

SURAT PERMOHONAN IJIN
Penelitian

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

- 1) Nama (beserta gelar) : .apt. Ani Anggriani, M.Si
NIDN : 0401078105
Selaku : Pembimbing Utama
- 2) Nama (beserta gelar) : Dr. apt. Entris Sutrisno, Mh.Kes
NIDN : 0418047901
Selaku : Pembimbing Serta

Mengajukan permohonan ijin untuk mahasiswa kami di bawah ini:

Nama : Nurul Aulia Ashri
NPM : 191FF03112
No. HP : 081546546470
Kelompok Keilmuan : Farmakologi Farmasi Klinik
Program Studi : S1 Farmasi
Judul Penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Mahasiswa Sarjana Farmasi Tingkat Akhir Mengenai GERD Di Universitas Bhakti Kencana

Jenis Kepentingan (*strip atau coret pilihan dibawah bila tidak digunakan*)

- a. Penelitian/ analisis
- Ditujukan ke- : Kemahasiswaan S1 Farmasi
 - Tempat : Universitas Bhakti Kencana
 - Waktu : 2023
 - Keterangan : Kuisioner kepada mahasiswa sarjana farmasi tingkat akhir Universitas Bhakti Kencana

Mohon kiranya diberikan ijin atas permohonan tersebut.
Atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih.

Pembimbing Utama



apt. Ani Anggriani, M.Si

Bandung, 11 Januari 2023

Pembimbing Serta



Dr. apt. Entris Sutrisno, Mh.Kes



Bandung, 11 Januari 2023

Nomor : 0065/03.FF-03/UBK/I/2023.
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Izin Penelitian

Kepada Yth.
Bapak Agus Mi'raj Darajat. S.Kep., M.Kes, WR IV.
Bidang Kemahasiswaan dan Alumni.
Cq. Bagian Kemahasiswaan Fakultas Farmasi
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 Surat Ijin Penelitian di tempat yang Bapak/Ibu pimpin.

Adapun nama mahasiswa tersebut adalah :

Nama : Nurul Aulia Ashri
NPM : 191FF03112
No. Telp/Hp : 81546546470
Judul Penelitian : Analisis Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Mahasiswa Farmasi Tingkat Akhir Mengenai GERD Di Universitas Bhakti Kencana

Dosen Pembimbing Utama : apt. Ani Anggriani, M.Si
Dosen Pembimbing Serta : Dr. apt. Entris Sutrisno, Mh.Kes

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. Uji Validitas dan Reliabilitas

1. Kuisisioner 1 (Tingkat Pengetahuan)

a. Hasil uji validitas

No. Butir Pertanyaan	R hitung	R tabel	Keterangan
1	0.727	0.361	Valid
2	0.727	0.361	Valid
3	0.583	0.361	Valid
4	0.767	0.361	Valid
5	0.701	0.361	Valid
6	0.442	0.361	Valid
7	0.820	0.361	Valid
8	0.655	0.361	Valid
9	0.875	0.361	Valid
10	0.478	0.361	Valid
11	0.727	0.361	Valid
12	0.583	0.361	Valid
13	0.609	0.361	Valid
14	0.480	0.361	Valid
15	0.583	0.361	Valid
16	0.767	0.361	Valid
17	0.469	0.361	Valid
18	0.649	0.361	Valid
19	0.791	0.361	Valid
20	0.707	0.361	Valid
21	0.508	0.361	Valid
22	0.727	0.361	Valid
23	0.701	0.361	Valid
24	0.419	0.361	Valid
25	0.401	0.361	Valid
26	0.438	0.361	Valid
27	0.577	0.361	Valid
28	0.374	0.361	Valid
29	0.385	0.361	Valid
30	0.442	0.361	Valid
31	0.533	0.361	Valid
32	0.508	0.361	Valid
33	0.377	0.361	Valid
34	0.448	0.361	Valid

b. Hasil uji reliabilitas

Reliability Statistics		
Cronbach's Alpha	N of Items	Reliabilitas
.936	34	Reliable

