

LAMPIRAN

Lampiran 1. *Informed Consent*

Lembar Penjelasan Peneliti

Nama peneliti : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Alamat : Jl. Isap, RT. 19, Desa Sumber Sari, Kec. Sebulu, Kab. Kutai Kartanegara
Judul penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Swamedikasi dan Efikasi Diri dengan Manajemen Nyeri Dismenore pada Remaja di Kelurahan Gunung Kelua Samarinda

Peneliti merupakan mahasiswa S1 Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Penelitian ini dilakukan sebagai tahap penyelesaian studi S1 Farmasi di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur. Saudari yang bersedia berpartisipasi diharapkan mengisi kuesioner secara sukarela dan apabila saudari tidak bersedia berpartisipasi maka saudari berhak untuk menolak. Informasi yang saudari berikan akan digunakan sepenuhnya dalam penelitian ini. Seluruh informasi yang saudari berikan akan terjamin kerahasiaannya.

Apabila terdapat pertanyaan, maka saudari dapat bertanya pada peneliti. Jika saudari bersedia menjadi partipasi maka saudari dapat mendatangi lembar persetujuan yang akan dilampirkan.

Samarinda, 15 November 2023

Peneliti



(Nur Annisa Febriani)

Informed Consent

Lembar Persetujuan Responden

Nama :
Umur :
Alamat :

Menyatakan bersedia berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh :

Nama peneliti : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Alamat : Jl. Isap, RT. 19, Desa Sumber Sari, Kec. Sebulu, Kab. Kutai Kartanegara
Judul penelitian : Hubungan Tingkat Pengetahuan Swamedikasi dan Efikasi Diri dengan Manajemen Nyeri Dismenore pada Remaja di Kelurahan Gunung Kelua Samarinda

Saya bersedia untuk berpartisipasi untuk mengisi kuesioner yang diberikan untuk kepentingan penelitian. Dengan ketentuan, identitas partisipan akan dirahasiakan dan hasil penelitian semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian surat pernyataan saya sampaikan dan agar digunakan sebagai mana mestinya.

Samarinda,.....2023
Responden

(.....)

Lampiran 2. Kuesioner Penelitian
Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Bacalah pertanyaan dengan seksama dan teliti sebelum anda menjawab.
- Beri tanda (√) pada kolom yang telah disediakan.
- Beri tanda (X) jika ingin mengganti jawaban
- Isilah jawaban pada tanda titik titik yang telah disediakan.

Seluruh pertanyaan wajib diisi.

- Jika kurang atau tidak mengerti dapat ditanyakan pada peneliti.

Noted : Responden yang tidak pernah mengalami nyeri haid/dismenore, cukup mengisi data demografi nomor 1-6.

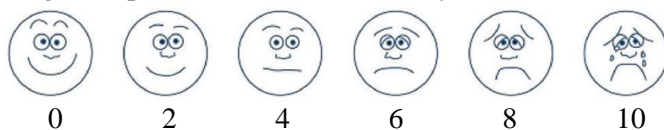
Nama/inisial :

DATA DEMOGRAFI

Berilah tanda (√) pada kolom yang telah di sediakan

- Usia : tahun
- Usia pertama kali menstruasi (*menarche*)
 ≤ 8 tahun 9 - 12 tahun ≥ 13 tahun
- Menstruasi teratur
 Ya Tidak
- Durasi menstruasi
 < 2 hari 2 - 6 hari Lebih dari 6 hari
- Dari mana informasi terkait menstruasi didapatkan?
 Keluarga Teman Internet
 Sekolah Buku
- Adanya nyeri haid saat menjelang atau saat menstruasi
 Ya Tidak
- Terdapat keluarga yang pernah mengalami nyeri haid
 Ya Tidak
- Keluhan yang dirasakan pada saat nyeri haid? (dapat diisi lebih dari 1)
 Mual Muntah Nyeri pada bagain bawah perut
 Pusing (keluhan lain)
- Untuk mengatasi/mengurangi nyeri haid apa yang anda lakukan?
 Meminum obat (sebutkan obat).....
 Meminum jamu (sebutkan jamu).....
 Melakukan aktivitas tertentu (contoh : beristirahat, mengompres, dsb)

- Tingkat keparahan rasa sakit akibat nyeri haid



Keterangan emoji :

