

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Rekomendasi Izin Penelitian kepada Rumah Sakit



Bandung, 07 Desember 2022

Nomor : 1020/03.FF-03/UBK/XII/2022.
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya
 Di Tempat

Dengan Hormat,
 Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2022/2023, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Iksan Nasyrulloh
 NPM : 191FF03115
 No. Telp/Hp : 82319473259
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Kortikosteroid Pada Pasien Anak Di Salah Satu Rumah Sakit Di Bandung
 Dosen Pembimbing Utama : Apt. Dra. Ida Lisni, M.Si
 Dosen Pembimbing Serta : Apt. Ani Anggriani, M.Si

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengijinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
 Dekan Fakultas Farmasi

Dr. apt. Patonah, M.Si
 NIK. 02012010051

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi


apt. Aris Suhardiman, M.Si.,
 NIK.0216010091

Lampiran 2. Surat Rekomendasi Izin Penelitian kepada KESBANGPOL



Bandung, 02 Februari 2023

Nomor : 0129/03.FF.03/UBK/II/2023.
 Lampiran : -
 Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
 Bapak/Ibu Kepala KESBANGPOL (Badan Kesatuan Bangsa dan Politik)
 Kabupaten Bandung
 Di Tempat

Dengan Hormat,
 Sehubungan dengan akan diselenggarakannya Penelitian bagi mahasiswa Fakultas Farmasi (Prodi S1) Universitas Bhakti Kencana, T.A 2022/2023, dengan ini kami mengajukan Permohonan Izin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Iksan Nasyrulloh
 NPM : 191FF03115
 No. Telp/Hp : 82319473259
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Kortikosteroid Pada Pasien Anak Di Salah Satu Rumah Sakit Di Kabupaten Bandung
 Dosen Pembimbing Utama : Apt. Dra. Ida Lisni, M.Si
 Dosen Pembimbing Serta : Apt. Ani Anggriani, M.Si

Besar harapan kami, kiranya Bapak/Ibu berkenan mengijinkan permohonan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,
 Dekan Fakultas Farmasi

Dr. apt. Patonah, M.Si
 NIK. 02012010051

Ketua Prodi Strata 1 (S1) Farmasi


apt. Aris Suhardiman, M.Si.,
 NIK.0216010091

Lampiran 3. Surat Kode Etik Manusia



Bandung, 18 Januari 2023

Nomor : 0080/03.FF-03/UBK/I/2023.
 Lampiran : 1 (satu) berkas
 Hal : Kode Etik Manusia

Yth.

Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya
 Sehubungan dengan rencana penelitian yang akan dilaksanakan oleh :

Nama : Iksan Nasyrulloh
 NPM : 191FF03115
 No. Tlp/HP : 82319473259
 Judul Penelitian : Evaluasi Penggunaan Kortikosteroid Pada Pasien Anak Di Salah Satu Rumah Sakit Di Kabupaten Bandung
 Dosen Pembimbing : Apt. Dra. Ida Lisni, M.Si
 Utama
 Dosen Pembimbing : Apt. Ani Anggriani, M.Si
 Serta

Maka bersama ini kami mengajukan permohonan persetujuan etik sebagai salah satu syarat penelitian tersebut bisa dilakukan.

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Mengetahui,

Dekan Fakultas Farmasi


Dr. apt. Patonah, M.Si
 NIK. 02012010051

Ketua Prodi Strata 1 (S1)


apt. Aris Suhardiman, M.Si.
 NIK. 02016010091


Lampiran 4. Surat Izin Direktur Rumah Sakit



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA

Jl. Raya Cipaku No.87 Telp.(022) 5950035 - 5950955 Fax. (022) 5950035
Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Email :rsudmajalaya@bandungkab.go.id
Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

SURAT IZIN DIREKTUR RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG
NOMOR : 400.7.22.1/1086/RSUD

TENTANG

IZIN PENELITIAN

S1 FARMASI

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

- Dasar : a. Surat Permohonan Izin Pengambilan Data Penelitian dari Universitas Bhakti Kencana tanggal 7 Desember 2022 Nomor : 1020/03.FF-03/UBK/XII/2022;
- b. Surat Persetujuan Etik dari Universitas Bhakti Kencana tanggal 18 Januari 2023 Nomor : 0080/03.FF-03/UBK/I/2023;
- c. Proposal Penelitian dengan Topik : “Evaluasi Penggunaan Kortikosteroid Pada pasien Anak di Salah Satu Rumah Sakit di Kabupaten Bandung”;
- d. Surat Rekomendasi dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung Tanggal 25 Januari 2023 Nomor : 400.7.22.1/1074/KEP.

