

**SKRIPSI**



**HUBUNGAN KEBIASAAN MINUM KOPI DENGAN  
GAMBARAN PH URIN PADA MAHASISWA FAKULTAS  
KEDOKTERAN UHAMKA**

**EKA FERIZA**

**2210015013**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA  
TANGERANG**

**2026**

**SKRIPSI**



**HUBUNGAN KEBIASAAN MINUM KOPI DENGAN  
GAMBARAN PH URIN PADA MAHASISWA FAKULTAS  
KEDOKTERAN UHAMKA**

**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana  
kedokteran**

**EKA FERIZA**

**2210015013**

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DOKTER  
FAKULTAS KEDOKTERAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA  
TANGERANG  
2026**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Skripsi ini Adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.**

Nama : Eka Feriza  
NIM : 2210015013  
Tanda Tangan :



Tanggal : 5 Juni 2026

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai sivitas akademik Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Eka Feriza  
NIM : 2210015013  
Program Studi : Pendidikan Dokter  
Fakultas : Kedokteran  
Jenis Karya : Skripsi

demikian pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul :

**Hubungan Kebiasaan Minum Kopi Dengan Gambaran pH Urin Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran UHAMKA**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan memublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Tangerang  
Pada Tanggal : 5 Juni 2026

Yang Menyatakan:



(Eka Feriza)

## PERSETUJUAN SKRIPSI

Nama : Eka Feriza  
NIM : 2210015013  
Program Studi : Pendidikan Dokter  
Judul : Hubungan Kebiasaan Minum Kopi Dengan Gambaran Ph  
Urin Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran UHAMKA

Skripsi dari mahasiswa tersebut diatas telah diperiksa dan disetujui untuk  
disidangkan di hadapan Tim Penguji Fakultas Kedokteran Universitas  
Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA

Tangerang, 5 Juni 2025

Pembimbing II



dr. Yolanda Safitri, MPH, Sp.FK

Pembimbing I



dr. Cici Julia Sri Dewi, Sp.PK

## ABSTRAK

Konsumsi kopi merupakan kebiasaan yang umum dijumpai pada mahasiswa kedokteran untuk meningkatkan kewaspadaan dan konsentrasi belajar. Kandungan kafein dan asam klorogenat dalam kopi diketahui memiliki efek diuretik serta berpotensi memengaruhi keseimbangan asam-basa tubuh yang dapat tercermin melalui pH urin. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara kebiasaan minum kopi dengan gambaran pH urin pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA (UHAMKA). Penelitian ini merupakan penelitian analitik observasional dengan pendekatan potong lintang (cross-sectional). Sampel penelitian terdiri dari 157 mahasiswa Fakultas Kedokteran UHAMKA yang memenuhi kriteria inklusi dan eksklusi. Data kebiasaan minum kopi diperoleh melalui kuesioner terstruktur, sedangkan pH urin diukur menggunakan strip tes pH urin. Analisis data dilakukan secara univariat dan bivariat menggunakan uji Chi-Square dengan tingkat kemaknaan  $p < 0,05$ . Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar responden berjenis kelamin perempuan (77%). Berdasarkan kebiasaan minum kopi, sebanyak 49% responden memiliki tingkat konsumsi rendah, 29% sedang, dan 22% tinggi. Gambaran pH urin menunjukkan 37% responden memiliki urin asam, 34% netral, dan 29% basa. Hasil uji Chi-Square menunjukkan nilai  $p = 0,852$  ( $p > 0,05$ ), yang menunjukkan tidak terdapat hubungan yang bermakna antara kebiasaan minum kopi dengan gambaran pH urin pada mahasiswa Fakultas Kedokteran UHAMKA. Disimpulkan bahwa kebiasaan minum kopi tidak berhubungan secara signifikan dengan gambaran pH urin pada mahasiswa Fakultas Kedokteran UHAMKA. Faktor lain seperti pola makan, status hidrasi, dan kondisi metabolisme tubuh diduga memiliki peran yang lebih besar dalam memengaruhi pH urin.

**Kata kunci:** Hidrasi, Kafein, Kopi, Mahasiswa Kedokteran, pH Urin.



## ***ABSTRACT***

Coffee consumption is a common habit among medical students to improve alertness and concentration during academic activities. The caffeine and chlorogenic acid contained in coffee have diuretic effects and may influence the body's acid-base balance, which can be reflected in urinary pH. This study aimed to determine the relationship between coffee drinking habits and urinary pH among students of the Faculty of Medicine, Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA (UHAMKA). This study employed an observational analytic design with a cross-sectional approach. A total of 157 medical students who met the inclusion and exclusion criteria participated in the study. Data on coffee consumption habits were collected using a structured questionnaire, while urinary pH was measured using urine pH test strips. Data were analyzed using univariate and bivariate analyses with the Chi-Square test at a significance level of  $p < 0.05$ . The results showed that most respondents were female (77%). Based on coffee consumption habits, 49% of respondents had low consumption, 29% moderate consumption, and 22% high consumption. Urinary pH distribution revealed that 37% of respondents had acidic urine, 34% neutral urine, and 29% alkaline urine. The Chi-Square test yielded a Pearson Chi-Square value of 1.356 with a p-value of 0.852 ( $p > 0.05$ ), indicating no significant relationship between coffee drinking habits and urinary pH among medical students. In conclusion, coffee consumption habits were not significantly associated with urinary pH among students of the Faculty of Medicine, UHAMKA. Other factors, such as dietary patterns, hydration status, and metabolic conditions, may have a greater influence on urinary pH.

**Keywords:** Caffeine, Coffee, Hydration, Medical Students, Urinary pH.



## DAFTAR ISI

|                                                                                         |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS .....                                                   | iii      |
| HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR<br>UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS..... | iv       |
| PERSETUJUAN SKRIPSI.....                                                                | v        |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                                                                | vi       |
| KATA PENGANTAR.....                                                                     | vii      |
| ABSTRAK.....                                                                            | xi       |
| <i>ABSTRACT</i> .....                                                                   | xii      |
| DAFTAR ISI .....                                                                        | xiii     |
| DAFTAR GAMBAR.....                                                                      | xvi      |
| DAFTAR TABEL.....                                                                       | xvii     |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                                                                   | xviii    |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                                                           | <b>1</b> |
| 1.1 Latar Belakang .....                                                                | 1        |
| 1.2 Rumusan Masalah .....                                                               | 4        |
| 1.3 Tujuan Penelitian.....                                                              | 4        |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                                                                  | 4        |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....                                                               | 4        |
| 1.4 Manfaat Penelitian.....                                                             | 5        |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis.....                                                             | 5        |
| 1.4.2 Manfaat Praktis.....                                                              | 5        |
| 1.4.3 Ruang Lingkup Penelitian.....                                                     | 5        |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                                                     | <b>6</b> |
| 2.1 Epidemiologi Konsumsi Kafein .....                                                  | 6        |
| 2.1.1 Pola Konsumsi Global .....                                                        | 6        |
| 2.1.2 Dosis yang Direkomendasikan dan Populasi Rentan .....                             | 6        |
| 2.1.3 Temuan Epidemiologis tentang Efek Kesehatan .....                                 | 8        |
| 2.2 Kopi dan Kandungan Kafein .....                                                     | 9        |
| 2.2.1 Definisi dan jenis Kopi .....                                                     | 9        |
| 2.2.2 Kandungan Aktif Kopi .....                                                        | 9        |

