

Lampiran 1 Lembar Bimbingan



Fakultas Ilmu Kesehatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Sockarno-Hatta No. 754 Bandung
022-7830 760 022-7830 768
bku.ac.id contact@bku.ac.id

02.114.00/FRM-03/AKD-SPMI

**UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN 2025**

Jl. Sockarno-Hatta No. 754 Cibiru-Bandung 40266
Email : @bku.ac.id

**LEMBAR KONSULTASI
PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Syahira Syahwa Noor Hafidza
NIM : 221FI01026
Program Studi : D III Kebidanan
Judul Laporan Tugas Akhir : Hubungan Durasi Screen Time Penggunaan Gadget Dengan Perilaku Makan Balita 3-5 Di Desa Sukamanah
Pembimbing I : Bdn Sri Lestari Kartikawati.,SST.,M.Keb

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	28 Januari 2025	Konsultasi pengambilan tema LTA	
2	20 Maret 2025	Konsultasi judul bimbingan bab I,II,III	
3	21 Maret 2025	Evaluasi presentasi progress LTA	
4	10 April 2025	Konsultasi revisi bab I, II, III	
5	23 April 2025	Acc Proposal	
6	17 Juni 2025	Konsultasi hasil data	
7	20 Juni 2025	Konsultasi hasil data, bab IV dan V	
8	24 Juni 2025	Evaluasi presentasi progres LTA	
9	26 Juni 2025	Acc LTA	

Bandung, 21 April 2025

Pembimbing

(Bdn Sri Lestari Kartikawati.,SST.,M.Keb)



Fakultas Ilmu Kesehatan
Bhakti Kencana
University

Jl. Soekarno-Hatta No. 754 Bandung
Telp. 022-7831780-322 7830788
Email : @bku.ac.id

02.114.00/FRM-03/AKD-SPMI

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
PRODI D3 KEBIDANAN 2025
Jl. Soekarno-Hatta No. 754 Cibiru-Bandung 40266
Email : @bku.ac.id

**LEMBAR KONSULTASI
PENYUSUNAN LAPORAN TUGAS AKHIR**

Nama : Syahira Syahwa Noor Hafidza
NIM : 221F101026
Program Studi : D III Kebidanan
Judul Laporan Tugas Akhir : Hubungan Durasi Screen Time Penggunaan Gadget Dengan Perilaku Makan Balita 3-5 Di Desa Sukamanah
Pembimbing II : Ecih Winengsih.,SST.,M.Keb

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	TANDA TANGAN PEMBIMBING
1	21 Februari 2025	Konsultasi progres judul dan bab	
2	20 Maret 2025	Konsultasi revisi judul bab I, II, III	
3	21 Maret 2025	Evaluasi presentasi progress LTA	
4	18 April 2025	Konsultasi revisi bab I, II, III	
5	23 April 2025	Acc Proposal	
6	18 Juni 2025	Konsultasi hasil data dan olah data	
7	20 Juni 2025	Konsultasi hasil data, bab IV dan V	
8	24 Juni 2025	Evaluasi presentasi progres LTA	
9	26 Juni 2025	Acc LTA	

Bandung, 21 April 2025

Pembimbing

(Ecih Winengsih.,SST.,M.Keb)

Lampiran 2 Surat Etik Penelitian


**KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA**

Jl. Soekarno - Hatta 754, Bandung
Telp : 022-7830 760 / 022-7830-768
Email : komisi.etik@bku.ac.id



KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA
BHAKTI KENCANA UNIVERSITY

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL
"ETHICAL APPROVAL"
047/09.KEPK/UBK/IV/2025

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by :

Peneliti Utama : Syahira Syahwa Noor Hafidza
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

**Hubungan Durasi Screen Time Penggunaan Gadget Dengan Perilaku Makan Balita 3-5 Tahun Di Rw 01
Desa Sukamanah**

*Relationship Between Screen Time Duration of Gadget Use and Eating Behavior of 3-5 Year Old Toddlers in
RW 01 Sukamanah Village*

Dinyatakan layak etik sesuai (tujuh) standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, dan 4) Risiko, 5) Bujukan atau eksploitasi, 6) Kerahasiaan atau Privacy, 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011standards, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Eksploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standards.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu 30 April 2025 sampai dengan tanggal 30 April 2026.