- | | |
|-------------------------|------------------------|
| 0 = tidak sakit | 6 = menyakitkan |
| 2 = sedikit sakit | 8 = sangat menyakitkan |
| 4 = sedikit lebih sakit | 10 = sakit sekali |

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Bacalah pertanyaan dengan seksama dan teliti sebelum anda menjawab.
- Beri tanda (√) pada kolom yang telah disediakan.
- Beri tanda (X) jika ingin mengganti jawaban
- Isilah jawaban pada tanda titik titik yang telah disediakan.
- Seluruh pertanyaan wajib diisi.
- Jika kurang atau tidak mengerti dapat ditanyakan pada peneliti.
- Pilihlah kategori jawaban berikut jika :
 - a. SS (sangat setuju): saudara/i sangat setuju dengan pernyataan tersebut
 - b. S (setuju): saudara/i setuju dengan pernyataan tersebut
 - c. KS (kurang setuju): saudara/i kurang setuju dengan pernyataan tersebut
 - d. SKS (sangat tidak setuju): saudara/i sangat tidak setuju dengan pernyataan tersebut

KUESIONER EFIKASI DIRI (*SELF EFFICACY*)

No	Pernyataan	SS	S	KS	SKS
1.	Saya mampu mengatasi nyeri haid dengan cara mengabaikannya				
2.	Saya tidak pernah menceritakan pengalaman nyeri haid kepada orang terdekat karena malu				
3.	Saya membutuhkan bantuan dari orang yang lebih professional dalam pemberian saran untuk menghadapi nyeri haid				
4.	Saya membutuhkan simpati dan pengertian dari orang lain saat mengalami nyeri haid				
5.	Saya mampu menerima nyeri haid yang saya rasakan				
6.	Saya yakin dengan merasakan nyeri saat haid dapat mengubah dan membuat saya berkembang menjadi pribadi seutuhnya				
7.	Saya mampu merasakan pengalaman hidup yang penting ketika saya telah mampu mengatasi nyeri haid				
8.	Saya merasa marah dan menyalahkan diri sendiri saat mengalami nyeri haid				
9.	Saya selalu tenang dan berfikir positif saat mengalami nyeri haid				

Petunjuk Pengisian Kuesioner

- Bacalah pertanyaan dengan seksama dan teliti sebelum anda menjawab.
- Beri tanda (√) pada kolom yang telah disediakan.
- Beri tanda (X) jika ingin mengganti jawaban
- Isilah jawaban pada tanda titik titik yang telah disediakan.
- Seluruh pertanyaan wajib diisi.
- Jika kurang atau tidak mengerti dapat ditanyakan pada peneliti.
- Pilihlah kategori jawaban berikut jika :
 - a. Selalu: saudara/i selalu melakukan sesuai pernyataan tersebut
 - b. Sering: saudara/i sering melakukan sesuai pernyataan tersebut
 - c. Kadang-kadang: saudara/i kadang-kadang melakukan sesuai pernyataan tersebut
 - d. Tidak Pernah: saudara/i tidak pernah melakukan sesuai pernyataan tersebut

KUESIONER MANAJEMEN DIRI (NYERI) (*SELF MANAGEMENT*)

No	Pernyataan	Selalu	Sering	Kadang-Kadang	Tidak Pernah
1.	Saya menggunakan obat-obatan anti nyeri saat mengalami nyeri haid				
2.	Saya melakukan relaksasi pernafasan saat mengalami nyeri haid				
3.	Saya melakukan olahraga saat mengalami nyeri haid				
4.	Saya beristirahat saat mengalami nyeri haid				
5.	Saya mengalihkan nyeri dengan cara menonton tv atau bermain saat mengalami nyeri haid				
6.	Saya melakukan kompres hangat saat mengalami nyeri haid				
7.	Saya memberikan minyak kayu putih dan mengoleskan di perut saat mengalami nyeri haid				
8.	Saya mendiskusikan nyeri haid yang saya alami dengan teman sebaya atau orang tua agar bisa membantu				
9.	Saya menyalahkan diri sendiri saat gagal dalam mengatasi nyeri haid				

Lampiran 3. Surat Izin Penelitian

A. Surat Izin Penelitian Madrasah Aliyah Al Uswatun Hasanah

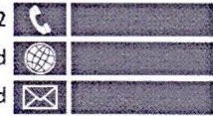


UMKT
Program Studi
Farmasi
Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 706-01/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Kepala Sekolah Madrasah Aliyah Al Uswah Samarinda
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Tbu untuk memberikan ijin penelitian di Madrasah Aliyah Al Uswah Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ 2011102415093@umkt.ac.id