2. Kuisisioner 2 (Perilaku Mahasiswa)

a. Hasil uji validitas

No. Butir Pertanyaan	R hitung	R tabel	Keterangan
1	0.628	0.361	Valid
2	0.601	0.361	Valid
3	0.628	0.361	Valid
4	0.628	0.361	Valid
5	0.525	0.361	Valid
6	0.566	0.361	Valid
7	0.566	0.361	Valid
8	0.525	0.361	Valid
9	0.677	0.361	Valid
10	0.688	0.361	Valid
11	0.814	0.361	Valid
12	0.760	0.361	Valid
13	0.688	0.361	Valid
14	0.656	0.361	Valid
15	0.597	0.361	Valid
16	0.493	0.361	Valid
17	0.645	0.361	Valid
18	0.795	0.361	Valid
19	0.833	0.361	Valid
20	0.656	0.361	Valid
21	0.925	0.361	Valid
22	0.852	0.361	Valid
23	0.579	0.361	Valid
24	0.438	0.361	Valid
25	0.685	0.361	Valid
26	0.540	0.361	Valid
27	0.772	0.361	Valid
28	0.417	0.361	Valid
29	0.387	0.361	Valid
30	0.525	0.361	Valid
31	0.685	0.361	Valid
32	0.684	0.361	Valid
33	0.607	0.361	Valid
34	0.607	0.361	Valid

35	0.910	0.361	Valid
----	-------	-------	-------

b. Hasil uji reliabilitas

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items	Reliabilitas
.959	37	Reliable

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Yth. Mahasiswa/i

Di Universitas Bhakti Kencana

Dengan hormat,

Saya Nurul Aulia Ashri mahasiswi Program Studi Strata I Farmasi Universitas Bhakti Kencana akan mengajukan permohonan kepada anda agar berkenan menjadi responden dalam penelitian dengan judul "Hubungan Tingkat Pengetahuan Terhadap Perilaku Mahasiswa Sarjana Farmasi Tingkat Akhir Mengenai GERD Di Universitas Bhakti Kencana". Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengetahuan, perilaku, serta hubungan pengetahuan dan perilaku mahasiswa sarjana farmasi dalam penggunaan obat GERD di Universitas Bhakti Kencana.

Prosedur yang akan dilakukan dalam penelitian ini yaitu pengisian kuisioner. Melalui penelitian ini diharapkan dapat meningkat pengetahuan dan memberikan informasi mengenai penggunaan obat GERD. Apabila anda menyetujui, saya mohon untuk menandatangani lembar persetujuan yang telah tersedia. Data yang diisi akan dijaga kerahasiaannya.

Saya ucapkan terima kasih atas perhatian dan kesediannya untuk menjadi responden.

Bandung, 2023

Responden

()

KUISIONER

IDENTITAS RESPONDEN
Email BKU
Nama lengkap
Kelas
NPM
Usia
Jenis kelamin
Prodi
Alamat
No. WhatsApp
Konsumsi kopi/hari (gelas)
Bersedia untuk menjadi responden

KUISIONER TINGKAT PENGETAHUAN

No.	Kuisisioner	Benar	Salah
1.	GERD merupakan singkatan dari (<i>Gastroesophagal reflux disease</i>).		
2.	GERD merupakan kondisi patologis dimana sejumlah isi lambung berbalik atau refluks ke esofagus melebihi jumlah normal dan menimbulkan berbagai keluhan.		
3.	Pada GERD mekanisme bersihan esophagus terganggu sehingga bahan refluksat lambung akan kontak ke dalam esofagus, makin lama kontak antara bahan refluksat lambung dan esofagus maka risiko esofagitis akan makin tinggi.		
4.	Heartburn merupakan gejala GERD yang menimbulkan rasa terbakar di perut bagian atas atau dada bagian bawah).		
5.	Regurgitasi merupakan gejala GERD yang terjadi ketika cairan lambung dan makanan yang belum dicerna kembali ke kerongkongan dan masuk ke mulut sehingga munculnya mual, sendawa, dan rasa pahit.		
6.	Odinofagia merupakan gejala GERD yang terjadi ketika menelan makanan dan minuman tenggorokan terasa nyeri seperti sakit yang menusuk.		
7.	Disfagia merupakan gejala GERD yang menyebabkan sulit menelan.		
8.	Gejala GERD dapat mengganggu kualitas hidup.		

