

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Dokumentasi penelitian



Lampiran 2 : Surat perizinan Puskesmas Ciparay



PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
DINAS KESEHATAN
PUSKESMAS CIPARAY DTP

Jalan Raya Laswi No 819 Kab Bandung, Jawa Barat 40381 Telp. (022) 85966162 Email :
pikmciparay_bandungkab@yahoo.com Website : www.puskesmasciparay.com

Ciparay, 14 Januari 2025

Nomor : 100.3.12/0106/PKM CPY/II/2025
Sifat : Biasa
Lampiran : -
Hal : Balasan Permohonan Studi Pendahuluan

Yth.
Ketua Prodi S1 Farmasi Universitas
Bhakti Kencana

di
Tempat

Menindaklanjuti surat dari Universitas Bhakti Kencana Nomor: 0715/03.S1-FF/UBK/XII/2024 tanggal 31 Desember 2024 hal Permohonan Studi Pendahuluan, maka kami memberikan izin kepada :

NAMA	NPM	JUDUL PENELITIAN
Amanda Putri	211FF03008	Hubungan Pemahaman Informasi Obat pada Etiket terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Prolanis Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Ciparay

Mahasiswa Program Studi S1 Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana T.A.2024/2025 untuk melakukan studi pendahuluan di Puskesmas Ciparay DTP, dengan melampirkan surat rekomendasi dari Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung dan Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung.

Demikian surat Rekomendasi ini kami buat untuk disampaikan kepada Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung untuk ditindak lanjuti.

KEPALA PUSKESMAS CIPARAY DTP



dr TATUN NURFIATUN
Pembina
NIP. 197303162005012010



Balai Sertifikasi Elektronik

Dokumen ini ditandatangani secara elektronik menggunakan **Sertifikat Elektronik** yang diterbitkan **BSrE-BSSN**, UU ITE No. 11 Tahun 2008 Pasal 5 Ayat 1 "Informasi Elektronik dan/atau Dokumen Elektronik dan/atau hasil cetaknya merupakan alat bukti hukum yang sah."

Lampiran 3 : Surat perizinan Dinas Kesehatan Pemkab Bandung

		PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG DINAS KESEHATAN Jl. Raya Soreang, Km. 17 Telp. (022) 5897520, 5897521, 5897522 Email : dinkes@bandungkab.go.id Website : kesehatan.bandungkab.go.id	
		Soreang, 24 Januari 2025	
Nomor	: 400.7.22/238/Rekom/SDK/2025	Yth.	Kepada : Universitas Bhakti Kencana
Sifat	: Biasa		Fakultas Farmasi
Lampiran	: -		di
Hal	: Rekomendasi Izin Penelitian		Tempat
Berdasarkan surat dari Dekan Fakultas Farmasi Universitas Bhakti Kencana Nomor : 0715/03.S1-FF/UBK/XI/2024 Tanggal 31 Desember 2024 Perihal Permohonan Studi Pendahuluan atas nama : Amanda Putri Tentang " Hubungan Pemahaman Informasi Obat pada Etiket terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Prolanis Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Ciparay " serta dengan memperhatikan surat ijin lokasi dari Puskesmas Ciparay Kab. Bandung. Dengan ini menerangkan bahwa pada prinsipnya kami tidak berkeberatan kepada yang bersangkutan untuk melaksanakan kegiatan di Puskesmas Ciparay DTP Kabupaten Bandung (terlampir) yang dilaksanakan mulai 24 Januari 2025 s/d 28 Maret 2025 dengan ketentuan : 1) Dalam Pelaksanaan Kegiatan agar menerapkan Perilaku Hidup Bersih Sehat (PHBS) 2) Berkoordinasi dengan Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan mengenai teknis pelaksanaan kegiatan; 3) Memberikan salinan hasil laporan kegiatan kepada Kepala Puskesmas tempat pelaksanaan kegiatan; 4) Memperhatikan ketentuan-ketentuan yang telah ditetapkan oleh Kepala Badan Kesbangpol Kabupaten Bandung. Surat rekomendasi ini akan dicabut dan dinyatakan tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi ketentuan seperti tersebut di atas. Demikian, agar diperhatikan dan dipergunakan sebagaimana mestinya.			
		KEPALA DINAS KESEHATAN  dr. Yuli Irmawaty Mosjasari, MM Pembina Utama Muda/IVc NIP. 197107282002122002	
Tembusan, disampaikan kepada : 1. Yth. Kepala Badan Kesbang Pol. Kabupaten Bandung 2. Yth. Kepala Puskesmas Ciparay DTP. 3. Arsip			

