# Medika Kartika: Jurnal Kedokteran dan Kesehatan

#### ARTIKEL PENELITIAN

# JUDUL DITULIS DENGAN HURUF KAPITAL (MAKSIMAL 15 KATA), TIMES NEW ROMAN 12, BOLD, BAHASA INDONESIA DAN INGGRIS

# Penulis pertama<sup>1</sup>, Penulis ke-dua<sup>2</sup>, dst

<sup>1</sup>Afiliasi penulis pertama <sup>2</sup>Afiliasi penulis ke-dua

Email korespondensi: email penulis korespondensi

#### **ABSTRAK**

Abstrak ditulis secara singkat dan jelas dalam bahasa Indonesia dan Inggris. Abstrak dibuat dalam satu paragraf dengan maksimum 250 kata. Abstrak laporan penelitian terdiri atas latar belakang dan tujuan penelitian (*Introduction, the objectives of the Investigation*), metode penelitian (*Methods used, including statistics*), hasil penelitian (*Results*) dan diskusi serta simpulan (*And Discussion, including conclusion*) (IMRAD) sedangkan abstrak naskah lainnya dibuat dalam bentuk ringkasan. Tidak ada pengacuan ke tabel, ilustrasi atau rujukan. Singkatan harus dijelaskan. Abstrak dalam Bahasa Inggris dicetak miring.

**Kata kunci**: terdiri dari 3-5 kata kunci (*keyword*) yang diketik sesuai urutan abjad dan huruf kecil

### **PENDAHULUAN**

Pendahuluan berisi uraian ringkas tentang alasan mengapa dilakukan penelitian atau penulisan (latar belakang penelitian atau penulisan). Pendahuluan memuat tujuan penelitian dan status ilmiah dewasa ini. Cantumkan hipotesis kalau ada. Pendahuluan maksimal 2-3 paragraf.

### **BAHAN DAN METODE**

Bahan dan metode berisi uraian ringkas tentang subjek penelitian, tempat dan waktu penelitian, bahan pemeriksaan,

prosedur penelitian, metode pemeriksaan, dan metode statistik yang digunakan serta persetujuan etik untuk penelitian uji preklinik dan uji klinik termasuk nomor surat persetujuan etik/surat rekomendasi etik dan melampirkan surat rekomendasi tersebut di lampiran. Bahan dan metode ditulis rinci sehingga percobaan tersebut dapat diulang. Jika metode mengacu pada prosedur standar, tulis standarnya.

### HASIL DAN PEMBAHASAN

Hasil disajikan secara bersistem sesuai tujuan penelitian/hipotesis. Hasil dipresentasikan secara runtut dalam bentuk narasi, tabel, dan ilustrasi. Narasi jangan mengulang semua isi tabel dan ilustrasinya, tetapi ditekankan pada hal-hal penting atau yang perlu mendapat pembahasan. Satuan dan singkatan menggunakan Sistem Internasional (SI). Semua tata nama, singkatan dan simbol yang tidak lazim harus diberi keterangan langsung sesudahnya dalam tanda kurung. Pembahasan ditujukan pada aspek penting dan baru dalam penelitian, jangan mengulang secara rinci atas materi yang sudah ditulis dalam pendahuluan. Pembahasan dari setiap aspek disertai dengan kesimpulan, yang dihubungkan dengan penelitian-penelitian lain yang relevan. Pada pembahasan tercantum argumentasi logis dalam menafsir dan memberi implikasi serta menyampaikan keterbatasan penelitian. Dalam hal ini lebih menekankan aspek baru (up to date, referensi kurang dari 10 tahun).

Gambar yang dimaksud dalam naskah ini dapat berupa gambar, grafik, diagram, atau skema. Gambar diletakkan di tengah halaman dan diberi jarak satu spasi antara gambar dan teks di atasnya. Judul gambar diletakkan di bawah gambar, dapat berupa satu kalimat atau lebih yang diketik

dalam satu spasi. Pengetikan judul gambar diawali dengan huruf kapital di awal kalimat yang diakhiri dengan tanda titik. Apabila dalam gambar terdapat simbol, maka harus diberikan keterangan dari simbol tersebut. Ukuran simbol dan keterangannya harus proporsional dengan ukuran gambar dan dapat dibaca dengan jelas. Setiap gambar yang terdapat dalam tulisan harus dirujuk di dalam naskah di baris bawah judul gambar (Dikutip dari: Penulis, Tahun).

Gambar harus dirujuk sekurang-kurangnya satu kali dalam teks sebelumnya, misalnya "....metabolisme asam nukleat (Gambar 1)". Keterangan gambar (legenda) dibuat dengan jelas, mencakup: nomor gambar, judul, dan keterangan singkat hingga dapat dimengerti bila dibaca terlepas dari teks. tersebut suatu Bila gambar kutipan, di cantumkan sumbernya bawah keterangan gambar. Gambar dalam format jpg, tif, ppt atau gif. File foto dikirimkan bersamaan dengan file teks.

