

## DAFTAR PUSTAKA

- Aga, S. S., Khan, M. A., Al Qurashi, M., Khawaji, B., Al-Mansour, M., Shah, S. W., Abushouk, A., Abdullah Alabdali, H., Alharbi, A. S., Hawsawi, M. E., & Alzharani, O. A. (2021). Medical Students' Perception of the Educational Environment at College of Medicine: A Prospective Study with a Review of Literature. *Education Research International*, 2021. <https://doi.org/10.1155/2021/7260507>
- AHMAD, E., Yani, A., & Azidin, Y. (2020). Analisis Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Pengelolaan Pembelajaran Klinik. *Jurnal Keperawatan Suaka Insan (Jksi)*, 5(1), 8–19. <https://doi.org/10.51143/jksi.v5i1.202>
- Al-Hazimi, A., et al. (2020). "Interactive teaching methods and their impact on medical students' performance." *BMC Medical Education*.
- Akad, M., Socolov, R., Covali, R., Stan, C. D., Crauciuc, E., Popovici, D., Stan, C. I., Akad, F., & Socolov, D. (2023). Perception of the Educational Environment and Its Impact on the Academic Performance of Medical School Students: a Cross-Sectional Study. *Maedica - A Journal of Clinical Medicine*, 18(1), 80–87. <https://doi.org/10.26574/maedica.2023.18.1.80>
- Atwa, H., Alkhadragey, R., & Abdelaziz, A. (2020). Medical Students' Perception of the Educational Environment in a Gender-Segregated Undergraduate Program. *Journal of Medical Education*, 19(3). <https://doi.org/10.5812/jme.104934>
- Bassaw, B., Roff, S., McAleer, & S., Roopnarinesingh, S. (2003). Students' perspectives on the educational environment, Faculty of Medical Sciences, Trinidad. *Medical Teacher*, 25(5), 522-526.
- Bergman, E. M., Knebel, P., & Stevens, L. M. (2023). "The Impact of Active Learning and Discussion on Medical Student Engagement and Learning: A Systematic Review." *Medical Science Educator*, 33(1), 95-102.
- Berkhout, J. J., Helmich, E., Teunissen, P. W., van der Vleuten, C. P., & Jaarsma, D. A. (2017). Context matters when striving to promote active and lifelong learning in medical education. *Medical Education*, 51(1), 34-44
- Boelens, R., et. al., 2017. *Four Key Challenges to the Design of Blended Learning: A Systematic Literature Review*. *Educational Research Review*. 22:p. 1-18
- Bonnici, F., Stein, D., & Smyth, A. (2019). Transformative teaching in higher education: A case study. *Journal of Transformative Education*, 17(4), 276-290.

- Brown, L., & Green, P. (2020). "Sanitation Facilities and Student Well-being in Higher Education." *Journal of Public Health and Education*, 22(1), 45-60.
- Brown, T., Williams, B., Lynch, M., 2011. The Australian DREEM: evaluating student perceptions of academic learning environments within eight health science courses. *International Journal of Medical Education*. 2, 94-101.
- Cai, Y., & Sankaran, G. (2021). The role of infrastructure in shaping the effectiveness of educational environments: A study in higher education. *Journal of Educational Administration*, 59(3), 233-247.
- Chahal, J., et al. (2018). "The impact of social environment on medical students' learning and well-being: A systematic review." *Medical Education*.
- Chiu, M. M., Sun, Z., & Jiang, C. (2016). Academic engagement and achievement: Moderation effects of school culture. *Social Psychology of Education*, 19(1), 77-100.
- Dunleavy, J., Milton, P., & Willms, J. D. (2020). Trends in the academic motivation of Canadian students: Youth engagement in learning and academic outcomes. *Canadian Journal of Education*, 43(1), 1-27.
- Evans, J. C., Kerridge, J., & Flynn, J. (2017). Effective communication strategies for university educators: Fostering student engagement. *Higher Education Research & Development*, 36(4), 773-789.
- Fayed, M. M., Abdo, S. A., & Sharif, A. F. (2022). Preclinical and Clinical Medical Students' Perception of the Learning Environment: A Reference to the Forensic Medicine and Clinical Toxicology Course. *Advances in Medical Education and Practice*, 13(April), 369–406.  
<https://doi.org/10.2147/AMEP.S354446>
- Filho, M. C., Loiola, L. P., Andrea, O. A. (2021). Student's Perception Of The Educational Environment Of Medical Internship In Two Medical Schools In Fortaleza . 4(1), 1–23.
- Fovet, F., Childs, J., & Dawson, D. (2019). Engaging students: Creating a vibrant academic atmosphere. *Journal of Educational Leadership*, 24(3), 102-116.
- Frith, K. H., & Kee, C. C. (2017). The effect of communication on stress levels in student nurses. *Nursing Education Perspectives*, 38(4), 197-202.
- Genn, J. M. (2001). AMEE Medical Education Guide No. 23 (Part 2): Curriculum, environment, climate, quality and change in medical education—a unifying perspective. *Medical Teacher*, 23(5), 445-454.

