 1–7. <https://doi.org/10.3389/fmed.2022.825502>
- Manuaba, I. B. A. P., & Yani, M. V. W. (2023). Evaluation of the Implementation of Objective Structural Clinical Examination (OSCE) in the Faculty of Medicine: a Literature Review. *Bali Medical Journal*, 12(1), 1163–1166. <https://doi.org/10.15562/bmj.v12i1.4383>
- May, W., Chung, E. K., Elliott, D., & Fisher, D. (2012). The relationship between medical students' learning approaches and performance on a summative high-stakes clinical performance examination. *Medical Teacher*, 34(4). <https://doi.org/10.3109/0142159X.2012.652995>
- Mayers, A. (2013). *Introduction to Statistics and SPSS in Psychology*.
- McKenzie, S., Burgess, A., & Mellis, C. (2017). Interns reflect: The effect of formative assessment with feedback during pre-internship. *Advances in Medical Education and Practice*, 8, 51–56. <https://doi.org/10.2147/AMEP.S114480>
- Moghaddam, A. K., Khankeh, H. R., Shariati, M., Norcini, J., & Jalili, M. (2019). Educational impact of assessment on medical students' learning at Tehran University of Medical Sciences: A qualitative study. *BMJ Open*, 9(7), 1–11. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2019-031014>
- Mokkink, L. B., de Vet, H. C. W., Prinsen, C. A. C., Patrick, D. L., Alonso, J., Bouter, L. M., & Terwee, C. B. (2018). COSMIN Risk of Bias checklist for systematic

- reviews of Patient-Reported Outcome Measures. *Quality of Life Research*, 27(5), 1171–1179. <https://doi.org/10.1007/s11136-017-1765-4>
- Mokkink, L. B., de Vet, H. C. W., Prinsen, C. A., & Terwee, C. B. (2023). COSMIN Methodology for Conducting Systematic Reviews of Patient-Reported Outcome Measures (PROMs). *Encyclopedia of Quality of Life and Well-Being Research*, February, 1–3. https://doi.org/10.1007/978-3-319-69909-7_2972-2
- Müller, S., Koch, I., Settmacher, U., & Dahmen, U. (2019). How the introduction of OSCEs has affected the time students spend studying: Results of a nationwide study. *BMC Medical Education*, 19(1), 1–7. <https://doi.org/10.1186/s12909-019-1570-6>
- Najarkolai, A. R., Keshmiri, F., Motlagh, M. K., & Saljoughi, N. (2016). *Inter-Professional Team Objective Structured Clinical Examination (ITOSCE) : teaching and assessment strategies of the inter professional approach*. 5(3), 463–469. <https://doi.org/10.15562/bmj.v5i3.304>
- Needham, D. R., & Begg, I. M. (1991). Problem-oriented training promotes spontaneous analogical transfer: Memory-oriented training promotes memory for training. *Memory & Cognition*, 19(6), 543–557. <https://doi.org/10.3758/BF03197150>
- Norcini, J., Anderson, M. B., Bollela, V., Burch, V., Costa, M. J., Duvivier, R., Hays, R., Palacios Mackay, M. F., Roberts, T., & Swanson, D. (2018). 2018 Consensus framework for good assessment. *Medical Teacher*, 40(11), 1102–1109. <https://doi.org/10.1080/0142159X.2018.1500016>
- Opoka, R. O., Kiguli, S., Ssemata, A. S., Govaerts, M., & Driessen, E. W. (2015). Perceptions of postgraduate trainees on the impact of objective structured clinical examinations on their study behavior and clinical practice. *Advances in Medical Education and Practice*, 6, 431–437. <https://doi.org/10.2147/AMEP.S79557>
- Plano Clark, V. L. (2019). Meaningful integration within mixed methods studies: Identifying why, what, when, and how. *Contemporary Educational Psychology*, 57(January), 106–111. <https://doi.org/10.1016/j.cedpsych.2019.01.007>
- Preston, R., Gratani, M., Owens, K., Roche, P., Zimanyi, M., & Malau-Aduli, B. (2020). Exploring the Impact of Assessment on Medical Students' Learning. *Assessment and Evaluation in Higher Education*, 45(1), 109–124. <https://doi.org/10.1080/02602938.2019.1614145>
- Prinsen, C. A. C., Mokkink, L. B., Bouter, L. M., Alonso, J., Patrick, D. L., de Vet, H. C. W., & Terwee, C. B. (2018). COSMIN guideline for systematic reviews of patient-reported outcome measures. *Quality of Life Research*, 27(5), 1147–1157. <https://doi.org/10.1007/s11136-018-1798-3>
- Putnick, D. L., & Bornstein, M. H. (2016). Measurement invariance conventions and reporting: The state of the art and future directions for psychological research. *Developmental Review*, 41, 71–90. <https://doi.org/10.1016/j.dr.2016.06.004>
- Rudland, J., Wilkinson, T., Smith-Han, K., & Thompson-Fawcett, M. (2008). “You can do it late at night or in the morning. You can do it at home, I did it with my flatmate” The educational impact of an OSCE. *Medical Teacher*, 30(2), 206–

211. <https://doi.org/10.1080/01421590701851312>
- Schuwirth, L. W. T., & Van der Vleuten, C. P. . (2004). Changing education, changing assessment, changing research? *Medical Education*, 38(8), 805–812. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2929.2004.01851.x>
- Schuwirth, L. W. T., & Van der Vleuten, C. P. . (2020). How to Design a Useful Test: The Principles of Assessment. In *WileUnderstanding Medical Education: Evidence, Theory, and Practicey Online Library* (pp. 282–283). Wiley Online Library. <https://doi.org/10.4324/9780203451496-10>
- Shumway, J. M., & Harden, R. M. (2003). AMEE guide no. 25: The assessment of learning outcomes for the competent and reflective physician. *Medical Teacher*, 25(6), 569–584. <https://doi.org/10.1080/0142159032000151907>
- Tanzeh, A. (2018). Metode Penelitian Kualitatif: Konsep, Prinsip, dan Operasionalnya. In *Akademia Pustaka*.
- Thomas A. Schwandt, Y. S. L., & Guba, E. G. (2007). Judging interpretations: But is it rigorous? trustworthiness and authenticity in naturalistic evaluation. *New Dir Eval*, 11–25. <https://doi.org/10.1002/ev>
- Tomaszewski, L. E., Zarestky, J., & Gonzalez, E. (2020). Planning Qualitative Research: Design and Decision Making for New Researchers. *International Journal of Qualitative Methods*, 19, 1–7. <https://doi.org/10.1177/1609406920967174>
- Triyani, T., Rahayu, G. R., & Suryadi, E. (2014). Dampak Pembelajaran dan Efek Katalitik OSCE pada Mahasiswa Tahun I,II, dan III Fakultas Kedokteran UGM. *Jurnal Pendidikan Kedokteran Indonesia: The Indonesian Journal of Medical Education*, 3(1), 38. <https://doi.org/10.22146/jpki.25197>
- Uchida, T., Farnan, J. M., Schwartz, J. E., & Heiman, H. L. (2014). Teaching the physical examination: A longitudinal strategy for tomorrow's physicians. *Academic Medicine*, 89(3), 373–375. <https://doi.org/10.1097/ACM.0000000000000136>
- Uyun, M., & Yoseanto, L. B. (2022). *Studi kasus confirmatory factor analysis untuk penelitian psikologi dengan amos* (pp. 5–214).
- van Sonderen, E., Sanderma, R., & Coyne, J. C. (2013). Ineffectiveness of Reverse Wording of Questionnaire Items: Let's Learn from Cows in the Rain. *PLoS ONE*, 8(7), 1–7. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0068967>
- Warner, D. O., Isaak, R. S., Peterson-Layne, C., Lien, C. A., Sun, H., Menzies, A. O., Cole, D. J., Dainer, R. J., Fahy, B. G., Macario, A., Suresh, S., & Harman, A. E. (2020). Development of an Objective Structured Clinical Examination as a Component of Assessment for Initial Board Certification in Anesthesiology. *Anesthesia and Analgesia*, 130(1), 258–264. <https://doi.org/10.1213/ANE.00000000000004496>
- Williams, B., Onsmann, A., & Brown, T. (2010). Exploratory factor analysis: A five-step guide for novices. *Journal of Emergency Primary Health Care (JEPHC)*, 8(3), 1–13.
- Witheridge, A., Ferns, G., & Scott-Smith, W. (2019). Revisiting Miller's pyramid in medical education: the gap between traditional assessment and diagnostic