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Ikhsan Nasyrulloh
Jabatan : Mahasiswa S1 Farmasi Universitas Bhakti Kencana
Alamat : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
Untuk : Melaksanakan Penelitian di Ruang Unit Rekam Medis RSUD Majalaya Kabupaten Bandung dengan judul “Evaluasi Penggunaan Kortikosteroid Pada pasien Anak di Salah Satu Rumah Sakit di Kabupaten Bandung” dari tanggal 01 Februari 2023 sampai dengan 30 April 2023, dengan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku.

Ditetapkan di Majalaya
Pada Tanggal 28 Januari 2023

Direktur
RSUD Majalaya



dr. Yuli Innawaty Mosjasari, MM
Pembina Utama Muda
NIP. 197107282002122002

Lampiran 5. Surat Komite Etik Penelitian



KOMITE ETIK PENELITIAN RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

KETERANGAN LAYAK ETIK

Perihal : Rekomendasi Permohonan Izin Penelitian
Nomor : 400.7.22.1/1074/KEP

- | | | |
|--------------|---|---|
| a. Dasar | : | 1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/Menkes/Per/III/2008;
2. Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1031 / Menkes / SK / VII / 2005 Tanggal 7 Juli 2005 tentang Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan;
3. Surat Keputusan Direktur Nomor 445/727/RSUD/V/2019 tentang Pedoman Pelayanan Komite Etik Penelitian; |
| b. Menimbang | : | 1. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana tanggal 07 Desember 2022 Nomor : 1020/03.FF-03/UBK/XII/2022;
2. Surat Kode Etik Manusia dari Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana tanggal 18 Januari 2023 Nomor : 0080/03.FF-03/UBK/I/2023;
3. Proposal Penelitian Dengan Judul : "Evaluasi Penggunaan Kortikosteroid Pada pasien Anak di Salah Satu Rumah Sakit di Kabupaten Bandung"; |

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

- | | | |
|------------------|---|--|
| a. Nama | : | Ihsan Nasyrulloh |
| b. Alamat Kampus | : | Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung |
| c. Untuk | : | Melaksanakan Penelitian Dalam Rangka Pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi Bagi Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana dengan Judul : "Evaluasi Penggunaan Kortikosteroid Pada pasien Anak di Salah Satu Rumah Sakit di Kabupaten Bandung";
Lokasi Penelitian : Unit Rekam Medis RSUD Majalaya
Waktu Kegiatan : 1 Februari 2023 – 30 April 2023
Instansi : RSUD Majalaya
Penanggung Jawab : Deni Sandi Hermawan, A.Md.RMIK |
| d. | : | Dinyatakan layak etik sesuai dengan peraturan yang berlaku di RSUD Majalaya; |
| e. | : | Mengajukan permohonan pembuatan izin penelitian kepada Direktur RSUD Majalaya |
| f. | : | Melaporkan Hasil Pelaksanaan Penelitian kepada RSUD Majalaya Kabupaten Bandung Paling Lambat 7 Hari Setelah Selesai Kegiatan; |

Majalaya, 27 Januari 2023
Ketua Komite Etik Penelitian
RSUD Majalaya


dr. Harsya P.P Nugraha, Sp.PD
NIK. 198403042016111343

Lampiran 6. Surat Rekomendasi Penelitian KESBANGPOL



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG

BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

JALAN RAYA SOREANG KM. 17 TELP/FAX. (022) 5891580 SOREANG 40912
eMail : badankesbangpol@bandungkab.go.id

