



Jurnal Pustaka Keperawatan

Jurnal Pusat Akses Kajian Keperawatan



Vol. X. No. X (20XX)

XX-XX

E-ISSN : 0000-0000

Judul Ditulis dengan Font Times New Roman 15pt (Max 12 Kata: Bahasa Indonesia)

Penulis¹, Penulis²

¹Jurusan, fakultas, institusi, NoWhatsaap

²Jurusan, fakultas, institusi, NoWhatsaap

¹jurnalpustakakeperawatan@gmail.co.id. ²pustakeperawatan@pustakagalerimandiri.co.id

Abstract

The abstract is to be in fully-justified italicized text, at the top of the paper with single column as it is here, below the author information. Use the word "Abstract" as the title, in 10-point Times, boldface type, left relative to the column, initially capitalized. The abstract is to be in 10-point, single-spaced type, and up to 200 words in length. Leave two blank lines after the abstract or list three to five keywords related to the articles, then continued with abstract in bahasa Indonesia.

Keywords: abstract keywords

Abstrak

Isi abstrak harus merangkum ringkasan ruang lingkup, tujuan, metode, data, hasil dan kesimpulan utama dari tulisan. Penulisan abstrak dalam bahasa Indonesia ditulis dengan rata kiri-kanan, sesudah abstrak dalam bahasa Inggris, dengan satu spasi dan satu kolom. Kata "Abstrak" sebagai judul ditulis dalam huruf Times 10-point, tebal, rata kiri, dengan huruf pertama dikapitalkan. Teks abstrak ditulis dengan huruf Times 10-point, satu spasi, sampai lebih kurang 250 kata. Sesudah abstrak bahasa Indonesia tuliskan kata kunci dari makalah tersebut dalam daftar kata kunci. Kemudian dilanjutkan dengan teks utama makalah.

Kata kunci: kata kunci dituliskan dalam 5 kata yang sebaiknya merupakan subset dari judul makalah, ditulis dengan menggunakan huruf kecil kecuali untuk singkatan, dan dipisahkan dengan tanda baca koma untuk antar kata.

© 20xx Jurnal Pustaka Keperawatan

1. Pendahuluan

Petunjuk penulisan artikel dalam Jurnal Pustaka Keperawatan (Jurnal Pusat Akses Kajian Keperawatan) yang diterbitkan oleh Penerbit Pustaka Galeri Mandiri Divisi Penelitian dan Pengembangan (LitBang). Para penulis bertanggung jawab sepenuhnya terhadap isi naskah yang ditulis dan naskah merupakan tulisan yang belum pernah dipublikasikan [1]. Daftar rujukan dibuat menggunakan aplikasi sitasi seperti mendelay, endnote dll dengan aturan penulisan dengan urutan

1, 2, 3 dan seterusnya dengan menggunakan **style IEEE**.

Artikel hendaknya memuat tulisan yang berisi 1. Pendahuluan, 2. Metode Pengabdian Masyarakat (berisikan minimal tahapan kajian yang digunakan untuk menyelesaikan permasalahan pengabdian termasuk analisis data yang digunakan), 3. Hasil dan Pembahasan, 4. Kesimpulan, 5. Ucapan terimakasih (kalau ada) dan Daftar Rujukan.

Isi dari pendahuluan adalah jawaban atas pertanyaan [2,3]: (1). latar belakang pengabdian, masalah

pengabdian, tujuan, dan manfaat pengabdian. (2). Tinjauan literatur singkat (3). Alasan diadakan pengabdian ini dan (4). Pertanyaan tujuan pengabdian.

2. Metode Penelitian

Jelaskan metode penelitian dan teknik penelitian yang digunakan. Jelaskan dengan ringkas, tetapi tetap akurat seperti ukuran, volume, replikasi dan teknik pengerjaan. Untuk metode baru harus dijelaskan secara rinci agar peneliti lain dapat mereproduksi percobaan. Sedangkan metode yang sudah mapan bisa dijelaskan dengan memetik rujukan[4-6]. Hindari menulis konsep keilmuan yang sudah umum serta definisi-definisi.

2.1. Panjang Naskah (sub judul tidak cetak tebal)

Naskah ditulis dalam ukuran kertas A4 dengan jumlah halaman minimum 6 halaman, maksimum 15 halaman, termasuk tabel dan gambar, serta dengan mengacu tata cara penulisan seperti telah yang disusun pada tulisan ini.

Rumus ditulis secara jelas menggunakan *equation* dengan indeks seperti rumus 1.

$$y = f(x) = \frac{1}{(1+e)} \quad y = f(x) = \frac{1}{(1+e)}$$

$$\Delta F = -2,3 \times 10^6 \times F^2 \frac{\Delta M}{A}$$

(1)

dimana y output, x nilai input, e eksponensial [7].

2.2. Organisasi Naskah

Judul harus jelas dan singkat, maksimal 12 kata, ukuran huruf 15pt, tidak cetak tebal dan hanya huruf awal kata saja yang dicetak kapital. Nama penulis dan afiliasinya seperti yang tertulis diatas. Nama penulis ditulis secara jelas tanpa gelar. Penomoran heading dengan sistem Arabic dengan *sub-heading* maksimal hingga 3 tingkat.

2.3. Tabel

Tabel harus diberi nomor sesuai urutan presentasi (Tabel 1, dst.). Judul tabel ditulis diatas tabel dengan posisi rata tengah (*center justified*), tidak ada cetak tebal maupun berwarna. Font yang dipakai berukuran 8pt baik judul tabel maupun isi tabel. Tabel harus diacu dan dirujuk dalam text.