- Grey, T., & Blue, M. (2022). "Modern Learning Environments: The Role of Internet Access in Academic Achievement." *International Journal of Educational Development*, 24(3), 89-102.
- Haq, I., Tahir, A., & Khan, S. (2022). "Effective Teaching in Clinical Settings: Medical Students' Perspectives on Learning Environment." *Medical Science Educator*, 32(1), 237-245.
- Harden, R. M., & Laidlaw, J. M. (2018). Be prepared: 'The good teacher' is not enough. *Medical Teacher*, 40(2), 115-120.
- Harper, S. R., & Simmons, S. J. (2018). *Student engagement in higher education: Theoretical perspectives and practical approaches for diverse populations*. Routledge.
- Hediansah, D., & Surjono, H., 2021. *Hybrid Learning Development to Improve Teacher Learning Management*. *Jurnal Kajian Teknologi Pendidikan*. 3(1):p. 1-9
- Indriana, N., & Novianto, M. R. (2020). Hubungan Persepsi Terhadap Lingkungan Pembelajaran Dengan Hasil Belajar Mahasiswa Pendidikan Dokter Fkik Uin Maulana Malik Ibrahim Malang. *Journal of Islamic Medicine*, 4(1), 21–29. <https://doi.org/10.18860/jim.v4i1.9033>
- Irby, D. M. (2016). Three exemplary models of case-based teaching. *Academic Medicine*, 91(2), 123-127.
- Irwin, T., Saghafi, F., & Toh, S. G. (2021). "Active Learning and the Art of Receiving Feedback: A Pilot Study on Medical Students' Learning Environment." *Medical Education Online*, 26(1), 1926416.
- Iswanti, D. I., Suratih, K., & Winasti, W. (2021). Hubungan karakteristik dan lingkungan pembelajaran klinik dengan kecemasan mahasiswa saat praktik klinik. *Jurnal Keperawatan Jiwa*, 3(2), 107–113.
- Jiffry, M. T. M., McAleer, S., & Fernando, S. (2012). Using the DREEM questionnaire to gather baseline information on an evolving medical school in Sri Lanka. *Medical Teacher*, 34(8), 682-686.
- Johnson, L. A., et al. (2021). "The role of feedback in medical education: Enhancing learning through constructive critique." *Medical Teacher*.
- Kandiko Howson, C., & Buckley, A. (2020). Enhancing the student experience: A strategic approach to student engagement and satisfaction. *Journal of Higher Education Policy and Management*, 42(2), 109-125.

- Kaufman, D. M., & Mann, K. V. (2001). Teaching and learning in medical education: How theory can inform practice. In *The International Handbook of Research in Medical Education* (pp. 131-156). Springer.
- Kember, D., Leung, D. Y., & N.Q. Tse, H. (2020). "The Role of Teaching Supportin Developing Medical Students' Approaches to Learning." *Medical Teacher*, 42(1), 87-95.
- Khan, M. A., Hussain, M., Ahmed, A., & Rizwan, S. (2022). "Assessment of Learning Environment and Its Impact on Students' Satisfaction in Medical Education." *Journal of Medical Education and Curricular Development*, 9, 1-10.
- Kiki Riezky, A., Nora Andriaty, S., & Aslim, M. Bin. (2022). Persepsi Mahasiswa Program Studi Pendidikan Dokter Terhadap Lingkungan Pembelajaran. *Jurnal Ilmu Kedokteran Dan Kesehatan*, 9(2), 760–770. <https://doi.org/10.33024/jikk.v9i2.5543>
- Kreber, C. (2016). Scholarship of teaching and learning: Transforming the agenda. *Higher Education Research & Development*, 35(3), 627-638.
- Layuk, Y. T., Harjanto, T., & Hapsari, E. D. (2017). Hubungan Persepsi Lingkungan Pembelajaran Klinik Dengan Perilaku Caring Pada Mahasiswa Profesi Ners. *Jurnal Persatuan Perawat Nasional Indonesia (JPPNI)*, 1(2),154. <https://doi.org/10.32419/jppni.v1i2.24>
- Major, C. H., Harris, M. S., & Zakrajsek, T. (2017). *Teaching for learning: 101 intentionally designed educational activities to put students on the path to success*. Routledge.
- Maslach, C., Leiter, M. P., & Jackson, S. E. (2020). "Making a significant difference with burnout interventions: Researcher and practitioner collaboration." *Journal of Organizational Behavior*, 41(2), 133-148.
- McMullan, J., Jones, R., & Lea, S. (2019). The effect of digital distraction on student engagement and performance. *Higher Education*, 78(2), 1-14.
- Miles, S., & Swift, L. (2012). Levers for change: an investigation of how and why first year students' practice intentions change. *Medical Teacher*, 34(8), 652-659.
- Min Thein, W., Gamini Sirisinghe, R., Elsayed Mohamed Ali Abdou, I., Samraj Prakash Earnest, B., Pwint Phyu, K., Lwin, T., Bhargava, P., & Yin Sear, L. (2020). Study of the perceptions of the educational environment among undergraduate medical students of Taylor's University. *MedEdPublish*, 9, 46. <https://doi.org/10.15694/mep.2020.000046.1>