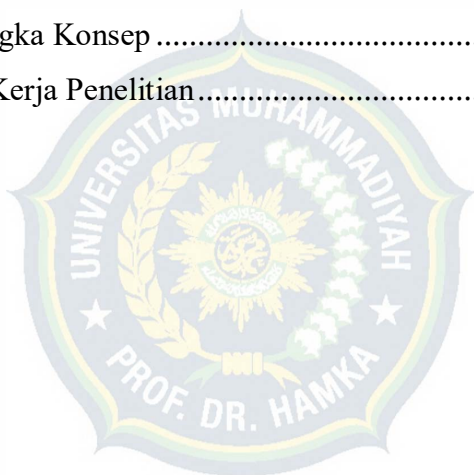
|                                           |                                                                               |           |
|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 2.2.3                                     | Efek Kafein terhadap Fungsi Fisiologis.....                                   | 12        |
| 2.2.4                                     | Mekanisme Kerja Kafein Sebagai Stimulan .....                                 | 13        |
| 2.2.5                                     | Farmakokinetik Kafein dan Faktor yang Mempengaruhi<br>Metabolisme Kafein..... | 16        |
| 2.3                                       | pH dan Warna Urin.....                                                        | 25        |
| 2.3.1                                     | Definisi dan Teori Dasar .....                                                | 25        |
| 2.3.2                                     | Indikator pH Urin .....                                                       | 26        |
| 2.3.3                                     | Warna Urin .....                                                              | 26        |
| 2.4                                       | Hubungan Kopi dengan pH Urin .....                                            | 28        |
| 2.4.1                                     | Efek Diuretik Kafein.....                                                     | 28        |
| 2.4.2                                     | Pengaruh Asam Klorogenat.....                                                 | 29        |
| 2.4.3                                     | Kebiasaan Minum Kopi .....                                                    | 29        |
| 2.5                                       | Kerangka Teori.....                                                           | 32        |
| 2.6                                       | Kerangka Konsep .....                                                         | 32        |
| 2.7                                       | Hipotesis .....                                                               | 33        |
| <b>BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....</b> |                                                                               | <b>34</b> |
| 3.1                                       | Definisi Operasional.....                                                     | 34        |
| 3.2                                       | Desain Penelitian.....                                                        | 35        |
| 3.3                                       | Lokasi dan Waktu Penelitian.....                                              | 35        |
| 3.3.1                                     | Lokasi.....                                                                   | 35        |
| 3.3.2                                     | Waktu Penelitian.....                                                         | 36        |
| 3.4                                       | Populasi dan Sampel.....                                                      | 36        |
| 3.4.1                                     | Populasi Penelitian.....                                                      | 36        |
| 3.4.2                                     | Sampel Penelitian .....                                                       | 36        |
| 3.5                                       | Kriteria Inklusi dan Eksklusi .....                                           | 37        |
| 3.5.1                                     | Kriteria Inklusi.....                                                         | 37        |
| 3.5.2                                     | Kriteria Eksklusi .....                                                       | 37        |
| 3.6                                       | Pengumpulan Data .....                                                        | 37        |
| 3.7                                       | Pengolahan Data.....                                                          | 38        |
| 3.8                                       | Analisis Data.....                                                            | 39        |
| 3.8.1                                     | Analisis Univariat .....                                                      | 39        |
| 3.8.2                                     | Analisis Bivariat .....                                                       | 39        |

|                                        |                                                                                      |           |
|----------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| 3.9                                    | Cara Kerja .....                                                                     | 40        |
| 3.10                                   | Penjadwalan Penelitian.....                                                          | 41        |
| 3.11                                   | Pembiayaan .....                                                                     | 41        |
| 3.12                                   | Alur Kerja Penelitian.....                                                           | 42        |
| 3.13                                   | Etika Penelitian .....                                                               | 42        |
| 3.14                                   | Organisasi Penelitian .....                                                          | 43        |
| <b>BAB IV HASIL PENELITIAN.....</b>    |                                                                                      | <b>44</b> |
| 4.1                                    | Hasil Univariat .....                                                                | 44        |
| 4.2                                    | Hasil Bivariat .....                                                                 | 45        |
| <b>BAB V PEMBAHASAN .....</b>          |                                                                                      | <b>47</b> |
| 5.1                                    | Karakteristik Responden Berdasarkan Jenis Kelamin.....                               | 47        |
| 5.2                                    | Gambaran Kebiasaan Minum Kopi Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran UHAMKA.....         | 48        |
| 5.3                                    | Gambaran pH Urin Pada Mahasiswa FK UHAMKA .....                                      | 49        |
| 5.4                                    | Hubungan Kebiasaan Minum Kopi Dengan Gambaran pH Urin Pada Mahasiswa FK UHAMKA ..... | 50        |
| 5.5                                    | Keterbatasan Penelitian .....                                                        | 52        |
| <b>BAB VI SIMPULAN DAN SARAN .....</b> |                                                                                      | <b>53</b> |
| 6.1                                    | Simpulan .....                                                                       | 53        |
| 6.2                                    | Saran .....                                                                          | 53        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>            |                                                                                      | <b>55</b> |
| <b>LAMPIRAN .....</b>                  |                                                                                      | <b>60</b> |



## DAFTAR GAMBAR

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 (a) Konsumsi kopi secara global dan (b) kuantitas ekspor selama tahun 2017 – 2021 ..... | 7  |
| Gambar 2.2 Struktur Kimia Kafein .....                                                             | 10 |
| Gambar 2.3 (a) Cara kerja adenosin,6 (b) Kesamaan dalam struktur kimia kafein dan adenosin.....    | 13 |
| Gambar 2.4 Farmakokinetik Kafein .....                                                             | 17 |
| Gambar 2.5 Jalur metabolisme utama dan struktur kimia metabolit kafein .....                       | 22 |
| Gambar 2.6 Kerangka Teori.....                                                                     | 32 |
| Gambar 2.7 Kerangka Konsep .....                                                                   | 32 |
| Gambar 3.1 Alur Kerja Penelitian.....                                                              | 42 |



**Uhamka**  
FAKULTAS KEDOKTERAN

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **1.1 Latar Belakang**

Kopi telah menjadi salah satu minuman yang banyak diminati dan dikonsumsi oleh masyarakat di seluruh dunia. Konsumsi kopi di tingkat global mengalami tren kenaikan yang konsisten selama dekade terakhir. Dalam beberapa tahun terakhir, konsumsi kopi di berbagai negara terus meningkat. International Coffee Organization mencatat laju pertumbuhan konsumsi kopi dunia sekitar 1,7% per tahun, dengan total konsumsi melebihi 170 juta karung pada periode 2023/2024. Kondisi ini menunjukkan bahwa kopi masih menjadi salah satu minuman yang banyak diminati di dunia. Tren peningkatan konsumsi kopi terlihat lebih menonjol di berbagai negara berkembang, salah satunya Indonesia, dan paling menonjol pada kelompok usia muda seperti mahasiswa (Organization, 2024). Menurut survei Universitas Indonesia (2022), lebih dari separuh mahasiswa memiliki kebiasaan mengonsumsi kopi dengan frekuensi minimal tiga kali per minggu. Kondisi tersebut mencerminkan bahwa kopi banyak dikonsumsi oleh mahasiswa sebagai salah satu pilihan minuman yang mendukung aktivitas sehari-hari dan kebutuhan selama proses pembelajaran.