SURAT KETERANGAN PENELITIAN
Nomor :070/ 212 /Bid. Wasbang

a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia, Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian .
2. Peraturan Gubernur No. 36 Tahun 2020, tentang Pedoman Pembatasan Sosial Bersekala Besar Secara Proporsional Sesuai Level Kewaspadaan Daerah Kabupaten / Kota Sebagai Persiapan Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru untuk Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019 (Covid-19) (berita daerah Provinsi Jawa Barat Tahun 2020 Nomor 46);
3. Peraturan Bupati Bandung Nomor 22 Tahun 2015 tentang perubahan ketiga atas Peraturan Bupati Bandung Nomor 06 Tahun 2008 tentang Rincian Tugas , Fungsi dan Tata Kerja Lembaga Teknis Daerah Kabupaten Bandung;
4. Peraturan Bupati Nomor 98 Tahun 2020 tentang Pedoman Pelaksanaan Adaptasi Kebiasaan Baru dalam Rangka Pencegahan dan Pengendalian Corona Virus Disease 2019

b. Menimbang : 1. Surat Permohonan dari UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA, Nomor: 0129/03.FF.03UBK/I/2023, Tanggal 24 Januari 2023, Perihal Permohonan Ijin Penelitian .
2. Surat Permohonan dari Rumah Sakit Daerah Majalaya Kab Bandung Nomor: 400.7.22.1/1086.RSUD 28 Januari 2023 Perihal Permohonan Ijin Penelitian

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

1. Nama : 1. IKHSAN NASYRULLOH
2. Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
3. No. Telp/HP : 022 - 7830760
4. Untuk : 1. Melaksanakan Kegiatan Penelitian dengan Judul: *"Evaluasi Penggunaan Kortikosteroid Pada Pasien Anak di Salah satu Rumah sakit di Kabupaten Bandung"*
2. Lokasi/Instansi : Rumah sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung
3. Waktu Kegiatan : 14 Februari 2023 s/d 14 April 2023
4. Status : Baru
5. Penanggungjawab : Dr. apt. Patonah, M.Si.

5. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
6. Menjaga Keamanan dan Ketertiban Masyarakat selama Melaksanakan kegiatan.
7. Dalam pelaksanaan kegiatan agar mengikuti ketentuan Protokol Kesehatan Covid-19 yaitu :
- Wajib menggunakan masker dalam setiap pelaksanaan kegiatan
- Selalu mencuci tangan dengan memakai sabun/hand sanitizer
- Wajib Menjaga jarak (minimal 1 – 1,5 m)
Demikian surat keterangan penelitian ini dibuat untuk digunakan seperlunya.

Soreang, 13 Februari 2023
a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KASUBAG UMUM DAN KEPEGAWAIAN



IWAN RIDWAN, S.Sos.
NIP. 19761114 200701 1 003

Lampiran 7. Lembar Pengumpulan Data

[illegible]