9.	Penyebab terjadinya GERD yaitu kesulitan tidur pada malam hari.		
10.	Stres dapat menyebabkan terjadinya GERD.		
11.	Mengonsumsi kopi secara berlebihan dapat menyebabkan terjadinya GERD.		
12.	Makanan cepat saji seperti mie instan dapat menyebabkan terjadinya GERD.		
13.	Mengonsumsi makanan pedas dapat menyebabkan terjadinya GERD .		
14.	Cokelat dapat menyebabkan sfingter esofagus bagian bawah (LES) mengendur sehingga menyebabkan terjadinya GERD.		
15.	Makanan berminyak dapat menyebabkan terjadinya GERD.		
16.	Pola makan yang tidak teratur dapat menyebabkan terjadinya GERD.		
17.	Seseorang yang merokok dapat menyebabkan terjadinya GERD.		
18.	Obesitas dapat menyebabkan terjadinya GERD.		
19.	Omeprazole, pantoprazole, lansoprazole, esomeprazole, dan rabeprazole merupakan golongan obat Proton Pump Inhibitor yang digunakan untuk mengobati GERD.		
20.	Famotidin dan ranitidine merupakan golongan obat Antagonis Reseptor H ₂ yang digunakan untuk mengobati GERD.		
21.	Metoclopramide dan domperidone merupakan golongan obat Prokinetik yang digunakan untuk mengobati GERD.		
22.	Antasida merupakan obat untuk meredakan gejala GERD.		
23.	Menghindari kebiasaan tidur 2-3 jam setelah makan dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.		
24.	Pola makan yang teratur dan konsumsi makanan dengan jumlah yang normal dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.		
25.	Menghindari kebiasaan merokok dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.		
26.	Mengendalikan rasa stress dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.		
27.	Mengurangi kebiasaan minum kopi dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.		

28.	Meminum air hangat dapat mengurangi gejala GERD.		
29.	Menurunkan berat badan bagi penderita obesitas dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.		
30.	Menghindari kebiasaan makan makanan cepat saji seperti mie instan dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.		
31.	Menghindari kebiasaan makan makanan pedas dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.		
32.	Menghindari kebiasaan makan makanan berminyak dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.		
33.	Mengatur posisi dengan cara posisi tidur miring ke kiri dan meninggikan kepala $\pm 15-20$ cm saat berbaring atau tidur dapat mengurangi gejala GERD.		
34.	Melonggarkan pakaian dapat mengurangi gejala GERD.		

KUISIONER PERILAKU RESPONDEN

No.	Kuisisioner	Iya	Tidak
1.	Apakah gejala GERD menimbulkan rasa terbakar di perut bagian atas atau dada bagian bawah anda?		
2.	Apakah gejala GERD menimbulkan mual, sendawa, dan rasa pahit di mulut anda?		
3.	Apakah gejala GERD menimbulkan kesulitan menelan dan rasa nyeri seperti sakit yang menusuk pada tenggorokan anda?		
4.	Apakah gejala GERD menimbulkan kesulitan tidur pada malam hari?		
5.	Apakah saat anda merasa stress akibat aktivitas akademik dan aktivitas lainnya yang padat menyebabkan terjadinya GERD?		
6.	Apakah saat anda sedang mengerjakan tugas selalu begadang dan minum kopi agar lebih terjaga dan tetap terbangun?		
7.	Apakah saat anda makan makanan pedas menyebabkan terjadinya GERD?		
8.	Apakah saat anda makan makanan cepat saji seperti mie instan menyebabkan terjadinya GERD?		
9.	Apakah saat anda makan coklat menyebabkan terjadinya GERD?		