reasoning. *International Journal of Medical Education*, 10, 191–192.
<https://doi.org/10.5116/ijme.5d9b.0c37>

Young, I., Montgomery, K., Medical, W., Kearns, P., Hayward, S., & Mellanby, E. (2020). *The benefits of a peer - assisted mock OSCE*. 11(3), 1–14.

Yudkowsky, R., Otaki, J., Lowenstein, T., Riddle, J., Nishigori, H., & Bordage, G. (2009). A hypothesis-driven physical examination learning and assessment procedure for medical students: Initial validity evidence. *Medical Education*, 43(8), 729–740. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2923.2009.03379.x>

Yusuf, L. (2021). Objective structured clinical examination? How students perceive their learning after OSCE. *Pakistan Journal of Medical Sciences*, 37(4), 1206–1210. <https://doi.org/10.12669/pjms.37.4.4005>

Lampiran 1. Pedoman Pertanyaan *Focus Group Discussion*

Focus Group Discussion: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas Kedokteran : A Mixed-Method Study

Focus Group Discussion (FGD) ini merupakan bagian dari suatu penelitian yang bertujuan untuk mempelajari dampak pembelajaran pada mahasiswa yang ditimbulkan oleh instrumen ujian model OSCE (*objective structured clinical examination*). Kami ingin memperoleh informasi secara langsung berdasarkan pengalaman anda selama ini mengikuti ujian di Fakultas Kedokteran UNISA, khususnya dengan metode OSCE, berkaitan dengan perilaku anda mempersiapkan diri menghadapi ujian dan setelah menyelesaikan ujian. Informasi yang anda berikan akan dijamin kerahasiaannya berkaitan identitas anda, sebaliknya akan menjadi umpan balik yang sangat berharga bagi penyelenggara institusi pendidikan dokter di Indonesia, khususnya bidang student assessment. Untuk itu, anda diminta untuk memberikan jawaban dengan sejujurnya dan sebenar-benarnya.

FGD ini terdiri atas moderator, notulen dan informan. Setiap informan akan mendapat giliran untuk menjawab secara jujur dan terbuka setiap pertanyaan berikut. Dipersilahkan juga untuk memberikan tanggapan terhadap jawaban informan lain dengan tertib. Moderator akan memandu FGD agar diskusi berjalan dengan semestinya. Notulen akan mencatat hasil diskusi sesuai dengan kondisi yang sebenarnya.

Setelah mendapat penjelasan tentang penelitian ini, maka dengan ini informan menyatakan kesediaan untuk terlibat dalam FGD dan akan memberikan jawaban sesuai keadaan yang sebenarnya.

Identitas Informan

Nama :
 Umur :
 Jenis Kelamin :
 Angkatan :

Daftar Pertanyaan

No.	Pertanyaan
Pertanyaan untuk menggali tentang OSCE	
1.	Ceritakan apa yang Anda ketahui tentang ujian OSCE?
2.	Darimana informasi tentang ujian OSCE Anda dapatkan?
Pertanyaan untuk menggali kualitas pembelajaran	
3.	Ceritakan apakah menurut Anda OSCE itu penting? Manfaat apa saja yang bisa Anda dapatkan dari OSCE?
4.	Ceritakan apa tujuan Anda mengikuti OSCE?
5.	Ceritakan apa pencapaian yang Anda peroleh dalam belajar setelah mengikuti OSCE?
Pertanyaan untuk menggali regulasi pembelajaran	
6.	Ceritakan berapa lama waktu yang Anda butuhkan untuk persiapan OSCE?
7.	Sejak kapan Anda mulai melakukan persiapan OSCE secara khusus?
8.	Berapa rata-rata jam belajar Anda per hari/per minggu untuk persiapan OSCE?
9.	Bagaimana cara Anda mengatur waktu belajar/manajemen waktu untuk persiapan OSCE?
10.	Apakah Anda masih meluangkan waktu belajar keterampilan klinis setelah OSCE?
11.	Ceritakan apa saja sumber belajar yang Anda gunakan untuk persiapan OSCE (manual keterampilan, <i>textbook</i> , catatan, bantuan dari senior, dsb.)?
12.	Ceritakan bagaimana Anda memilih materi untuk dipelajari dalam persiapan OSCE dan apakah ada topik-topik tertentu/khusus yang menjadi prioritas?
13.	Ceritakan bagaimana cara Anda belajar dalam persiapan menghadapi OSCE?
14.	Dimana Anda belajar untuk persiapan OSCE? Apakah Anda belajar sendiri, berkelompok, meminta dosen/senior untuk melakukan bimbingan, ikut bimbingan belajar khusus, dsb?
15.	Apakah ada kendala saat belajar untuk mempersiapkan OSCE? Bagaimana upaya Anda untuk mengatasinya?

16.	Ceritakan bagaimana cara Anda untuk mengetahui sejauh mana progres belajar Anda dalam persiapan OSCE?
17.	Ceritakan bagaimana usaha yang Anda lakukan untuk tetap konsisten dalam belajar menghadapi OSCE?
18.	Apakah ada waktu libur Anda untuk belajar?
19.	Jelaskan apakah sebelum OSCE Anda merasa yakin mampu menyelesaikan OSCE dengan baik?
20.	Berikan saran Anda terkait apa saja persiapan yang penting bagi mahasiswa untuk menghadapi OSCE kedepannya?

