

Judul Menggambarkan Isi Tulisan, Singkat, Tidak Spesifik, dan Tidak Lebih dari 14 Kata (Center, Bold, 16pt)

Penulis pertama¹, Penulis kedua², Penulis ketiga³, Penulis empat⁴ (10 pt)

¹Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Widya Dharma Husada Tangerang, Indonesia

²Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Abdi Nusantara, Indonesia

³Universitas Horizon Karawang, Indonesia

⁴Universitas Islam Assyafiiyah, Indonesia

Info Artikel

Riwayat Artikel:

Dikirim mm dd, yyyy

Revisi mm dd, yyyy

Diterima mm dd, yyyy

Kata Kunci:

Pertama

Kedua

Ketiga

Keempat

Kelima

ABSTRAK (10 PT)

Abstrak sering disajikan secara terpisah dari artikel, sehingga harus dapat berdiri sendiri. Abstrak yang disusun dengan baik memungkinkan pembaca untuk mengidentifikasi isi utama dokumen dengan cepat dan akurat, menentukan relevansinya dengan minat mereka, dan memutuskan apakah akan membaca dokumen secara keseluruhan. Abstrak harus informatif dan sepenuhnya dapat menjelaskan diri sendiri, memberikan pernyataan yang jelas tentang masalah, pendekatan atau solusi yang diusulkan, serta menunjukkan temuan dan kesimpulan utama. Panjang abstrak harus antara 100 hingga 200 kata. Referensi sebaiknya dihindari, tetapi jika diperlukan, maka harus mencantumkan nama penulis dan tahun. Nomenklatur standar harus digunakan, dan singkatan yang tidak umum harus dihindari. Jika harus digunakan, singkatan tersebut harus didefinisikan saat pertama kali disebutkan dalam abstrak. (9 pt).

This is an open access article under the [CC BY-SA](#) license.



Corresponding Author:

Sukmawati

Departemen Keperawatan, Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Abdi Nusantara, Indonesia

Email : sukmawati@gmail.com

1. PENDAHULUAN (10 PT)

Format teks utama terdiri dari dua kolom kiri-kanan pada kertas A4. Margin teks dari kiri dan atas adalah 2,5 cm, sedangkan kanan dan bawah adalah 2 cm. Manuskrip ditulis dalam Microsoft Word, spasi tunggal, font Times New Roman ukuran 10 pt, dan maksimal 12 halaman untuk artikel penelitian asli, atau maksimal 16 halaman untuk makalah tinjauan/survei.

Judul artikel harus sesingkat dan sejelas mungkin tanpa lebih dari 12 kata. Hindari penggunaan akronim atau singkatan dalam judul, kecuali jika makalah melaporkan pengembangan metode baru. Judul sering digunakan dalam sistem pencarian informasi, sehingga harus spesifik agar dapat ditemukan oleh audiens yang tepat.

Bagian pendahuluan harus menyediakan: (i) latar belakang yang jelas, (ii) pernyataan masalah yang jelas, (iii) tinjauan literatur yang relevan, (iv) pendekatan atau solusi yang diusulkan, dan (v) nilai baru dari penelitian yang menunjukkan inovasi. Bagian ini harus dapat dipahami oleh rekan sejawat dari berbagai disiplin ilmu

2. METODE (10 PT)

Bagian ini menjelaskan kronologi penelitian, termasuk desain penelitian, prosedur penelitian (dapat berupa algoritma, pseudocode, atau lainnya), cara pengujian, dan akuisisi data. Deskripsi jalannya penelitian

harus didukung oleh referensi agar dapat diterima secara ilmiah. Gambar dan tabel harus ditempatkan secara terpusat dan dirujuk dalam naskah.