Lampiran 4 : Surat perizinan Kesbangpol Pemkab Bandung



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 / 103 / Bid. Wasbang

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 11 Tahun 2019 Tentang Perangkat Daerah yang Melaksanakan Urusan Pemerintah di Bidang Kesatuan Bangsa dan Politik;
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Republik Indonesia Nomor 3 Tahun 2018 Tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
1. Nama : AMANDA PUTRI
Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung
2. No. Telp/HP : 022 - 7830768
3. No. NIK : 3204296607030004
4. Tujuan : Melaporkan
5. Untuk : 1. Melaksanakan Ijin Penelitian Studi Pendahuluan dengan judul: "*Hubungan Pemahaman Informasi Obat Pada Etiket Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Prolanis Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Ciparay*"
2. Lokasi/Instansi : - Dinas Kesehatan Kabupaten Bandung
- Puskesmas Ciparay DTP Kabupaten Bandung
3. Waktu Kegiatan : 24 Januari 2025 s.d 28 Maret 2025
4. Status : Baru
5. Penanggungjawab : Dr. apt. Agus Sulaeman, M.Si
6. Melaporkan hasil kegiatan kepada Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Bandung paling lambat 7 hari setelah selesai kegiatan.
7. Menjaga Keamanan dan Ketertiban Masyarakat selama Melaksanakan kegiatan.

Demikian Surat Keterangan Penelitian ini dibuat Untuk digunakan Seperlunya.

Soreang, 7 Februari 2025

a.n. KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK
KEPALA BIDANG IDIOLOGI WAWASAN KEBANGSAAN
DAN KETAHANAN BANGSA



DADANG BRAWAN, SE., M.AP
Pembina
NIP. 19681104 199003 1 004

Lampiran 5 : Surat izin etik penelitian KEPK UBK

	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"
055/09.KEPK/UBK/V/2025

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

Peneliti Utama : Amanda Putri
Principal in investigator

Nama institusi : Universitas Bhakti Kencana
Name of institution

Dengan judul :
Title

**Hubungan Pemahaman Informasi Obat Pada Etik Terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Prolanis
DM Tipe 2 di Puskesmas Ciparay**

*The Relationship Between Understanding of Drug Information on Labels and Compliance in Taking Medication
in Type 2 DM Prolanis Patients at Ciparay Health Center*

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 2011 standards, 1) Social Value, 2) Scientific Value, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 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 07 Mei 2025 sampai dengan tanggal 07 Mei 2026.

This declaration of ethics applies during the period 7 th May 2025 until 7 th May 2026.



07 Mei 2025
 Professor and Chairperson
R. Netv Rustikayanti, S.Kp., M.Kep
 NIK. 02019010336

Lampiran 6 : Lembar *Informed Consent***LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN***(Informed Consent)*

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Umur :

Alamat :

Nomor HP :

Setelah mendapatkan penjelasan dari peneliti tentang maksud dan tujuan, manfaat dan prosedur dari pelaksanaan penelitian yang berjudul **“Hubungan Pemahaman Informasi Obat pada Etiket terhadap Kepatuhan Minum Obat Pasien Prolanis Diabetes Melitus Tipe 2 di Puskesmas Ciparay”**, maka saya menyatakan:

1. Sudah mengerti dan paham dari penjelasan yang dijelaskan oleh peneliti
2. Bersedia menjadi responden dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun dan secara sukarela bersedia menjadi responden dalam penelitian ini

Bandung, 2025

Responden

()

Lampiran 7 : Kuesioner pemahaman informasi obat pada etiket

KUESIONER PEMAHAMAN INFORMASI OBAT PADA ETIKET

Kuesioner ini bertujuan untuk mengumpulkan informasi mengenai pemahaman sdr/sdri terkait informasi obat pada etiket.