- Morris, D. B., Beckett, K. L., & Galbraith, M. W. (2020). Transforming faculty and student experiences through interactive teaching and learning. *New Directions for Teaching and Learning*, 2020(163), 91-98.
- Myers, C. B., Bennett, D., Brown, K., & Henderson, J. (2019). Teacher-student relationships and student academic outcomes: A social capital perspective. *Higher Education Research & Development*, 38(3), 507-520.
- Nica, E. (2018). The role of faculty-student interaction in academic success. *Journal of Educational Research*, 24(1), 1-13.
- Niemi, H., & Nevgi, A. (2014). How can university teachers enhance their students' learning through interactive teaching methods? *Studies in Higher Education*, 39(6), 1102-1116.
- Pertiwi, G. H., & Ermayani, M. (2017). Hubungan Pemberian Motivasi Oleh Pembimbing Klinik Dengan Kesiapan Mahasiswa Melaksanakan Praktik Klinik Di Rumah Sakit (The Relationship of Motivation Provision By Clinical Instructor With. *NurseLine Journal*, 2(1).
- Ramkissoo, H., Mavondo, F. T., & Uysal, M. (2020). Social interaction, knowledge sharing and innovative behavior: A social exchange perspective. *Technological Forecasting and Social Change*, 159, 120188.
- Rini, F. A. A., Kusumawati, A., Sakti, Y. B. H., & Ningrom, I. C. (2021). Perbandingan Persepsi Tentang Lingkungan Pembelajaran Klinik Dan Strategi Belajar Mahasiswa Pendidikan Profesi Dokter Di Rsud Salatiga. *Herb-Medicine Journal*, 4(1), 36. <https://doi.org/10.30595/hmj.v4i1.8539>
- Roff, S., McAleer, S., Ifere, O. S., Bhattacharya, S., & Amin, Z. (2001). Development and validation of the Dundee Ready Education Environment Measure (DREEM). *Medical Teacher*, 23(4), 349-354.
- Sanjaya, I. M. B., Susani, Y. P., & Lestari, R. (2018). Persepsi Mahasiswa terhadap Lingkungan pembelajaran Klinik Fakultas Kedokteran Universitas Mataram dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi. *Unram Medical Journal*, 7(4), 1. <https://doi.org/10.29303/jku.v7i4.308>
- Sari, M. P., Mulyati, Y., & Widodo, S. (2020). Effect of physical learning environment on academic performance and satisfaction: A systematic review. *Journal of Educational Research and Evaluation*, 24(2), 178-193.
- Schaefer, J. D., St. John, E. P., & Mortenson, T. (2017). Student engagement and academic success in higher education: The role of academic environments and social integration. *Research in Higher Education*, 58(5), 1-24.
- Smith, J., & Doe, A. (2019). "The Impact of Internet Connectivity on Student Performance in Higher Education." *Journal of Educational Technology*,

15(2), 123-135.

Stallman, H. M., Lipson, S. K., & Eisenberg, D. (2019). How social connectedness impacts mental health and academic achievement: A longitudinal study of first-year college students. *Journal of American College Health*, 68(1), 90-95.

Sukmawati, Y. R., Sari, D. P., & Susani, Y. P. (2019). Hubungan persepsi siswa terhadap lingkungan pembelajaran, partisipasi dan kinerja akademik di sekolah kedokteran. *Jurnal Pendidikan Kedokteran Indonesia: The Indonesian Journal of Medical Education*, 8(2), 53-60.