This declaration of ethics applies during the period 30 th April 2025 until 30 th April 2026.

30 April 2025
Professor and Chairperson

R. Nety Kustikayanti, S.Kp., M.Kep
NIK. 02019010336

Lampiran 3 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 0425/03.D3-KEB/UBK/IV/ 2025
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
 di
 Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Syahira Syahwa Noor Hafidza
 NPM : 221FI01026
 Judul LTA : HUBUNGAN DURASI SCREEN TIME PENGGUNAAN
 GADGET DENGAN PERILAKU MAKAN BALITA 3-5
 TAHUN DI DESA SUKAMANAH
 Lokasi Penelitian : Desa Sukamanah, Kecamatan Rancaekek
 Waktu Pelaksanaan : Bulan Mei – Juni 2025

Untuk mengadakan penelitian dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.
 Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 24 April 2025
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan


Bdn Sri Gestari Kandiawati, SST., M.Keb
 NIK 0203040113

Lampiran 4 Surat Izin Penelitian Kecamatan Rancaekek



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
 ☎ 022 7830 760, 022 7830 768
 🌐 bku.ac.id ✉ contact@bku.ac.id

Nomor : 0423/03.D3-KEB/UBK/IV/ 2025
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Bapak/Ibu Camat Kecamatan Rancaekek
 di
 Tempat

Dengan Hormat

Sehubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Syahira Syahwa Noor Hafidza
 NPM : 221FI01026
 Judul LTA : Hubungan Durasi Screen Time Penggunaan Gadget Dengan Perilaku Makan Balita 3-5 Tahun Di Desa Sukamanah
 Lokasi Penelitian : Desa Sukamanah Kecamatan Rancaekek
 Waktu Pelaksanaan : Bulan Mei-Juni 2025

Untuk mengadakan penelitian dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 22 April 2025
 Universitas Bhakti Kencana
 Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Bdn Sri Gestari Kusikawati, SST., M.Keb
 NIK 02003040113





PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG KECAMATAN RANCAEKEK

Jl. Raya Rancaekek – Majalaya No. 89 Telepon. 7798016 KodePos 40394

Rancaekek, 24 April 2025

Nomor : 800.2/ 338 /Kec
Sipat : Biasa
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Kepada,
Yth. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Bhakti Kencana
Di
Tempat

Berdasarkan surat dari Universitas Bhakti Kencana Nomor 0423/03.D3-KEB/UBK/IV/2025 perihal Permohonan Izin Penelitian, dengan ini Camat Rancaekek Kabupaten Bandung menerangkan bahwa :

Nama : **SYAHIRA SYAHWA NOOR HAFIDZA**
NIM : 221FI01026
Alamat : Jl. Yasaadi No. 10 Rt 003 RW 001 Desa Sukamanah
Kecamatan Rancaekek Kabupaten Bandung
No. Telpn : 089690332323

Pada dasarnya kami dari pihak Kantor Kecamatan Rancaekek tidak keberatan Menerima/Mengijinkan **SYAHIRA SYAHWA NOOR HAFIDZA** melaksanakan Kegiatan penelitian dengan judul **"Hubungan Durasi Screen Time Penggunaan Gadget Dengan Perilaku Makan Balita 3-5 Tahun Di Desa Sukamanah"**, yang akan dilaksanakan di Desa Sukamanah Kecamatan Rancaekek mulai Bulan Mei – Juni 2025.

Demikian Surat Rekomendasi ini kami berikan, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya, Atas segala perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

An.CAMAT RANCAEKEK
Kasubag Umum dan Kepegawaian
Kecamatan Rancaekek



HAMID MUBAROK, S.Sos M.Ap
NIP. 197608102010011018

Lampiran 5 Surat Izin Pendahuluan Desa Sukamanah



Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas
Bhakti Kencana

Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
☎ 022 7830 760, 022 7830 768
🌐 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Nomor : 0301/03/D3-KEB/UBK/III/ 2025
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Studi Pendahuluan

Yth. Kepala Desa Sukamanah
di
Tempat

Dengan Hormat

Schubungan akan dilaksanakannya penelitian bagi mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dalam rangka penyusunan Laporan Tugas Akhir maka dengan ini kami bermaksud memohon agar kiranya bapak/ibu pimpinan dapat memberikan izin kepada mahasiswa kami :