Kebiasaan minum kopi sering dikaitkan dengan tuntutan akademik yang tinggi dan kebutuhan menjaga kewaspadaan. Kandungan utama kopi, yaitu kafein, menimbulkan efek stimulasi melalui blokade reseptor adenosin, sehingga aktivitas sistem saraf pusat meningkat dan rasa kantuk berkurang. Meskipun konsumsi kafein dalam dosis sedang dapat meningkatkan performa kognitif, konsumsi berlebihan berpotensi memengaruhi keseimbangan cairan dan elektrolit tubuh (Kenger et al., 2023). Selain kafein, kopi mengandung asam klorogenat, asam sitrat, kalium, dan senyawa fenolik yang dapat memengaruhi metabolisme asam-basa melalui peningkatan diuresis dan ekskresi ion hidrogen, sehingga berpotensi mengubah pH urin.

Urin merupakan salah satu parameter biologis yang digunakan untuk mengevaluasi status metabolik dan homeostasis tubuh manusia. pH urin

merupakan parameter fisiologis yang mencerminkan keseimbangan asam-basa tubuh serta fungsi regulasi ginjal dalam mempertahankan homeostasis. Nilai pH urin dipengaruhi oleh berbagai faktor, termasuk pola makan, status hidrasi, aktivitas fisik, dan konsumsi zat tertentu seperti kafein dan asam organik. pH urin yang cenderung asam dapat meningkatkan risiko gangguan metabolik, termasuk pembentukan batu ginjal akibat presipitasi kalsium dan oksalat. Penelitian Al-Dabbagh et al. (2022) menunjukkan bahwa konsumsi kopi dan teh berhubungan dengan perubahan komposisi urin, termasuk pH, yang berkaitan dengan potensi litogenesis. Efek diuretik kopi juga dapat meningkatkan ekskresi natrium dan air, yang bila tidak diimbangi asupan cairan adekuat, berpotensi meningkatkan konsentrasi zat terlarut dan menurunkan pH urin.

Mahasiswa kedokteran dengan jadwal belajar padat dan pola istirahat terbatas cenderung mengonsumsi kopi secara rutin, sering kali tanpa diimbangi asupan cairan yang cukup. Kondisi ini dapat menyebabkan dehidrasi ringan yang berkontribusi terhadap penurunan pH urin. Studi Menezes (2019) menegaskan bahwa status hidrasi berperan penting dalam mempertahankan homeostasis asam-basa, di mana hidrasi yang buruk dapat menurunkan kemampuan ginjal mengatur pH urin secara optimal.

Berbagai penelitian telah membuktikan adanya hubungan antara konsumsi kopi dan perubahan pH urin. Hubungan antara konsumsi kopi dan pH urin telah dilaporkan dalam penelitian Al-Dabbagh et al. (2022), yang menemukan adanya keterkaitan signifikan antara kedua variabel tersebut. Temuan lain dari Kenger et al. (2023) menunjukkan bahwa kopi berkafein tinggi berpotensi meningkatkan efek diuresis dan mempercepat pengeluaran elektrolit melalui urin. Di Indonesia, Pada mahasiswa kesehatan, penelitian Nuralasari et al. (2020) menemukan bahwa tingkat konsumsi kopi memiliki hubungan dengan perubahan pH urin, yang ditandai dengan kecenderungan pH urin menjadi lebih rendah seiring meningkatnya konsumsi kopi. Penelitian di Indonesia turut memperkuat bukti empiris bahwa kebiasaan minum kopi dapat memengaruhi kondisi fisiologis mahasiswa, terutama melalui perubahan pada status hidrasi dan pH urin. Dalam penelitian pada mahasiswa kesehatan,

Barghouthy et al. (2021) menemukan bahwa pola konsumsi kopi memiliki hubungan dengan perubahan pH urin. Semakin tinggi tingkat konsumsi kopi, semakin besar kecenderungan terjadinya penurunan nilai pH urin. Ni et al. (2017) juga memberikan kontribusi awal dalam memahami hubungan langsung antara konsumsi kopi dan pH urin. Dalam eksperimennya, peneliti membandingkan konsumsi air putih, kopi tanpa tambahan zat alkali, dan kopi dengan bahan penetral, kemudian mengukur perubahan pH urin setelah periode waktu tertentu. Hasil penelitian tersebut menunjukkan bahwa konsumsi kopi tanpa bahan penetral menurunkan pH urin secara signifikan dibandingkan dengan konsumsi air putih, yang menunjukkan bahwa komponen asam dalam kopi berperan aktif dalam menurunkan pH urin.

Temuan ini memperkuat pandangan bahwa kopi memiliki efek metabolik nyata terhadap keseimbangan asam-basa tubuh. Walaupun penelitian tersebut dilakukan lebih dari empat dekade lalu, hasilnya masih relevan karena mendasari banyak penelitian modern yang mengeksplorasi efek biokimia kafein dan asam organik pada ginjal. Dalam konteks mahasiswa kedokteran, konsumsi kopi yang tinggi dan berulang dalam kondisi stres akademik dapat memicu respons fisiologis yang serupa, terutama dalam hal perubahan komposisi urin. Dengan mengintegrasikan temuan Ni et al. (2017) dengan penelitian terkini, dapat disimpulkan bahwa terdapat korelasi kuat antara kebiasaan minum kopi, efek diuretik, dan perubahan pH urin. Oleh sebab itu, kajian mendalam terhadap mahasiswa FK UHAMKA akan memberikan kontribusi ilmiah baru dalam memahami dampak konsumsi kopi terhadap keseimbangan asam-basa di populasi akademik muda.

Meskipun hubungan antara konsumsi kopi dan pH urin telah banyak diteliti, penelitian yang secara khusus melibatkan mahasiswa, terutama mahasiswa kedokteran di Indonesia, masih relatif terbatas. Sebagian besar studi sebelumnya seperti yang dilakukan oleh Al-Dabbagh et al. (2022) dan Puluhalawa et al. (2022) berfokus pada populasi dewasa umum atau pasien dengan gangguan fungsi ginjal, bukan pada individu muda dengan aktivitas akademik tinggi. Kondisi mahasiswa kedokteran yang menghadapi tekanan akademik, stres, dan kebutuhan konsentrasi jangka panjang dapat

memengaruhi pola kebiasaan mengonsumsi kopi serta metabolisme tubuh secara berbeda dari populasi umum. Sebagian besar literatur yang ada juga belum mempertimbangkan faktor gaya hidup khas mahasiswa, seperti pola tidur tidak teratur, asupan cairan yang tidak seimbang, dan kebiasaan mengonsumsi kopi pada malam hari. Dengan demikian, penelitian yang menyoroti hubungan antara kebiasaan minum kopi dan pH urin pada mahasiswa kedokteran menjadi penting untuk mengisi celah pengetahuan tersebut. Penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi akademik yang relevan sekaligus menghasilkan data empiris yang dapat dijadikan acuan dalam promosi kesehatan di lingkungan pendidikan kedokteran.