Swanwick, T. (2010). Informal learning in postgraduate medical education: From cognitivism to 'culturism'. *Medical Education*, 44(4), 353-359.

Suwannaphisit, S. et. al., 2021. *Comparing the Effectiveness of Blended Learning and Traditional Learning in an Orthopedics Course: A Retrospective Cohort Study*. *Annals of Medicine and Surgery*.

Thompson, L., Cuthbertson, J., & Blumberg, P. (2020). Developing effective faculty-student mentoring relationships: A review of the literature. *Journal of Educational Development*, 44(1), 1-15.

Tindall, I. K., & Bohlander, B. A. (2017). The effects of academic and social integration for community college students. *Community College Journal of Research and Practice*, 41(12), 774-789.

Umbach, P. D., & Wawrzynski, M. R. (2019). Faculty do matter: The role of college faculty in student learning and engagement. *Research in Higher Education*, 60(3), 313-338.

White, R., & Black, S. (2021). "Infrastructure Investments and Academic Success: A Longitudinal Study." *Journal of Higher Education Management*, 18(4), 207-225.

Wilcox, P., Winn, S., & Fyvie-Gauld, M. (2018). 'It was nothing to do with the university, it was just the people': The role of social support in the first-year experience of higher education. *Studies in Higher Education*, 40(3), 376-386.

Yang, C., Tsai, I., & Tsai, M. (2020). Impact of student engagement and academic performance on learning outcomes. *Journal of Educational Technology & Society*, 23(1), 1-11.

Zawawi, A., et al. (2019). "The impact of teacher-centered vs. student-centered learning on medical students' performance." *Journal of Medical Education*. 72:103037

Wright, B. M., (2017). Blended Learning: Student Perception of Face-to- Face and Online EFL Lesson. 7(1):p. 64-71

Yusoff MSB, Ja'afar R. (2013). Perception of Medical Students Regarding Educational Climate at Different Phase of Medical Training in a Malaysian Medical School. *Education in Medicine Journal*. 5:30-41

### Lampiran I. Kuesioner Penelitian

Berikut ini merupakan kuesioner terdiri atas 50 pertanyaan tertutup untuk mengukur persepsi mahasiswa Program Pendidikan Dokter Spesialis Ilmu Patologi Klinik terhadap lingkungan pembelajaran. Pernyataan berikut menanyakan persepsi dan pengalaman Anda saat menjadi mahasiswa Program Pendidikan Dokter Spesialis Ilmu Patologi Klinik Fakultas Kedokteran Unhas. Ingat, tidak ada jawaban benar atau salah, jawab seakurat mungkin, sesuai dengan apa yang Anda rasakan. Nyatakan apakah Anda: Sangat Setuju (SS), Setuju (S), Ragu-ragu (R), Tidak Setuju (TS) atau Sangat Tidak Setuju (STS) terhadap pernyataan pernyataan di bawah ini dengan memberikan tanda (√) pada kolom yang menurut anda paling sesuai.

No.	Pernyataan	SS	S	R	TS	STS
1	Saya didorong untuk berpartisipasi dalam kelas					
2	Staf pengajar berpengetahuan cukup					
3	Terdapat sistem dukungan yang baik bagi mahasiswa yang mengalami stress					
4	Saya terlalu lelah untuk menikmati studi ini					
5	Strategi belajar yang berhasil untuk saya sebelumnya, terus membuahkan keberhasilan bagi saya saat ini					
6	Staf pengajar bersikap sabar terhadap pasien					
7	Kegiatan belajar mengajar seringkali memberikan stimulasi / rangsangan					
8	Staf pengajar mencemooh mahasiswa					
9	Staf pengajar bersikap otoriter					
10	Saya yakin bahwa saya dapat melewati tahun akademik ini					
11	Suasana kegiatan belajar mengajar di bangsal/ poliklinik/ pusat pelayanan kesehatan rileks					
12	Jadwal kegiatan belajar mengajar tersusun dengan baik					