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENOIRE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 12 Oktober 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

B. Surat Izin Penelitian SMA Fastabiqul Khairat



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 706-02/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Kepala Sekolah SMA Fastabiqul Khairat
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Tbu untuk memberikan ijin penelitian di SMA Fastabiqul Khairat Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ 2011102415093@umkt.ac.id

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENOIRE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 12 Oktober 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

A blue circular stamp of the Faculty of Pharmacy, UMKT, Samarinda. Overlaid on the stamp is a handwritten signature in blue ink. Below the stamp, the text reads: apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

C. Surat Izin Penelitian SMA Kristen Immanuel



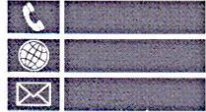
UMKT
Program Studi
Farmasi

Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 706-03/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Kepala Sekolah SMA Immanuel Samarinda
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di SMA Immanuel Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ 2011102415093@umkt.ac.id

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENOIRE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 12 Oktober 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No 15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita. Pesona Mahakam, Samarinda

D. Surat Izin Penelitian SMA Widya Praja



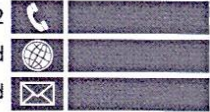
UMKT
Program Studi
Farmasi

Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 706-05/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Kepala Sekolah SMA Widya Praja Samarinda
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di SMA Widya Praja Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ 2011102415093@umkt.ac.id

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENOIRE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 12 Oktober 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

E. Surat Izin Penelitian SMP Fastabiqul Khairat



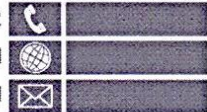
UMKKT
Program Studi
Farmasi

Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 706-06/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Kepala Sekolah SMP Fastabiqul Khairat Samarinda
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di SMP Fastabiqul Khairat Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ 2011102415093@umkt.ac.id

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENOPE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 12 Oktober 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

F. Surat Izin Penelitian SMP IT Al Firdaus



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 706-07/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Kepala Sekolah SMP IT Al Firdaus Samarinda
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di SMP IT Al Firdaus Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ 2011102415093@umkt.ac.id

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENOIRE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 12 Oktober 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

G. Surat Izin Penelitian SMP Kristen Immanuel



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 706-08/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Kepala Sekolah SMP Kristen Immanuel Samarinda
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di SMP Kristen Immanuel Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ 2011102415093@umkt.ac.id

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENOIRE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 12 Oktober 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita. Pesona Mahakam, Samarinda

H. Surat Izin Penelitian SMP Tunas Kelapa



UMKT
Program Studi
Farmasi

Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 706-09/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Kepala Sekolah SMP Tunas Kelapa Samarinda
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di SMP Tunas Kelapa Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ 2011102415093@umkt.ac.id

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENORE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 12 Oktober 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur



apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

I. Surat Izin Penelitian SMA Tunas Kelapa



UMKT
Program Studi
Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 706-04/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Kepala Sekolah SMA Tunas Kelapa Samarinda
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di SMA Tunas Kelapa Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ 2011102415093@umkt.ac.id

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENORE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 12 Oktober 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Apt. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

J. Surat Izin Penelitian SMK Medika



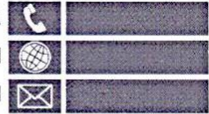
UMKT
Program Studi
Farmasi

Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 754/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian Skripsi

Kepada Yth.
Kepala Sekolah SMK Medika Samarinda
Di -
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin penelitian di SMK Medika Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ annisafebriany202@gmail.com

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENORE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 09 November 2023
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur



[Signature]
Drs. Ika Ayu Mentari, M.Farm.
NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

Lampiran 4. Surat Telah Melaksanakan Penelitian

A. Surat Izin Penelitian Madrasah Aliyah Al Uswatun Hasanah



YAYASAN USWATUN HASANAH KALIMANTAN TIMUR
MADRASAH ALIYAH TERPADU AL-USWAH
NPSN: 69788222 No. SK: 269 Tahun 2013 NSM: 131.2.64.72.0011 Tanggal: 24 Oktober 2013
Akreditasi: B SK Akreditasi Nomor: 137/BAN-SM/SK/2021
Alamat: Jl. A. W. Sjahrani Gg. 8 No. 99 Kel. Gn. Kelua, Kec. Samarinda Ulu, Kota Samarinda
E-mail: madualuswah@gmail.com