Lampiran 8. Kriteria Penggunaan Obat

Kriteria Penggunaan Obat Golongan Kortikosteroid Pasien Pediatri

**Pharmacotherapy Handbook 11th edition, PPK Ed I PB IDI Tahun 2017, IDAI 2016,*

Drugs.com, DIH, MIMS, Medscape, Katzung, PIONAS

Nama Obat	Indikasi	Kontraindikasi	Dosis
Dexamethasone	Untuk pengobatan jangka pendek pada mata dengan kondisi responsif steroid, peradangan pada beberapa kondisi, seperti reaksi alergi, penyakit autoimun, atau radang sendi, edema paru, Meningitis, antiemetik Kemoterapi Asma, Croup, Purpura Trombositopenik Idiopatik (Imun), SJS (Sindrom Stevens Johnson), syok (Drug.com, MIMS, Medscape, DIH)	Penderita hipersensitif terhadap salah satu komponen sediaan; infeksi herpes simpleks akut dan penyakit virus lainnya pada kornea dan konjungtiva, tuberkulosis pada mata, penyakit jamur pada mata, trakoma, infeksi purulent akut pada mata; otitis eksterna disertai perforasi membran pada telinga (MIMS)	-Dosis lazim PO Anak: 0,02-0,3 mg/kg setiap hari dalam 3-4 dosis terbagi. -Edema paru Anak: 0,5-2 mg/kg/hari PO/IV/IM dibagi q6hr, mulai 24 jam sebelum ekstubasi dan dilanjutkan selama 4-6 dosis sesudahnya -Croup Anak : 0,6 mg/kg PO/IV/IM sehari sekali tidak melebihi 16 mg -Asma Bronkial Anak usia 0-1 tahun: Dosis awal sekitar 0,25-0,5 mg/kg Anak usia 1-5 tahun: Dosis awal sekitar 0,25-0,5 mg/kg Anak usia di atas 5 tahun: Dosis awal sekitar 0,15-0,6 mg/kg Dapat diberikan sebagai dosis tunggal atau dibagi menjadi beberapa dosis terbagi. -Peradangan Anak : 0,02-0,3 mg/kg/hari PO setiap 6 jam atau 12 jam -Antiinflamasi atau imunosupresif inj IV/IM Anak: 167-333 mcg/kg sehari. Sebagai dosis tunggal atau dibagi menjadi beberapa dosis terbagi. -Meningitis Anak > 6 Minggu atau lebih: 0.6 mg/kg/hari IV dibagi seetiap 6 jam untuk 2-4 hari pertama terapi antibiotik, mulai 10-20 menit sebelum atau bersamaan dengan dosis

			antibiotik pertama -Edema Serebral Terkait Dengan Tumor Otak Anak : 1-2 mg/kg IV/IM sekali Dosis Pemeliharaan: 1-1,5 mg / kg / hari IV / IM dibagi setiap 4-6 jam tidak melebihi 16 mg/hari Asma akut: oral, intravena, dan intramuskular; 0.6 mg/kg berat badan sekali dengan dosis maksimum sampai 16 mg. -syok anak : 167-333 mcg/kg hari -SJS (Sindrom Stevens Johnson) : 4-6 x 5 mg sehari Purpura Trombositopenik Idiopatik (Imun) Anak: 0,6 mg/kg/hari oral/IV
Prednisone	Prednisone memiliki efek antiinflamasi, antialergi, dan imunomodulator membantu meredakan peradangan pada beberapa kondisi, seperti penyakit autoimun, radang sendi, gangguan alergi, kondisi kulit, kolitis ulserativa, penyakit Crohn, radang sendi, lupus, psoriasis, asma, penyakit paru obstruktif kronik (PPOK), sindrom nefrotik, SJS (Sindrom Stevens Johnson) (Drugs.com, MIMS, Medscape, DIH)	Infeksi serius yang tidak diobati, Infeksi jamur sistemik; infeksi sistemik kecuali diobati dengan anti-infeksi spesifik, Hipersensitivitas yang terdokumentasi. Pemberian bersamaan dengan vaksin hidup atau hidup yang dilemahkan. (Medscape, Mims)	-Asma-Akut Anak : 40-60 mg/hari PO dalam dosis harian tunggal atau dibagi setiap 12jam bisa dibagi 1–2 mg/kgBB per hari, selama 3–10 hari. -Arteritis temporalis Anak : 40-60 mg PO sehari (1-2 tahun durasi pengobatan biasa) -Anemia oral 1–2 mg/kg/hari. -Rheumatoid Arthritis Immediate-release : ≤10 mg/hari Delayed-release: 5 mg/hari PO -Tuberkulosis Paru/Ekstrapulmoner Anak : 40-60 mg/hari PO selama 4-8 minggu atau 1-2 mg/kgBB/hari selama 3 minggu, -Alergi, kondisi peradangan atau penyakit autoimun Anak: Sebagai tab/solusi rilis segera: 5–60 mg per

