



Jurnal Madising na Maupe (JMM)

Volume 1, Nomor 1, Juni 2023, pp. Diisi Oleh Pengelola Jurnal

ISSN (Online): 2986-9021

doi: Diisi Oleh Pengelola Jurnal

JUDUL ARTIKEL (KAPITAL) (TIDAK LEBIH DARI 12 KATA)

(Font Style Times New Roman 14, Center, Bold)

Penulis Pertama¹ , Penulis Kedua² , Penulis Ketiga³ 

Nama penulis (Times new roman, font 11, center, bold)

¹Program Studi, Institusi, Kota, Negara, (email)

²Program Studi, Institusi, Kota, Negara, (email)

³Program Studi, Institusi, Kota, Negara, (email)

(Font times new roman 10, center)

ARTICLE INFO

Article history

Submitted:

Revised:

Accepted:

(Diisi Oleh Pengelola Jurnal)

Keywords:

Maksimal diisi tidak lebih dari 6 kata kunci, Minimal kata kunci 3, dan pemisah diberi tanda titik koma (;)

Kata Kunci:

Maksimal diisi tidak lebih dari 6 kata kunci, Minimal kata kunci 3, dan pemisah diberi tanda titik koma (;)

This is an open access article under the [CC BY-SA](https://creativecommons.org/licenses/by-sa/4.0/) license:



□ Corresponding Author:

Nama Penulis

Program Studi, Institusi, Kota, Negara

Telp.

Email:

ABSTRACT

This document is a guide format for authors to write papers/articles that are ready to be published in Jurnal Madising na Maupe (JMM).

*The abstract is written using Times New Roman 10, structured (200 – 250 words), consisting of only 1 paragraph. The abstract component consists of **Background, Objective, Method, Result, and Conclusion (Bold)**. The English abstract is written in italics. Does not include tables, references, abbreviations and acronyms that are not explained, does not contain information or conclusions that are not in the text. The abstract is written using Times New Roman 10, structured (200 – 250 words), consisting of only 1 paragraph. The abstract component consists of Background, Objective, Method, Result, and Conclusion. Does not include tables, references, abbreviations and acronyms that are not explained, does not contain information or conclusions that are not in the text.*

ABSTRAK

Dokumen ini merupakan format panduan bagi penulis untuk menulis makalah/artikel yang siap dipublikasikan dalam Jurnal Madising na Maupe (JMM).

Abstrak ditulis menggunakan Times New Roman 10, terstruktur (200 – 250 kata), hanya terdiri atas 1 paragraph. Komponen abstrak terdiri dari **latar belakang, tujuan, metode, hasil, dan kesimpulan (Bold)**. Abstrak Bahasa Inggris di tulis miring (*italic*). Tidak mencantumkan tabel, rujukan, singkatan dan akronim yang tidak dijelaskan, tidak memuat informasi atau simpulan yang tidak ada dalam naskah. Abstrak ditulis menggunakan Times New Roman 10, terstruktur (200 – 250 kata), hanya terdiri atas 1 paragraph. Komponen abstrak terdiri dari latar belakang, tujuan, metode, hasil, dan kesimpulan. Tidak mencantumkan tabel, rujukan, singkatan dan akronim yang tidak dijelaskan, tidak memuat informasi atau simpulan yang tidak ada dalam naskah.

PENDAHULUAN

Pendahuluan menguraikan dengan ringkas besarnya masalah yang diteliti dan pembenaran mengapa penelitian perlu dilakukan. Pendahuluan dan seterusnya ditulis dengan Font Times New Roman 11 pt dengan jarak satu spasi, indentasi 1 cm, format ukuran kertas A4. Batas tepi atas = 2,54 cm, bawah = 2,54 cm, sisi kanan = 2,54 cm, dan sisi kiri 2,54 cm. Tiap kolom diatur rata kiri-kanan. Gunakan tabel dan gambar dengan penyesuaian terhadap panjang lebar kolom.