Nomor : 062/SN/MADU AL-USWAH/X/2023
Perihal : Surat Balasan Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth.
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur
Di -
Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Sehubungan dengan surat tanggal 12 Oktober 2023 perihal permohonan ijin penelitian untuk pembuatan skripsi mahasiswa/i atas nama Nur Annisa Febriani dengan judul " Hubungan Tingkat Pengetahuan Swamedikasi Dan Efikasi Diri Dengan Manajemen Nyeri Dismenore Pada Remaja Di Kelurahan Gunung Kelua ".

Kami sampaikan beberapa hal :

1. Pada dasarnya kami tidak keberatan, maka kami dapat mengijinkan pelaksanaan penelitian tersebut di tempat kami.
2. Ijin melakukan penelitian diberikan untuk keperluan akademik.
3. Waktu pengambilan data harus dilakukan di waktu hari kerja.

Demikian surat balasan dari kami, atas perhatian kami ucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 20 Oktober 2023

Kepala Madrasah

D. Hesthi Priyambodo, M.S.I

B. Surat Izin Penelitian SMA Fastabiqul Khairat



YAYASAN FASTABIQUL KHAIRAT
SMA FASTABIQUL KHAIRAT
SAMARINDA

Alamat:
Jl. Ruhul Rahayu 1 RT. 3
Kel. Gunung Kelua - Kec. Samarinda Ulu
Kota Samarinda - Kode Pos 75123
0813 1313 3492 - 0812 5413 9349

SURAT KETERANGAN

Nomor : 04.72/SR/SMA-FK/XII/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini Kepala SMA Fastabiqul Khairat Samarinda, dengan ini menerangkan bahwa:

Nama : Nur Annisa Febriani
Nim : 2011102415093
Program Studi : S1 - Farmasi
Pekerjaan : Farmasi

Dengan ini menyatakan yang sesungguhnya bahwa nama mahasiswa tersebut di atas BENAR telah melaksanakan penelitian di SMA Fastabiqul Khairat, dengan Judul Penelitian **"Hubungan Tingkat Pengetahuan Swamedikasi dan Efikasi Diri dengan Manajemen Nyeri Dismenore pada Remaja di Kelurahan Gunung Kelua"**.

Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.



C. Surat Izin Penelitian SMA Kristen Immanuel



YAYASAN PENDIDIKAN KRISTEN (YAPENDIK)

CABANG SAMARINDA

SEKOLAH MENENGAH ATAS KRISTEN IMMANUEL

NPSN :30401062

STATUS : TERAKREDITASI B

NSS : 30.2.16.60.01.032

Alamat : Jl. Limau No. 50 Telp. (0541) 7272704 Samarinda 75123 Email: smaimmanuel26@gmail.com

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Nomor : 800 /158/SMAS IMM/X/2023

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Meity Landemeyke Torar, S. Th
2. NIP : 19710506 200312 2 003
3. Jabatan : Kepala Sekolah
4. Unit Kerja : SMA Immanuel Samarinda

Menerangkan dengan sebenarnya :

1. Nama : Nur Annisa Febriani
2. NIM : 2011102415093
3. Program Studi : Farmasi
4. Fakultas : Farmasi

Adalah benar Mahasiswa Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, yang akan melaksanakan Penelitian dalam rangka penulisan skripsi di SMA Kristen Immanuel Samarinda.

Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya

Samarinda, 17 Oktober 2023

Kepala SMA Immanuel,

Meity Landemeyke Torar S.Th

NIP. 19710506 200312 2 003

D. Surat Izin Penelitian SMA Widya Praja



YAYASAN ABDI MASYARAKAT KALIMANTAN TIMUR
SEKOLAH MENENGAH ATAS
WIDYA PRAJA SAMARINDA

Laman : www.smawidyaprajasamarinda.sch.id

Email : smawidyaprajasmr@gmail.com

Alamat : Jl. LAI No. 04 Komplek Voorfo RT. 04, Kel. Gunung Kelua, Kec. Samarinda Ulu Kota Samarinda, 75123

Samarinda, 6 November 2023

Nomor : **142/SMA-WP/XI/2023**
Lampiran : -
Perihal : **balasan surat permohonan ijin penelitian skripsi**