Nama : Syahira Syahwa Noor Hafidza
NPM : 221FI01026
Judul LTA : "Hubungan Durasi Screen Time Penggunaan Gadget Dengan Gangguan Perilaku Makan Balita 1-5 Tahun di RW 01 Desa Sukamanah"
Lokasi Penelitian : Desa Sukamanah Kecamatan Rancaekek
Waktu Pelaksanaan :

Untuk mengadakan studi pendahuluan dengan pengambilan data atau informasi yang diperlukan pada wilayah kerja di instansi yang bapak/ibu pimpin.

Demikian, surat permohonan izin ini kami sampaikan, atas perhatiannya kami haturkan terimakasih.

Bandung, 21 Maret 2025
Universitas Bhakti Kencana
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan

Bdn. Sri Lestari Kartikawati, SST., M.Keb
NPM. 02000304.0113



**PEMERINTAHAN KABUPATEN BANDUNG
KECAMATAN RANCAEKEK
DESA SUKAMANAH**

Sekretariat : Jln. Yasaadi No. 88 Desa Sukamanah - Rancaekek

SURAT REKOMENDASI KEPALA DESA

Nomor : 140 / 02 / Skrt

Berdasarkan Surat Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0301/03/D3-KEB/UBK/III/2025 Perihal Permohonan Izin Studi Pendahuluan dengan Pengambilan Data atau Informasi yang diperlukan di wilayah Desa Sukamanah Kecamatan Rancaekek Kabupaten Bandung, kepada Mahasiswa :

Nama : SYAHIRA SYAHWA NOOR HAFIDZA
NPM : 221F101026
Judul LTA : "Hubungan Durasi Screen Time Penggunaan Gadget Dengan Gangguan Perilaku Makan Balita 1-5 Tahun di RW 001 Desa Sukamanah Kecamatan Rancaekek Kabupaten Bandung"

Sehubungan dengan hal tersebut diatas maka Kepala Desa Sukamanah Kecamatan Rancaekek Kabupaten Bandung, dengan ini memberikan **Rekomendasi/Izin** kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan tersebut yang akan dilaksanakan di wilayah RW 001 Desa Sukamanah, selama mentaati peraturan dan menjaga kenyamanan dan keamanan selama kegiatan tersebut dilaksanakan

Demikian Surat Rekomendasi ini dibuat dengan sebenarnya dan untuk menjadi bahan sebagaimana mestinya.

Sukamanah, 10 April 2025
Kepala Desa Sukamanah

DODI SETIAWAN

Lampiran 6 Lembar Informed Consent

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian yang berjudul:

” Hubungan Durasi Screen Time Penggunaan Gadget Dengan Perilaku Makan Balita 3-5 Tahun Di Desa Sukamanah ”

Saya telah mendapatkan penjelasan secara lengkap mengenai tujuan, prosedur, manfaat, dan resiko dari penelitian ini. Saya memahami bahwa partisipasi saya bersifat sukarela.

Saya juga menjamin bahwa informasi yang saya berikan adalah benar dan bersedia mengikuti seluruh prosedur penelitian sesuai arahan penelitian

Demikian persetujuan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan tanpa paksaan dari pihak manapun

Desa Sukamanah, 08 Mei 2025

()

Nama Peneliti

Syahira Syahwa Noor Hafidza

Lampiran 7 Kuesioner Penelitian

**KUESIONER LAMA DURASI SCREEN TIME
PENGUNAAN GADGET**

Kuesioner ini bertujuan untuk mengetahui lama waktu anak anda menghabiskan waktu didepan layar (screen time) setiap harinya. Layar yang dimaksud meliputi, handphone, tablet, dan peangkat digital lainnya

1. Tanggal Pengamatan :
2. No. Responden : (diisi peneliti)
3. Nama anak :
4. Tempat, tanggal lahir :
5. Jenis Kelamin :
6. Anak ke :

PETUNJUK PENGISIAN:

1. Isilah formulir identitas responden dengan lengkap.
2. Berilah tanda (✓) pada pilihan yang telah disediakan dalam setiap pertanyaan berikut. Adapun kriteria jawaban sebagai berikut :
 - a. ≤ 1 menunjukkan jawaban bahwa anak anda bermain *gadget* (laptop, *handphone*, tablet, *ipade*) selama kurang dari sama dengan 1 jam dalam setiap harinya.
 - b. > 1 jam menunjukkan jawaban bahwa anak anda bermain *gadget* selama lebih dari 1 jam dalam setiap harinya.
3. Terimakasih atas partisipasinya.