A. Petunjuk pengisian :

Beri tanda (√) pada pilihan yang sesuai

B. Karakteristik responden :

1. Nama :
2. Umur :
3. Jenis kelamin : ☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4. Pendidikan terakhir : ☐ SD ☐ SMA ☐ SMP ☐ DIPLOMA
☐ SARJANA ☐ dll,.....(sebutkan)
5. Pekerjaan : ☐ Ibu rumah tangga ☐ Wiraswasta
☐ Pensiunan PNS ☐ PNS/TNI/POLRI
☐ dll,.....(sebutkan)
6. Nama obat yang digunakan :
7. Jumlah jenis obat yang digunakan : ☐ Non polifarmasi (1-4 obat)
☐ Polifarmasi (≥ 5 obat)
8. Penyakit penyerta (tambahan penyakit lain) : ☐ Ada (.....) ☐ Tidak ada
9. Lama menderita DM tipe 2 :
10. Edukasi pengobatan : ☐ Diberikan ☐ Tidak diberikan

No	Aspek	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Nama obat	Apakah sdr/sdri memahami nama obat yang tertera pada etiket ?	☐	☐
2.	Aturan pakai	Apakah sdr/sdri memahami aturan pakai yang tertera pada etiket ?	☐	☐
3.	Waktu penggunaan	Apakah sdr/sdri memahami waktu penggunaan obat (sebelum / sesudah makan) yang tertera pada etiket ?	☐	☐
4.	Cara penggunaan	Apakah sdr/sdri memahami cara penggunaan obat yang tertera pada etiket ?	☐	☐
5.	Tanggal kadaluarsa	Apakah sdr/sdri memahami tanggal kadaluarsa (<i>expired date</i>) obat yang tercantum pada etiket ?	☐	☐
6.	Dosis / jumlah obat	Apakah sdr/sdri memahami dosis / jumlah obat yang harus dikonsumsi setiap kali minum yang tertera pada etiket ?	☐	☐

Lampiran 8 : Kuesioner MMAS-8

**KUESIONER KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN PROLANIS DIABETES
MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS CIPARAY**

Kuesioner ini bertujuan untuk mengumpulkan informasi sdr/sdri terkait kepatuhan pengobatan.

Petunjuk pengisian :

1. Beri tanda (✓) pada pilihan yang sesuai
2. Untuk pertanyaan no.8, Tulis : **Ya** (bila memilih : b/c/d/e) dan tulis **Tidak** (bila memilih : a)

No	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah sdr/sdri terkadang lupa minum obat?	☐	☐
2.	Orang terkadang lupa minum obat karena alasan lain selain lupa. Selama 2 minggu terakhir, apakah ada hari dimana sdr/sdri tidak minum obat ?	☐	☐
3.	Pernahkah sdr/sdri mengurangi atau berhenti minum obat tanpa memberi tahu dokter karena merasa kondisi sdr/sdri bertambah parah ketika meminum obat tersebut ?	☐	☐
4.	Saat sdr/sdri bepergian atau meninggalkan rumah, apakah sdr/sdri terkadang lupa membawa obat?	☐	☐
5.	Apakah kemarin sdr/sdri lupa minum obat?	☐	☐
6.	Ketika sdr/sdri merasa sehat, apakah sdr/sdr terkadang berhenti minum obat?	☐	☐
7.	Mengonsumsi obat setiap hari merupakan hal yang sangat merepotkan bagi sebagian orang. Apakah sdr/sdri pernah merasa terganggu atau jenuh dengan jadwal minum obat rutin sdr/sdri?	☐	☐
8.	Seberapa sering sdr/sdri kesulitan mengingat untuk meminum semua obat yang harus sdr/sdri konsumsi? a. Tidak pernah (Tidak pernah lupa minum obat setiap hari) b. Pernah sekali (Melakukan 1 kali dalam seminggu) c. Kadang-kadang (melakukan 2-3 kali dalam seminggu) d. Biasanya (melakukan 4-6 kali dalam seminggu) e. Selalu (melakukan 7 kali dalam seminggu)		

Lampiran 9 : Uji validitas dan reliabilitas

Item-Total Statistics

	Scale Mean if Item Deleted	Scale Variance if Item Deleted	Corrected Item-Total Correlation	Cronbach's Alpha if Item Deleted
pertanyaan1	4,53	1,637	,687	,922
pertanyaan2	4,43	1,771	,905	,891
pertanyaan3	4,43	1,771	,905	,891
pertanyaan4	4,53	1,637	,687	,922
pertanyaan5	4,43	1,771	,905	,891
pertanyaan6	4,47	1,775	,713	,912

Reliability Statistics

Cronbach's Alpha	N of Items
,919	6

Lampiran 10 : Uji distribusi responden

Umur

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 40-49	33	26,8	43,4	43,4
	2 50-59	25	20,3	32,9	76,3
	3 > 60	18	14,6	23,7	100,0
	Total	76	61,8	100,0	
Missing	System	47	38,2		
Total		123	100,0		

Jenis_Kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 L	15	12,2	19,7	19,7
	2 P	61	49,6	80,3	100,0
	Total	76	61,8	100,0	
Missing	System	47	38,2		
Total		123	100,0		