Kepada Yth,
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Di –
Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Sehubungan dengan ini kami memberitahukan bahwa telah memberikan ijin penelitian di SMA Widya Praja Samarinda bagi mahasiswa/I Fakultas Farmasi yang bernama :

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak : 081311936278

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul :
HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENOPE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KALUA

Demikian atas kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Di setujui,
Kepala SMA Widya Praja Samarinda,



E. Surat Izin Penelitian SMP Fastabiqul Khairat



YAYASAN FASTABIQUIL KHAIRAT
SMP FASTABIQUIL KHAIRAT
SAMARINDA



27 Oktober 2023

Nomor : 421.3/1324/SMP-FKh/X/2023
Lampiran : -
Perihal : Balasan Permohonan

Yth.
Ketua Program Studi S1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur (UMKT)
di
tempat

Assalamu'alaikum Wr Wb.

Salam hormat kami sampaikan,

Menindaklanjuti surat Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur (UMKT) Samarinda dengan nomor surat 706-06/FAR.1/C.6/2023, Perihal Permohonan Izin Penelitian Skripsi, kami dari SMP Fastabiqul Khairat Kota Samarinda telah bersedia sebagai mitra pelaksanaan kegiatan tersebut dengan mahasiswi sebagai berikut :

Nama Lengkap : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Jurusan : Farmasi
Program Studi : Farmasi
Semester : 7 (Tujuh)

Untuk melaksanakan penelitian di sekolah terhitung mulai tanggal 27 Oktober 2023 hingga selesai, dengan judul skripsi "HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKA DAN EFIKASI DIRI DENGAN MANAJEMEN NEYERI DISMENORE PADA REMAJA DI KELURAHAN GUNUNG KELUA".

Dengan surat ini disampaikan untuk diketahui dan dipergunakan sebagaimana mestinya.

Wassalamu'alaikum Wr.Wb.

Mengetahui,
Kepala Sekolah,

Suparjono, M.Ed
NIK. 10.04.061

Waka. Kurikulum,



Kusnul Chotimah D.S., M.Pd
NIK. 17.04.164

F. Surat Izin Penelitian SMP IT Al Firdaus



**YAYASAN USWATUN HASANAH
SMP IT AL-FIRDAUS SAMARINDA**

Jl. A.W. Syahrani Gg. 8 No.99 Kel. Gunung Kelua, Kec. Samarinda Ulu

Email : smpit.alfirdaus99smd@gmail.com, Website : duniaalfirdaus.com

NPSN : 30406249

No. SK : 421/0052/DP.IIIA/01/2009

N.I.S : 200151

Tanggal : 15 Januari 2009

N.S.S : 202166001015

Akreditasi : B

SURAT KETERANGAN TELAH MELAKUKAN PENELITIAN

NO : 421/247/S.Ket/SMPITALFIS/XI/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Rizal Rachman S.Kg, MSi
NIP : -
Jabatan : Kepala Sekolah
Unit : SMP IT AL- FIRDAUS Samarinda
Alamat Sekolah : Jl. A.W. Syahrani Gg. 8 No.99 Samarinda

Dengan ini menerangkan bahwa Mahasiswa di bawah ini:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Jurusan : Farmasi
Fakultas : Farmasi
Universitas : Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Telah melakukan penelitian di SMP IT Al-Firdaus Samarinda, berupa pengambilan data menggunakan kuisisioner dengan responden berjumlah 25 Siswi, pada hari jum'at, 27 oktober 2023, dalam rangka penyusunan Skripsi yang berjudul "**Hubungan Tingkat Pengetahuan Swamedikasi dan Efikasi Diri dengan Manajemen Nyeri Dismenore Pada Remaja di Kelurahan Gunung Kelua**".

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan agar dapat digunakan sebagaimana mestinya

Samarinda, 8 november 2023

Kepala SMP IT Al-Firdaus



Rizal Rachman, S.Kg., MSi.