Penggunaan Gadget

No	Pertanyaan	≤ 1 jam	> 1 jam
1.	Berapakah durasi atau total waktu anak anda bermain gadget (laptop, <i>handphone</i> , tablet, <i>ipade</i>) dalam waktu satu hari ?		

Sumber: (Meta Andini 2017)

KUESIONER PERILAKU MAKAN BALITA CEBQ

Kuesioner ini terdiri dari 35 item pernyataan yang bertujuan untuk mengukur berbagai aspek perilaku makan anak usia 3–5 tahun, yang diisi oleh orang tua
Dengan

a. Kriteria Inklusi

1. Balita usia 3-5 tahun, tidak memiliki penyakit seperti sakit gigi, radang tenggorokan, dll
2. Orang tua yang memiliki gadget dan digunakan juga oleh balita
3. Orang tua warga Desa Sukamanah

b. Kriteria Eksklusi

1. Orang tua dari balita dengan gangguan makan yang terdiagnosis secara medis.
2. Orang tua tidak diketahui alamatnya atau pindah domisili

PETUNJUK PENGISIAN:

1. Bacalah setiap pernyataan dengan seksama
2. Pilih jawaban yang paling sesuai dengan pengamatan orang tua terhadap perilaku makan anak dalam 1 minggu terakhir
3. Tidak ada jawaban benar atau salah, semua berdasarkan kenyataan.
4. Berilah tanda (√) pada pilihan yang telah disediakan dalam setiap pertanyaan
5. Terima kasih atas partisipasinya

	Tidak perma h	Jarang	Kada ng- kadan g	sering	selalu	
Anak saya menyukai makanan	☐	☐	☐	☐	☐	EF
Anak saya makan lebih banyak saat gelisah	☐	☐	☐	☐	☐	EOE
Anak saya memiliki nafsu yang besar	☐	☐	☐	☐	☐	SR*
Anak saya menghabiskan makanannya dengan cepat	☐	☐	☐	☐	☐	SE*
Anak saya tertarik pada makanan	☐	☐	☐	☐	☐	EF
Anak saya selalu meminta minum	☐	☐	☐	☐	☐	DD
Anak saya menolak makanan saat pertama kali melihat	☐	☐	☐	☐	☐	FF
Anak saya makan perlahan lahan	☐	☐	☐	☐	☐	SE
Anak saya makan sedikit jika sedang marah	☐	☐	☐	☐	☐	EUE
Anak saya menyukai saat mencoba makanan baru	☐	☐	☐	☐	☐	FF*
Anak saya makan lebih sedikit jika sedang lelah	☐	☐	☐	☐	☐	EUE
Anak saya selalu meminta makanan	☐	☐	☐	☐	☐	FR
Anak saya makan lebih banyak saat sedang kesal	☐	☐	☐	☐	☐	EOE
Jika dibolehkan, anak saya akan makan sangat banyak	☐	☐	☐	☐	☐	FR
Anak saya makan lebih banyak jika gelisah	☐	☐	☐	☐	☐	EOE

