

LAMPIRAN

Lampiran 1 Standar Operasional Prosedur
Standar Prosedur Operasional Pemberian Aromaterapi

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) Pemberian Aromaterapi Mawar Untuk Mengurangi Intensitas Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif		
1.	Persiapan pasien	Posisikan pasien sesuai aturan asuhan persalinan normal atau bisa dengan miring kanan dan miring kiri
2.	Persiapan petugas	1. Mencuci tangan 6 langkah efektif 2. Menggunakan sarung tangan 3. Melakukan informed consent
3.	Persiapan ruangan	Pastikan menjaga privasi klien dengan menutup jendela dan pintu
4.	Penilaian awal	1. Tekanan darah 2. Nadi 3. Pernafasan 4. Suhu 5. Djj 6. Skla nyeri
5.	Persiapan alat	1. Diffuser sebagai alat inhalasi 2. Minyak essensial bunga mawar 3. Air 250 ml
6.	Prosedur pelaksanaan	1. Berikan salam serta memperkenalkan diri kepada ibu 2. Jelaskan tujuan tindakan yang akan diberikan kepada ibu 3. <i>Diffuser</i> yang sudah disiapkan lalu diisi air sebanyak 250ml 4. Teteskan aromaterapi mawar sebanyak 5 tetes kedalam diffuser 250 ml air 5. Sambungkan kabel <i>diffuser</i> ke listrik lalu nyalakan diffuser hingga keluar uap 6. Pastikan klien menghiup aromaterapi mawar tersebut 7. Lakukan inhalasi dalam waktu 30 menit 8. Pemberian aromaterapi ini dilakukan saat ibu merasakan cemas ataupun nyeri 9. Kemudian matikan <i>diffuser</i> setelah melakukan pemberian aromaterapi 10. Bereskan dan rapihkan alat
7.	Penilaian evaluasi	1. Tekanan darah 2. Nadi 3. Pernafasan 4. Suhu 5. Djj 6. Skala nyeri

Sumber : Suralaga, 2020

Lampiran 2 Lembar Persetujuan

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Pasien : *PRINCA SALVABILA*

Umur : *21 TAHUN*

Alamat : *WATU ASUNG*

Kasus Yang Diangkat : *PERIAUNAN*

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir, yang dilakukan oleh:

Nama Mahasiswa : *NIA KHOIRUNNINYA*

NIM : *2015931013*

Tingkat/Kelas : *III / REGULER I*

Tempat Praktik : *PMB M. EKA RINI, S.Tr. Keb*

Judul Kasus LTA : *ANJUMAN KEBIDAHAN PADA IBU BERSALIN DENGAN NYERI PERNAJUMAN KALA I PASIF AKTIF MENGELOHAKAN METODE AROMATERAPI MALAY*

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Sinar Sari, 30 MARET 2023

Mengetahui

Pembimbing Lahan



M. EKA RINI, S.Tr. Keb
NIP. 197503122007012023

Yang Membuat Pernyataan



PRINCA SALVABILA

Lampiran 3 Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : *Ny. Prisca Vainobilo*
Usia : *21 Tahun*
Alamat : *Watu Agung*
Pekerjaan : *Karyawan Swasta*

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan pemberian aromaterapi mawar.

Persetujuan saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : *Nia Khairunnisa*
NIM : *2015931013*
Status : *Mahasiswa*

Sebagaimana berikut ini:

1. Asuhan kebidanan ini bertujuan untuk membantu memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan asuhan kebidanan terhadap penilainya dan menghindari kemungkinan resiko agar diperoleh hasil asuhan kebidanan yang optimal.
3. Semua penjelasan lembar diatas, sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya memaklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya terima.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan pemeriksaan dan melakukan penyuluhan terhadap diri saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto dan video.