13	Kegiatan belajar mengajar berpusatlanpada mahasiswa					
14	Saya jarang merasa bosan terhadap studi ini					
15	Saya memiliki teman teman baik difakultas ini					
16	Kegiatan belajar mengajar membantu saya mengembangkan kompetensi saya					
17	Perilaku menyontek merupakan masalah di fakultas ini					
18	Staf pengajar memiliki keterampilan berkomunikasi yang baik dengan pasien					
19	Saya memiliki kehidupan social yang baik					
20	Kegiatan belajar mengajar terfokus dengan baik					
21	Saya merasa bahwa saya dipersiapkan dengan baik untuk menjalankan profesi saya					
22	Kegiatan belajar mengajar membantu mengembangkan rasa percaya diri saya					
23	Suasana perkuliahan rileks					
24	Waktu untuk kegiatan belajar mengajar dipakai dengan baik					
25	Kegiatan belajar mengajar terlalu menekankan pada pembelajaran mengenai informasi factual					
26	Pembelajaran tahun lalu merupakan persiapan yang baik untuk pembelajaran tahun ini					
27	Saya dapat menghafalkan semua yang saya perlukan					
28	Saya jarang merasa kesepian					
29	Staf pengajar mampu memberikan umpan balik dengan baik kepada mahasiswa					

30	Terdapat kesempatan bagi saya untuk mengembangkan keterampilan interpersonal					
31	Saya telah belajar banyak mengenai empati dalam profesi saya					
32	Di sini staf pengajar memberikan kritik yang membangun					
33	Saya merasa nyaman bersosialisasi dalam kelas					
34	Suasan saat seminar/ tutorial rileks					
35	Saya mendapatkan pengalaman yang mengecewakan					
36	Saya dapat berkonsentrasi dengan baik					
37	Staf pengajar memberikan contoh yang jelas bai saya					
38	Saya memahami tujuan pembelajaran dengan jelas					
39	Staf pengajar menunjukkan kemarahan dalam kelas					
40	Staf pengajar mempersiapkan diri dengan baik untuk mengajar kelasnya					
41	Kemampuan pemecahan masalah berkembang dengan baik di sini					
42	Kenikmatan melampaui tekanan (stress) dalam menjalani studi					
43	Suasana di sini memotivasi saya sebagai seorang mahasiswa/ pelajar					
44	Kegiatan belajar mmengajar mendorong saya untuk menjadi pelajar yang aktif					
45	Sebagian besar materi yang harus saya pelajari terasa relavan dengan profesi/ karir dalam bidang kesehatan					
46	Akomodasi saya menyenangkan					
47	Pembelajaran untuk jangka panjang lebih ditekan-kan daripada pembelajaran untuk jangka pendek					

48	Kegiatan belajar mengajar terlalu berpusatkan pada staf pengajar					
49	Saya merasa dapat mengajukan pertanyaan yang saya inginkan					
50	Para mahasiswa menjengkelkan para staf pengajar					

## Lampiran 2. Protokol *Focus Group Discussion* (FGD)

### Peserta Diskusi

1. Moderator diskusi terdiri dari satu orang yang merupakan seorang ahli dalam memandu jalannya diskusi *FGD*.
2. Responden *FGD* merupakan mahasiswa PPDS Ilmu Kesehatan mata FK Unhas yang telah mengisi kuisisioner *DREEM* dan bersedia mengikuti *FGD*. Peserta *FGD* sebanyak 20 orang dipilih dengan *purposive sampling*.

### Komposisi Kelompok

Peserta *FGD* dibagi menjadi 2 grup, masing-masing terdiri atas 10 orang. Grup dibuat heterogen berdasarkan hasil jawaban kuisisioner tertutup dan terbuka, jenis kelamin maupun tahun masuk.

### Waktu dan Tempat Diskusi Kelompok

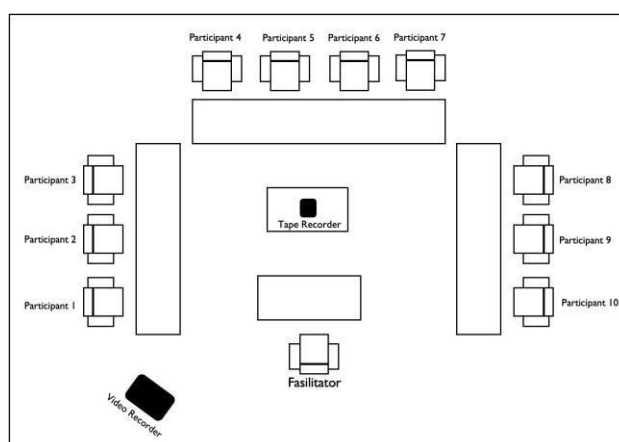
Diskusi dilaksanakan pada bulan Februari 2023 bertempat di Ruang Kuliah Departemen Pendidikan Kedokteran FK Unhas. Diskusi dilaksanakan selama kurang lebih 60-90 menit pada masing-masing kelompok.

