



Nama: _____

Program Studi: _____

**FORMULIR ISIAN WAWANCARA MAHASISWA BARU TAHUN AKADEMIK 2026/2027
PRODI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN, SARJANA GIZI,
SARJANA KEPERAWATAN**

PETUNJUK

1. Saudara diminta untuk mengisi sendiri formulir isian ini, dengan jujur dan lengkap sesuai dengan fakta pada diri anda.
2. Tulislah jawaban dengan huruf cetak sehingga terbaca dengan jelas.
3. Pada pertanyaan pilihan, beri tanda silang (V) pada jawaban yang saudara anggap paling sesuai (jawaban bisa lebih dari satu).
4. Pada saat wawancara, bagi calon mahasiswi diharapkan memakai rok dan blouse lengan pendek dan bagi calon mahasiswa diharapkan memakai celana panjang bukan bahan dari jeans.

A. Kajian 1 (M)

NO	PERNYATAAN	TIDAK (0)	YA (2)
1.	Menjadi (Perawat / Sarjana Gizi atau Nutritionist)* adalah cita-cita saya		
2.	Saya mendaftar menjadi calon mahasiswa(Diploma Tiga Keperawatan / Sarjana Keperawatan / Sarjana Gizi)*di STIKes Panti Rapih karena minat sendiri, bukan karena disuruh orang tua atau teman, atau siapapun		
3.	Saya sangat tertarik merawat (orang sakit / memberi asuhan Gizi baik pada orang sakit dan sehat)*		
4.	Saya meyakini akan berhasil dalam pilihan studi saya		
5.	Saya mempunyai kebanggaan dan penghargaan tinggi terhadap pekerjaan (Perawat / Sarjana Gizi atau Nutritionist)*		

**lingkari salah satu pilihan pada yang bertanda kurung (.../...)*

Kajian 2 (K)

NO	PERNYATAAN	TIDAK (0)	YA (2)
1.	Saya orang yang mudah dalam berinteraksi dan berkomunikasi dengan orang lain		
2.	Saya menyukai pekerjaan yang membutuhkan kecermatan dan ketelitian tinggi		
3.	Saya senang mendengarkan keluhan orang lain		
4.	Saya sering memberi bantuan secara suka rela pada teman, saudara atau tetangga yang sakit		
5.	Saya tidak merasa jijik/kotor atau takut terhadap darah, luka, urine, feces orang sakit <i>*untuk perawat</i>		
6.	Saya adalah orang yang mengedepankan kejujuran, tanggung jawab, kedisiplinan dalam bekerja		
7.	Saya termasuk orang yang terampil dan cekatan setiap mengerjakan tugas apapun		
8.	Saya merasa pekerjaan (Perawat / Nutritionist)* cocok dengan urani, nilai dan iman saya		



9.	Saya memiliki ketangguhan fisik dan psikologis dalam menghadapi perubahan		
10.	Saya adalah orang yang kritis, fokus & tekun terhadap pekerjaan saya		

**lingkari salah satu pilihan pada yang bertanda kurung (.../...)*

1. Apa saja yang Saudara ketahui tentang STIKes Panti Rapih, Profesi Perawat, atau Nutritionist? **sesuai prodi pilihan*

.....
.....

2. Mengapa Saudara memilih pendidikandi STIKes Panti Rapih?

.....
.....

3. Prestasi akademik dan non akademik yang pernah diperoleh selama SMA (3 tahun terakhir):

Jenis Prestasi	Tahun	Jenis Penghargaan

4. Bagaimana kemampuan Saudara bergaul/berkomunikasi dengan keluarga/orang lain dan cara menghadapi kesulitan dalam membina hubungan dengan keluarga/orang lain?

.....
.....

PETUNJUK:

Pertanyaan nomor 5-11 diisi oleh orang tua/wali calon mahasiswa

5. Apakah Saudara sebagai orang tua/wali setuju/mendukung jika anaknya melanjutkan studi ke STIKes Panti Rapih ?

() Kurang mendukung () Mendukung () Sangat mendukung

6. Apakah Saudara sanggup membiayai kuliah kurang lebih sebesar Rp7.000.000,00 – Rp9.000.000,00 per Semester?

() Tidak Sanggup () Sanggup

7. Dari mana sumber biaya calon mahasiswa selama mengikuti pendidikan di STIKes Panti Rapih diperoleh:

() usaha sendiri dari orang tua
() Saudara,sebutkan:
() lain-lain, sebutkan.....