	Tidak perna h	Jarang	Kada ng- kadan g	sering	selalu	
Anak saya makan tanpa tahu waktu	☐	☐	☐	☐	☐	FR
Anak saya menanti nanti waktu makan	☐	☐	☐	☐	☐	EF
Anak saya sudah merasa kenyang bahkan saat makanannya belum habis	☐	☐	☐	☐	☐	SR
Anak saya suka makan	☐	☐	☐	☐	☐	EF
Anak saya makan lebih banyak jika sedang bahagia	☐	☐	☐	☐	☐	EUE
Anak saya susah menyukai makanan	☐	☐	☐	☐	☐	FF
Anak saya makan lebih sedikit saat sedang kesal	☐	☐	☐	☐	☐	EUE
Anak saya mudah merasa kenyang	☐	☐	☐	☐	☐	SR
Anak saya makan lebih banyak saat mereka sedang tidak ada kegiatan	☐	☐	☐	☐	☐	EOE
Walaupun anak saya sudah kenyang, ia tetap bias memakan makanan favoritnya	☐	☐	☐	☐	☐	FR
Jika diberikan kesempatan, anak saya akan minum sepanjang hari	☐	☐	☐	☐	☐	DD
Anak saya tidak dapat memakan makanannya jika sebelumnya sudah memakan snack	☐	☐	☐	☐	☐	SR
Anak saya selalu minum tanpa tahu waktu	☐	☐	☐	☐	☐	DD
Anak saya tertarik mencicipi makanan baru	☐	☐	☐	☐	☐	FF*
Anak saya memutuskan ia tidak menyukai suatu makanan bahkan tanpa mencicipinya	☐	☐	☐	☐	☐	FF
Jika dibolehkan, anak saya akan selalu meletakkan makanan dimulutnya	☐	☐	☐	☐	☐	FR
Anak saya makan dengan perlahan lahan	☐	☐	☐	☐	☐	SE

Lampiran 8 Hasil Uji Spearman

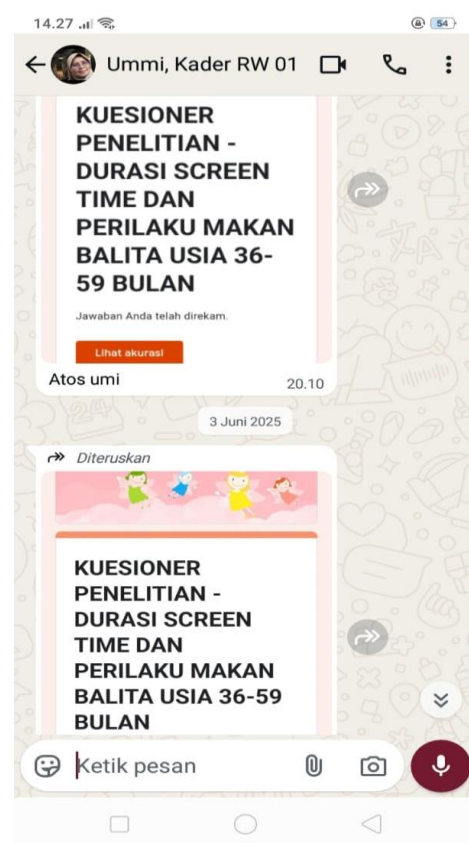
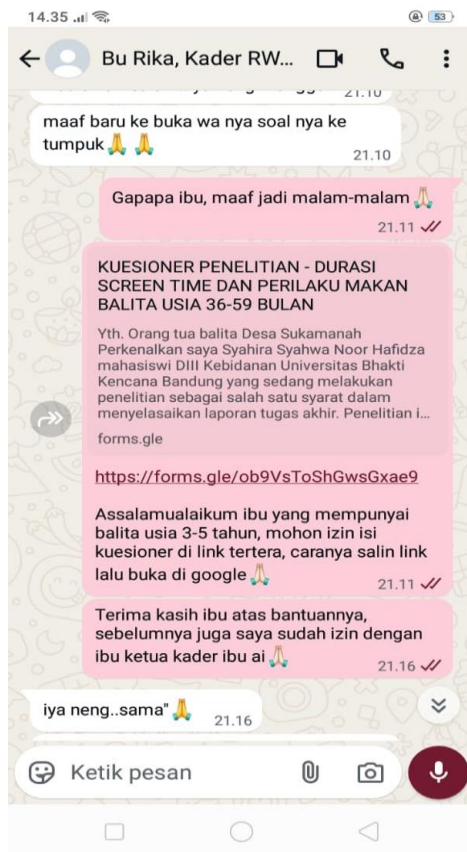
Correlations

		SCREEN_TIME	PERILAKU_M AKAN
Spearman's rho	SCREEN_TIME	Correlation Coefficient	1.000
		Sig. (2-tailed)	.004
		N	75
	PERILAKU_MAKAN	Correlation Coefficient	-.326**
		Sig. (2-tailed)	.004
		N	75

** . Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).

JUMLAH RESPONDEN	HASIL DURASI SCREEN TIME	Cooding	HASIL PERILAKU MAKAN	Cooding
R1	>1	1	110	1
R2	<1	2	105	1
R3	>1	1	116	1
R4	>1	1	99	2
R5	<1	2	108	1
R6	>1	1	110	1
R7	>1	1	107	1
R8	>1	1	97	2
R9	>1	1	99	2
R10	<1	2	114	1
R11	>1	1	115	1
R12	<1	1	111	1
R13	>1	1	108	1
R14	<1	2	116	1
R15	>1	1	99	2
R16	<1	2	105	1
R17	<1	2	110	1
R18	>1	1	98	2
R19	>1	1	117	1
R20	>1	1	108	1
R21	>1	1	116	1
R22	>1	1	109	1
R23	<1	2	99	2
R24	<1	2	113	1
R25	<1	2	97	2
R26	<1	2	114	1
R27	<1	2	112	1
R28	>1	1	88	2
R29	>1	1	76	2
R30	>1	1	78	2
R31	>1	1	86	2
R32	>1	1	79	2
R33	>1	1	87	2
R34	>1	1	88	2
R35	<1	2	114	1
R36	>1	1	84	2
R37	>1	1	85	2
R38	>1	1	90	2
R39	>1	1	89	2
R40	>1	1	87	2
R41	<1	2	114	1
R42	<1	2	90	2
R43	<1	2	93	2
R44	>1	1	94	2
R45	>1	1	95	2
R46	>1	1	97	2
R47	<1	2	98	2
R48	<1	2	96	2
R49	<1	2	99	2
R50	<1	2	110	1
R51	<1	2	98	2
R52	>1	1	97	2
R53	>1	1	98	2
R54	<1	2	99	2
R55	<1	2	98	2
R56	>1	1	75	2
R57	>1	1	99	2
R58	<1	2	108	1
R59	>1	1	99	2
R60	>1	1	96	2
R61	<1	2	109	1
R62	<1	2	111	1
R63	>1	1	99	2
R64	<1	2	97	2
R65	>1	1	99	2
R66	>1	1	98	2
R67	>1	1	79	2
R68	<1	2	99	2
R69	>1	1	98	2
R70	<1	2	99	2
R71	>1	1	91	2
R72	<1	2	110	1
R73	<1	2	117	1
R74	>1	1	97	2
R75	>1	1	99	2
			99,97333333	

Lampiran 9 Dokumentasi



Lampiran 10 Plagiarisme

CEK_PLAGIARISME_SYAHIRASNH_221FI01026-1751206251557			
ORIGINALITY REPORT			
22%	20%	11%	7%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	repository.stei.ac.id Internet Source	4%	
2	ejournal.stikesjayc.id Internet Source	2%	
3	ejournal.upi.edu Internet Source	1%	
4	repository.um-surabaya.ac.id Internet Source	1%	
5	ejournal.unsrat.ac.id Internet Source	1%	
6	repository.usbypkp.ac.id Internet Source	1%	
7	Submitted to Universitas Pamulang Student Paper	1%	
8	Ferry Diana Karmilasari. "Pengalaman Orang Tua dalam Mendampingi Penggunaan Gadget terhadap Kesehatan Mental Anak Kelas 4 - 6", Indonesian Journal of Nursing and Health Sciences, 2025 Publication	1%	
9	e-jurnal.lppmunsera.org Internet Source	1%	
10	Submitted to LL DIKTI IX Turnitin Consortium Part V Student Paper	<1%	

Lampiran 11 Riwayat Hidup

RIWAYAT HIDUP

Nama : Syahira Syahwa Noor Hafidza

Tempat Tanggal Lahir : Bandung, 23 Oktober 2004

Alamat : Jl.Yasaadi RT 03/ RW 01 Desa Sukamanah
Kecamatan Rancaekek Kabupaten Bandung

Agama : Islam

Riwayat Pendidikan

SD : SDN PANYADAP 03

SMP : SMPN 01 SOLOKANJERUK

SMA : SMAN 1 MAJALAYA

Motto Hidup : Apapun yang terjadi, jalani