Berdasarkan berbagai temuan dan permasalahan yang telah dipaparkan, penelitian ini dilakukan untuk menganalisis hubungan antara kebiasaan minum kopi dan gambaran pH urin pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA (UHAMKA).

## **1.2 Rumusan Masalah**

1. Bagaimana gambaran konsumsi kopi pada mahasiswa FK Uhamka?
2. Bagaimana gambaran pH urin pada mahasiswa FK Uhamka?
3. Bagaimana hubungan konsumsi kopi dengan pH urin pada mahasiswa FK Uhamka?

## **1.3 Tujuan Penelitian**

### **1.3.1 Tujuan Umum**

Mengetahui hubungan antara kebiasaan minum kopi dengan gambaran pH urin pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA (UHAMKA).

### **1.3.2 Tujuan Khusus**

1. Mengetahui gambaran konsumsi kopi pada mahasiswa FK Uhamka
2. Mengetahui gambaran pH urin pada mahasiswa FK Uhamka
3. Mengetahui hubungan konsumsi kopi dengan pH urin mahasiswa.

## **1.4 Manfaat Penelitian**

### **1.4.1 Manfaat Teoritis**

Hasil penelitian ini diharapkan dapat memberikan kontribusi ilmiah dalam memahami keterkaitan antara konsumsi kopi, keseimbangan asam-basa, serta fungsi ekskresi pada tubuh manusia. Selain itu, hasilnya dapat berkontribusi dalam pengembangan teori mengenai pengaruh senyawa bioaktif kopi terhadap regulasi fisiologis tubuh, khususnya pada populasi usia muda.

### **1.4.2 Manfaat Praktis**

Secara praktis, hasil penelitian ini dapat dimanfaatkan sebagai bahan pertimbangan dalam merumuskan rekomendasi kebiasaan minum kopi yang lebih sehat pada mahasiswa, serta mendukung program promotif dan preventif kesehatan ginjal dan metabolisme cairan tubuh. Temuan penelitian juga diharapkan dapat menjadi rujukan bagi institusi pendidikan dalam meningkatkan kesadaran mahasiswa mengenai pentingnya menjaga keseimbangan hidrasi serta menerapkan pola konsumsi yang sehat dan terkontrol.

### **1.4.3 Ruang Lingkup Penelitian**

Melalui pendekatan kuantitatif, penelitian ini bertujuan untuk menganalisis variasi pH urin pada mahasiswa Fakultas Kedokteran UHAMKA yang memiliki tingkat konsumsi kopi yang berbeda. Alih-alih memanipulasi variabel atau memberikan perlakuan tertentu, penelitian ini berupaya menggambarkan kondisi alami yang muncul sebagai konsekuensi dari pola konsumsi kafein dalam kehidupan sehari-hari mahasiswa. Melalui pendekatan ini, penelitian diarahkan untuk memahami fenomena fisiologis yang mencerminkan respons tubuh terhadap kebiasaan minum kopi, yang menjadi bagian dari rutinitas akademik dan gaya hidup mahasiswa kedokteran.

## DAFTAR PUSTAKA

- Agustini, S., Agustina, S., & Dharmaputera, D. (2022). The determination of quality and sensory profile of Arabica and Robusta coffee originated from Semendo Indonesia. *AIP Conference Proceedings*, 2638(1), 60002.
- Al-Dabbagh, E. H. T., & Alnori, M. K. J. (2022). Effect of pepsi beverages on urine pH, crystalluria, and urinary calcium excretion. *MMSL*, 91(3), 191–196.
- Banerjee, P., Ali, Z., Levine, B., Fowler, D. R., & Michelson, E. A. (2014). Fatal caffeine intoxication: A series of eight cases from the medical examiner's office in Maryland. *Forensic Science International*, 244, 47–52. <https://doi.org/10.1016/j.forsciint.2014.08.006>
- Barghouthy, Y., Corrales, M., Doizi, S., Somani, B. K., & Traxer, O. (2021). Tea and coffee consumption and pathophysiology related to kidney stone formation: a systematic review. *World Journal of Urology*, 39(7), 2417–2426.
- Belasco, E. J., Gong, E., & Hendricks, A. E. (2020). Urine color as a practical indicator of hydration status in adults: Validity and applications. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 33(5), 667–675. <https://doi.org/10.1111/jhn.12758>
- Bonati, M., Latini, R., Tognoni, G., Young, J. F., Garattini, S., & Invernizzi, R. (1982). Caffeine disposition after oral doses. *Clinical Pharmacology & Therapeutics*, 32(1), 98–106. <https://doi.org/10.1038/clpt.1982.134>
- Buckel, L., Kremer, J. I., Stegmüller, S., & Richling, E. (2019). Fast, Sensitive and Robust Determination of Nicotinic Acid (Vitamin B3) Contents in Coffee Beverages Depending on the Degree of Roasting and Brewing Technique. *Proceedings*, 87(1).
- Cooper, M., Safran, M., & Eberhardt, M. (2004). Caffeine consumption among adults on benzodiazepine therapy: United States 1988–1994. *Psychological Reports*, 95(1), 183–191. <https://doi.org/10.2466/pr0.95.1.1.83-191>
- da Silva, L. A., Pereira, R. A., Túrmina, J. A., Kerppers, I. I., Osiecki, R., Altimari, L. R., & Malfatti, C. R. M. (2014). Sulfonylurea induction of caffeine- enhanced insulin secretion and reduction of glycemic levels in diabetic rats. *Pharmaceutical Biology*, 52(8), 956–960. <https://doi.org/10.3109/13880209.2013.874462>