Pendahuluan hendaknya dimulai dengan kalimat pemaparan langsung terhadap pokok atau topik yang akan dibahas. Pergunakan dan kembangkan kata-kata kunci sesuai dengan topik dan permasalahannya kemudian rangkai menjadi kalimat-kalimat dengan menggunakan tata bahasa yang baku. Penyajiannya harus runut secara kronologis dan sistematis. Artinya, kaitan logika antara alinea pertama dengan berikutnya harus jelas. Pendahuluan harus menggambarkan dengan jelas latar belakang, tujuan dan manfaat penelitian, literatur-literatur yang relevan dengan subjek penelitian, pendekatan yang akan digunakan, serta nilai kebaharuan yang akan dihasilkan.

Pustaka rujukan dalam artikel ditulis dengan mencantumkan nama penulis dan tahun. Jika terdapat 3 (tiga) atau lebih penulis maka gunakan "Penulis pertama *et al.*". Rujukan pada awal kalimat contoh dan cara penulisannya seperti pada Brody (2009), Evans dan Lindsay (2005), Siradjuddin *et al.* (2016), Hardinsyah *et al.* (2003; 2006). Rujukan pada akhir kalimat seperti (Lindsay, 2001; Brody and Tom, 2008; Raisinghani *et al.*, 2011)". Penulisan daftar pustaka, nama penulis diurutkan sesuai dengan urutan Abjad menggunakan *APA Style* yang dapat dilihat pada contoh daftar pustaka dalam panduan ini.

METODE

Penulisan metode dibuat sub-sub agar lebih rinci dan teratur. Penulisan seperti contoh berikut:

Desain Penelitian

Penelitian ini menggunakan metode kuantitatif desain *cross sectional*

Lokasi dan Waktu Penelitian

Penelitian ini dilaksanakan di RSUP. Dr. Wahidin Sudirohusodo Makassar pada tanggal 03 s/d 05 Januari 2023.

Populasi dan Sampel

Populasi penelitian adalah pasien DM yang menjalani pengobatan rawat jalan. Teknik Sampling menggunakan *non-probability* jenis *consecutive sampling*.

Pengumpulan Data

Jika pengumpulan data menggunakan kuesioner yang baru dikembangkan oleh peneliti, maka harus dilakukan uji validitas terlebih dahulu. Lihat contoh penulisan:

Pengumpulan data dilakukan dengan menggunakan kuesioner skala likert. Pernyataan pada kuesioner berupa pernyataan positif/*favorable* dengan lima pilihan jawaban yaitu skor 5 untuk pilihan jawaban sangat setuju, skor 4 untuk pilihan jawaban setuju, skor 3 untuk pilihan jawaban kurang setuju, skor 2 untuk pilihan jawaban tidak setuju dan skor 1 untuk pilihan jawaban sangat tidak setuju.

Kuesioner diuji validitasnya dengan *Korelasi Product Moment* dan uji reliabilitas dilakukan dengan Teknik Koefisien Alpha Cronbach. Kuesioner awal berjumlah 20 item, setelah dilakukan uji validitas hanya 19 item yang dinyatakan valid dan 1 item dinyatakan tidak valid. Item yang tidak valid karena memiliki nilai *r* hitung lebih rendah dari *r* tabel yaitu 0,339. Rentang nilai hasil uji validitas antara 0,352 – 0,725. Item pernyataan yang tidak valid dikeluarkan dari daftar sebelum dilakukan uji reliabilitas. Uji reliabilitas dilakukan terhadap 19 item dan berdasarkan hasil uji seluruh pernyataan dinyatakan reliabel dengan nilai *r* hitung lebih besar dari nilai *r* tabel. Seluruh pernyataan dinyatakan reliabel dengan hasil uji statistik *Alpa Cronbach* dengan rentang nilai antara 0,668 – 0,706.

Namun, jika peneliti menggunakan kuesioner yang sudah ada sebelumnya tidak perlu melakukan uji validitas dan reliabilitas.

Pengolahan dan Analisis Data

Pengelompokan dilakukan dengan membuat total skor masing-masing komponen penilaian untuk masing-masing skor jawaban kemudian ditentukan nilai Meannya. Apabila skor nilai masing-masing jawaban responden kurang dari Mean maka diberi kategori baik dan apabila lebih dari

atau sama dengan Mean dikategorikan kurang baik. Data selanjutnya dianalisis distribusi frekuensi, Chi-Square dan Regresi Logistik.