10.	Apakah saat anda makan makanan berminyak menyebabkan terjadinya GERD?		
11.	Apakah saat pola makan anda tidak teratur menyebabkan terjadinya GERD?		
12.	Apakah merokok menyebabkan terjadinya GERD?		
13.	Apakah gejala GERD mengganggu kualitas hidup anda?		
14.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum omeprazole sebagai upaya farmakologi?		
15.	Apakah saat terjadi GERD anda ameminum pantoprazole sebagai upaya farmakologi?		
16.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum lansoprazole sebagai upaya farmakologi?		
17.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum esomeprazole sebagai upaya farmakologi?		
18.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum rabeprazole sebagai upaya farmakologi?		
19.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum famotidine sebagai upaya farmakologi?		
20.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum ranitidine sebagai upaya farmakologi?		
21.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum metoclopramide sebagai upaya farmakologi?		
22.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum domperamide sebagai upaya farmakologi?		
23.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum antasida sebagai upaya farmakologi?		
24.	Apakah setelah makan anda langsung tidur?		
25.	Apakah anda mengatur pola makan sebagai upaya non-farmakologi?		
26.	Apakah anda menghindari kebiasaan merokok sebagai upaya non-farmakologi?		
27.	Apakah anda mengurangi kebiasaan minum kopi sebagai upaya non-farmakologi?		
28.	Apakah anda mengendalikan rasa stress sebagai upaya non-farmakologi?		
29.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum air hangat sebagai upaya non-farmakologi?		
30.	Apakah saat terjadi GERD anda megatur posisi dengan cara posisi tidur miring ke kiri dan meninggikan kepala $\pm 15-20$ cm saat berbaring atau tidur sebagai upaya non-farmakologi?		
31.	Apakah saat terjadi GERD anda melonggarkan pakaian sebagai upaya non-farmakologi?		
32.	Apakah anda menghindari kebiasaan makan makanan cepat saji seperti mie instan sebagai upaya non-farmakologi?		

33.	Apakah anda menghindari kebiasaan makan makanan pedas sebagai upaya non-farmakologi		
34.	Apakah anda mengurangi makan coklat sebagai upaya non-farmakologi?		
35.	Apakah anda mengontrol berat badan untuk mengurangi risiko terjadinya GERD dan upaya non-farmakologi?		

Lampiran 4. Jawaban Kuisioner Responden

JAWABAN KUISIONER TINGKAT PENGETAHUAN RESPONDEN

Jumlah responden = 156 responden

No.	Kuisioner	Jumlah Jawaban Responden	
		Benar	Salah
1.	GERD merupakan singkatan dari (<i>Gastroesophagel reflux disease</i>).	152	4
2.	GERD merupakan kondisi patologis dimana sejumlah isi lambung berbalik atau refluks ke esofagus melebihi jumlah normal dan menimbulkan berbagai keluhan.	154	2
3.	Pada GERD mekanisme bersihan esophagus terganggu sehingga bahan refluksat lambung akan kontak ke dalam esofagus, makin lama kontak antara bahan refluksat lambung dan esofagus maka risiko esofagitis akan makin tinggi.	151	5
4.	Heartburn merupakan gejala GERD yang menimbulkan rasa terbakar di perut bagian atas atau dada bagian bawah).	148	8
5.	Regurgitasi merupakan gejala GERD yang terjadi ketika cairan lambung dan makanan yang belum dicerna kembali ke kerongkongan dan masuk ke mulut sehingga munculnya mual, sendawa, dan rasa pahit.	153	3
6.	Odinofagia merupakan gejala GERD yang terjadi ketika menelan makanan dan minuman tenggorokan terasa nyeri seperti sakit yang menusuk.	141	15
7.	Disfagia merupakan gejala GERD yang menyebabkan sulit menelan.	144	12
8.	Gejala GERD dapat mengganggu kualitas hidup.	155	1
9.	Penyebab terjadinya GERD yaitu kesulitan tidur pada malam hari.	117	39
10.	Stres dapat menyebabkan terjadinya GERD.	151	5
11.	Mengonsumsi kopi secara berlebihan dapat menyebabkan terjadinya GERD.	156	0
12.	Makanan cepat saji seperti mie instan dapat menyebabkan terjadinya GERD.	143	13
13.	Mengonsumsi makanan pedas dapat menyebabkan terjadinya GERD .	151	5

