

GAMBARAN KUALITAS HIDUP SEBELUM DAN SESUDAH OPRASI KATARAK DI POLIKLINIK MATA RS SELAMET RIYADI SURAKARTA

by 231035 Tati Noviana

Submission date: 18-Mar-2025 02:48PM (UTC+0700)

Submission ID: 2612043551

File name: naskah_publicasi_Tati_Noviana_ST231035_.doc (77.5K)

Word count: 2247

Character count: 14413

**GAMBARAN KUALITAS HIDUP SEBELUM DAN SESUDAH OPRASI KATARAK DI
POLIKLINIK MATA RS SELAMET RIYADI SURAKARTA**

Tati Noviana¹⁾, S. Dwi Sulisetyawati²⁾, Atiek Murharyati³⁾

- 5
1) Mahasiswa Program Studi Keperawatan Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Kusuma Husada Surakarta
2) Dosen Program Studi Keperawatan Program Sarjana Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Kusuma Husada Surakarta

ABSTRAK

1
Perubahan kualitas hidup dapat disebabkan oleh katarak yang terlihat dari berkurangnya kemampuan seseorang untuk melakukan pekerjaan dan aktivitas harian. Katarak dapat ditangani melalui operasi bedah katarak. Setelah dioperasi diharapkan fungsi penglihatan pasien kembali normal dan nilai 2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846
847
848
849
850
851
852
853
854
855
856
857
858
859
860
861
862
863
864
865
866
867
868
869
870
871
872
873
874
875
876
877
878
879
880
881
882
883
884
885
886
887
888
889
890
891
892
893
894
895
896
897
898
899
900
901
902
903
904
905
906
907
908
909
910
911
912
913
914
915
916
917
918
919
920
921
922
923
924
925
926
927
928
929
930
931
932
933
934
935
936
937
938
939
940
941
942
943
944
945
946
947
948
949
950
951
952
953
954
955
956
957
958
959
960
961
962
963
964
965
966
967
968
969
970
971
972
973
974
975
976
977
978
979
980
981
982
983
984
985
986
987
988
989
990
991
992
993
994
995
996
997
998
999
1000

Kata kunci: Kualitas hidup dan Operasi Katarak

NURSING STUDY PROGRAM BACHELOR PROGRAM
FACULTY OF HEALTH SCIENCES
KUSUMA HUSADA UNIVERSITY SURAKARTA
2024

ABSTRACT

Changes in quality of life can be caused by cataracts which are seen from a person's reduced ability to perform daily work and activities. Cataracts can be treated through cataract surgery. After surgery, it is expected that the patient's visual function will return to normal and their quality of life will increase at the Eye Polyclinic of Slamet Riyadi Surakarta Hospital.

This study used quantitative analytics using a questionnaire conducted in September to November 2024. The purpose of this study was to identify the quality of life of cataract patients before and after surgery, and to analyze the differences in the quality of life of cataract patients before and after cataract surgery at the Eye Polyclinic of Slamet Riyadi Hospital, Surakarta. The population was all cataract patients who would undergo cataract surgery at the Eye Polyclinic of Slamet Riyadi Hospital, Surakarta, as many as 27 respondents. The research sampling used a purposive sampling technique. The data collection technique used the NEI VFQ-25 questionnaire.

The results of the study showed that there was an increase in the quality of life of cataract patients before and after cataract surgery at the Eye Polyclinic of Slamet Riyadi Hospital, Surakarta. The quality of life of respondents after cataract surgery, most had a good quality of life as many as 21 people (77.8%) and the others had a poor quality of life as many as 6 people (22.2%). There is an increase in the quality of life of patients after cataract surgery at Slamet Riyadi Hospital, Surakarta.

Keywords: Quality of life and cataract surgery

PENDAHULUAN

Penyakit katarak merupakan suatu kondisi pada mata yang ditandai dengan kekeruhan lensa, yang menghalangi masuknya cahaya ke dalam mata. Penyebab katarak dapat berawal dari gangguan dalam pengaturan keseimbangan air dan elektrolit, denaturasi protein pada lensa, atau bisa juga merupakan kombinasi dari kedua faktor tersebut. Meskipun katarak lebih sering terjadi pada orang usia lanjut, penyakit ini juga dapat disebabkan oleh kelainan kongenital atau

menjadi komplikasi dari kondisi penyakit mata lokal yang bersifat kronis.