8. Penghasilan ayah & ibu/wali calon mahasiswa dalam sebulan :

() di bawah Rp 3.000.000,- per bulan
() Rp 3.000.000,- s/d Rp 5 000.000,-
() Rp 5.000.000,- s/d Rp 7 500.000,-
() lebih dari Rp 7 500.000,-

9. Jumlah anggota sekeluarga yang masih menjadi tanggungan dalam pembiayaan pendidikan:

() 1 orang () 2 orang () 3 orang () lebih dari 3 orang



10. Selain wajib membayar DPP (Dana Pengembangan Pendidikan), Saudara juga wajib membayar SOP (Sumbangan Operasional Pendidikan) sejumlah:

Silahkan isi pada kolom dibawah ini sesuai Program Studi yang Saudara daftar (Program Studi Diploma Tiga Keperawatan dan Sarjana Gizi)	
<input type="checkbox"/>	Rp. 9.000.000,-
<input type="checkbox"/>	Rp. 9.500.000,-
<input type="checkbox"/>	Rp. 10.000.000,-
<input type="checkbox"/>	Rp. 10.500.000,-
<input type="checkbox"/>	Lebih dari Rp. 10.500.000,- sebutkan....

Silahkan isi pada kolom dibawah ini sesuai Program Studi yang Saudara daftar (Program Studi Sarjana Keperawatan)	
<input type="checkbox"/>	Rp. 11.000.000,-
<input type="checkbox"/>	Rp. 11.500.000,-
<input type="checkbox"/>	Rp. 12.000.000,-
<input type="checkbox"/>	Rp. 12.500.000,-
<input type="checkbox"/>	Lebih dari Rp. 12.500.000,- sebutkan....

11. Pada saat pendaftaran ulang, Saudara wajib membayar biaya pendidikan Semester I dan kelengkapannya dengan ketentuan :

Prodi Keperawatan Program Diploma III

Beri Tanda (X)	Pilihan Angsuran	Pendaftaran Ulang	Angsuran 1	Angsuran 2	Angsuran 3	Angsuran 4	Angsuran 5	Angsuran 6
	Pilihan A	800.000	27.655.000 (Langsung Lunas)					
	Pilihan B	800.000	10.000.000	8.000.000	5.000.000	3.855.000		
	Pilihan C	800.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	6.855.000	
	Pilihan D	800.000	3.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	3.855.000

Prodi Keperawatan Program Sarjana

Beri Tanda (X)	Pilihan Angsuran	Pendaftaran Ulang	Angsuran 1	Angsuran 2	Angsuran 3	Angsuran 4	Angsuran 5	Angsuran 6
	Pilihan A	800.000	29.455.000 (Langsung Lunas)					
	Pilihan B	800.000	10.000.000	8.000.000	5.000.000	5.655.000		
	Pilihan C	800.000	5.500.000	5.500.000	5.500.000	5.500.000	6.655.000	
	Pilihan D	800.000	3.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.655.000

Prodi Gizi Program Sarjana

Beri Tanda (X)	Pilihan Angsuran	Pendaftaran Ulang	Angsuran 1	Angsuran 2	Angsuran 3	Angsuran 4	Angsuran 5	Angsuran 6
	Pilihan A	800.000	26.405.000 (Langsung Lunas)					
	Pilihan B	800.000	10.000.000	8.000.000	5.000.000	2.605.000		
	Pilihan C	800.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.605.000	
	Pilihan D	800.000	3.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	5.000.000	2.605.000



(Keterangan : Bila mengundurkan diri, dana yang sudah dibayarkan tidak dapat ditarik kembali)

Demikian informasi ini saya sampaikan dengan jujur dan sebenarnya sesuai fakta yang ada pada diri kami, apabila ada fakta/keterangan yang tidak sesuai kami bersedia menerima konsekuensi serta resikonya.

.....

Mengetahui:

Orang Tua/Wali calon mahasiswa,

Calon mahasiswa,

(.....)

(.....)



**SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN PANTI RAPIH
YOGYAKARTA**

Demikian informasi ini saya sampaikan dengan jujur dan sebenarnya sesuai fakta yang ada pada diri kami, apabila ada fakta/keterangan yang tidak sesuai kami bersedia menerima konsekuensi serta resikonya.

.....

Mengetahui:

Orang Tua/Wali calon mahasiswa,

Calon mahasiswa,

(.....)

(.....)