			hari. Atau 0,05-2 mg/kg setiap hari dibagi setiap 6-24 jam. -Rhinitis Alergi 1 mg/kg/hari dibagi 3 dosis, paling lama 7 hari. -Pneumonia Anak: 40 mg PO setiap 12 jam untuk 5 hari, kemudian 40 mg PO setiap 24 jam untuk 5 hari, kemudian 20 mg setiap 24 jam untuk 11 hari -Penyakit Crohn Anak: 40-60 mg PO setiap hari sampai resolusi dan dimulainya kembali kenaikan berat badan (7-28 hari durasi biasa) -Idiopatik thrombocytopenic purpura (ITP) Anak : 1-2 mg/kg/day PO -Sindrom Nefrotik 2 mg/kg/hari PO; tidak melebihi 80 mg/hari -Anemia hemolitik Anak : 1–2 mg/kg/hari PO -SJS (Sindrom Stevens Johnson) : Anak : 30-40 mg sehari
Methylprednisolone	Meredakan peradangan pada berbagai kondisi, termasuk radang sendi, radang usus, asma, psoriasis, lupus. reaksi alergi dan penyakit autoimun , gangguan alergi, gangguan kelenjar (endokrin), dan kondisi yang memengaruhi kulit, mata, paru-paru, perut, sistem saraf, atau sel darah. (Drugs.com,MIMS,DIH ,Medscape)	Hipersensitivitas terhadap kortikosteroid, Infeksi jamur sistemik yang tidak diobati, Pemberian vaksin hidup atau hidup, dilemahkan (Medscape)	-Dosis lazim Methylprednisolone Anak: 0.117-1.66 mg/kg/hari PO dibagi setiap 6-8 jam -Peradangan Anak : 0,5-1,7 mg/kg/hari IV/PO/IM dibagi setiap 12 jam -imunosupresan Anak : 30 mg/kgBB sehari melalui injeksi atau infus. Dosis maksimal sebanyak 1000 mg/hari. Dosis dapat diberikan sekali sehari atau pada hari alternatif hingga 3 dosis -Status asthmaticus <12 tahun: 1-2 mg/kg

			IV/IM dalam 2 dosis terbagi tidak melebihi 60 mg/hari >12 tahun: 40-80 mg/hari IM dibagi setiap 12-24 jam tidak melebihi 60 mg/hari -Nefritis Lupus Berat : Anak : 30 mg/kg IV setiap hari untuk 6 dosis -SJS (Sindrom Stevens Johnson) : Anak : 30 – 40 mg/Hari -Anemia hemolitik Anak : dosis 0,8–1,6 mg/kg/hari IV.
Triamcinolone	Digunakan dalam pengobatan berbagai alergi, asthma, insufisiensi adrenal, dan pengurangan gejala pada arthritis. berbagai penyakit kulit, termasuk dermatitis atopik, dermatitis kontak eksim, dermatitis bulosa herpetiformis, psoriasis, dermatomyositis, rinitis musiman atau alergi, rheumatoid arthritis simtomatik, arthritis gout, dan osteoarthritis (Drugs.com, MIMS, DIH, Medscape)	Purpura trombositopenik idiopatik, infeksi jamur, virus, atau bakteri yang tidak diobati psikosis akut, TB aktif, herpes simpleks keratitis, mikosis sistemik dan parasitosis. (Medscape, MI MS, Drug.com)	-Rhinitis alergi Nasal spray 55mcg/spray Anak-anak 2–6 tahun: 1 kali semprot pada masing-masing lubang hidung, 1 kali sehari (110 mcg per hari). Anak-anak 6–12 tahun: 1 kali semprot pada masing-masing lubang hidung, 1–2 kali sehari (110–220 mcg per hari). -Asthma Injeksi Intramuskular Anak: 0,11 hingga 1,6 mg/kg/hari dalam 3-4 dosis terbagi -Oral Anak usia 6-12 tahun: 75-150 mcg per oral 3 kali sehari, atau 150-300 mcg per oral 2 kali sehari Anak usia 2-5 tahun: dosis rendah 300 mcg per oral per hari -Arthritis rheumatoid arthritis, gout arthritis, dan osteoarthritis. Dosis oral: Anak: 416 mcg – 1,7 mg per oral per hari