### Alat dan Bahan Diskusi

1. Meja dan kursi
2. Alat untuk mencatat hasil (alat tulis, buku catatan atau *notebook/laptop*),
3. *Tape recorder* dan atau *video recorder*,
4. Baterai
5. *Flip chart*
6. Petunjuk diskusi

### Pengaturan Tempat Duduk

Tempat duduk diatur seperti pada gambar 1. Peserta duduk dalam satu lingkaran dengan moderator. Pencatat duduk di luar lingkaran. Urutan peserta/responden diskusi dilakukan secara acak.



**Gambar 1.** Posisi tempat duduk sesi *FGD*

### Peran Moderator Diskusi

Moderator FGD bertugas sebagai pemimpin diskusi. Moderator bertanggung jawab tidak hanya untuk membimbing peserta melalui diskusi, tetapi juga untuk menjaga dinamika kelompok untuk memastikan semua peserta bergabung dalam diskusi. Ketika beberapa peserta mendominasi diskusi, moderator harus menyampaikan pertanyaan kepada individu yang enggan berbicara, untuk menyeimbangkan partisipasi. Berikut peran moderator saat diskusi:

- a. Menjelaskan topik diskusi.
- b. Memahami topik diskusi sehingga dapat menguasai pertanyaan. Seorang fasilitator tidak perlu seorang ahli yang berkaitan dengan topik diskusi.
- c. Melakukan pendekatan kepada peserta sehingga peserta terdorong untuk mengeluarkan pendapatnya. Fasilitator yang mempunyai rasa humor menjadilainilai plus dalam memimpin sebuah FGD.
- d. Mampu mengarahkan kelompok, bukan sebaliknya.
- e. Bertugas mengajukan pertanyaan dan tetap netral terhadap jawaban peserta. Memastikan kepada peserta bahwa tidak ada jawaban mereka yang benar atau salah. Tidak boleh memberikan persetujuan atau ketidaksetujuan terhadap jawaban yang akan memengaruhi pendapat peserta.
- f. Mengamati peserta dan tanggap terhadap reaksi para peserta. Mendorong semua peserta untuk berpartisipasi dan tidak membiarkan sejumlah individu memonopoli diskusi. Perlu disadari bahwa dinamisitas sebuah kelompok bisa menimbulkan dampak tak terprediksi bagi peserta. Sebagai contoh, seorang peserta yang dominan, bisa menjadikan peserta lain malas berbicara. Contoh lain adalah sebuah komentar jujur peserta, ternyata dapat memancing peserta lain untuk memberikan respons yang lebih jujur lagi.
- g. Menciptakan hubungan baik dengan peserta sehingga dapat menggali jawaban dan komentar yang lebih dalam.
- h. Fleksibel dan terbuka terhadap saran, perubahan mendadak dan lain-lain. Mengamati komunikasi non-verbal (Gerakan tangan, perubahan raut wajah) antar peserta dan tanggap terhadap hal tersebut.
- i. Hati-hati terhadap nada suara dalam mengajukan pertanyaan. Peserta akan merasa tidak senang apabila nada suara fasilitator memperlihatkan ketidaksabaran, dan tidak bersahabat.
- j. Mengusahakan tidak ada interupsi dari luar pada waktu FGD berjalan.
- k. Menganalisa data dengan menggunakan proses induktif.

### **Peran Notulen**

Sangat penting bagi pencatat untuk menangkap informasi dari diskusi seakurat mungkin. Hal-hal yang harus dicatat saat diskusi yaitu:

- a) Tanggal pertemuan, waktu mulai dan waktu selesai.
- b) Nama lingkungan dan catatan singkat mengenai lingkungan tersebut serta informasi lain yang mungkin dapat memengaruhi aktivitas peserta, misalnya jarak yang harus ditempuh peserta ke tempat FGD.
- c) Tempat pertemuan dan catatan ringkas mengenai tempat serta sejauh manatempat tersebut memengaruhi peserta. Misalnya apakah tempat tersebut cukup luas, menyenangkan peserta dan lain-lain.
- d) Jumlah peserta dan beberapa uraiannya yang meliputi jenis kelamin, umur, pendidikan dan lain-lain.
- e) Pencatat menyertakan sketsa pengaturan tempat duduk, menulis nama atau nomor yang ditetapkan.
- f) Deskripsi umum mengenai dinamika kelompok. Contoh gambaran partisipasi peserta, apakah ada peserta dominan, peserta yang menunjukkan kebosanan, peserta yang selalu diam dan lain-lain.
- g) Pencatat harus menangkap apa yang dikatakan dan diungkapkan, mencatat nada diskusi, urutan orang berbicara (dengan nomor atau nama peserta), serta frasa atau pernyataan yang dibuat oleh setiap peserta
- h) Pencatat harus memperhatikan Ekspresi non-verbal, seperti ekspresi wajah atau gerakan tangan, juga harus diperhatikan.
- i) Pencatat harus menuliskan kata-kata yang diucapkan dalam bahasa lokal oleh peserta.
- j) Pencatat memperingatkan kepada fasilitator kalau ada pertanyaan yang terlupakan atau juga mengusulkan pertanyaan yang baru.
- k) Pencatat dapat meminta peserta untuk mengulangi komentarnya apabila fasilitator tidak dapat mendengarkan komentar peserta tersebut karena sedang mendengarkan komentar peserta lain.