14.	Cokelat dapat menyebabkan sfingter esofagus bagian bawah (LES) mengendur sehingga menyebabkan terjadinya GERD.	105	51
15.	Makanan berminyak dapat menyebabkan terjadinya GERD.	134	22
16.	Pola makan yang tidak teratur dapat menyebabkan terjadinya GERD.	155	1
17.	Seseorang yang merokok dapat menyebabkan terjadinya GERD.	129	27
18.	Obesitas dapat menyebabkan terjadinya GERD.	131	25
19.	Omeprazole, pantoprazole, lansoprazole, esomeprazole, dan rabeprazole merupakan golongan obat Proton Pump Inhibitor yang digunakan untuk mengobati GERD.	155	1
20.	Famotidin dan ranitidine merupakan golongan obat Antagonis Reseptor H ₂ yang digunakan untuk mengobati GERD.	149	7
21.	Metoclopramide dan domperidone merupakan golongan obat Prokinetik yang digunakan untuk mengobati GERD.	146	10
22.	Antasida merupakan obat untuk meredakan gejala GERD.	145	11
23.	Menghindari kebiasaan tidur 2-3 jam setelah makan dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.	149	7
24.	Pola makan yang teratur dan konsumsi makanan dengan jumlah yang normal dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.	156	0
25.	Menghindari kebiasaan merokok dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.	145	11
26.	Mengendalikan rasa stress dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.	154	2
27.	Mengurangi kebiasaan minum kopi dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.	156	0
28.	Meminum air hangat dapat mengurangi gejala GERD.	149	7
29.	Menurunkan berat badan bagi penderita obesitas dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.	141	15
30.	Menghindari kebiasaan makan makanan cepat saji seperti mie instan dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.	144	11

31.	Menghindari kebiasaan makan makanan pedas dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.	154	2
32.	Menghindari kebiasaan makan makanan berminyak dapat mengurangi risiko terjadinya GERD.	146	10
33.	Mengatur posisi dengan cara posisi tidur miring ke kiri dan meninggikan kepala $\pm 15-20$ cm saat berbaring atau tidur dapat mengurangi gejala GERD.	148	8
34.	Melonggarkan pakaian dapat mengurangi gejala GERD.	123	33

JAWABAN KUISIONER PERILAKU RESPONDEN

Jumlah responden = 156 responden

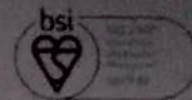
No.	Kuisiонер	Jumlah Jawaban Responden	
		Iya	Tidak
1.	Apakah gejala GERD menimbulkan rasa terbakar di perut bagian atas atau dada bagian bawah anda?	132	24
2.	Apakah gejala GERD menimbulkan mual, sendawa, dan rasa pahit di mulut anda?	139	17
3.	Apakah gejala GERD menimbulkan kesulitan menelan dan rasa nyeri seperti sakit yang menusuk pada tenggorokan anda?	108	48
4.	Apakah gejala GERD menimbulkan kesulitan tidur pada malam hari?	130	26
5.	Apakah saat anda merasa stress akibat aktivitas akademik dan aktivitas lainnya yang padat menyebabkan terjadinya GERD?	128	28
6.	Apakah saat anda sedang mengerjakan tugas selalu begadang dan minum kopi agar lebih terjaga dan tetap terbangun?	99	57
7.	Apakah saat anda makan makanan pedas menyebabkan terjadinya GERD?	114	42
8.	Apakah saat anda makan makanan cepat saji seperti mie instan menyebabkan terjadinya GERD?	104	52
9.	Apakah saat anda makan coklat menyebabkan terjadinya GERD?	66	90
10.	Apakah saat anda makan makanan berminyak menyebabkan terjadinya GERD?	85	71