Pendidikan_terakhir

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 SD	37	30,1	48,7	48,7
	2 SMP	20	16,3	26,3	75,0
	3 SMA	9	7,3	11,8	86,8
	4 dll	4	3,3	5,3	92,1
	5 Diploma	2	1,6	2,6	94,7
	6 Sarjana	4	3,3	5,3	100,0
	Total	76	61,8	100,0	
Missing	System	47	38,2		
Total		123	100,0		

penyakit_penyerta

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Tidak ada	40	32,5	52,6	52,6
	2 Hipertensi	16	13,0	21,1	73,7
	3 Hipertensi, kolesterol	7	5,7	9,2	82,9
	4 Kolesterol	7	5,7	9,2	92,1
	5 Hipertensi, kolesterol, asam urat	5	4,1	6,6	98,7
	6 Maag	1	,8	1,3	100,0
	Total	76	61,8	100,0	
Missing	System	47	38,2		
Total		123	100,0		

lama_menderita_DM_tipe2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 < 5 tahun	54	43,9	71,1	71,1
	2 > 5 tahun	22	17,9	28,9	100,0
	Total	76	61,8	100,0	
Missing	System	47	38,2		
Total		123	100,0		

Edukasi_pengobatan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Diberikan	123	100,0	100,0	100,0

Jumlah_jenis_obat_yang_digunakan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 1-4 obat	64	52,0	84,2	84,2
	2 > 5 obat	12	9,8	15,8	100,0
	Total	76	61,8	100,0	
Missing	System	47	38,2		
Total		123	100,0		

Nama_obat_yang_digunakan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Metformin	4	3,3	5,3	5,3
	2 Metformin, glimepirid	38	30,9	50,0	55,3
	3 Metformin, glimepirid, amplodipin	14	11,4	18,4	73,7
	4 Metformin, glimepirid, amplodipin, captopril, simvastatin	7	5,7	9,2	82,9
	5 Metformin, glimepirid, simvastatin	7	5,7	9,2	92,1
	6 Metformin, glimepirid, amplodipin, simvastatin, allopurinol	5	4,1	6,6	98,7
	7 Metformin, omeprazol	1	,8	1,3	100,0
	Total	76	61,8	100,0	
Missing	System	47	38,2		
Total		123	100,0		

Pekerjaan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 IRT	55	44,7	72,4	72,4
	2 Wiraswasta	5	4,1	6,6	78,9
	3 dll	9	7,3	11,8	90,8
	4 Pensiunan PNS	7	5,7	9,2	100,0
	Total	76	61,8	100,0	
Missing	System	47	38,2		
Total		123	100,0		

Lampiran 11 : Uji kuesioner pemahaman informasi obat

Pemahaman

	Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid 1 Paham	54	71,1	71,1	71,1
2 Tidak paham	22	28,9	28,9	100,0
Total	76	100,0	100,0	

Lampiran 12 : Uji kuesioner MMAS-8

Kepatuhan

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 Kepatuhan tinggi	44	57,9	57,9	57,9
	2 Kepatuhan sedang	19	25,0	25,0	82,9
	3 Kepatuhan rendah	13	17,1	17,1	100,0
	Total	76	100,0	100,0	

Lampiran 13 : Uji *chi-square*

Pemahaman * Kepatuhan Crosstabulation

			Kepatuhan			Total
			1 Kepatuhan tinggi	2 Kepatuhan sedang	3 Kepatuhan rendah	
Pemahaman	1 Paham	Count	41	8	5	54
		Expected Count	31,3	13,5	9,2	54,0
		% of Total	53,9%	10,5%	6,6%	71,1%
	2 Tidak paham	Count	3	11	8	22
		Expected Count	12,7	5,5	3,8	22,0
		% of Total	3,9%	14,5%	10,5%	28,9%
Total	Count		44	19	13	76
	Expected Count		44,0	19,0	13,0	76,0
	% of Total		57,9%	25,0%	17,1%	100,0%

Chi-Square Tests

	Value	df	Asymp. Sig. (2-sided)
Pearson Chi-Square	24,930 ^a	2	,000
Likelihood Ratio	26,364	2	,000
Linear-by-Linear Association	21,122	1	,000
N of Valid Cases	76		

a. 1 cells (16,7%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 3,76.