G. Surat Izin Penelitian SMP Kristen Immanuel

SURAT KETERANGAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

1. Nama : Trivina Afzang, S.Pd
2. NIP : -
3. Jabatan : Kepala Sekolah
4. Unit Kerja : SMP Kristen Immanuel Samarinda

Menerangkan dengan sebenarnya :

1. Nama : Nur Annisa Febriani
2. NIM : 2011102415093
3. Program Studi : Farmasi
4. Fakultas : Farmasi

Adalah benar Mahasiswa Fakultas Farmasi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur, yang akan melaksanakan Penelitian dalam rangka penulisan skripsi di SMP Kristen Immanuel Samarinda. Demikian surat keterangan ini diberikan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Samarinda, 16 Oktober 2023

Kepala SMP Kristen Immanuel,


(*Trivina Afzang, S.Pd*)
NIP.

H. Surat Izin Penelitian SMP Tunas Kelapa



YAYASAN TUNAS KELAPA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR

SMP TUNAS KELAPA

Status : Terakreditasi – A

NSS : 202166001012

Email : smptunaskelapasmd@gmail.com

NPSN : 30404358 NIS : 200121

Jl. Moch Yamin No. 06 Telp/HP. 0851 0303 3545 Samarinda 75123

SURAT KETERANGAN IJIN PENELITIAN

Nomor : 167 /126.1/SMP – TK /XI/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Sekolah Menengah Pertama (SMP) Tunas Kelapa Samarinda,dengan ini menerangkan bahwa :

NAMA : Nur Annisa Febriani

NIM : 2011102415093

JURUSAN /Program Studi : Farmasi

JENJANG STUDI : SI (STRATA)

Mahasiswa, tersebut telah mengadakan penelitian pada sekolah menengah pertama (SMP) Tunas Kelapa Samarinda,dalam rangka penulisan Skripsi dengan “ HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENORE PADA REMAJA DI SMP TUNAS KELAPA SAMARINDA TAHUN PELAJARAN 2022 / 2023.

Demikian surat keterangan ini diberikan kepada yang bersangkutan untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



Samarinda, 10 November 2023

Kepala Sekolah

Hilal, SE

NUKS.1902310331660231055079

I. Surat Izin Penelitian SMA Tunas Kelapa



YAYASAN TUNAS KELAPA PROVINSI KALIMANTAN TIMUR SMA TUNAS KELAPA

Status : Terakreditasi – A
Email : sma_tunaskelapa@yahoo.com
Jl. Moch Yamin No. 06 Telp. (0541) 7084367 – 7033545 Samarinda 75123

NSS : 30.2.16.60.01.039
NPSN : 30404598

SURAT KETERANGAN

Nomor: ~~62~~/ I26.15.1/SMA-TK/PPz/2023

Yang bertanda tangan dibawah ini Kepala Sekolah Menengah Atas Tunas Kelapa Samarinda, menerangkan bahwa :

N a m a : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Program Studi : Farmasi (UMKT)
Jenjang Studi : S-1 (Strata Satu)

Bahwa yang bersangkutan telah mengadakan Penelitian di SMA Tunas Kelapa Samarinda, dengan Judul " HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENORE PADA REMAJA DIKELURAHAN GUNUNG KELUA ", yang diselenggarakan pada tanggal 11 Nopember 2023. Dalam rangka menyelesaikan tugas perkuliahan pada penyusunan Karya Tulis Ilmiah (Skripsi).

Demikian surat keterangan ini dibuat dan diberikan kepada yang bersangkutan, untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.



J. Surat Izin Penelitian SMK Medika



YAYASAN INSAN MANDIRI
SMK MEDIKA SAMARINDA

Terakreditasi BAN S/M "B"

Izin Disdik : No.421/195/D.IIIA/06/2010

Alamat : Jl. Padat Karya No.46C Bengkuring Luar Samarinda Telp. 085245074392
NIS : 401260 / NSS : 402166006069 / NPSN : 30407767

Nomor : 422/1080/SMK-MDK/XI/2023
Lampiran : 1 (satu) Lembar
Perihal : **Pelaksanaan Penelitian Skripsi**

Samarinda, 11 November 2023

Kepada Yth,
Ketua Program Studi S.1 Farmasi
Universitas Muhammadiyah Kaltim
di –

Tempat

Dengan Hormat,

Teriring salam dan doa semoga kita selalu mendapat rahmat dari Allah SWT. Amin.
Menindak lanjuti Surat dari Program Studi Universitas Muhammadiyah Kaltim No.
754/FAR.1/C.6/C/2023, Tentang Permohonan Ijin Penelitian Skripsi atas nama Mahasiswa :

Nama : **NUR ANNISA FEBRIANI**
NIM : 2011102415093
Judul Penelitian : **HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI
DAN EFIKASI DIRI DENGAN MANAJEMEN NYERI
DISMENORE PADA REMAJA DI KELURAHAN GUNUNG
KELUA**

Maka pada dasarnya SMK MEDIKA Samarinda tidak keberatan untuk dijadikan
Tempat Penelitian Pendidikan.