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

KUESIONER PENELITIAN: Dampak *Objective Structured Clinical Examination* terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas Kedokteran : A *Mixed-Method Study*

Survei ini merupakan bagian dari suatu penelitian yang bertujuan untuk mempelajari **dampak pembelajaran** pada mahasiswa yang ditimbulkan oleh instrumen ujian **model OSCE** (*objective structured clinical examination*). Kami ingin memperoleh informasi secara langsung berdasarkan pengalaman anda selama ini mengikuti ujian di Fakultas Kedokteran UNISA, khususnya dengan metode OSCE, berkaitan dengan perilaku anda **mempersiapkan diri menghadapi ujian dan setelah menyelesaikan ujian**. Informasi yang anda berikan akan dijamin kerahasiaannya berkaitan identitas anda, sebaliknya akan menjadi umpan balik yang sangat berharga bagi penyelenggara institusi pendidikan dokter di Indonesia, khususnya bidang *student assessment*. Untuk itu, anda diminta untuk mengisi kuesioner ini dengan **sejujurnya dan sebenar-benarnya**.

* Indicates required question

Setelah mendapat penjelasan tentang penelitian ini, maka dengan ini saya menyatakan kesediaan untuk terlibat sebagai responden dan akan mengisi kuesioner sesuai keadaan yang sebenarnya.

1. Email *

2. Nama Lengkap *

3. Umur (angka) *

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

4. Jenis Kelamin *

Mark only one oval.

- ☐ Laki-laki
☐ Perempuan

5. Angkatan *

Mark only one oval.

- ☐ 2018
☐ 2019
☐ 2020
☐ 2021
☐ 2022

Mohon diisi dengan memilih jawaban yang menurut anda paling sesuai. Pilih hanya **satu** jawaban yang paling benar untuk setiap pertanyaan.

Jawaban yang tersedia adalah sebagai berikut:

- 1 : Sangat tidak setuju
2 : Tidak setuju
3 : Sedikit tidak setuju
4 : Sedikit setuju
5 : Setuju
6 : Sangat setuju

Pilihlah sesuai dengan skala likert yang sudah ada yaitu 1, 2, 3, 4, 5, 6

A. Kualitas Pembelajaran**Pertanyaan:**

Apa pencapaian belajar yang Anda peroleh setelah mengikuti OSCE?

I. Aspek Pengetahuan

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

6. 1. Saya mempelajari penyakit mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, diagnosis, tatalaksana dan edukasi. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7. 2. Saya mampu memahami keterampilan klinis yang saya lakukan. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

II. Aspek Keterampilan Klinis dan Prosedur Praktis

8. 1. Keterampilan anamnesis terstruktur saya meningkat. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

9. 2. Keterampilan pemeriksaan fisik saya meningkat. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

10. 3. Saya mampu menghubungkan temuan anamnesis dan pemeriksaan fisik menjadi diagnosis/diagnosis banding *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

11. 4. Saya melakukan penegakan diagnosis dari petunjuk pasien standard yang mudah ditebak. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

12. 5. Saya lebih percaya diri untuk mempraktikkan keterampilan klinis yang telah saya kuasai (seperti pemeriksaan tekanan darah, GDS, dll). *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

III. Aspek Investigasi Pasien

13. 1. Saya mampu memilih pemeriksaan fisik yang sesuai untuk pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

14. 2. Saya mampu memilih pemeriksaan penunjang yang sesuai untuk pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

15. 3. Saya mampu menginterpretasikan hasil pemeriksaan pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

IV. Aspek Manajemen Pasien

16. 1. Saya lebih mengetahui tindakan yang harus saya lakukan ketika menghadapi pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

17. 2. Saya mampu mengelola kasus dengan efisien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

18. 3. Saya mampu menangani kasus gawat darurat dengan tepat. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

19. 4. Saya mampu menentukan pengobatan dan menuliskan resep yang tepat. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

V. Aspek Komunikasi dan Promosi Kesehatan

20. 1. Saya mampu membangun komunikasi yang efektif dengan pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

21. 2. Saya mampu memilih informasi edukasi yang dibutuhkan pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

22. 3. Saya lebih percaya diri untuk melakukan komunikasi dan edukasi kepada pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

23. 4. Saya mampu merespon informasi dari pasien dengan tepat. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

VI. Aspek Profesionalisme

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

24. 1. Saya lebih mengenal peran dokter dalam hubungan dokter-pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

25. 2. Saya mampu menunjukkan sikap profesional dan empati dalam menghadapi pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

26. 3. Saya lebih siap secara mental dalam menghadapi pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

27. 4. Saya mampu menilai sejauh mana kemampuan saya dalam menghadapi pasien. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

B. Regulasi Pembelajaran

Pertanyaan:

Bagaimana cara Anda mengalokasikan waktu belajar untuk persiapan sebelum OSCE?

(I. Aspek Alokasi Waktu Belajar)

28. 1. Saya menyiapkan diri sejak dari sebelum masuk blok OSCE. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

29. 2. Saya menyiapkan diri sejak saat masuk blok OSCE. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

30. 3. Saya menyiapkan diri hanya pada malam ketika OSCE akan dilaksanakan besok. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

31. 4. Saya meluangkan waktu belajar lebih lama dari kebiasaan saya. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

32. 5. Saya memiliki waktu khusus (pagi/sore/malam hari) untuk belajar. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

33. 6. Saya meluangkan waktu untuk mempelajari kembali materi OSCE setelah ujian. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Pertanyaan:

Apa saja sumber belajar yang Anda gunakan untuk persiapan sebelum OSCE?
(II. Aspek Pemilihan Sumber Belajar)

34. 1. Saya mempersiapkan diri dengan memperhatikan dan bertanya kepada dosen. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

35. 2. Saya mempersiapkan diri dengan mempelajari manual CSL. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

36. 3. Saya mempersiapkan diri dengan mempelajari video keterampilan klinis dari internet. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

37. 4. Saya mempersiapkan diri dengan berdiskusi atau bertanya kepada teman. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

38. 5. Saya mempersiapkan diri dengan berdiskusi atau bertanya kepada senior. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

39. 6. Saya mempersiapkan diri dengan membuat dan mempelajari catatan belajar. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

40. 7. Saya mempersiapkan diri dengan mempelajari materi dari slide kuliah dosen dan/atau textbook. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Pertanyaan:

Bagaimana Anda memilih materi untuk dipelajari dalam persiapan sebelum OSCE?
(III. Aspek Pemilihan Materi Belajar)

41. 1. Saya lebih mudah memahami jika mempelajari materi secara berurutan. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

42. 2. Saya mempelajari materi dari yang sulit terlebih dahulu. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

43. 3. Saya memprioritaskan mempelajari topik yang memiliki banyak materi. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