- Dawidowicz, A. L., & Typek, R. (2017). Transformation of chlorogenic acids during the coffee beans roasting process. *European Food Research and Technology*, 243(3), 379–390.
- de Paula, J., Farah, A., & Trugo, L. C. (2019). Caffeine metabolism, pharmacokinetics, and interactions. *Food and Chemical Toxicology*, 129, 41366–379. <https://doi.org/10.1016/j.fct.2019.04.039>
- Doepker, C., Franke, K., Myers, E., Goldberger, J., Lieberman, H. R., O'Brien, C., Peck, J., Tenenbein, M., Weaver, C., Wikoff, D., Welsh, B. T., & Urban, J. (2016). Key findings and implications of a recent systematic review of the potential adverse effects of caffeine consumption. *Nutrition Reviews*, 74(12), 745–762. <https://doi.org/10.1093/nutrit/nuw046>
- Edwards, A. M., & Buono, M. J. (2022). Urine color as an index of hydration status during exercise and daily activity. *European Journal of Applied Physiology*, 122(1), 1–9. <https://doi.org/10.1007/s00421-021-04815-3>
- Green, P. J., Kirby, R., & Suls, J. (1996). The effects of caffeine on blood pressure and heart rate: a review. *Annals of Behavioral Medicine*, 18(3), 201–216.
- Haddad, R. A. (2024). The Caffeine Usage among Medical Students and Their Knowledge of Its Benefits and Side Effects. *Al-Iraqia Medical College Journal*, 1(1), 45–55.
- Indonesia, U. (2022). Survei Konsumsi Kafein dan Pola Minum Kopi Mahasiswa di Indonesia. Universitas Indonesia.
- Jaffe, D., Hewit, J., Pilotte, N., Beck, G., & Karp, M. (2018). Effects of Caffeine on Physical and Cognitive Performance: A Brief Review. *Journal of Sports Science and Medicine*.
- Kalschne, D. L., Silva, N. K., Canan, C., Benassi, M. de T., Flores, E. L. M., & Leite, O. D. (2021). Main minerals and organic compounds in commercial roasted and ground coffee: An exploratory data analysis. *Química Nova*, 44, 70–75.
- Kenger, E. B., Ozlu, T., Agopyan, A., Ergun, C., Uslu, A., Dinsel, B., Disli, D., & Akdeniz, N. (2023). The effect of caffeine consumption on attention performance in female students at the faculty of health sciences. *Nutrition & Food Science*, 53(5), 837–848.
- Lorist, M. M., & Tops, M. (2003). Caffeine, fatigue, and cognition. *Brain and Cognition*, 53(1), 82–94. [https://doi.org/10.1016/S0278-2626\(03\)00093-0](https://doi.org/10.1016/S0278-2626(03)00093-0)
- Low, Y. L., Lim, S. Y., Teo, Y. Y., Koh, W. P., & Yuan, J. M. (2024). Genetic polymorphisms of CYP1A2 (rs762551) and individual variability in caffeine metabolism. *Nutrients*, 16(3), 412. <https://doi.org/10.3390/nu16030412>

- Mandel, H. G. (2002). Update on caffeine consumption, disposition and action. *Food and Chemical Toxicology*, 40(9), 1231–1234. [https://doi.org/10.1016/S0278-6915\(02\)00093-5](https://doi.org/10.1016/S0278-6915(02)00093-5)
- Marx, W., Kelly, J. T., Marshall, S., Cutajar, J., & Burns, S. (2016). The effect of caffeine on renal function and hydration status: A systematic review. *Journal of Human Nutrition and Dietetics*, 29(6), 659–670. <https://doi.org/10.1111/jhn.12386>
- McLellan, T. M., Caldwell, J. A., & Lieberman, H. R. (2016). A review of caffeine's effects on cognitive, physical and occupational performance. *Neuroscience & Biobehavioral Reviews*, 71, 294–312. <https://doi.org/10.1016/j.neubiorev.2016.09.001>
- Menezes, C. J., Worcester, E. M., Coe, F. L., Asplin, J. R., Bergsland, K. J., & Ko, B. (2019). Mechanisms for falling urine pH with age in stone formers. *American Journal of Physiology-Renal Physiology*, 317(1), F65–F72. <https://doi.org/10.1152/ajprenal.00043.2019>
- Mrizak, I., Škorić, I., & Čepelak, I. (2011). Pharmacokinetics and bioavailability of caffeine in healthy subjects. *Food and Chemical Toxicology*, 49(10), 2525–2531. <https://doi.org/10.1016/j.fct.2011.06.034>
- Nawrot, P., Jordan, S., Eastwood, J., Rotstein, J., Hugenholtz, A., & Feeley, M. (2003). Effects of caffeine on human health. *Food Additives & Contaminants*, 20(1), 1–30. <https://doi.org/10.1080/0265203021000007840>
- Nehlig, A., Daval, J.-L., & Debry, G. (1992). Caffeine and the central nervous system: Mechanisms of action, biochemical, metabolic and psychostimulant effects. *Brain Research Reviews*, 17(2), 139–170. [https://doi.org/10.1016/0165-0173\(92\)90012-B](https://doi.org/10.1016/0165-0173(92)90012-B)
- Ni, Y., Zhang, F., An, M., Yin, W., & Gao, Y. (2017). Acute effect of coffee consumption on urinary proteome in young healthy individuals. *MOJ Proteomics & Bioinformatics*, 5(2).
- Organization, I. C. (2024). Coffee Market Report 2024. ICO.
- Perez, E. J., & Li, J. (2016). Caffeine's effect on neurodegenerative diseases. *Neural Regeneration Research*, 11(4), 564–567. <https://doi.org/10.4103/1673-5374.180742>
- Puluhulawa, N., & Supu, R. D. (2022). Identification of Calcium Oxalate in Urine Sediment for Consuming Caffeinated Drinks at Pauwo Village in 2021. *Journal of Health, Technology and Science (JHTS)*, 3(4), 20–28.
- Rahmadi, A. (2019). *Kitab pedoman pengobatan Nabi*. WahyuQolbu.

- Reddy, V. S., Shiva, S., Manikantan, S., & Ramakrishna, S. (2024). Pharmacology of caffeine and its effects on the human body. *European Journal of Medicinal Chemistry Reports*, 10, 100138. <https://doi.org/10.1016/j.ejmcr2024.100138>
- Reuter, T., Schneider, F., & Langer, F. (2021). Drug–caffeine interactions mediated by cytochrome P450 1A2 (CYP1A2): Clinical implications. *European Journal of Clinical Pharmacology*, 77(9), 1299–1312. <https://doi.org/10.1007/s00228-021-03133-9>
- Roehrs, T., & Roth, T. (2008). Caffeine: Sleep and daytime sleepiness. *Sleep Medicine Reviews*, 12(2), 153–162. <https://doi.org/10.1016/j.smrv.2007.07.004>
- Romualdo, G. R., Rocha, A. B., Vinken, M., & Cogliati, B. (2019). Coffee consumption and liver diseases: A systematic review. *Clinical Nutrition ESPEN*, 31, 1–12. <https://doi.org/10.1016/j.clnesp.2019.02.006>
- Roshan, S., Singh, S., & Choudhary, S. (2016). Caffeine and neurodegenerative diseases: Protective role and possible mechanisms. *Journal of Alzheimer's Disease Reports*, 2(1), 45–56.
- Srivastava, N., & Sarkar, D. (2023). Effect of caffeine on systolic blood pressure and heart rate in healthy young adults. *Indian Journal of Applied Research*, 13(10), 35.
- Sudhakar, A., Nayan, V. S. V., & Rasheed, M. (2018). Extraction of caffeine from some tea and coffee samples. *J Emerg Technol Innov Res*, 5(6), 627–647.
- Tavares, C., & Sakata, R. K. (2012). Caffeine in the treatment of pain. *Brazilian Journal of Anesthesiology*, 62(3), 387–401. [https://doi.org/10.1016/S0034-7094\(12\)70139-3](https://doi.org/10.1016/S0034-7094(12)70139-3)
- Tazzeo, T., Bates, J. H. T., Janssen, L. J., & Zuo, L. (2012). Caffeine relaxes airway smooth muscle by inhibiting phosphodiesterase and antagonizing adenosine receptors. *Pulmonary Pharmacology & Therapeutics*, 25(5), 406–412. <https://doi.org/10.1016/j.pupt.2012.07.003>
- Turnbull, D., Rodricks, J. V, Mariano, G. F., & Chowdhury, F. (2017). Caffeine and cardiovascular health. *Regulatory Toxicology and Pharmacology*, 89, 165–185. <https://doi.org/10.1016/j.yrtph.2017.07.025>
- van Dam, R. M., Hu, F. B., & Willett, W. C. (2020). Coffee, caffeine, and health. *New England Journal of Medicine*, 383(4), 369–378. <https://doi.org/10.1056/NEJMra1816604>
- Wikoff, D., Welsh, B. T., Henderson, R., Brorby, G. P., Britt, J., Myers, E., Goldberger, J., Lieberman, H. R., O'Brien, C., Peck, J., Tenenbein, M., Weaver, C., Harvey, S., Urban, J., & Doepker, C. (2017). Systematic review of the potential adverse effects of caffeine consumption in healthy