11.	Apakah saat pola makan anda tidak teratur menyebabkan terjadinya GERD?	139	17
12.	Apakah merokok menyebabkan terjadinya GERD?	105	51
13.	Apakah gejala GERD mengganggu kualitas hidup anda?	142	14
14.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum omeprazole sebagai upaya farmakologi?	116	40
15.	Apakah saat terjadi GERD anda ameminum pantoprazole sebagai upaya farmakologi?	77	79
16.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum lansoprazole sebagai upaya farmakologi?	106	50
17.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum esomeprazole sebagai upaya farmakologi?	79	77
18.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum rabeprazole sebagai upaya farmakologi?	75	81
19.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum famotidine sebagai upaya farmakologi?	72	84
20.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum ranitidine sebagai upaya farmakologi?	101	55
21.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum metoclopramide sebagai upaya farmakologi?	67	89
22.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum domperamide sebagai upaya farmakologi?	74	82
23.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum antasida sebagai upaya farmakologi?	120	36
24.	Apakah setelah makan anda langsung tidur?	58	98
25.	Apakah anda mengatur pola makan sebagai upaya non-farmakologi?	140	16
26.	Apakah anda menghindari kebiasaan merokok sebagai upaya non-farmakologi?	140	16
27.	Apakah anda mengurangi kebiasaan minum kopi sebagai upaya non-farmakologi?	138	18
28.	Apakah anda mengendalikan rasa stress sebagai upaya non-farmakologi?	139	17
29.	Apakah saat terjadi GERD anda meminum air hangat sebagai upaya non-farmakologi?	128	28
30.	Apakah saat terjadi GERD anda megatur posisi dengan cara posisi tidur miring ke kiri dan meninggikan kepala $\pm 15-20$ cm saat berbaring atau tidur sebagai upaya non-farmakologi?	118	38
31.	Apakah saat terjadi GERD anda melonggarkan pakaian sebagai upaya non-farmakologi?	126	30
32.	Apakah anda menghindari kebiasaan makan makanan cepat saji seperti mie instan sebagai upaya non-farmakologi?	131	25
33.	Apakah anda menghindari kebiasaan makan makanan pedas sebagai upaya non-farmakologi?	131	25

34.	Apakah anda mengurangi makan coklat sebagai upaya non-farmakologi?	105	51
35.	Apakah anda mengontrol berat badan untuk mengurangi risiko terjadinya GERD dan upaya non-farmakologi?	121	35

Pembimbing Utama	: Ibu apt. Ani Anggriani, M.Si
Nama Mahasiswa	: Nurul Aulia Ashri
NPM	: 191FF03112
Bidang Ilmu	: FFK

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

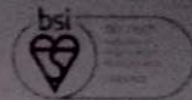


KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR I/TUGAS AKHIR II

Pembimbing Serta	: Dr. apt. Entri Sutrisno, MH-Kes
Nama Mahasiswa	: Nurul Aulia Ashri
NPM	: 191FF03112
Bidang Ilmu	: FFK