44. 4. Saya menggunakan SKDI untuk memilih materi yang akan saya pelajari. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

45. 5. Saya mempelajari materi secara acak. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Pertanyaan:

Bagaimana cara Anda belajar untuk persiapan sebelum OSCE?
(IV. Aspek Strategi Belajar)

46. 1. Saya memilih kombinasi belajar sendiri dan kelompok untuk mendukung persiapan OSCE. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

47. 2. Saya memilih belajar kelompok sepenuhnya untuk mendukung persiapan OSCE. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

48. 3. Saya memilih belajar sendiri sepenuhnya untuk mendukung persiapan OSCE. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

49. 4. Saya belajar dengan mempraktekkan keterampilan klinis. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

50. 5. Saya mengulang kembali materi yang sudah dipelajari. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

51. 6. Saya fokus belajar pada satu materi, lalu mengajarkan kepada teman. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

52. 7. Saya belajar dengan melihat dan/atau mendengar penjelasan dosen atau teman, untuk mengetahui apa yang harus saya lakukan. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

53. 8. Saya lebih memprioritaskan menghafal daftar tilik. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

54. 9. Saya memprediksi kemungkinan kasus yang akan muncul pada ujian berdasarkan penjelasan dosen, lalu mempelajarinya. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

55. 10. Saya membuat skenario kasus dan menerapkannya dalam simulasi OSCE. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

56. 11. Saya menerapkan cara belajar yang lebih aktif dan variatif untuk persiapan OSCE. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

57. 12. Saya belajar sekedarnya, lalu mengandalkan keberuntungan saat ujian. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

58. 13. Saya belajar dengan giat, untuk membiasakan diri agar siap menghadapi UKMPPD. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Pertanyaan:

Bagaimana cara Anda untuk mengetahui sejauh mana progres belajar Anda selama persiapan sebelum OSCE?

(V. Aspek Monitor Proses Belajar)

59. 1. Saya meminta teman untuk mengoreksi dan menilai kemampuan saya. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

60. 2. Saya melakukan evaluasi dengan membuat catatan dan/atau menandai daftar tilik. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

61. 3. Saya melakukan evaluasi dengan melihat rekaman keterampilan saya *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Pertanyaan:

Apa usaha yang Anda lakukan untuk tetap konsisten belajar selama persiapan sebelum OSCE?

(VI. Aspek Persistensi Belajar)

62. 1. Saya melakukan kegiatan *refreshing* untuk mengatasi kejenuhan belajar. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

7/30/24, 4:53 PM

KUESIONER PENELITIAN: Dampak Objective Structured Clinical Examination terhadap Perilaku Belajar Mahasiswa Fakultas ...

63. 2. Saya melakukan kegiatan spiritual untuk memperoleh ketenangan. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

64. 3. Saya melakukan perbuatan baik agar memudahkan dalam menghadapi ujian. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

65. 4. Saya menghindari kegiatan yang dapat memecah fokus belajar. *

Mark only one oval per row.

	1 (Sangat tidak setuju)	2	3	4	5	6 (Sangat setuju)
Skala likert	☐	☐	☐	☐	☐	☐

This content is neither created nor endorsed by Google.

Google Forms

Lampiran 3. Surat Rekomendasi Etik



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN, RISET DAN TEKNOLOGI
UNIVERSITAS HASANUDDIN FAKULTAS KEDOKTERAN
KOMITE ETIK PENELITIAN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSPTN UNIVERSITAS HASANUDDIN
RSUP Dr. WAHIDIN SUDIROHUSODO MAKASSAR
Sekretariat : Lantai 2 Gedung Laboratorium Terpadu
JL. PERINTIS KEMERDEKAAN KAMPUS TAMALANREA KM.10 MAKASSAR 90245.



Contact Person: dr. Aguslaim Bukhari, MMed, PhD, SpCK TELP. 081241850858, 0411 5780103, Fax : 0411-581431

REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK

Nomor : 205/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2024

Tanggal: 25 Maret 2024

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan Dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No Protokol	UH24030192	No Sponsor	
Peneliti Utama	dr. Nurul Qanithah Shahabuddin	Sponsor	
Judul Peneliti	DAMPAK OBJECTIVE STRUCTURED CLINICAL EXAMINATION TERHADAP PERILAKU BELAJAR MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN: A MIXED-METHOD STUDY		
No Versi Protokol	1	Tanggal Versi	23 Maret 2024
No Versi PSP		Tanggal Versi	
Tempat Penelitian	Program Studi Pendidikan Dokter, Fakultas Kedokteran Universitas Alkhairaat Palu		
Jenis Review	☒ Exempted ☐ Expedited ☐ Fullboard Tanggal	Masa Berlaku 25 Maret 2024 sampai 25 Maret 2025	Frekuensi review lanjutan
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K)	Tanda tangan 	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(K)	Tanda tangan 	

Kewajiban Peneliti Utama:

- Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
- Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
- Menyerahkan Laporan Kemajuan (progress report) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
- Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
- Melaporkan penyimpangan dari protokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

Lampiran 4. Informed Consent *Focus Group Discussion*

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN **(INFORMED CONSENT)**

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : [REDACTED]
 Umur : 21
 Jenis Kelamin : Laki - laki
 Angkatan : 20
 Alamat : [REDACTED]

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
Responden [REDACTED]		02-04-2024
/Wali		
Saksi		

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

1. Berusia di bawah 18 tahun
2. Usia lanjut
3. Gangguan mental
4. Pasien tidak sadar
5. Dan lain-lain kondisi yang tidak memungkinkan memberikan persetujuan

Penanggung jawab penelitian :

Nama : dr. Nurul Qanithah Shahabuddin
 Alamat: Perumahan Dosen UNTAD Blok C9 No. 12, Tondo, Mantikulore, Palu
 Tlp : 085242870527

Lampiran 5. Informed Consent Pengumpulan Data Kuantitatif

FORMULIR PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama :
 Umur : 15
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Angkatan : 2022
 Alamat :

Setelah mendengar/membaca dan mengerti penjelasan yang diberikan mengenai tujuan, manfaat, dan apa yang akan dilakukan pada penelitian ini, menyatakan setuju untuk ikut dalam penelitian ini secara sukarela tanpa paksaan.

Saya tahu bahwa keikutsertaan saya ini bersifat sukarela tanpa paksaan, sehingga saya bisa menolak ikut atau mengundurkan diri dari penelitian ini. Saya berhak bertanya atau meminta penjelasan pada peneliti bila masih ada hal yang belum jelas atau masih ada hal yang ingin saya ketahui tentang penelitian ini.

Saya juga mengerti bahwa semua biaya yang dikeluarkan sehubungan dengan penelitian ini, akan ditanggung oleh peneliti. Saya percaya bahwa keamanan dan kerahasiaan data penelitian akan terjamin dan saya dengan ini menyetujui semua data saya yang dihasilkan pada penelitian ini untuk disajikan dalam bentuk lisan maupun tulisan.