Lampiran 9. Hasil Cek Plagiarisme

Iksan Nasyrulloh_191FF03115			
ORIGINALITY REPORT			
14%	13%	2%	3%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	www.jfg.stfb.ac.id Internet Source	2%	
2	repository.helvetia.ac.id Internet Source	2%	
3	jurnal.untan.ac.id Internet Source	2%	
4	Submitted to Swinburne University of Technology Student Paper	1%	
5	jiis.akfar-isfibjm.ac.id Internet Source	1%	
6	repository.uinjkt.ac.id Internet Source	1%	
7	Linda Suherman, Robby Ramdani, Vina Septiani, Wiwik Indrayani, Alfi Nurul Islamiyah, Putri Hasyim. "POLA PENGGUNAAN OBAT PADA PASIEN GASTROESOPHAGEAL REFLUX DISEASE (GERD) DI SALAH SATU RUMAH SAKIT DI BANDUNG", Pharmacoscript, 2021 Publication	1%	
8	jofar.afi.ac.id Internet Source	1%	
9	www.slideshare.net Internet Source	1%	
10	123dok.com Internet Source	1%	
11	www.alomedika.com Internet Source	1%	
12	www.scribd.com Internet Source	1%	
13	kelincicoklatdiary.wordpress.com Internet Source	1%	
14	www.halodoc.com Internet Source	1%	
15	repository.poltekkespim.ac.id Internet Source	1%	

Lampiran 10. Kartu Bimbingan



Fakultas Farmasi
Universitas
Bhakti Kencana

No. Dok. 02.64.00/FRM-03/AKD-SPM



KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR II

Pembimbing Utama	: Apt. Dra. Ida Lisni., M.Si
Nama Mahasiswa	: Iksan Nasyrulloh
NPM	: 191FF03115
Bidang Ilmu	: Farmakologi dan Farmasi Klinik

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1.	Jumat, 03-03-2023	11.30	Whatsapp	Konsultasi penelitian di Rumah Sakit	
2.	Sabtu, 15-04-2023	14.00	Zoom	Presentasi Laporan Hasil Kemajuan 2 TA 2	
3.	Kamis, 18-05-2023	10.00	Zoom	Presentasi Seminar KK 2	
4.	Jumat, 23-05-2023	13.00	Drive	Laporan Kemajuan Seminar KK 2	
5.	Kamis, 15-06-2022	11.00	Whatsapp	Laporan Kemajuan skripsi Data dan Pembahasan	
6.	Selasa, 20-06-2022	16.00	Zoom	Bimbingan kemajuan skripsi penyajian tabel dan pembahasan	
7.	Rabu, 05-07-2022	16.30	Whatsapp	Kemajuan Abstrak, Perbaikan Pembahasan dan Lampiran	
8.	Rabu, 19-07-2022	14.00	zoom	Bimbingan Hasil tugas akhir 2	
9.	Rabu, 02-08-2022	15.00	Drive	Revisi Skripsi	
10.	Jumat, 04-08-2022	11.00	RS Muhammadiyah	Pengesahan Skripsi	
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					

Catatan : Kartu ini harus dibaca setiap kali melakukan bimbingan dan harus diisi oleh dosen pembimbing.

📍 Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung

☎ 022 7830 760, 022 7830 768

📧 bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

Lampiran 11. Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Iksan Nasyrulloh
 Tempat/Tanggal Lahir : Kuningan / 11 Oktober 2000
 Jenis Kelamin : Laki-Laki
 Agama : Islam
 Kewarganegaraan : Indonesia
 Alamat : Perum GKP, Desa Sindangagung, Kecamatan Sindangagung,
 Kabupaten Kuningan, Provinsi Jawa Barat
 Telepon : 082319473259
 Email : Iksan6116@yahoo.com

PENDIDIKAN

TK : Tk Bhayangkari Kuningan
 SMP : SMP Negeri 1 Kuningan
 SMA : SMA Negeri 1 Kuningan
 S1 : Universitas Bhakti Kencana (S1 Farmasi)
 Pendidikan Sekarang : Universitas Bhakti Kencana (Prodi PPA)