Demikian hal ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan
terimakasih.

Kepala Sekolah

Musmulyadi, S.Pd., M.M

Lampiran 5. Surat Pengantar *Ethical Clearance*



UMKT
Program Studi
Farmasi
Fakultas Farmasi

Telp. 0541-748511 Fax.0541-766832

Website <http://farmasi.umkt.ac.id>

email: farmasi@umkt.ac.id



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Nomor : 775/FAR.1/C.6/C/2023
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Ethical Clearance

Kepada Yth.

**Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) Rumah Sakit Abdul Wahab Sjahranie
Samarinda**

Di -

Tempat

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Bersama ini kami mengajukan permohonan kesediaan Bapak/Ibu untuk memberikan ijin Ethical Clearance di Rumah Sakit Abdul Wahab Sjahranie Samarinda, bagi mahasiswa/i kami:

Nama : Nur Annisa Febriani
NIM : 2011102415093
Kontak: 081311936278/ annisafebriany202@gmail.com

Guna melaksanakan pembuatan skripsi, dengan judul:

HUBUNGAN TINGKAT PENGETAHUAN SWAMEDIKASI DAN EFIKASI DIRI
DENGAN MANAJEMEN NYERI DISMENOIRE PADA REMAJA DI KELURAHAN
GUNUNG KELUA

Demikian permohonan ini dibuat, atas bantuan dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.
Wassalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Samarinda, 22 November 2023

Ketua Program Studi S1 Farmasi

Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur



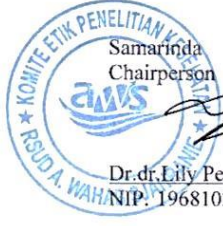



Ika Ayu Mentari, M.Farm.

NIDN. 1121019201

Kampus 1 : Jl. Ir. H. Juanda, No.15, Samarinda
Kampus 2 : Jl. Pelita, Pesona Mahakam, Samarinda

Lampiran 6. *Ethical Clearance*

	PEMERINTAH PROVINSI KALIMANTAN TIMUR RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE Jl.Palang Merah Indonesia No.1 Telp.(0541) 738118 (Hunting System) Fax. (0541) 741793 S A M A R I N D A 75123	
KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE RSUD ABDOEL WAHAB SJAHRANIE SAMARINDA		
<u>KETERANGAN LOLOS KAJI ETIK</u> <i>DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL</i>		
NO : 273/KEPK-AWS/XI/2023		
Protokol Penelitian yang diusulkan oleh : <i>The research protocol proposed by</i>		
Peneliti Utama	: Nur Annisa Febriani	
<i>Principal In Investigator</i>		
Nama Institusi	: Fakultas Farmasi UMKT	
<i>Name Of The Institution</i>		
Dengan Judul:		
<i>Title</i>		
“Hubungan Tingkat Pengetahuan Swamedikasi dan Efikasi Diri Dengan Manajemen Nyeri Dismenore Pada Remaja di Kelurahan Gunung Kelua”		
Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai Ilmiah, 3)Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7)Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016.Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.		
<i>Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1)Social Values, 2)Scientific Values, 3)Equitable Assesment and Benefits, 4)Risks 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by fulfilment of the indicators of each standard.</i>		
		November 2023
Samarinda Chairperson		
Dr.dr.Lily Pertiwi Kalalo, Sp.PK NIP. 19681028 200001 2 001		

Lampiran 7. Hasil Uji *Spearman Rho*


A. Hubungan Tingkat Pengetahuan Swamedikasi dengan Manajemen Nyeri Dismenore

Correlations				
			kat_Tingkat	kat_Manajemen
Spearman's rho	Kat_Tingkat	Correlation Coefficient	1.000	.158*
		Sig. (2-tailed)	.	.034
		N	180	180
	kat_Manajemen	Correlation Coefficient	.158*	1.000
		Sig. (2-tailed)	.034	.
		N	180	180
*. Correlation is significant at the 0.05 level (2-tailed).				