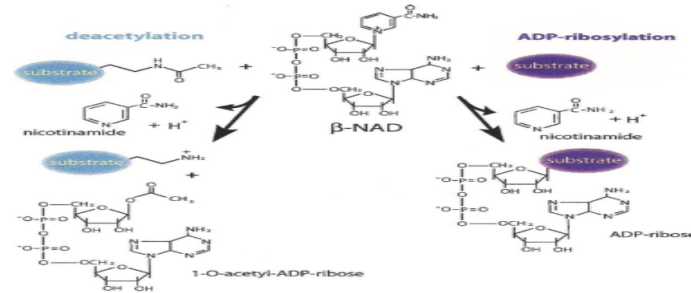
Pertimbangan Etis (Opsional)

Jika penelitian berhubungan langsung dengan pasien, dan menggunakan uji pada penelitian, silahkan menuliskan nomor persetujuan etik penelitian terkait dengan artikel anda.

HASIL

Pada bagian ini, gambarkan hasil penelitian secara komprehensif (singkat, padat dan jelas). Penulisan hasil, ikuti contoh ini.

Jika Anda memilih gambar sebagai alat presentasi data seperti grafik, gambar grafis, foto, dll; silahkan pilih jpg extension, figure position: center, title position: bottom. Lihat contoh di bawah ini.



Gambar 1. Gunakan huruf kapital hanya di awal (capitalize each word)

Keterangan pada gambar harus terlihat di bawah gambar. Acuan yang menggunakan gambar, tabel, teorema harus diawali dengan huruf kapital tanpa tanda titik pemisah. Semua keterangan yang menyertainya ditulis dengan huruf besar di awal saja. Gambar tidak perlu dibingkai.

Jika memilih tabel sebagai alat penyajian data, silahkan pilih tabel terbuka (hanya gunakan garis horizontal) seperti contoh berikut: (times new roman 10-11 pt, dikondisikan sesuai besar kecilnya tabel)

Tabel 1. Karakteristik Responden (n=107)

Karakteristik Responden	M \pm SD	Min - Max	n (%)
Umur (Tahun)	53.07 \pm 8.76	32 - 75	-
Jenis Kelamin:			
- Laki-laki	-	-	55 (51.40)
- Perempuan			52 (48.60)
Pendidikan Terakhir:			
- SD			12 (11.21)
- SMP			16 (14.96)
- SMA			33 (30.84)
- PT			46 (42.99)
Pekerjaan:			
- IRT			25 (23.36)
- Petani			7 (6.54)
- Wiraswasta			25 (23.36)
- Karyawan Swasta			8 (7.48)
- Pensiunan			14 (13.09)
- PNS			28 (26.17)
Lama Menderita DM (Tahun)	4.58 \pm 3.85	1 - 20	-

Keterangan: SD: Sekolah Dasar; SMP: Sekolah Menengah Pertama; SMA: Sekolah Menengah Atas; PT: Perguruan Tinggi; IRT: Ibu Rumah Tangga; PNS: Pegawai Negeri Sipil; M: Mean; \pm SD: Standar Deviasi; Min-Max: Nilai Minimum dan Maksimum; n: Jumlah Sampel; %: Persentase

Tabel 1 menunjukkan bahwa rerata umur responden adalah 53.07 \pm 8.76 tahun (32-75 tahun), paling banyak laki-laki 55 (51.40%), mayoritas pendidikan terakhir perguruan tinggi 46 (42.99%) dan sebagian besar responden berstatus sebagai PNS 28 (26.17%). Rata-rata responden telah menderita DM selama 4.58 \pm 3.85 tahun (1-20 tahun).

Tabel 2. Keterangan pada tabel ditulis di atas tabel dengan huruf besar di awal saja demikian juga dengan judul-judul dalam tabel

Food frekuensi (Risiko kebiasaan makan)	Kadar glukosa darah				Total		Chi-square	OR
	Tidak terkontrol	%	Terkontrol	%	n	%	p	
Tinggi	23	28,4	5	6,2	28	34,6	0,046	3,02
Rendah	32	39,5	21	25,9	53	65,4		
Total	55	67,9	26	32,1	81	100, 0		

Keterangan: Chi square, signifikan jika $p < 0,05$

Tabel 2 menunjukkan bahwa sebagian responden memiliki risiko kebiasaan makan yang rendah dengan kadar gula darah tidak terkontrol sebanyak 53 (65,4%) dengan nilai p 0,046 OR 3,02, yang berarti bahwa ada hubungan yang signifikan antara kebiasaan makan dengan kadar glukosa darah.