Penyakit katarak adalah penyebab utama kebutaan di seluruh dunia, termasuk Indonesia, di mana tingkat ketajaman visual yang terpengaruh biasanya kurang dari 6/60 (Ismandari, 2018). Menurut data dari Badan Kesehatan Dunia pada tahun 2020, diperkirakan ada sekitar seratus juta orang yang menderita katarak (Foster, 2020). Berdasarkan hasil survei Riskesdas Kementerian Kesehatan RI pada tahun 2018, sekitar empat juta atau 1,8% penduduk

Indonesia mengalami gangguan penglihatan akibat katarak. Di Provinsi Bali, tingkat kejadian katarak tercatat sebesar 2,7%, menempatkannya pada urutan ketiga setelah Provinsi Sulawesi Utara dengan 3,7% dan Provinsi Jambi sebesar 2,8% (Badan Penelitian dan Pengembangan Kesehatan, 2018). Jika tidak ditangani dengan cepat, penyakit katarak dapat menyebabkan kebutaan permanen pada pasien (Khoza et al., 2020). Dari segi fisiologis, katarak dapat mengakibatkan penurunan ketajaman visual, kehilangan sensitivitas terhadap kontras, serta seringnya merasa silau, serta perubahan dalam pengenalan warna. Defisit visual ini menimbulkan berbagai kesulitan dalam kehidupan sehari-hari (Klauke et al., 2023). Pada usia lanjut, seseorang akan mengalami perubahan dalam berbagai aspek, termasuk fisik, kognitif, dan kehidupan psikososialnya. Hal ini menjadikan harapan hidup dan kualitas hidup di masa tua sangat penting. Penyakit yang muncul selama tahap ini dapat menyebabkan penurunan produktivitas dan interaksi sosial, yang pada gilirannya mengakibatkan rendahnya kualitas hidup. Berbagai penelitian menunjukkan bahwa gangguan penglihatan dan kebutaan dapat berdampak negatif pada kualitas hidup. Dampaknya dapat dilihat dari berkurangnya kemampuan individu dalam menjalani pekerjaan, mengisi waktu luang, maupun melaksanakan aktivitas sehari-hari. Dampak yang dialami oleh pasien dengan gangguan penglihatan sangat signifikan. Dengan masih tingginya jumlah penderita katarak serta angka kebutaan yang disebabkan oleh penyakit ini,

baik di dunia maupun di Indonesia, serta mengalami peningkatan, diperlukan penelitian untuk memahami perbedaan kualitas hidup pasien usia lanjut sebelum dan setelah menjalani operasi katarak.

METODE PENELITIAN

Penelitian ini adalah studi analitik observasional dengan pendekatan prospektif. Data yang digunakan merupakan data primer, yang diperoleh secara langsung melalui kuesioner yang diberikan kepada pasien yang telah dijadwalkan untuk menjalani operasi katarak. Kuesioner yang dipakai adalah NEI-VFQ-25, yang dirancang untuk mengukur kualitas hidup yang berkaitan dengan fungsi penglihatan. Pengumpulan data dilakukan dalam dua tahap: tahap pertama berlangsung pada hari yang sama sebelum pasien menjalani operasi, sementara tahap kedua dilakukan dua bulan setelah operasi katarak. Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mengetahui perbedaan kualitas hidup pasien katarak sebelum dan setelah menjalani prosedur operasi.

HASIL PENELITIAN

1. Karakteristik Responden

Tabel 4.1 Distribusi responden berdasarkan umur pasien katarak di Poliklinik Mata RS Slamet Riyadi Surakarta pada bulan September tahun 2024 (n=27)

Karakteristik Responden	Keterangan	Frekuensi	Persentase
Usia	45-59 Tahun	4	14.8
	60-74 Tahun	22	81.5
	75-90 Tahun	1	3.7
	>90 Tahun	0	0
Total		27	100,0

Sumber : Data primer September 2024

Pada tabel 4.1 menunjukkan karakteristik responden berdasarkan umur yang paling banyak adalah pada rentang umur 60-74 tahun yaitu 22 responden atau 81.5%, sedangkan responden paling sedikit pada

3. Distribusi tingkat kualitas hidup responden sesudah dilakukan operasi katarak

Tabel 4.3 Distribusi kualitas hidup responden sesudah operasi katarak bulan September tahun 2024 (n=27)

Kualitas hidup	Distribusi			
	Frekuensi	Persentase	Minimum	Maksimum Rata-rata
Kualitas hidup kurang	6	22.2	50.8	90.4
Kualitas hidup baik	21	77.8		73.2

rentang umur lebih dari 90 tahun yaitu tanpa responden.