Dengan demikian terjadi kesepakatan diantara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak maupun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



Nia Khairunnisa
NIM 2015931013

Sinar Sari, 30 MARET 2023
Yang Membuat Pernyataan



Prisca Vainobilo

Praktik Mandiri Bidan/Bidan Penanggung Jawab



M. ENO RINI, S.Tr.Keb
NIP 197103122007012023

Lampiran 4 Lembar Observasi Persalinan

Lembar Observasi Kala I

Jam	Kontraksi		DJJ	TD	N	S	INTAKE	OUTPUT
	F	D						
06. 05	3	35	140	120/70	84	36,2°C	Air putih 1 gelas	-
06. 10	3	35	146	-	80	-	-	-
06. 20	3	35	136	-	82	-	-	-
06. 30	3	37	142	-	78	-	-	-
06. 40	3	37	140	-	80	-	-	-
06. 50	3	37	140	-	80	-	-	-
07. 00	3	37	138	-	80	-	-	-
07. 10	3	38	148	-	82	-	-	-
07. 20	3	38	140	-	86	-	-	BAK 50 cc
07. 30	3	38	146	-	80	-	-	-
07. 40	3	38	142	-	80	-	-	-
07. 50	3	38	136	-	80	-	-	-
08. 00	3	40	140	-	82	-	-	-
08. 10	3	40	144	-	82	-	-	-
08. 20	3	40	146	-	80	-	Roti 1 buah Air putih 1 gelas	-
08. 30	3	40	140	-	82	-	-	-
08. 40	3	42	158	-	80	-	-	-
08. 50	4	42	148	-	80	-	-	-
09. 00	4	42	146	-	82	-	-	-
09. 10	4	43	140	-	82	-	-	-
09. 20	4	43	140	-	86	-	-	-
09. 30	4	43	138	-	82	-	-	BAK 50 cc
09. 40	4	45	140	-	84	-	-	-
09. 50	5	45	140	-	82	-	-	-
10. 00	5	45	142	120/70	88	36,4°C	Air putih ½ gelas	-
10. 10	5	48	146	-	84	-	-	-
10. 20	5	48	140	-	84	-	-	-
10. 30	5	50	144	-	82	-	-	-
10. 40	5	50	140	-	82	-	-	-
10. 50	5	50	146	-	80	-	-	-
11. 00	5	50	140	-	86	-	Roti 1 buah dan Air putih ½ gelas	BAK 50 cc
11. 10	5	50	146	-	82	-	-	-
11. 20	5	50	140	-	86	-	-	-
11. 30	5	50	140	-	82	-	-	-
11. 40	5	50	142	-	84	-	-	-
11. 50	5	50	138	-	80	-	-	-
12. 00	5	50	138	-	80	-	Air putih 1 gelas	-