DISKUSI

Tuliskan diskusi di sini. Bagian ini bisa dipisahkan menjadi beberapa sub bagian. Berisi pembahasan terkait dari hasil penelitian. Pada diskusi sebaiknya memaparkan dengan Jelas sesuai dengan isi pada penelitian anda.

SIMPULAN DAN SARAN

Kesimpulan menyesuaikan dengan apa yang diharapkan pada bagian pendahuluan di atas. Bagian ini dibuat dengan sesingkat dan sejelas mungkin. Jangan menulis kesimpulan dengan penomoran. Jika diperlukan, saran atau rekomendasi dapat ditambahkan setelah kesimpulan (termasuk dalam bagian ini).

Contoh Pengutipan:

Untuk penulisan daftar pustaka Gunakan manajemen referensi seperti **Mendeley, Zotero atau manajemen referensi yang lain**, gunakan **APA Style, 80% referensi berasal dari Jurnal Ilmiah yang Relevan**).

Minimal daftar referensi yang digunakan adalah 15 referensi terbaru (10 tahun terakhir), Disarankan menggunakan referensi lebih dari 15.

Semua daftar referensi akan dihyperlink dengan kutipan yang dimasukkan kedalam isi. Jika tidak menggunakan Mendeley akan sulit untuk mendeteksi daftar referensi yang digunakan. **(Untuk Hyperlink akan diisi oleh Pengelola Jurnal).**

Contoh pengutipan terlampir **(Silahkan mengikuti petunjuk ini agar naskah dapat diproses sesuai dengan prosedur).**

DAFTAR PUSTAKA

- American Diabetes Association. (2022). Standards of Medical Care in Diabetes—2022 Abridged for Primary Care Providers. *Clinical Diabetes*, 40(1), 10–39. <https://doi.org/https://doi.org/10.2337/cd22-as01>
- Arditi, C., Iglesias, K., & Peytremann-Bridevaux, I. (2018). The Use of the Patient Assessment of Chronic Illness Care (PACIC) Instrument in Diabetes Care: A Systematic Review and Meta-analysis. *International Journal for Quality in Health Care*, 30(10), 743–750. <https://doi.org/10.1093/intqhc/mzy091>
- Boecker, M., Iglesias, K., & Peytremann-Bridevaux, I. (2022). Psychometric Evaluation of the Patient Assessment of Chronic Illness Care Instrument Using Item analysis According to the Rasch