adults, pregnant women, adolescents, and children. *Food and Chemical Toxicology*, 109, 585–648. <https://doi.org/10.1016/j.fct.2017.04.002>

Wojciechowska, P., Mazurkiewicz, J., & Piskorska-Pliszczyńska, J. (2014). Influence of roasting degree on caffeine content in coffee beans. *Food Chemistry*, 159, 366–371. <https://doi.org/10.1016/j.foodchem.2014.03.028>

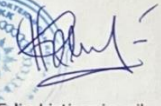
Zulli, A., Smith, R. M., Kubatka, P., Sharman, J. E., & Learmont, J. (2016). Caffeine metabolism and the role of cytochrome P450 1A2 (CYP1A2). *Nutrients*, 8(10), 629. <https://doi.org/10.3390/nu8100629>



**Uhamka**  
FAKULTAS KEDOKTERAN

## LAMPIRAN

### Lampiran 1. Keterangan Lolos Kaji Etik

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <p><b>Uhamka</b><br/>Komisi Etik Penelitian<br/>Kedokteran dan Kesehatan</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <p><b>Komisi Etik Penelitian Kedokteran dan Kesehatan<br/>UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA<br/>KEPKK - UHAMKA</b></p> <p><small>Kodefikasi Kelembagaan KEPKK: 3175022S ; <a href="http://sim-epk.keppkn.kemkes.go.id/daftar_kepk/">http://sim-epk.keppkn.kemkes.go.id/daftar_kepk/</a><br/>Sekretariat<br/>Kampus FEB. Jl. Raya Bogor Km.23 No 99 Ciracas, RT.4/RW.5, Rambutan, Ciracas, Jakarta Timur, Jakarta 13830<br/>Kampus FK. Jl. Raden Patah No.01, RT.002/RW.006, Parung Serab, Kec. Ciledug, Kota Tangerang, Banten 13460<br/>Telp. 081219053371; e-mail: keppk@uhamka.ac.id</small></p> |
| <p><b>KETERANGAN KELAIKAN ETIK PENELITIAN<br/>(ETHICS COMMITTEE APPROVAL)</b></p> <p><b>NOMOR : EC/067/FK/KEPKK/IV/2026</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Judul Penelitian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | : <b>HUBUNGAN KEBIASAAN MINUM KOPI DENGAN GAMBARAN PH URIN PADA MAHASISWA FAKULTAS KEDOKTERAN UHAMKA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Dokumen yang disetujui                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | : Protokol Penelitian versi.1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Peneliti Utama                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | : <b>EKA FERIZA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Peneliti Anggota                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | : 1. dr. Cici Julia Sri Dewi, Sp.PK<br>2. dr. Yolanda Safitri, MPH., Sp.FK                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Tanggal diberikan Persetujuan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | : 7 April 2026<br>(Berlaku selama 1 (satu) tahun, sejak tanggal persetujuan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Institusi tempat penelitian                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | : FAKULTAS KEDOKTERAN UHAMKA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Komite Etik Penelitian Kedokteran dan Kesehatan (KEPKK) menyatakan bahwa protocol penelitian tersebut diatas telah lulus kaji etik, dan memenuhi prinsip-prinsip kaedah etik yang tertera dalam <i>the Declaration of Helsinki</i> tahun 2008, dan oleh karenanya <b>layak untuk dilaksanakan</b>.</p> <p>Komite Etik Penelitian Kedokteran dan Kesehatan (KEPKK) berhak melakukan pengawasan terhadap pelaksanaan penelitian tersebut seaktu-waktu.</p> <p>Peneliti Utama (dan Peneliti anggota) wajib memberikan: <i>Final report</i>, setelah selesainya penelitian tersebut.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <p><b>Ketua</b></p> <div style="text-align: center;"><br/><b>Dr. Dra. Erlin Listiyaningsih, M.Kes</b></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

## Lampiran 2. Pemberitahuan Penelitian

Nama Peneliti : Eka Feriza

Judul Penelitian : Hubungan Kebiasaan Minum Kopi Dengan Gambaran pH Urin Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA

Assalamualaikum.wr.wb

Perkenalkan, saya adalah Eka Feriza yang sedang mengenyam Program Pendidikan Dokter di Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA. Saya berencana akan melakukan penelitian untuk keperluan pendidikan saya. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui hubungan kebiasaan minum kopi dengan gambaran pH urin pada mahasiswa FK UHAMKA.

Pada penelitian ini responden penelitian akan diminta untuk mengisi kuesioner. Kerahasiaan dan informasi ini akan saya jaga guna kepentingan untuk pembuatan skripsi.

Apabila saudara bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian ini sebagai responden, harap untuk mengisi lembar persetujuan yang telah disiapkan. Demi kelancaran penelitian, harap untuk mengisi kuesioner penelitian secara lengkap.