Lampiran 14 : Hasil turnitin

ORIGINALITY REPORT

18%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

8%

PUBLICATIONS

10%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

Submitted to Universitas Andalas

Student Paper

2%

2

repository.bsi.ac.id

Internet Source

2%

3

perpustakaan.unprimdn.ac.id

Internet Source

1%

4

repository.nusamandiri.ac.id

Internet Source

1%

5

proceeding.unindra.ac.id

Internet Source

1%

6

123dok.com

Internet Source

1%

7

ejurnal.stmik-budidarma.ac.id

Internet Source

<1%

8

ejournal.antarbangsa.ac.id

Internet Source

<1%

9

eprints.iain-surakarta.ac.id

Internet Source

<1%

Lampiran 15 : Kartu bimbingan

NIM	211FF03008	Nama Mahasiswa	AMANDA PUTRI
Program Studi	S1 Farmasi	Jenis TA	Skripsi
Periode Mulai	2025 Ganjil	SKS Lulus	149 SKS
Tgl. Mulai	14 Maret 2025	Judul Tugas Akhir	HUBUNGAN PEMAHAMAN INFORMASI OBAT PADA ETIKET TERHADAP KEPATUHAN MINUM OBAT PASIEN PROLANIS DIABETES MELITUS TIPE 2 DI PUSKESMAS CIPARAY
Tahap	Sidang Akhir/ Komprehensif (Ujian)	Status	Aktif

No	Tanggal	Dosen Pembimbing	Topik	Disetujui	Aksi
1	14 Maret 2025	apt ED YUNISA MEGA PASHA, M.Farm	Laporan hasil revisi sempro bab 3 dan laporan hasil data penelitian (Uji validitas dan reliabilitas)	✓	 
1	26 Februari 2025	Dr. apt. Drs. AKHMAD PRIYADI, M.M.	Konsultasi hasil revisi sidang sempro bab 3	✓	 
2	17 April 2025	apt ED YUNISA MEGA PASHA, M.Farm	Konsultasi dan laporan hasil data penelitian	✓	 
2	5 Maret 2025	Dr. apt. Drs. AKHMAD PRIYADI, M.M.	Konsultasi dan laporan hasil data penelitian (Uji validitas dan reliabilitas)	✓	 
3	1 Mei 2025	apt ED YUNISA MEGA PASHA, M.Farm	Kemajuan 1 TA2	✓	 
3	2 Mei 2025	Dr. apt. Drs. AKHMAD PRIYADI, M.M.	Kemajuan 1 TA2	✓	 
4	15 Mei 2025	apt ED YUNISA MEGA PASHA, M.Farm	Konsultasi dan diskusi	✓	 
4	15 Mei 2025	Dr. apt. Drs. AKHMAD PRIYADI, M.M.	Konsultasi dan diskusi	✓	 
5	16 Mei 2025	Dr. apt. Drs. AKHMAD PRIYADI, M.M.	meminta ttd	✓	 
5	16 Mei 2025	apt ED YUNISA MEGA PASHA, M.Farm	Meminta ttd	✓	 
6	21 Mei 2025	apt ED YUNISA MEGA PASHA, M.Farm	Konsultasi mengenai bab 4, bab 5 dan lampiran	✓	 
6	20 Mei 2025	Dr. apt. Drs. AKHMAD PRIYADI, M.M.	Meminta ttd pengajuan sidang TA2	✓	 
7	23 Mei 2025	Dr. apt. Drs. AKHMAD PRIYADI, M.M.	Konsultasi mengenai bab 4, bab 5 dan lampiran	✓	 
7	23 Mei 2025	apt ED YUNISA MEGA PASHA, M.Farm	Konsultasi terkait skripsi	✓	 
8	27 Mei 2025	apt ED YUNISA MEGA PASHA, M.Farm	Konsultasi dan meminta ttd	✓	 
8	27 Mei 2025	Dr. apt. Drs. AKHMAD PRIYADI, M.M.	Konsultasi dan meminta ttd	✓	 
9	28 Mei 2025	Dr. apt. Drs. AKHMAD PRIYADI, M.M.	konsultasi terkait skripsi	✓	 

Lampiran 16 : Daftar riwayat hidup

**BIODATA**

Nama Lengkap	: Amanda Putri
Nama Panggilan	: Manda
Tempat/Tanggal Lahir	: Palembang, 26 Juli 2003
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Status Perkawinan	: Belum kawin
Alamat	: Kp.Bugel RT 002 RW 002 Desa.Pakutandang Kec.Ciparay Kab.Bandung Jawa Barat
Email	: 211FF03008@bku.ac.id
No.Telepon	: 088222081856
Anak ke	: 4 dari 4 bersaudara