Dengan membubuhkan tandatangan saya di bawah ini, saya menegaskan keikutsertaan saya secara sukarela dalam studi penelitian ini.

Nama	Tanda tangan	Tgl/Bln/Thn
------	--------------	-------------

Responden		
-----------	-------	-------

/Wali

Saksi		
-------	-------	-------

(Tanda Tangan Saksi diperlukan hanya jika Partisipan tidak dapat memberikan consent/persetujuan sehingga menggunakan wali yang sah secara hukum, yaitu untuk partisipan berikut:

1. Berusia di bawah 18 tahun
2. Usia lanjut
3. Gangguan mental
4. Pasien tidak sadar
5. Dan lain-lain kondisi yang tidak memungkinkan memberikan persetujuan

Penanggung jawab penelitian :

Nama : dr. Nurul Qanithah Shahabuddin

Alamat: Perumahan Dosen UNTAD Blok C9 No. 12, Tondo, Mantikulore, Palu

Tlp : 085242870527

Lampiran 6. Hasil Analisis Data Kualitatif *Focused Group Discussion*

https://bit.ly/FocusedGroupDiscussion_1



https://bit.ly/FocusedGroupDiscussion_2



https://bit.ly/FocusedGroupDiscussion_3



https://bit.ly/FocusedGroupDiscussion_4



https://bit.ly/FocusedGroupDiscussion_5



https://bit.ly/FocusedGroupDiscussion_6



Lampiran 7. Tabel Integrasi Tema, Subtema, Kategori, Kutipan Partisipan dan Item Kuesioner

Tema: (A.) Kualitas Pembelajaran			
Subtema	Kategori	Kutipan Partisipan	Item Kuesioner
1. Pengetahuan	Mempelajari penyakit secara holistik	<i>"Setiap kasus saya pelajari dari anamnesis, pemfis, penunjang sampai edukasinya" (P397-FGD 3)</i>	A1.1 Saya mempelajari penyakit mulai dari anamnesis, pemeriksaan fisik, pemeriksaan penunjang, diagnosis, tatalaksana dan edukasi.
	Memahami keterampilan klinis yang dilakukan	<i>"Karena kita sudah tau teorinya jadi saat kita ketemu dengan kasus begini, kita sudah punya gambaran dikepala, oh kita harus tanyakan ini. " (P66-FGD4)</i>	A1.2 Saya mampu memahami keterampilan klinis yang saya lakukan.
2. Keterampilan klinis dan prosedur praktis	Melatih keterampilan anamnesis terstruktur	<i>"Kita lebih terlatih lagi ketika menghadapi pasien mulai dari anamnesis, pemfis dan penunjang, ee .. tatalaksananya." (P63-FGD2)</i>	A2.1 Keterampilan anamnesis terstruktur saya meningkat.
	Melatih keterampilan pemeriksaan fisik		A2.2 Keterampilan pemeriksaan fisik saya meningkat.
	Melatih keterampilan menghubungkan temuan anamnesis dan pemeriksaan fisik menjadi diagnosis/ diagnosis diferensial	<i>"Kita dituntut untuk berpikir kritis. Kita hanya diberikan gejala-gejala tapi kita disuruh berpikir kira-kira apa saja ini penyakit-penyakit yang mengarah ke gejala tersebut. Untuk</i>	A2. Saya mampu menghubungkan temuan anamnesis dan pemeriksaan fisik menjadi diagnosis/diagnosis banding.

		<i>menghubungkan dengan banyak differential diagnosa" (P24-FGD 3)</i>	
	Menegakkan diagnosis dari petunjuk pasien standard yang mudah ditebak	<i>"Sebenarnya saya mengharapkan pasien di OSCE itu kayak benar-benar pasien asli. Tapi kesannya pasien standard menghafal apa yang dibutuhkan mahasiswa. Apa ayng dibutuhkan skenarionya. Jadi ujung-ujungnya sudah dapat ditebak"(P101-FGD 2)</i>	A2.4 Saya melakukan penegakan diagnosis dari petunjuk pasien standard yang mudah ditebak.
	Percaya diri dalam melakukan keterampilan klinis yang dikuasai (pemeriksaan tekanan darah, pemeriksaan gula darah, dll)	<i>"Memasang infus walaupun harus didampingi senior saya dok atau keluarga saya. Baru bisa tes gula darah, baru pengambilan darah, dan tensi dokter " (P127-FGD 1)</i>	A2.5 Saya lebih percaya diri untuk mempraktikkan keterampilan klinis yang telah saya kuasai (seperti pemeriksaan tekanan darah, GDS, dll).
3. Investigasi pasien	Mengetahui pemeriksaan yang sesuai untuk dilakukan berdasarkan penyakit	<i>"Misalnya penyakit ini kita sudah tau dengan anamnesis, kalau untuk pemeriksaan penunjangnya ada apa semua? Yang mana first linenya yang kita lakukan dulu? " (P172-FGD6)</i>	A3.1 Saya mampu memilih pemeriksaan fisik yang sesuai untuk pasien. A3.2 Saya mampu memilih pemeriksaan penunjang yang sesuai untuk pasien.
	Mengetahui interpretasi dari hasil pemeriksaan	<i>"Kalau di teori itu kita hanya menghayal dokter, kayak misalnya radiologinya seperti ini ini. Tapi ketika kita OSCE dokter kita dikasih liat untuk gambaran-gambarannya dokter. Ini</i>	A3.3 Saya mampu menginterpretasikan hasil pemeriksaan pasien.

		<i>fraktur, kemudian bagaimana gambaran-gambarannya, kita jadi lebih tahu." (P75-FGD4)</i>	
4.Manajemen pasien	Mengidentifikasi tindakan penanganan yang tepat untuk dilakukan kepada pasien	<i>"Kita sudah punya gambaran bagaimana ketika kita menghadapi pasien atau kasus-kasus nantinya yang kita dapatkan ketika menjadi dokter " (P24-FGD4)</i>	A4.1 Saya lebih mengetahui tindakan yang harus saya lakukan ketika menghadapi pasien.
	Membiasakan manajemen waktu dengan efisien saat menangani pasien	<i>"OSCE itu ada batasan waktu, dokter. Jadi kita harus menyelesaikan permasalahan tersebut tidak lewat dari waktu yang telah ditentukan. Dimana kita harus nalarnya berfikir cepat tepat sesuai itu" (P107-FGD2)</i>	A4.2 Saya mampu mengelola kasus dengan efisien.
	Melakukan tindakan pertolongan pada pasien gawat darurat	<i>"Mampu juga untuk melakukan tindakan awal ketika bertemu dengan kasus kecelakaan. Dan bagaimana transport yang baik terhadap pasien tersebut." (P106-FGD4)</i>	A4.3 Saya mampu menangani kasus gawat darurat dengan tepat.
	Menentukan pengobatan dan menuliskan resep yang tepat	<i>"Sudah bisa menulis resep yang sebelumnya ndak tau menulis resep jadi tau dokter. Kemudian jadi tau tindakan-tindakan dari RJP, dan juga tatalaksana dari diare dan juga penyakit-penyakit lain " (P131-FGD 5)</i>	A4.4 Saya mampu menentukan pengobatan dan menuliskan resep yang tepat.