Apabila Anda memerlukan informasi lebih lanjut mengenai penelitian ini, Anda dapat menghubungi peneliti melalui kontak : 085814696741 (whatsapp) dan email [ekaferiza6@gmail.com](mailto:ekaferiza6@gmail.com)

Atas perhatian yang saudara berikan, kami ucapkan terima kasih.  
Wassalamualaikum.wr.wb

**UHAMKA**  
FAKULTAS KEDOKTERAN

### Lampiran 3. Lembar Informed Consent

Saya yang memiliki identitas dan bertandatangan dibawah ini, menyatakan

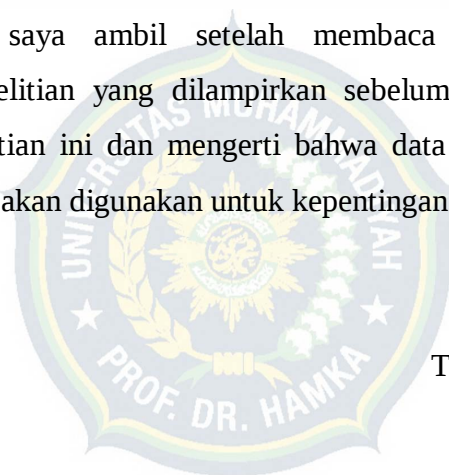
Nama : \_\_\_\_\_

Usia : \_\_\_\_\_

#### **BERSEDIA/TIDAK BERSEDIA**

Untuk menjadi responden penelitian yang akan dilakukan oleh Eka Feriza yang berjudul Hubungan Kebiasaan Minum Kopi Dengan Gambaran pH Urin Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Muhammadiyah Prof. DR. HAMKA.

Keputusan ini saya ambil setelah membaca dan memahami lembar pemberitahuan penelitian yang dilampirkan sebelum ini. Saya mengerti akan dampak dari penelitian ini dan mengerti bahwa data yang akan diambil dalam penelitian ini hanya akan digunakan untuk kepentingan penelitian.



Tangerang, \_\_\_\_\_

( \_\_\_\_\_ )

**Uhamka**  
FAKULTAS KEDOKTERAN

## Lampiran 4. Kuesioner Penelitian

### Hubungan kebiasaan minum kopi dengan gambaran pH urin pada mahasiswa Fakultas Kedokteran Universitas Prof. DR. HAMKA

#### A. Perilaku Konsumsi Kopi

1. **Seberapa sering Anda minum kopi (satu cangkir)?**
  - a. 1-3 kali per minggu
  - b. 4-6 kali per minggu
  - c. >7 kali per minggu
  - d. Tidak minum
2. **Jenis kopi apa yang paling sering Anda pilih?**
  - a. Americano
  - b. Espresso
  - c. Cappuccino
  - d. Es kopi
  - e. Latte / Latte macchiato
  - f. Caffè mocha
  - g. Tidak minum
  - h. Lainnya : Cold brew, Kopi susu gula aren, Manual brew, Flat white, Macchiato.
3. **Bagaimana Anda minum kopi Anda?**
  - a. Hitam (tanpa pemanis)
  - b. Dengan gula
  - c. Dengan pemanis buatan
  - d. Dengan susu Dengan krim
  - e. Lainnya
4. **Apakah metode persiapan infus kopi penting bagi Anda?**
  - a. Ya
  - b. Tidak
  - c. Kadang-kadang
5. **Bagaimana Anda menyeduh kopi Anda?**
  - a. Pembuat kopi tetes
  - b. Diseduh air mendidih langsung dalam cangkir/gelas

(Lanjutan)

- c. French press
- d. Cold brew
- e. Beli jadi
- f. Saya tidak menyeduh kopi

**6. Berapa lama Anda menyeduh kopi Anda?**

- a. <3 menit
- b. 3 menit
- c. 4 menit
- d. 5 menit
- e. Saya tidak memperhatikan waktu menyeduh
- f. Tidak menyeduh

**7. Berapa sendok kopi yang Anda gunakan per cangkir?**

- a. Sesuai rekomendasi pada kemasan
- b. 1-1,5 sendok teh
- c. 2-2,5 sendok teh
- d. 3-4 sendok teh
- e. 5 sendok teh atau lebih
- f. Menggunakan gelas ukur (misal pada mesin kopi/kapsul)
- g. Beli jadi

**8. Di mana Anda biasanya minum kopi?**

- a. Di rumah
- b. Di kantin
- c. Di kafe
- d. Di rumah teman/keluarga
- e. Di tempat kerja

**B. Data Sociodemografi**

**1. Jenis kelamin:**

- a. Laki-laki
- b. Perempuan

**2. Mahasiswa semester**

- a. 1

(Lanjutan)

- b. 2
- c. 3
- d. 4
- e. 5
- f. 6
- g. 7
- h. 8

**3. Seberapa banyak anda minum air putih dalam sehari**

- a. >2 liter
- b. <2 liter



**Uhamka**  
FAKULTAS KEDOKTERAN

## Lampiran 5. Hasil Uji Statistik

### Case Processing Summary

|                                | Valid |         | Cases Missing |         | Total |         |
|--------------------------------|-------|---------|---------------|---------|-------|---------|
|                                | N     | Percent | N             | Percent | N     | Percent |
| Kebiasaan minum kopi * pH urin | 157   | 100.0%  | 0             | 0.0%    | 157   | 100.0%  |

### Kebiasaan minum kopi \* pH urin Crosstabulation

|                      |                |                | pH urin |      |       | Total |
|----------------------|----------------|----------------|---------|------|-------|-------|
|                      |                |                | 1       | 2    | 3     |       |
| Kebiasaan minum kopi | 1              | Count          | 16      | 15   | 17    | 48    |
|                      |                | Expected Count | 17.7    | 16.2 | 14.1  | 48.0  |
|                      | 2              | Count          | 29      | 26   | 19    | 74    |
|                      |                | Expected Count | 27.3    | 25.0 | 21.7  | 74.0  |
|                      | 3              | Count          | 13      | 12   | 10    | 35    |
|                      |                | Expected Count | 12.9    | 11.8 | 10.3  | 35.0  |
| Total                | Count          | 58             | 53      | 46   | 157   |       |
|                      | Expected Count | 58.0           | 53.0    | 46.0 | 157.0 |       |

### Chi-Square Tests

|                              | Value              | df | Asymptotic Significance (2-sided) |
|------------------------------|--------------------|----|-----------------------------------|
| Pearson Chi-Square           | 1.356 <sup>a</sup> | 4  | .852                              |
| Likelihood Ratio             | 1.337              | 4  | .855                              |
| Linear-by-Linear Association | .461               | 1  | .497                              |
| N of Valid Cases             | 157                |    |                                   |

a. 0 cells (0.0%) have expected count less than 5. The minimum expected count is 10.25.