### **Pembukaan Diskusi**

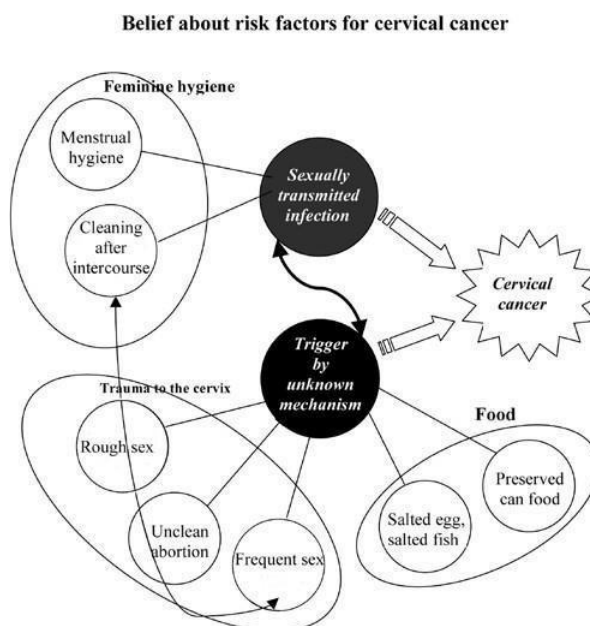
1. Moderator memperkenalkan diri serta nama notulen dan peranan masing-masing.
2. Memberi penjelasan tujuan diadakan diskusi, durasi diskusi 60-90 menit dan memberitahukan bahwa sesi diskusi akan direkam.
3. Meminta peserta memperkenalkan diri dan dengan cepat mengingat nama peserta dan menggunakannya pada waktu berbicara dengan peserta.
4. Menjelaskan bahwa pertemuan tersebut tidak bertujuan untuk memberikan ceramah tetapi untuk mengumpulkan pendapat dari peserta. Tekankan bahwa moderator ingin belajar dari para peserta.
5. Menekankan bahwa moderator membutuhkan pendapat dari semua peserta dan sangat penting, sehingga diharapkan semua peserta bebas mengeluarkan pendapat.
6. Menjelaskan bahwa pada waktu moderator mengajukan pertanyaan, jangan berebutan menjawab pada waktu yang bersamaan.
7. Memulai pertemuan dengan mengajukan pertanyaan yang sifatnya umum, yang tidak berkaitan dengan topik diskusi.

## Pertanyaan Diskusi

Pertanyaan diskusi terdiri atas beberapa pertanyaan sebagai berikut:

1. *Opening question:* Bagaimana kehidupan seorang residen?
2. *Introductory question:* Coba anda ingat-ingat lagi pengalaman anda belajar sebagai residen mata di Unhas. Bagaimana lingkungan pembelajaran anda disana? Apakah ada hal yang dapat ditingkatkan? Apakah ada yang ingin berpendapat mengenai hal tersebut?
3. *Transition question:* Apakah ada usaha yang anda dalam mewujudkan hal tersebut?
4. *Key question:*
  - a. Apa pendapat Anda tentang isi kuesioner *DREEM*? Apakah ada sesuatu yang Anda rasa harus nya ada dan ada yang harus dihilangkan?
  - b. Apa yang dapat dilakukan konsultan Anda untuk memperbaiki lingkungan pembelajaran tersebut?
  - c. Apa yang dapat dilakukan pihak rumah sakit bagi Anda untuk memperbaiki lingkungan pembelajaran tersebut?
  - d. Bagaimana dukungan sosial Anda dapat ditingkatkan untuk meningkatkan pengalaman belajar Anda?
  - e. Apakah menurut Anda performa akademik Anda tergantung pada lingkungan pembelajaran? Menurut Anda apa lagi yang memengaruhi cara Anda memandangnya?
5. *Ending question:*  
Dari semua hal yang telah kita bahas hari ini, apa yang akan Anda katakan adalah masalah terpenting yang ingin Anda ungkapkan?