B. Hubungan Efikasi Diri dengan Manajemen Nyeri Dismenore

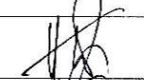
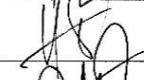
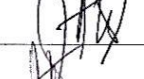


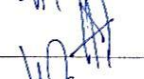


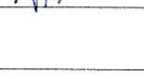

Correlations				
			kat_Efikasi	kat_Manajemen
Spearman's rho	kat_efikasi	Correlation Coefficient	1.000	.193**
		Sig. (2-tailed)	.	.009
		N	180	180
	kat_manajeemn	Correlation Coefficient	.193**	1.000
		Sig. (2-tailed)	.009	.
		N	180	180
**. Correlation is significant at the 0.01 level (2-tailed).				

Lampiran 8. Bukti Konsultasi

	UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR Jl. Ir. H. Juanda No.15 Samarinda, Kampus 1 UMKT Telp. (0541) 748511. Kode Wilayah 75124 Website : www.umkt.ac.id	
	Kode : UMKT/FM/PIks.38	FORMULIR PEMBIMBINGAN KARYA ILMIAH

LEMBAR KONSULTASI KARYA ILMIAH

Nama Mahasiswa : Nur Annisa Febriani
 Program Studi : S1 Farmasi
 Pembimbing : Rieki Nur Azmi, M. Farm., opt
 Judul Tugas Akhir : Hubungan Tingkat Pengetahuan Swamedikasi dan Efikasi Diri dengan Manajemen Nyeri Dismenore pada Remaja di Kota Samarinda

No	Hari/Tanggal	Bagian/Topik	Saran Bimbingan	Paraf
1.	Jum'at 10/09/2023	Tema besar	Swamedikasi dismenore	
2.	Rabu 10/05/2023	Judul dan template	Cerita Jurnal	
3.	Jum'at 09/06/2023	Pendahuluan dan metode	Perbaiki pendahuluan dan metode	
4.	Selasa 11/07/2023	Pendahuluan dan metode	Menambah sedikit metode	
5.	11/09/2023	Metode	Revisi proposal penelitian dan memperbaiki tempat	
6.	25/09/2023	Metode	Mengulangi uji validitas	
7.	11/10/2023	Metode	Melakukan uji validitas reliabilitas, mengambil sampel penelitian.	
8.	22/11/2023	Pendahuluan Hati Pembahasan	Menambah tujuan Menyebarkan hipotesis Memperbaiki hasil	
9.	7/12/2023	Abstrak Hati Pembahasan	Memperbaiki hasil, Abstrak, Pembahasan	
10.	18/12/2023	Pembahasan	Memperbaiki hasil dan pembahasan.	

Lampiran 9. Hasil Uji Turnitin

SK 1 : NUR ANNISA FEBRIANI

by Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

Submission date: 22-Mar-2024 11:30AM (UTC+0800)
Submission ID: 2191944685
File name: NUR_ANNISA_FEBRIANI_2011102415093.docx (112.64K)
Word count: 5455
Character count: 33672

SK 1 : NUR ANNISA FEBRIANI

ORIGINALITY REPORT

24% SIMILARITY INDEX	23% INTERNET SOURCES	16% PUBLICATIONS	6% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	----------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	core.ac.uk Internet Source	3%
2	repository.trisakti.ac.id Internet Source	1%
3	docplayer.info Internet Source	1%
4	www.scribd.com Internet Source	1%
5	sinta.unud.ac.id Internet Source	1%
6	123dok.com Internet Source	1%
7	dokumen.tips Internet Source	1%
8	text-id.123dok.com Internet Source	1%
9	digilib.uin-suka.ac.id Internet Source	1%

Lampiran 10. Riwayat Hidup Peneliti



A. Data Pribadi

Nama : Nur Annisa Febriani
Tempat, tgl lahir : Kutai Kartanegara, 02 Februari 2002
Alamat Asal : Jl. Isap, Sumber Sari, Sebulu, Kutai Kartanegara
Alamat di Samarinda : Jl. Kedondong dalam 5, Vorvoo
Kontak (e-mail dan No. Hp) : annisafebriany202@gmail.com
081311936278

B. Riwayat Pendidikan

Pendidikan formal

- Tamat SD tahun : 2014 di SDN 024 Sebulu
- Tamat SMP : 2017 di SMPN 02 Sebulu
- Tamat SLTA : 2020 di SMKS Medika Samarinda