5.Komunikasi dan Promosi Kesehatan dan Pencegahan Penyakit	Melakukan komunikasi efektif kepada pasien	<i>"Cara kita pembawaan ke pasien, komunikasi itu dok. Bagaimana kita melakukan komunikasi supaya pasien ini mau jujur dengan kita. Sehingga kita tau apa yang mau kita lakukan sama ini pasien" (P95-FGD2)</i>	A5.1 Saya mampu membangun komunikasi yang efektif dengan pasien.
	Melatih keterampilan pemberian edukasi kesehatan kepada pasien	<i>"Waktu saya pulang, orang tua dari teman itu tanya-tanya. Dia mengalami DM tapi putus obat. Karena kita sudah melewati (OSCE) jadi kita bisa mengedukasi. Syukurnya pas saya datang lagi kesitu dia sudah minum (obat) dan sering olahraga pagi." (P114-FGD3)</i>	A5.4 Saya mampu merespon informasi dari pasien dengan tepat.
	Percaya diri dalam melakukan komunikasi efektif dan edukasi kesehatan yang dikuasai		A5.2 Saya mampu memilih informasi edukasi yang dibutuhkan pasien. A5.3 Saya lebih percaya diri untuk melakukan komunikasi dan edukasi kepada pasien.
6.Profesionalisme	Mengetahui gambaran nyata dari profesi dokter	<i>"Kita liat pasien standard oh ternyata begini cara sosialisasi dokter" (P51-FGD 6)</i>	A6.1 Saya lebih mengenal peran dokter dalam hubungan dokter-pasien.
	Mempraktikkan profesionalisme dan empati sebagai seorang dokter	<i>"Kita juga dilatih sikap profesionalisme kita, empati nya kita." (P24-FGD 3)</i>	A6.2 Saya mampu menunjukkan sikap profesional dan empati dalam menghadapi pasien.
	Melatih mental dalam menghadapi pasien	<i>"Melatih bagaimana cara kita bicara sama pasien, supaya itu lebih terbiasa, tidak ada kaku, melatih mental. " (P68-FGD 6)</i>	A6.3 Saya lebih siap secara mental dalam menghadapi pasien. A6.4 Saya mampu menilai sejauh mana kemampuan saya dalam menghadapi pasien.

Tema: (B.) Regulasi Pembelajaran			
Subtema	Kategori	Kutipan Partisipan	Item Kuesioner
1. Alokasi waktu belajar	Mempersiapkan diri sejak sebelum masuk blok OSCE	<i>"Belajar dari setiap blok dokter. Jadi setiap blok itu sudah belajar betul-betul, nanti pas sudah ada di blok OSCE, sisa review-review kembali dokter." (P122-FGD 4)</i>	B1.1 Saya menyiapkan diri sejak dari sebelum masuk blok OSCE.
	Mempersiapkan diri sejak masuk blok OSCE	<i>"Dimulai saat dari masuk blok OSCE, disitu kan ada pemberian materi dari dokternya. Review materi." (P116-FGD2)</i>	B1.2 Saya menyiapkan diri sejak saat masuk blok OSCE.
	Mempersiapkan diri dengan sistem kebut semalam	<i>"Saya mempersiapkan untuk OSCE sendiri itu kurang lebih satu malam, dan ini sangat beresiko juga sih dok. Beresikonya itu ngantuk. mungkin karena oksigennya kurang jadi sering lupa-lupa juga." (P148-FGD 1)</i>	B1.3 Saya menyiapkan diri hanya pada malam ketika OSCE akan dilaksanakan besok.
	Meluangkan lebih banyak waktu belajar dibanding kebiasaan (≥ 3 jam sehari)	<i>"Mungkin jam-jam 8 malam sampai paling jam 1." (P138-FGD4)</i>	B1.4 Saya meluangkan waktu belajar lebih lama dari kebiasaan saya.
	Meluangkan waktu belajar khusus (pagi/sore/malam hari)	<i>"Kalau siang-siang kan jarang masuk materi ke otak dokter, kalau malam-malam sama subuh-subuh baru bisa masuk materi dokter.." (P451-FGD 5)</i>	B1.5 Saya memiliki waktu khusus (pagi/sore/malam hari) untuk belajar.

	Meluangkan waktu belajar keterampilan klinis setelah OSCE	<i>"Jadi pas dekat-dekat remedial itu diulang lagi. Kayak oh ini yang salah jangan sampai dilupa lagi. Kayak merecall kembali dok." (P235-FGD 5)</i> <i>"Karena memang kalau untuk meluangkan waktu dari diri sendiri itu pasti berat. Karena tuntutan di organisasi itu apalagi kalau kita ada turun tim, bencana yang non-emergency maupun emergency, nah itu kan nanti disitu dilatih semua skillnya. Jadi mau tidak mau kita harus review. Apalagi nanti setelahnya kita dibawahnya kita ada. Itu adek-adek pasti bertanya." (P191-FGD 6)</i>	B1.6 Saya meluangkan waktu untuk mempelajari kembali materi OSCE setelah ujian.
2.Pemilihan sumber belajar	Memperhatikan dan mengajukan pertanyaan kepada dosen	<i>"Jadi belajar sendirinya pas mentoring, walaupun nanti dibagi duluan tiliknya, saya baca-baca dulu tiliknya. Kalau saya belum paham baru saya tanya ke mentornya." (P155-FGD 6)</i> <i>"Saya nonton CSL yang di youtube, apa ada FK Andalas, Unair itu saya nonton dokter." (P243-FGD 6)</i>	B2.1 Saya mempersiapkan diri dengan memperhatikan dan bertanya kepada dosen.
	Mempelajari manual CSL		B2.2 Saya mempersiapkan diri dengan mempelajari manual CSL.
	Mempelajari video keterampilan klinis dari internet		B2.3 Saya mempersiapkan diri dengan mempelajari video keterampilan klinis dari internet.