2. Distribusi tingkat kualitas hidup responden sebelum dilakukan operasi katarak

Tabel 4.2 Distribusi kualitas hidup responden sebelum operasi katarak bulan September tahun 2024 (n=27)

Kualitas Hidup	Distribusi			
	Frekuensi	Persentase	Minimum	Maksimum Rata-rata
Kualitas hidup kurang	27	100	14.6	55.4
Kualitas hidup baik	0	0		28.93
Total	27	100.0		

Sumber : Data primer September 2024

Berdasarkan table 4.2 dapat diketahui bahwa tingkat kualitas hidup seluruh pasien yang belum menjalani operasi katarak memiliki kualitas hidup kurang 27 (100%) responden, dengan nilai minimum 14.6 dan nilai maksimum 55.4, dan memiliki nilai rata-rata 28.93.

Total 27 100.0

Sumber : Data primer September 2024

Berdasarkan table 4.3 dapat diketahui bahwa tingkat kualitas hidup seluruh mayoritas pasien yang sudah menjalani operasi katarak memiliki kualitas hidup baik 21 (77.8%) responden, sedangkan kualitas hidup kurang memiliki 6 (22.2%) responden. Data tersebut menghasilkan nilai minimum 50.8 kemudian nilai maksimum 90.4, dan memiliki nilai rata-rata 73.2.

PEMBAHASAN

1. Karakteristik responden berdasarkan usia

Berdasarkan usia pasien katarak yang paling banyak adalah kelompok usia 65-74 tahun dimana terdapat 22 pasien (81,5%), kemudian kelompok usia <65 tahun sebanyak 4 pasien (14,8%), usia 75 - 90 tahun sebanyak 1 pasien (3,7%), sedangkan responden paling sedikit pada rentang umur lebih dari 90 tahun yaitu tanpa responden.

2. Gambaran kualitas hidup responden sebelum operasi katarak

Tingkat kualitas hidup responden sebelum dilakukan operasi katarak, bahwa tingkat kualitas hidup pasien sebelum menjalani operasi katarak memiliki kualitas hidup kurang 27 (100%) responden, dengan nilai minimum 14.6 dan nilai maksimum 55.4, dan memiliki nilai rata-rata 28.93.

3. Gambaran kualitas hidup responden setelah operasi katarak

Tingkat kualitas hidup responden sesudah dilakukan operasi katarak, bahwa tingkat kualitas hidup seluruh mayoritas pasien yang sudah menjalani operasi katarak memiliki kualitas hidup baik 21 (77,7%responden,

sedangkan kualitas hidup kurang memiliki 6 (22,2%) responden. Data tersebut menghasilkan nilai minimum 50.8 kemudian nilai maksimum 90.4, dan memiliki nilai rata-rata 73.2. Penelitian ini menunjukkan Operasi katarak telah terbukti meningkatkan kualitas hidup baik pasien dalam melakukan aktivitas sehari-hari.

KESIMPULAN

1. Karakteristik responden berdasarkan usia
Karakteristik responden berdasarkan usia, sebagian besar berada pada usia 60-74 tahun sebanyak 22 orang (81,5%), usia 45-59 tahun sebanyak 4 orang (14,8%), dan usia 75-90 tahun sebanyak 1 orang (3,7%).

2. Kualitas hidup responden sebelum operasi katarak adalah kurang sebanyak 27 orang (100%).

3. Kualitas hidup responden setelah operasi katarak, sebagian besar memiliki kualitas hidup baik sebanyak 21 orang (77,8%) dan yang lain memiliki kualitas hidup kurang sebanyak 6 orang (22,2%).