FAKULTAS KEDOKTERAN

## Lampiran 6. Buku Bimbingan

### PENGERTIAN DAN BENTUK - BENTUK PLAGIARISME

**A. PENGERTIAN**

1. Karya ilmiah yang dimaksud disini adalah makalah, laporan buku, laporan artikel jurnal, laporan bab atau bagian dari buku, laporan praktik atau penelitian lapangan, bahan sajian untuk presentasi yang dibuat dalam format transparansi untuk OHP, in-focus, LCD, proposal penelitian, tesis dan lain sebagainya yang bersifat ilmiah.
2. Plagiarisme adalah mengambil atau menggunakan gagasan atau kata-kata orang lain tanpa secara jelas menyebutkan sumber informasinya atau tidak mengakui secara jujur bahwa gagasan atau kata-kata itu diambil dari orang lain.
3. Sumber - sumber karya tulis adalah berupa buku, bab (chapter) atau bagian (part) dalam buku, artikel jurnal (cetak atau elektronik), ensiklopedia, laporan penelitian, prosiding seminar, makalah yang tidak dipublikasikan, home page di internet, skripsi, tesis, disertasi, bulletin, majalah dan surat kabar, microfilm, dan dokumen-dokumen tertulis maupun elektronik lainnya serta ucapan-ucapan atau kata - kata yang disampaikan secara lisan

**B. BENTUK-BENTUK PLAGIARISME**

1. Karya tulis yang seluruhnya, sebagian besar, atau sebagian tertentu dalam jumlah diluar kelaziman diambil dari karya atau pemikiran orang lain, baik dengan maupun tanpa menyebutkan sumber, mengutip apa adanya bagian-bagian tertentu dari karya tulis orang lain dalam jumlah yang diluar batas kewajaran dalam etika pengutipan, atau mengambil gagasan atau kata-kata orang lain seakan-akan itu miliknya sendiri tanpa disertai tanda kutip yang disertai penyebutan sumber.
2. Pengutipan dengan cara-cara yang tidak benar dalam etika akademik, misalnya mengutip tanpa menyebut sumber, mengutip apa adanya bagian-bagian tertentu dari karya tulis orang lain dalam jumlah yang diluar batas kewajaran dalam etika pengutipan, atau mengambil gagasan atau kata-kata orang lain seakan-akan itu miliknya sendiri tanpa disertai tanda kutip yang disertai penyebutan sumber.
3. Pengalibabahan atau penyaduran dari satu atau sejumlah sumber tanpa menyebutkan sumbernya, atau mengambil hasil saduran orang lain seakan-akan hal itu disadur langsung dari sumber aslinya tanpa menyebutkan sumber yang kedua.
4. Merujuk sumber pertama dari sumber kedua seakan-akan penulis membaca langsung sumber pertama. Misalnya ditulis Johnson (1955), padahal penulis tidak membaca langsung karya Johnson melainkan hanya merujuk sumber tersebut dari karya orang lain (sumber kedua).



**FAKULTAS KEDOKTERAN**  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PROF. DR. HAMKA  
Jl. Raya Raden Fatah, Parung Serab Ciledug, Kota Tangerang  
Telp. (021) 27564161, www.fk.uhamka.ac.id

### KARTU BIMBINGAN SKRIPSI



**IDENTITAS MAHASISWA :**

Nama : EKA FERITA

NIM : 2210015013

Program Studi : Pendidikan Dokter

Alamat Rumah : Jl. Dotok 100 RT/EW. 001/008 kel. Sudaharjo, Lam-Tel

No. Telp./HP : 08181468141

**DATA BIMBINGAN :**

JUDUL SKRIPSI : Hubungan Kebiasaan minum kopi dengan gangguan kesehatan  
th. Ulin Pada Mahasiswa Fakultas Kedokteran UHAMKA

PEMBIMBING 1 : dr. Cici Julia Sri Dewi, Sp. PK

PEMBIMBING 2 : dr. Yolanda Safari, MPH, Sp. PK

Dekan,  
ttd

### LEMBAR BIMBINGAN

Pembimbing I : dr. Cici Julia Sri Dewi, Sp. PK

| NO | TANGGAL           | DESKRIPSI BAHASAN                                                                                             | PARAF |
|----|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1  | 29 September 2021 | diskusi mengenai judul skripsi                                                                                | CF    |
| 2  | 06 Oktober 2021   | Daan Pembimbing I memberikan Penjelasan terhadap judul penelitian                                             | CF    |
| 3  | 20 Oktober 2021   | memberikan bimbingan untuk mendiskusikan dan mengempunarkan bab 1 sebagai bagian dari proses pengumpulan data | CF    |
| 4  | 03 November 2021  | Bimbingan mengenai Bab 1-2 serta pemahaman hasil revisi dari pertemuan sebelumnya                             | CF    |
| 5  | 05 Desember 2021  | diskusi dan revisi bab 3                                                                                      | CF    |
| 6  | 11 Desember 2021  | revisi bab 3                                                                                                  | CF    |
| 7  | 12 Desember 2021  | menyempurnakan Bab 1,2,3                                                                                      | CF    |
| 8  | 16 Desember 2021  | ACC                                                                                                           | CF    |
| 9  | 23 Mei 2022       | diskusi penelitian                                                                                            | CF    |
| 10 | 2 Juni 2022       | ACC bab 1-6                                                                                                   | CF    |

### LEMBAR BIMBINGAN

Pembimbing II : dr. Yolanda Safari, MPH, Sp. PK

| NO | TANGGAL          | DESKRIPSI BAHASAN            | PARAF |
|----|------------------|------------------------------|-------|
| 1  | 09 November 2021 | diskusi Bab 1-2              | YS    |
| 2  | 05 Desember 2021 | diskusi bab 2,3 (revisi)     | YS    |
| 3  | 11 Desember 2021 | Diskusi dan revisi bab 3     | YS    |
| 4  | 18 Desember 2021 | Penyempurnaan Bab 1,2,3 ACC. | YS    |
| 5  | 210 Mei 2022     | diskusi penelitian           | YS    |
| 6  | 24 Mei 2022      | diskusi penelitian           | YS    |
| 7  | 29 Mei 2022      | diskusi bab 4,5,6            | YS    |
| 8  | 2 Juni 2022      | Revisi bab 5,6,9             | YS    |
| 9  | 3 Juni 2022      | Revisi typo Bab 1-6          | YS    |
| 10 | 7 Juni 2022      | ACC Bab 1-6                  | YS    |

## Lampiran 7. Biodata Diri

### BIODATA DIRI

|                      |                                                                                                     |                                                                                     |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| Nama Lengkap         | : Eka Feriza                                                                                        |  |
| NIM                  | : 2210015013                                                                                        |                                                                                     |
| Tempat Tanggal Lahir | : Kalianda, 07 April 2004                                                                           |                                                                                     |
| Jenis Kelamin        | : Perempuan                                                                                         |                                                                                     |
| Agama                | : Islam                                                                                             |                                                                                     |
| Kewarganegaraan      | : Indonesia                                                                                         |                                                                                     |
| Alamat Rumah         | : Jl. Patok 100 RT/RW 001/008 Kel. Sidoharjo<br>Kec. Way Panji, Kalianda, Lampung Selatan.<br>35453 |                                                                                     |
| Telepon/Hp           | : +62 858 1469 6741                                                                                 |                                                                                     |
| Email                | : ekaferiza6@gmail.com                                                                              |                                                                                     |

### RIWAYAT PENDIDIKAN

| Sekolah           | Kota     | Jenjang | Tahun       |
|-------------------|----------|---------|-------------|
| SDN 3 Sidoharjo   | Kalianda | SD      | 2010 – 2016 |
| SMPN 1 Sidoharjo  | Kalianda | SMP     | 2016 – 2019 |
| PDF MIIBS Jakarta | Jakarta  | SMA     | 2019 – 2022 |

### RIWAYAT PRESTASI

Prestasi

Tahun

-

-

Tangerang, 05 Juni 2026

Eka Feriza

**Uhamka**  
FAKULTAS KEDOKTERAN