Moderator dapat menambahkan pertanyaan apabila dianggap perlu.



**Gambar 2.** Contoh model hubungan dan kaitan antara tema dan kategori

### **Analisis Data**

Pada dasarnya, menganalisis data *FGD* mirip dengan menganalisis data kualitatif lainnya. Kata-kata yang sebenarnya dan Perilaku peserta adalah dasar untuk menjawab pertanyaan penelitian.

1. Membuat transkrip lengkap kata demi kata dari seluruh diskusi.
2. Transkrip lengkap kemudian dibandingkan dengan catatan tulisan tangan yang diambil oleh notulen untuk melengkapi hal-hal yang belum jelas.
3. Langkah selanjutnya adalah mengkodekan data dalam transkrip, yang melibatkan penyortiran data dan mengelompokkan ke dalam kategori. (27)
4. Pengkodean dapat dilakukan secara manual, dengan "memotong dan menempel" dan menggunakan pena berwarna untuk mengkategorikan data. atau menggunakan sejumlah tools seperti *NUDIST*, *NVivo*, *Atlas/ ti*, [*QRS Int, Melbourne, Australia*], dan *Ethnograph* (Qualis Research Associates, Colorado, USA)
5. Proses analisis data. Proses analisis data aktual dapat diklasifikasikan menjadi dua tingkatan.
  - a. Analisis dasar berupa penjelasan deskriptif dari data: penjelasan tentang apa yang dikatakan dan tidak ada asumsi yang dibuat.
  - b. Analisis tingkat kedua adalah interpretasi, yang melibatkan pemahaman tema (atau perspektif), menciptakan hubungan antara tema, menunjukkan bagaimana tema-tema itu muncul dan menghasilkan teori yang didasarkan pada data.
6. Menggunakan model untuk menggambarkan hubungan dan pengaruh timbal balik dari masing-masing dari kategori dan tema (Gambar 2)
7. Dalam melaporkan temuan, hasilnya harus disajikan dalam perspektif dua kelompok diskusi.
8. Peneliti harus mempertimbangkan intensitas komentar responden, serta kekhususan tanggapan responden.
9. Frekuensi statistik sederhana dapat digunakan untuk menggambarkan karakteristik penting dari tem.
10. Perlu dicatat bahwa metode pengambilan sampel dan jumlah anggota kelompok diskusi biasanya tidak cukup besar untuk menjadi perwakilan sampel populasi. Dengan demikian, data yang diperoleh belum tentu mewakili populasi umum, tidak seperti dalam survei.







**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor : 217/UN4.6.4.5.31/ PP36/ 2024

Tanggal: 26 Maret 2024

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

No Protokol	UH24030197		No Sponsor	
Peneliti Utama	<b>DR. Dr. Yuyun Widaningsih, SpPK(K), M.Kes</b>		Sponsor	
Judul Peneliti	PERSEPSI MAHASISWA PROGRAM PENDIDIKAN DOKTER SPESIALIS ILMU PATOLOGI KLINIK TERHADAP LINGKUNGAN BELAJAR: SEBUAH STUDI MULTI METODOLOGI CLINICAL PATHOLOGY RESIDENT'S PERCEPTION TOWARDS THE LEARNING ENVIRONMENT: A MULTI-METHODOLOGICAL STUDY			
No Versi Protokol	<b>1</b>	Tanggal Versi	<b>25 Maret 2024</b>	
No Versi PSP		Tanggal Versi		
Tempat Penelitian	Fakultas Kedokteran Universitas Hasanuddin Makassar			
Jenis Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted		Masa Berlaku <b>26 Maret 2024</b> sampai <b>26 Maret 2025</b>	Frekuensi review lanjutan
	<input type="checkbox"/> Expedited			
	<input type="checkbox"/> Fullboard Tanggal			
Ketua KEP Universitas Hasanuddin	<b>Prof. dr. Muh Nasrum Massi, PhD, SpMK, Subsp. Bakt(K)</b>		Tanda tangan	
Sekretaris KEP Universitas Hasanuddin	<b>dr. Firdaus Hamid, PhD, SpMK(K)</b>		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 prokol yang disetujui (protocol deviation / violation)
- Mematuhi semua peraturan yang ditentukan