Judul tabel diletakkan di atas tabel dengan jarak pengetikan 1 spasi. Pengetikan judul tabel diawali dengan huruf kapital di awal kalimat tanpa diakhiri dengan tanda titik. Apabila dalam tabel terdapat simbol, maka harus diberikan keterangan dari simbol tersebut di bawah tabel. Setiap tabel yang terdapat dalam

## Nama Penulis: Judul......

tulisan harus dirujuk di dalam naskah. Catatan kaki pada tabel merupakan simbol non-numerik seperti \*, †, dan ‡ sebagai petunjuk catatan kaki diletakkan pada bagian tabel yang memerlukan informasi tambahan tersebut. Setiap tabel yang terdapat dalam tulisan tinjauan pustaka harus dirujuk di dalam naskah di bagian bawah kiri tabel (Dikutip dari: Penulis, Tahun). Seperti contoh di bawah ini. (kosong satu spasi dengan teks di atasnya)

**Tabel 1** Definisi operasional

| No | Variabel                    | Definisi Konsep  | Hasil | Skal  |
|----|-----------------------------|--|-------|-------|
|    |                             |  |       | a     |
|    |                             |  |       | Ukur  |
| 1. | Malondial<br>dehid<br>(MDA) | Biomarker<br>dari<br>kondisi<br>stres<br>oksidatif <sup>12</sup> | mg/dL | Rasio |

Dikutip dari: Papas, 2019<sup>12</sup>

(kosong dua spasi dengan teks di bawahnya)

Pembuatan garis dalam pengetikan tabel, garis hanya dibuat untuk garis horizontal luar; sedangkan garis horizontal dalam tidak dibuat; garis vertikal baik bagian luar maupun dalam tidak dibuat. Jenis huruf tabel *Times NewRoman 11*, jarak 1 spasi. Jumlah total gambar dan tabel maksimal 6 buah.

## **KESIMPULAN**

Kesimpulan dalam satu paragraf diambil sesuai dengan tujuan penelitian atau

penulisan. Saran apabila dianggap perlu dapat dicantumkan berkaitan dengan penelitian atau penulisan itu sendiri.

### KONFLIK KEPENTINGAN

Pernyataan penulis bahwa tidak terdapat konflik kepentingan dalam artikel ilmiah yang ditulis.

### UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih disampaikan kepada para profesional yang telah membantu penelitian dan penyusunan makalah, pemberi dana, bahan dan sarana penelitian, serta sponsor yang terkait.

#### DAFTAR PUSTAKA

Kepustakaan harus relevan, mutakhir dan dari acuan primer dan disarankan menggunakan aplikasi sitasi dan referensi Mendeley. Kepustakaan minimal 20 referensi dan sebaiknya tidak lebih dari 10 tahun terakhir, 80% dari acuan primer (jurnal). Sangat disarankan mensitasi artikel yang sudah diterbitkan dalam jurnal Medika Kartika. Penulisan kepustakaan mengacu pada "Vancouver style" dengan pencantuman nomor sesuai dengan 'urutan kemunculan" dalam teks. Penulisan sumber kepustakaan ditulis diketik menggunakan angka dan "superscript" setelah "tanda titik" tanpa jarak/spasi sesuai dengan penggunaan

#### Nama Penulis: Judul......

urutan kepustakaan. (contoh: ......di negara berkembang.1,2,3)

Penulisan judul baik buku maupun makalah ditulis huruf besar hanya pada awal kata pertama, nama orang, tempat, atau singkatan. Nama penulis ditulis nama famili diikuti singkatan nama depannya, kecuali untuk penulis Indonesia maka sesuaikan kebiasaan penulis tersebut. Jumlah penulis kurang atau sama dengan 6 ditulis semuanya, apabila lebih dari 6 ditulis 6 penulis pertama kemudian diikuti dengan kata dkk atau "et al" yang diketik miring (italic). Nama jurnal atau majalah disingkat sesuai dengan aturan dalam "Index Medicus".

## Contoh penulisan:

- Soemantri S. Masalah penyakit tuberkulosis di Indonesia dan pemberantasannya. Disampaikan pada Hari Tuberkulosis Sedunia tanggal 24 Maret 1999. RSUP Dr. Hasan Sadikin Bandung. 1999.
- Paterson PY. Infection in the compromised host. In: Youmans GP, Paterson PY, Herbert M, Eds. The biologic and clinical basis of infectious diseases.
   3rd ed. Philadelpia London Toronto: W.B. Saunders Company, 1985: 502-9.
- 3. WHO-ISH (International Society of Hypertention). Guidelines for the

- management of hypertention. J Hypert,1999;11:905-18
- 4. British Thoracic Society. Pulmonary Rehabilitation. Thorax, 2001:834-42.
- Jacobs DS, DeMott WR, Finley PR, Kasten BL, Tilzer LL, Trema PR, et al. Laboratory test handbook. 3rd ed. Hudson: Lexi-Comp Inc, 1994.
- Chang CL, Lee EY, Son HC, Park SK.
   Evaluating the usefulness of the ICT tuberculosis test kit for the diagnosis of tuberculosis. J Clin Pathol, 2000; 53:10-7.
- Hood VL, Tannen RL. Protection of acid base balance by pH regulation of acid production. N Eng J Med, 1998;339(12):819-26
- 8. Pinteric L. Tomato pest management guidelines. University of California [update 2 Nov 2015; sitasi 17 Nov 2018]. Available from <a href="http://www.ipm.ucdavis.edu/PMG/selectnewpest.tomatoes.html">http://www.ipm.ucdavis.edu/PMG/selectnewpest.tomatoes.html</a>.)