- model. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 28(4), 670–679. <https://doi.org/10.1111/jep.13662>
- Cholil, A. R., Lindarto, D., Pemayun, T. G. D., Wisnu, W., Kumala, P., & Puteri, H. H. S. (2019). DiabCare Asia 2012: Diabetes Management, Control and Complications in Patients with Type 2 Diabetes in Indonesia. *Medical Journal of Indonesia*, 28(1), 47–56. <https://doi.org/10.13181/mji.v28i1.2931>
- El-shareif, H. J. (2018). Quality of Care for Type 2 Diabetes Mellitus in Tripoli Medical Center: A Retrospective Study of 628 Patients. *Clinical Diabetology*, 6(6), 204–210. <https://doi.org/10.5603/DK.2017.0033>
- Frølich, A., Nielsen, A., Glümer, C., Eriksen, C. U., Maindal, H. T., Kleist, B. H., Birke, H., & Stockmarr, A. (2021). Patients' Assessment of Care for Type 2 Diabetes: Results of the Patient Assessment of Chronic Illness Care Scale in a Danish Population. *BMC Health Services Research*, 21(1), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12913-021-07051-6>
- Gijs, E., Zuercher, E., Henry, V., Morin, D., Bize, R., & Peytremann-Bridevaux, I. (2017). Diabetes Care: Comparison of Patients' and Healthcare Professionals' Assessment Using the PACIC Instrument. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 23(4), 803–811. <https://doi.org/10.1111/jep.12720>
- Halek, M., Holle, D., & Bartholomeyczik, S. (2017). Development and Evaluation of the Content Validity, Practicability and Feasibility of the Innovative Dementia-Oriented Assessment System for Challenging Behaviour in Residents with Dementia. *BMC Health Services Research*, 17(1), 1–26. <https://doi.org/10.1186/s12913-017-2469-8>
- Hariati, S., McKenna, L., Lusmilasari, L., Reisenhofer, S., Sutomo, R., Febriani, A. D. B., & Arsyad, D. S. (2020). Translation, Adaptation and Psychometric Validation of the Indonesian Version of the Readiness for Hospital Discharge Scale for Parents of Low Birth Weight Infants. *Journal of Pediatric Nursing*, 54, 97–104. <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2020.05.010>
- Kementerian Kesehatan RI. (2020). *Infodatin Diabetes Melitus: Tetap Produktif, Cegah dan Atasi*. Program Pencegahan dan Pengendalian Penyakit Tidak Menular (P2PTM) Kementerian Kesehatan RI.
- Lukman, N. A., Leibing, A., & Merry, L. (2020). Self-Care Experiences of Adults with Chronic Disease in Indonesia: An Integrative Review. *International Journal of Chronic Diseases*, 20(7), 1–17. <https://doi.org/10.1155/2020/1379547>
- Malliarou, M., Desikou, C., Lahana, E., Kotrotsiou, S., Paralikas, T., Nikolentzos, A., Kotrotsiou, E., & Sarafis, P. (2020). Diabetic Patient Assessment of Chronic Illness Care Using PACIC+. *BMC Health Services Research*, 20(543), 1–9. <https://doi.org/10.1186/s12913-020-05400-5>
- Nordin, N., Hairon, S. M., Yaacob, N. M., Hamid, A. A., Isa, S. A. M., & Hassan, N. (2021). Perceived Quality of Care Among People with Type 2 Diabetes Mellitus in the North East Region of Peninsular Malaysia. *BMC Public Health*, 21(268), 1–12. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10320-y>
- Pinchevsky, Y., Raal, F., Butkow, N., Chirwa, T., Distiller, L., & Rothberg, A. (2018). Quality of Care Delivered to Type 2 Diabetes Mellitus Patients in Public and Private Sector Facilities in Johannesburg, South Africa. *International Journal of General Medicine*, 11, 383–390. <https://doi.org/10.2147/IJGM.S165545>
- Schmittziel, J. A., Gopalan, A., Lin, M. W., Banerjee, S., Chau, C. V., & Adams, A. S. (2017). Population Health Management for Diabetes: Health Care System-Level Approaches for

Improving Quality and Addressing Disparities. *Current Diabetes Reports*, 17(31), 1–5. <https://doi.org/10.1007/s11892-017-0858-3>

- Simonsen, N., Koponen, A. M., & Suominen, S. (2018). Patients' Assessment of Chronic Illness Care: A Validation Study Among Patients with Type 2 Diabetes in Finland. *BMC Health Services Research*, 18(412), 1–11. <https://doi.org/10.1186/s12913-018-3206-7>
- Simonsen, N., Koponen, A. M., & Suominen, S. (2021). Empowerment Among Adult Patients with Type 2 Diabetes: Age Differentials in Relation to Person-Centred Primary Care, Community Resources, Social Support and Other Lifecontextual Circumstances. *BMC Public Health*, 21(844), 1–14. <https://doi.org/10.1186/s12889-021-10855-0>
- The MacColl Center for Health Care Innovation. (2020). *Assessment of Care for Chronic Conditions*. The MacColl Center for Health Care Innovation. <https://www.act-center.org/our-work/primary-care-transformation/assessments>
- Trusda, S. A. D., Purbaningsih, W., Budiman, & Fitriadi, S. S. N. (2021). Characteristics of Patients with Type 2 Diabetes Mellitus in Al-Ihsan Regional General Hospital. *Global Medical and Health Communication (GMHC)*, 9(2), 150–157. <https://doi.org/10.29313/gmhc.v9i2.8123>
- Wilkins, L. J., Monga, M., & Miller, A. W. (2019). Defining Dysbiosis for a Cluster of Chronic Diseases. *Scientific Reports*, 9(12918), 1–10. <https://doi.org/10.1038/s41598-019-49452-y>
- World Health Organization. (2021). *Diabetes*. World Health Organization. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/diabetes>