DAFTAR PUSTAKA

- Andanawarih P, Kusumawardani D (2018) Peran posyandu lansia terhadap kesehatan lansia di perumahan bina griya indah kota pekalongan. *Jurnal siklus*, volume 7 nomor
- Astari, P. (2018). Katarak: Klasifikasi, Tatalaksana, dan Komplikasi Operasi. *CDK-269*, 45(10), 748.

- Afiyanti, Y & Rachmawati, I.M. (2014). *Metodologi Penelitian Kualitatif Dalam Riset Keperawatan*. Jakarta : PT . Raja Grafindo Persada.
- Adelia Lisnawati , Nur Khoma Fatmawati , Meiliati Aminyoto (2020). *Medical and Health Science Journal*, Vol.4, No.1, February, 2020

- Dewi. (2017). Constraints and supporting factor to access free cataract surgery. Universitas Airlangga.
- Dini, Q. A. (2020). Buku Ajar Asuhan keperawatan Keluarga Pada Pasien Post Operasi (Vol. 45, Issue 10).
- Endra, Febri. 2017. Pedoman Metodologi Penelitian (Statistika Praktis). Sidoarjo: Zifatama Jawaara.
- Fadhilah, N. (2018). Analisis Faktor Yang Berhubungan Dengan Kualitas Hidup Penderita Katarak Di Balai Kesehatan Mata Masyarakat Makassar.
- Fadhilah, N., Noor, N. N., Stang, S., & Hardianti, A. (2019). Hubungan Karakteristik Responden Dengan Kualitas Hidup Penderita Katarak. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Maritim*, 2(2). <https://doi.org/10.30597/JKMM.V2I1.10023>.
- Fatma, M. F., Riasmini, N. M., & Hartini, T. (2018). Meningkatkan kualitas hidup lansia konsep dan berbagai intervensi. Retrieved from <http://www.winekamedia.com>.
- Harlan, Johan. 2018. Analisis Regresi Linier. Depok: Gunadarma.
- Harun, H. M., Abdullah, Z., & Salmah, U. (2020). Pengaruh Diabetes, Hipertensi, Merokok dengan Kejadian Katarak di Balai Kesehatan Mata Makassar. *Jurnal Kesehatan Vokasional*, 5(1), 45. <https://doi.org/10.22146/jkesvo.52528>
- Ira Ocktavia Siagian, Tania Sarinastiti (2022) *Jurnal Keperawatan* Volume 14 Nomor 4, Desember 2022 e-ISSN 2549-8118; p-ISSN 2085-1049 <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan>.
- Irma, J., Sovani, I., Wahyu, M. S., & Karfiati, F. (2018). Manifestasi Okular dan Non Okular Sindrom Rubella Kongenital Pada Penderita Katarak Kongenital. *Medicinus*, 6(3). <https://doi.org/10.19166/med.v6i3.1148>
- Khan, L., Shaheen, N., Hanif, Q., Fahad, S., Q Usman, M. (2018). *Genetic of congenital Cataract, its diagnosis and Therapeutics. Egyptian journal of basic and applied sciences*, 5 (4), 252-257
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (Kemenkes). (2018). Peta Jalan Penanggulangan Gangguan Penglihatan di Indonesia Tahun 2017-2030. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Kemenkes RI. (2018). Hasil Riset Kesehatan Dasar Tahun 2018. Kementerian Kesehatan RI, 53(9), 1689–1699. https://kesmas.kemkes.go.id/assets/uploader/dir_519d41d8cd98f00/files/Hasil-risikesdas2018_1274.
- Khoza, L. B., Nunu, W. N., Tshivhase, S. E., Murwira, T. S., Mambanga, P., Ramakuela, N. J., Manganye, B. S., & Ndou, N. (2020). Survey on prevalence of cataract in selected communities in Limpopo Province of South Africa. *Scientific African*, 8, e00352. <https://doi.org/10.1016/J.SCIAF.2020.E00352>
- Klauke, S., Sondocie, C., & Fine, I. (2023). The impact of low vision on social function: The potential importance of