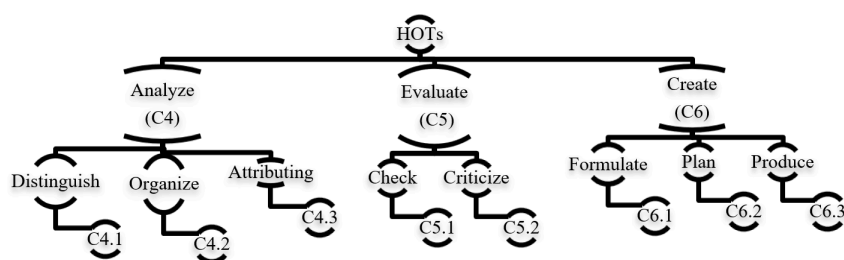


Figure 1. Cognitive process dimension

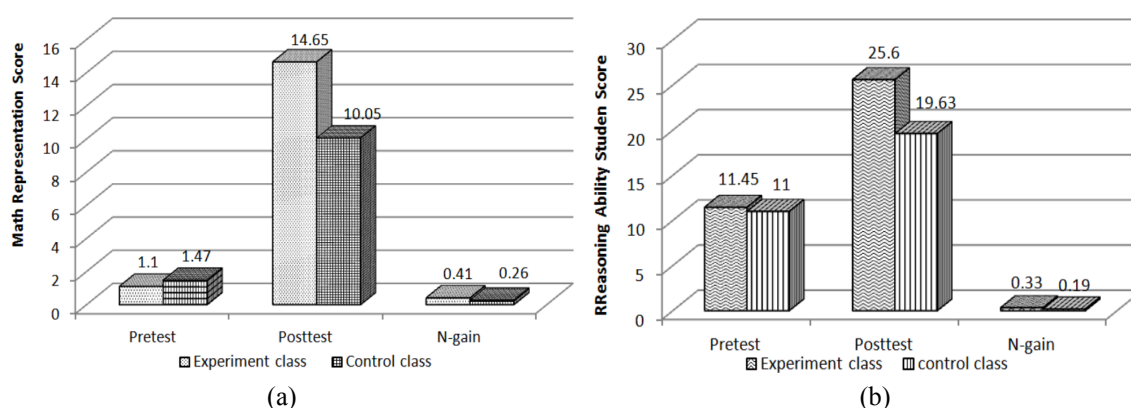


Figure 2. Pretest, posttest, and N-gain for (a) math representation ability students and (b) reasoning ability students

Table 1. Internal consistency reliability of biology test

SN	Indicator	Value
1	Number of Item	60
2	Kuder Richardson (KR-20)	0.620
3	Cronbach's Alpha Based on Standardized Items	0.617
4	Mean Item Difficulty	0.56
5	Mean Item Difficulty	0.4

3. HASIL (10 PT)

Bagian ini menjelaskan hasil penelitian beserta pembahasannya. Hasil dapat disajikan dalam bentuk gambar, grafik, tabel, dan lain-lain agar mudah dipahami oleh pembaca. Pembahasan dapat dibuat dalam beberapa sub-bagian.

4. PEMBAHASAN (10 PT)

Pembahasan hasil penelitian mengandung interpretasi dan analisis hasil penelitian. Dalam diskusi dapat dimasukkan hasil penelitian referensi dalam jurnal untuk memperkuat temuan penelitian dan membandingkan hasil penelitian yang diperoleh.

Penulisan referensi dalam artikel dan bibliografi didasarkan pada peraturan yang dikeluarkan oleh American Psychological Association (APA).

5. KESIMPULAN (10 PT)

Bagian kesimpulan harus mencerminkan apakah harapan yang dinyatakan dalam bagian "Pendahuluan" dapat dipenuhi berdasarkan "Hasil dan Pembahasan". Selain itu, bagian ini juga dapat mencantumkan prospek pengembangan hasil penelitian lebih lanjut.

ACKNOWLEDGEMENTS (10 PT)

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Dalam kebanyakan kasus, sponsor dan dukungan keuangan juga dapat dicantumkan dalam bagian ini.

REFERENCES (10 PT)

Referensi utama berasal dari jurnal dan prosiding internasional. Semua referensi harus yang paling relevan dan terbaru, dengan jumlah minimum 25 referensi untuk artikel penelitian asli dan 50 referensi untuk makalah tinjauan. Referensi ditulis dalam format APA.

Contoh:

REFERENSI

- Chen, X., et al. (2020). Chronic kidney disease in the elderly: A review. *Journal of Nephrology*, 33(5), 987-995.
- Chung, S., et al. (2021). Educational interventions for CKD management. *Kidney International Reports*, 6(3), 450-460.
- Gansevoort, R. T., et al. (2019). The burden of kidney disease. *The Lancet*, 393(10174), 1932-1942.
- Jha, V., et al. (2018). Chronic kidney disease: Global dimension and perspectives. *The Lancet*, 382(9888), 260-272.
- Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO). (2020). Clinical Practice Guidelines for Chronic Kidney Disease.
- Levey, A. S., et al. (2019). The definition, classification, and prognosis of chronic kidney disease: A KDIGO update. *Kidney International*, 95(4), 791-798.
- Mills, K. T., et al. (2020). Hypertension and chronic kidney disease progression. *Journal of the American Society of Nephrology*, 31(10), 2223-2234.
- Navaneethan, S. D., et al. (2019). CKD and hospitalization risks: A meta-analysis. *American Journal of Kidney Diseases*, 74(2), 230-239.
- Stevens, P. E., et al. (2018). Education and prevention strategies for chronic kidney disease. *Nephrology Dialysis Transplantation*, 33(5), 789-800.
- World Health Organization (WHO). (2022). Global Report on Chronic Kidney Disease.