1.	Senin/14/11/2022	08.00 - 08.30	Kampus UBK	Perkenalan serta pengarahan judul penelitian	fs
2.	Senin/21/11/2022	12.30 - 13.00	Kampus UBK	Revisi BAB I	fs
3.	Selasa/20/12/2022	09.30 *	Kampus UBK	Revisi BAB I, II, III	fs
4.	Rabu/11/01/2023	08.00	WhatsApp	Laporan Kemajuan 1	fs
5.	Senin/30/01/2023	13.00	Kampus UBK	Revisi BAB I, II, III, IV	fs
6.	Selasa/31/01/2023	13.00	Kampus UBK	Revisi BAB I, II, III, IV, Kuisianer	fs
7.	Kamis/5/01/2023	14.30	WhatsApp	Laporan Kemajuan 2	fs
8.	Kamis/2/02/2023	13.00	Kampus UBK	TTD Lembar Pengesahan	fs
				Revisi Kuisianer	
				Revisi Kuisianer	
			WhatsApp	Revisi Kuisianer	

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



KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR I/TUGAS AKHIR II

Pembimbing Utama	: Ibu apt. Ani Anggriani, M.Si
Nama Mahasiswa	: Nurul Aulia Ashri
NPM	: 191FF03112
Bidang Ilmu	: FFK

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi	Paraf Dosen
1.	Kamis/27/10/2022	12.00	Zoom Meeting	Bimbingan Tema	
2.	Jumat/28/10/2022	10.00	Whats App	Pengumpulan referensi jurnal	
3.	Rabu/16/11/2022	08.00	Kampus UBK	Bimbingan tema	
4.	Senin/21/11/2022	12.40	Kampus UBK	Revisi BAB I	
5.	Rabu/23/11/2022	12.20	Whats App	Revisi BAB I dan Revisi PPT untuk seminar	
6.	Selasa/29/11/2022	09.00	Kampus UBK	ACC BAB I	
7.	Senin/19/12/2022	12.00	Kampus UBK	Revisi BAB II dan III	
8.	Selasa/27/12/2022	09.30	Kampus UBK	Revisi BAB II dan III	
9.	Kamis/5/1/2023	09.00	Kampus UBK	Revisi BAB II, III, dan IV	
10.	Kamis/16/1/2023	09.00	Kampus UBK	Revisi BAB I, II, III, dan IV	
11.	Kamis/2/2/2023	14.00	Kampus UBK	TTD lembar pengesahan	
12.	Kamis/16/3/2023	12.30	Kampus UBK	Revisi BAB I - IV (Setelah sempro)	
13.	Jumat/31/03/2023	09.00	Kampus UBK	Bimbingan uji validitas & reliabilitas	

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

KARTU BIMBINGAN TUGAS AKHIR I/TUGAS AKHIR II

Pembimbing Serta	: Dr. apt. Entris Sutrisno, MH. Kes
Nama Mahasiswa	: Nurul Aulia Ashri
NPM	: 191FF03112
Bidang Ilmu	: FFK

[illegible]

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

Lampiran 6. Bukti Plagiarisme

ORIGINALITY REPORT			
9%	9%	5%	5%
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS
PRIMARY SOURCES			
1	Submitted to Universitas Negeri Jakarta Student Paper	3%	
2	repository.bku.ac.id Internet Source	2%	
3	Submitted to Doral Academy High School Student Paper	1%	
4	etheses.uin-malang.ac.id Internet Source	1%	
5	www.scribd.com Internet Source	1%	
6	repository.ub.ac.id Internet Source	1%	
7	repository.unhas.ac.id Internet Source	1%	
Exclude quotes On			
Exclude bibliography On			
Exclude matches < 1%			

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Nurul Aulia Ashri
Tempat Tanggal Lahir : Kuningan, 3 November 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Kewarganegaraan : WNI
Alamat : Dusun Puhun RT 07 RW 03 Desa Baik, Kec. Ciwaru 45583,
Kab. Kuningan, Jawa Barat
Telepon : 081546546470
Email : nurauliaashri@gmail.com

PENDIDIKAN

TK : TK PGRI Garajati
SD : SDN 1 Baik
SMP : SMP Negeri 1 Luragung
SMA : SMA Negeri 3 Kuningan
S1 : Universitas Bhakti Kencana