- lost visual social cues. *Journal of Optometry*, 16(1), 3–11. <https://doi.org/10.1016/j.optom.2022.03.003>
- Ilyas S, Yulianti SR. (2014) Ilmu penyakit mata. Kelima. Jakarta: Fakultas Kedokteran Universitas Indonesia; 2019. 1–12 p.
- Ilyas. (2018). Ilmu Penyakit Mata. Jakarta: Sagung Seto.
- Lisnawati A. Perbedaan kualitas hidup pasien usia lanjut sebelum dan setelah operasi katarak. *Med Heal Sci J*. 2020;4(1):63–8
- Mehmet, B., & Abuzer, G. (2019). Results of Cataract Surgery in the Very Elderly Population. *J Optom*, 2, 138–141
- Muhammad Mulyadi. (2015). Gambaran Kualitas Hidup pada Klien Penderita Tuberkulosis di Poliklinik DOTS RS Paru Dr. Goenawan Partowidigdo Cisarua Bogor. Karya tulis ilmiah tidak dipublikasikan. Bogor : Poltekkes Kemenkes Bandung Prodi Keperawatan Bogor
- Muliani, R., Simanjuntak, R., & Jundiah, S. (2020). Hubungan Tingkat Kebiasaan Merokok dengan Stadium Katarak Senilis di Poliklinik Katarak dan Bedah Refraktif (KBR) Rumah Sakit Mata Cicendo Bandung. *Journal of Medicine and Health*, 2(5), 1–10. <https://doi.org/10.28932/jmh.v2i5.1896>
- Ns. Dini Qurrata Ayuni, SKM, M.K., 2020. BUKU AJAR ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA PASIEN POST OPERASI KATARAK. Pustaka Galeri Mandiri, Sumbar
- Ni Made Ariani , Ni Luh Putu Thrisna Dewi , Dewa Kadek Adi Surya Antara (2023). Gambaran Kualitas Hidup Pasien Post Operasi Katarak di Poliklinik RS Mata Bali, Mandara Provinsi Bali : *Jurnal keperawatan Sumba*. -ISSN : 2962-2166, Volume 2 Nomor 1, Juli 2023, pp 32-38 Website : <https://jurnal.poltekkeskupang.ac.id/index.php/jk>
- N. A. Gifran, R. Magdalena, and R. Y. N. F. (2019). Klasifikasi katarak menggunakan metode discrete wavelet transform (dwt) dan support vector machine (svm). *EProceedings of Engineering*, Vol. 6, No. 2, 6(2), 4170–4177
- Pusat Data dan Informasi Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (PUSDATIN). (2014). *Situas Gangguan Penglihatan dan Kebutaan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan RI.
- Riduwan. 2018. *Skala Pengukuran Variabel-Variabel Penelitian*. Bandung: Alfabeta.
- Sugiyono (2019) *Metode Penelitian Kuantitatif Kualitatif dan R&D*. Alfabeta Bandung. ISBN 978-602-289-533-6.
- Simorangkir L, Ginting AAY, Saragih IS, Saragih H (2022). *Mengenal lansia dalam lingkup keperawatan*. Jakarta: Yayasan Kita Menulis.
- Sudaryono. 2016. *Manajemen Pemasaran Teori Dan Implementasi*. Yogyakarta: ANDI

Paula, T.D.M., Leonardo, T.D.M.,
Rosa,A.A.M., & Silveira, L.C.D.L. (2014).

Life Quality Assesment of Patients
After Phacoemulsification or
Extracapsular Cataract Extraction. Arq
Bras Oftalmol. 77(1). 12-16.

Mehmet, B., & Abuzer, G. (2019).Results of
Cataract Surgery in the Very
Elderly Population. J Optom, 2, 138-141.

GAMBARAN KUALITAS HIDUP SEBELUM DAN SESUDAH OPRASI KATARAK DI POLIKLINIK MATA RS SELAMET RIYADI SURAKARTA

ORIGINALITY REPORT

25% SIMILARITY INDEX	28% INTERNET SOURCES	10% PUBLICATIONS	10% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	------------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.stikespemkabjombang.ac.id Internet Source	10%
2	jurnal.poltekeskupang.ac.id Internet Source	5%
3	repository.unja.ac.id Internet Source	4%
4	journal2.unusa.ac.id Internet Source	3%
5	eprints.ukh.ac.id Internet Source	2%
6	Submitted to Universitas Indonesia Student Paper	2%

Exclude quotes On

Exclude matches < 2%

Exclude bibliography On