Berdiskusi dengan teman	<i>"Dari pertemanan itu lebih masuk dok. dibandingkan dari dokter. Soalnya kita praktek langsung, jadi pemeriksaan A sampai B itu kita. lakukan. Jadi siapa yang jadi probandusnya. Jadi kita melihat juga sambil mempraktekkan juga dok disitu."</i> (P268-FGD 1)	B2.4 Saya mempersiapkan diri dengan berdiskusi atau bertanya kepada teman.
Berdiskusi dengan senior	<i>"Di organisasi itu lebih banyak belajarnya sama senior."</i> (P231-FGD 6)	B2.5 Saya mempersiapkan diri dengan berdiskusi atau bertanya kepada senior.
Membuat catatan dan mempelajarinya	<i>"Kan materinya itu kita susunnya di word. Sumbernya itu biasanya kita ambil dari ppt nya dokter, dan ada beberapa e-book juga dok. IPD. Ee.. terus dari catatan-catatan teman saat mentoring. Dan tambahan juga dari senior dok."</i> (P254-FGD 3)	B2.6 Saya mempersiapkan diri dengan membuat dan mempelajari catatan belajar.. B2.7 Saya mempersiapkan diri dengan mempelajari materi dari slide kuliah dosen dan/atau textbook.
3.Pemilihan materi Mempelajari materi secara berurutan belajar	<i>"Lebih ke sistematis dok, dari yang paling awal sampai yang paling akhir. Yang akhir kita masih ingat karena itu barusan selesai bloknnya. Yang sudah lama terlewat itu yang harus kita gali dulu memorinya"</i> (P326-FGD 2)	B3.1 Saya lebih mudah memahami jika mempelajari materi secara berurutan.
Mempelajari materi mulai dari yang sulit	<i>"Dari yang paling rumit dulu dokter"</i> (P305-FGD 1)	B3.2 Saya mempelajari materi dari yang sulit terlebih dahulu.

	Mempelajari materi mulai dari yang mengandung banyak topik	<i>"Kemarin yang betul-betul saya prioritaskan itu saraf saja. Karena itu tiliknya tebal sekali." (P325-FGD 1)</i>	B3.3 Saya memprioritaskan mempelajari topik yang memiliki banyak materi.
	Menggunakan SKDI untuk memilih materi	<i>"Kemudian untuk mengetahui bagaimana teorinya itu saya liat dari SKDI dokter, apakah dia 4 atau 3B. Kemudian saya pilih lagi dokter antara 3 atau 4 penyakitnya itu." (P249-FGD 4)</i>	B3.4 Saya menggunakan SKDI untuk memilih materi yang akan saya pelajari.
	Mempelajari materi secara acak	<i>"Tergantung mood saja dok. Mana yang sa pegang itu yang sa pelajari dok." (P274-FGD6)</i>	B3.5 Saya mempelajari materi secara acak.
4.Strategi belajar	Memilih kombinasi belajar sendiri dan kelompok	<i>"Saya ini tipikal belajar sendiri dulu, baru masuk berkelompok. Saya jadi orang yang menjelaskan disitu, jadi supaya tambah menempel itu yang saya pelajari." (P153-FGD6)</i>	B4.1 Saya memilih kombinasi belajar sendiri dan kelompok untuk mendukung persiapan OSCE.
	Memilih lebih banyak belajar kelompok	<i>"Bertanya sama teman yang lebih paham atau suruh ke rumah itu untuk belajar sama-sama dokter " (P354-FGD5)</i>	B4.2 Saya memilih lebih banyak belajar kelompok untuk mendukung persiapan OSCE.
	Memilih lebih banyak belajar sendiri	<i>"Tim yang tidak belajar berkelompok dokter. Karena kalau belajar berkelompok justru lebih cepat capek dan tidak fokus dokter. Jadi lebih pilih belajar sendiri dikamar sama benda-</i>	B4.3 Saya memilih lebih banyak belajar sendiri untuk mendukung persiapan OSCE.

	<i>benda yang ada disekitar dokter.” (P122-FGD4)</i>	
Mempraktikkan keterampilan klinis	<i>"Misalnya anamnesis, ya seperti tadi, berpasangan-berpasangan. Jadi saya melakukan tindakan skill itu pada teman saya. Jadi kayak seolah-olah memang benar-benar kita melakukan tindakan itu " (P358-FGD5)</i>	B4.4 Saya belajar dengan mempraktekkan keterampilan klinis.
Mengulang kembali materi yang sudah dipelajari	<i>"Jadi untuk teorinya saya sudah tau, untuk skillnya itu..anamnesisnya itu sudah semakin pendek Kalau kita melakukan OSCE itu kan pakai waktu. Kalau kita masih tanya yang memang tidak penting seharusnya jadi kita biasa habis waktu." (P172-FGD6)</i>	B4.5 Saya mengulang kembali materi yang sudah dipelajari.
Membagi topik dari materi, kemudian mendiskusikannya dengan teman	<i>"Bagi-bagi tugas kami dok. Misalnya kemarin blok GEH, saya cari semua penyakit, tatalaksana, cara menganamnesis, apa semua yang harus kita dapatkan dari penyakit di blok itu. Kita susun di word, setelah itu kita bagi di grup." (P153-FGD3)</i>	B4.6 Saya fokus belajar pada satu materi, lalu mengajarkan kepada teman.
Melihat dan/atau mendengar penjelasan dosen atau teman untuk mengetahui apa yang harus dilakukan	<i>"Saya kan tipenya ini audio visual juga. Pada saat review OSCE saya melihat, setidaknya saya itu harus tahu apa</i>	B4.7 Saya belajar dengan melihat dan/atau mendengar penjelasan

	<i>semua yang saya lakukan. Step-stepnya." (P189-FGD 2)</i>	dosen atau teman, untuk mengetahui apa yang harus saya lakukan.
Memprioritaskan menghafal daftar tilik	<i>"Menyanyi itu dok kalau di kedokteran biasa cuman seperti kita baca tilik, begitu dok. Ada beberapa dokter yang saya dapat di ruang OSCE itu, yang minim praktek tapi harus lancar dalam menyanyinya " (P164-FGD 1)</i> <i>"Harus lancar dalam menghafal tiliknya " (P166-FGD 1)</i>	B4.8 Saya lebih memprioritaskan menghafal daftar tilik.
Memprediksi kasus yang mungkin akan muncul dari penjelasan dosen, dan hanya fokus mempelajarinya	<i>"Temanku kan beda-beda kelompok dokter. jadi mereka juga tanya masing-masing tutornya, apa yang nanti bakalan keluar ujian. Jadi kita satukan pendapat disitu. Kita ambil suara terbanyak yang mana yang akan keluar. Prediksi." (P159-FGD 3)</i>	B4.9 Saya memprediksi kemungkinan kasus yang akan muncul pada ujian berdasarkan penjelasan dosen, lalu hanya fokus mempelajarinya.
Membuat skenario kasus dan menerapkannya dalam bentuk simulasi OSCE	<i>"Kita bikin kasus sendiri, kita bagi-bagi per orang. Jadi disitu melatih dari anamnesis sampai selesai kita pakai timer untuk waktunya." (P153-FGD3)</i>	B4.10 Saya membuat skenario kasus dan menerapkannya dalam simulasi OSCE.
Menggunakan berbagai cara belajar yang aktif dan variatif	<i>"Saya bisa lebih aktif dan memotivasi diri saya sendiri untuk melakukan banyak hal, seperti belajar, nonton</i>	B4.11 Saya menerapkan cara belajar yang aktif dan variatif untuk persiapan OSCE.