Tabel 1. Tabel Perbandingan Pelatihan dan Pengujian

	Pelatihan	Pengujian
Mape	0.33%	0.32%
Akuransi	98.07	99.38
MSE	0.025	0.2

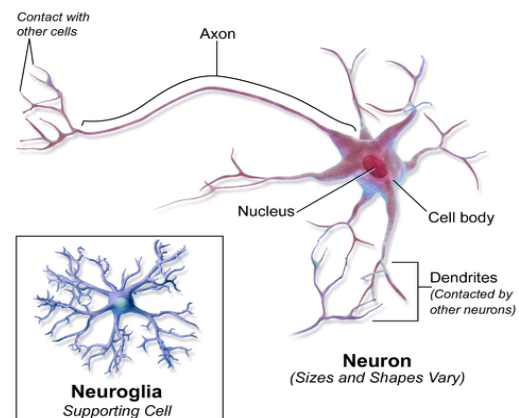
2.4. Gambar

Gambar diberi nomor sesuai urutan presentasi (Gambar.1, dst.). Judul gambar diletakkan dibawah gambar dengan posisi tengah (*centre justified*). Font

yang dipakai dalam judul gambar berukuran 8pt. Gambar harus diacu dan dirujuk dalam text.

2.5. Daftar Rujukan

Disarankan menggunakan tools Mendeley/endnote/zotero. Semua yang tertera dalam daftar pustaka/rujukan harus dirujuk dalam tulisan atau paper dan **harus mengutip minimal 2 artikel dari jurnal pustaka keperawatan**, serta **Minimal 10 referensi primer dan terbaru**. Ditulis dengan ukuran 8pt.



Neural Tissue

Gambar 1. Jaringan Syaraf

3. Hasil dan Pembahasan

Rangkaian hasil pengabdian berdasarkan urutan/susunan logis untuk membentuk sebuah cerita. Isinya menunjukkan fakta/data dan jangan diskusikan hasilnya. Dapat menggunakan Tabel dan Angka tetapi tidak menguraikan secara berulang terhadap data yang sama dalam gambar, tabel dan teks. Ilustrasi hasil pengabdian dapat berupa grafik/tabel/gambar yang diberi keterangan secukupnya agar mudah dimengerti. Untuk lebih memperjelas uraian, dapat menggunakan sub judul.

Pembahasan adalah penjelasan dasar, hubungan dan generalisasi yang ditunjukkan oleh hasil pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat. Uraian menjawab pertanyaan pengabdian dilengkapi dengan hasil perhitungan/pengukuran tingkat keberhasilan pelaksanaan pengabdian kepada masyarakat (misal dengan UAT, dalam bentuk skala *likert* yang akan dianalisis, dsb.). Jika ada hasil yang meragukan maka tampilkan secara objektif.

3.1. Spesifikasi

Gunakan tipe huruf Times New Roman pada seluruh naskah, dengan ukuran huruf 10pt seperti yang telah dicontohkan pada panduan penulisan ini. Jarak spasi adalah *single* dan isi tulisan atau naskah menggunakan perataan kiri-kanan (*justified*), kecuali pada tabel, gambar dan daftar rujukan.

3.2. Ukuran Halaman

Ukuran halaman adalah A4 (210 mm x 297 mm). Margin halaman adalah 25 mm atas-bawah, kiri dan kanan.

3.3. Layout Naskah

Cara mudah membuat layout adalah dengan menggunakan panduan ini secara langsung.

3.4 Headings

Gunakan style heading dalam template ini secara langsung. Style sudah diformat sedemikian rupa sehingga memberikan jarak heading yang sesuai.

3.5 *Bullet dan Numbering*

Pada dasarnya disarankan untuk tidak menggunakan *numbering* (1,2,3...,a,b,c dst) dalam pembahasan naskahnya, ubah menjadi dalam bentuk kalimat. Tidak dibenarkan menggunakan *Bullet*/daftar berurut dengan simbol *, √ dan lainnya.

4. Kesimpulan

Dalam kesimpulan tidak boleh ada referensi. Kesimpulan berisi fakta yang didapatkan, cukup

menjawab permasalahan atau tujuan pengabdian (jangan merupakan pembahasan lagi); Nyatakan kemungkinan aplikasi, implikasi dan spekulasi yang sesuai. Jika diperlukan, berikan saran untuk pengabdian kepada masyarakat selanjutnya.

Ucapan Terimakasih [jika ada]

Sebutkan nama pemberi dana dan pemberi fasilitas yang membantu. Teruntuk proses pengambilan data atau apapun yang berhubungan dengan **pasien**, harus sudah mendapatkan persetujuan dari pasien dengan surat pernyataan yang di tandatangani di atas matrai oleh pasien.

Daftar Rujukan

- [1] Ikhsan, I., & Putra, A. A. (2018). Autonomous Sales Robot untuk Pengenal Produk Berbasis Barcode dan Arduino ATmega328. *Jurnal RESTI (Rekayasa Sistem Dan Teknologi Informasi)*, 2(1), 397 - 402. <https://doi.org/10.29207/resti.v2i1.264>.
- [2] Nafikadini, I., & Paramarta, D. (2021). Pola Asuh Ibu dalam Kebersihan Organ Reproduksi selama Menstruasi pada Remaja Tunagrahita. *Jurnal Kesehatan*, 8(3), 208-219.