		<i>youtube, dari OSCE tersebut dok"</i> (P77-FGD 3)	
	Belajar sekedarnya, kemudian mengandalkan keberuntungan saat ujian	<i>"H-1 malam itu memang kita baru mulai belajar dan finalisasi. kadang kita yang hoki oneshoot. Yang memang betul-betul belajar dari review betul-betul belajar dari minggu lalu satu minggu sebelum OSCE mereka sudah belajar, remednya 6, 7.." (P174-P179 - FGD1)</i>	B4.12 Saya belajar sekedarnya, lalu mengandalkan keberuntungan saat ujian.
	Membiasakan diri untuk persiapan menghadapi UKMPPD	<i>"Kita itu mungkin didesain untuk lebih siap untuk mengikuti UKMPPD. Jadi karena kita sudah biasa dengan situasi OSCE itu sehingga nanti mungkin kelak kita ikut ujian UKMPPD nanti, mungkin kita bisa lebih mengendalikan suasana di ruangan." (P58-FGD 1)</i>	B4.13 Saya belajar dengan giat, untuk membiasakan diri agar siap menghadapi UKMPPD.
5.Kemajuan belajar	Mengevaluasi keterampilan klinis satu sama lain bersama teman	<i>"Pasang-pasangan. Jadi tadi kau bagian ini koreksi, dia sendiri ini ini koreksi." (P205-FGD3)</i>	B5.1 Saya meminta teman untuk mengoreksi dan menilai kemampuan saya.
	Mengevaluasi keterampilan klinis dengan membuat catatan dan/atau menandai daftar tilik	<i>"Kalau saya pertama anamnesis dulu, saya hafal, setelah itu saya baca lagi yang di catatanku. Oh ini tadi ta lupa, pokoknya dicentang, ini dikasih tanda oh ini belum. Ulangi lagi sampai itu</i>	B5.2 Saya melakukan evaluasi dengan membuat catatan dan/atau menandai daftar tilik.

		<i>lengkap. Sampai dikuasai sekali"</i> (P397-FGD3)	
	Mengevaluasi keterampilan klinis dengan melalui rekaman pribadi	<i>"Mengukur diri sendiri itu saya rekam, kalau sudah saya lakukan saya rekam dari HP video terus saya cocokkan dengan tilikku ada yang terlewat atau tidak, dokter." (P352-FGD 4).</i>	B5.3 Saya melakukan evaluasi dengan melihat rekaman keterampilan saya.
6.Persistensi belajar	Melakukan kegiatan refreshing: tidur, menonton hiburan, belajar kelompok (saling menyemangati dan mengingatkan), nongkrong dengan teman	<i>"Lebih mengenal diri sih dokter. Kalau saya kan belajar itu butuh tidur. Saya ndak bisa belajar kalau tidurnya ndak cukup." (P452-FGD 1)</i> <i>"Torang itu kadang juga kayak cerita-cerita lucu, kayak pengalaman-pengalamannya torang. Pasti orang ketawa-ketawa kalau liat kita semua didalam. Jadi kita itu ndak gampang bosan." (P387-FGD 3)</i> <i>"Segala macam saya nonton, tiktok, Instagram, nonton dokter gray, nonton Netflix, sampai kembali lagi ingin belajar." (P491-FGD6)</i>	B6.1 Saya melakukan kegiatan refreshing untuk mengatasi kejenuhan belajar.
	Melakukan kegiatan spiritual: berdoa dan meningkatkan ibadah	<i>"Kalau misalnya mau ujian, pasti kayak iss sholat, kalau te sholat nanti dikasih susah. Jadi itu kayak, saya sampai sholat tahajjud dok." (P339-FGD 4)</i>	B6.2 Saya melakukan kegiatan spiritual untuk memperoleh ketenangan.

Melakukan perbuatan baik yang bermanfaat: bersedekah
(mengajar teman)

" Kalau saya bukan sedekah kayak uang atau barang sih dokter. Baajar teman itu kan bagi ilmu juga kan sudah termasuk sedekah juga kan dok. Saya cari teman saya yang paling introvert itu biasa saya ajak. Ih ayo belajar sama-sama. Bagi ilmu juga bisa bikin saya jadi lebih serap lagi "
(P361-365 - FGD 1)

B6.3 Saya melakukan perbuatan baik agar memudahkan dalam menghadapi ujian.

(memberi makan binatang di jalan)

"Kalau misalnya keluar bajalan kemana dok, misalnya ada biasa kucing-kucing jalanan itu dok, biasa kasih makan sambil bilang kucing doakan saya ee. Begitu dok. Karena kan biasa orang kalau bersedekah sama manusia, tapi kan ini sama hewan itu jarang dok." (P339 - FGD 4)

Bermain HP/game, kemudian kembali fokus belajar

"Saya kan terapkan sedikit dok ada kayak 10 menit istirahat. Nah itu baru saya bawa HP disitu. Tapi kalau sudah jamnya lagi saya harus start lagi, HP nya saya kasih jauh lagi dari saya."
(P401-FGD4)

B6.4 Saya menghindari kegiatan yang dapat memecah fokus belajar.

Bermain HP/game, hingga terdistraksi dari belajar

"Saya ini orangnya mudah terpancing maksudnya kayak saya sudah mau konsisten belajar, kalau ada orang, ya teman-temanku geng ku itu, sudah

nanti lah, main game dulu. Ya main game. Ayo lah keluar dulu, nongkrong, saya orangnya ikut-ikut saja dok.”
(P463-FGD 5)

Lampiran 8. Dokumentasi Penelitian



Uji keterbacaan pertanyaan FGD



FGD 1



FGD 2



FGD 3



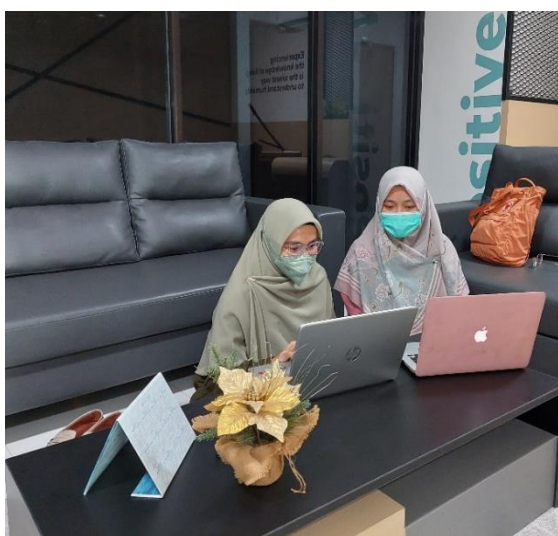
FGD 4



FGD 5



FGD 6



Peer debriefing hasil FGD



Expert judgment item kuesioner



Uji keterbacaan item kuesioner



Penyebaran kuesioner