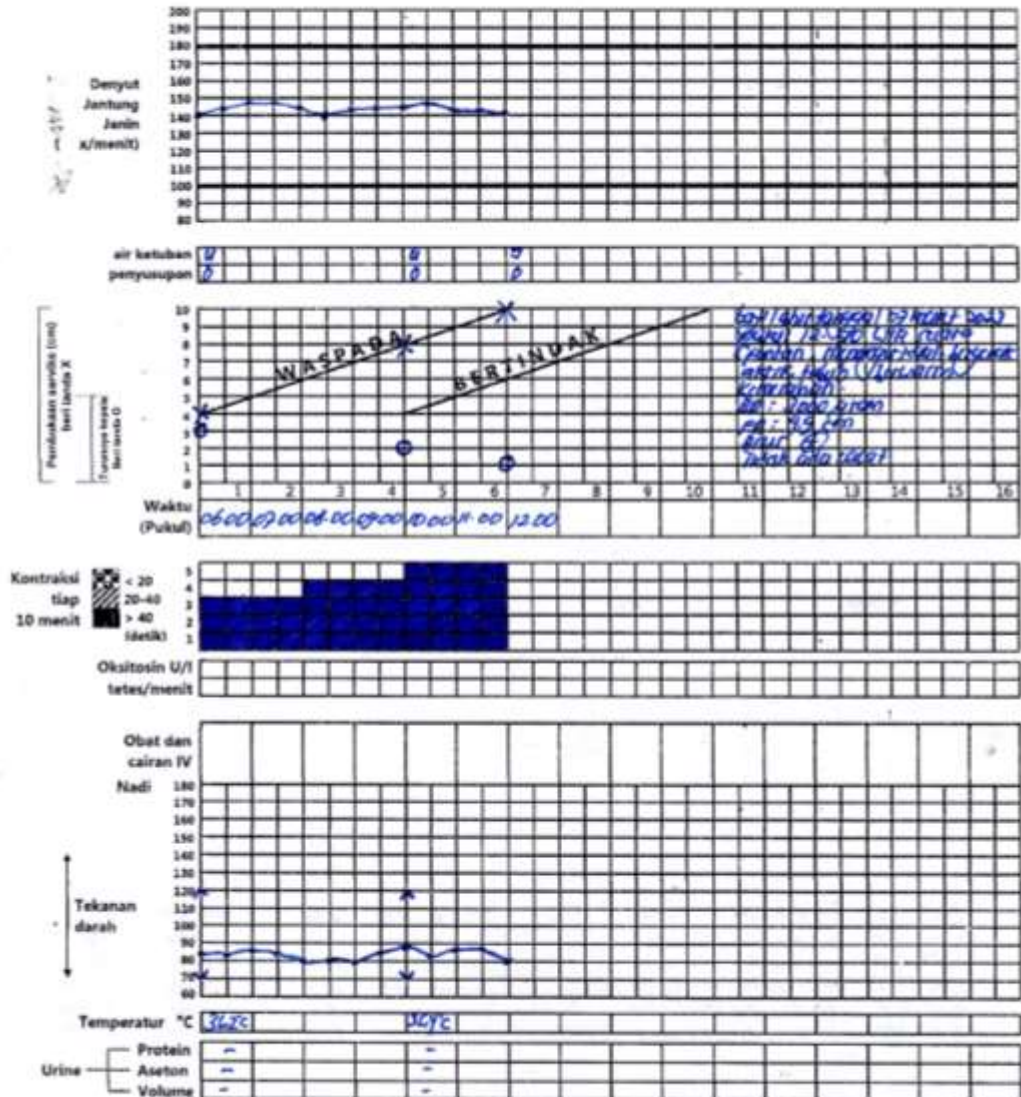
Keterangan

F : Frekuensi
 D : Durasi
 DJJ : Denyut Jantung Janin
 TD : Tekana Darah
 N : Nadi
 S : Suhu

Lampiran 5 Lembar Partograf

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak : Ny P 1 Tn B Umur : 31.25 G.P.A.A. Hamil 30 minggu
 RS/Puskesmas/RS Masuk Tanggal : 07 April 2023 Pukul : 06.00 WIB
 Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 22.00 WIB Alamat : Watu Agung



Makan terakhir : Pukul 11.00 Jenis : Roti Porsi : 1 buah
 Minum terakhir : Pukul 12.00 Jenis : Air putih Porsi : 1/2 gelas

Penolong
[Signature]

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal : 02 April 2023 Penolong Persalinan : Bidan
 Tempat persalinan : ☐ rumah ibu ☐ Puskesmas ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya 7A998
 Alamat tempat persalinan : 10000.1000

KALA I

☐ Partograf melewati garis waspada
☐ Lain-lain, Sebutkan : _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

KALA II

Lama Kala II : 30 menit Episiotomi : ☒ tidak ☐ ya, Indikasi : _____
 Pendamping pada saat persalinan : ☐ suami ☒ keluarga ☐ teman ☐ dukun ☐ tidak ada
 Gawat Janin : ☐ miringkan Ibu ke sisi kiri ☐ minta Ibu menarik napas ☐ episiotomi
 Distosia Bahu : ☐ Manuver Mc Robert Ibu merangkang ☐ Lainnya : _____
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

KALA III

Lama Kala III : 15 menit Jumlah Perdarahan : 2.150 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ☒ ya ☐ tidak, alasan : _____
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? ☐ ya ☐ tidak, alasan : _____
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? ☒ ya ☐ tidak, alasan : _____
 c. Masase fundus uteri? ☒ ya ☐ tidak, alasan : _____
 Laserasi perineum derajat : _____ Tindakan : ☐ mengeluarkan secara manual ☐ menjujuk
☐ tindakan lain : _____
 Atonia uteri : ☐ Kompresi bimanual interna ☐ Metil Ergometrin 0.2 mg IM ☐ Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan : _____
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan : 3.000 gram Panjang : 49 cm Jenis Kelamin : L Nilai APGAR : 1 / 7
 Pemberian ASI < 1 jam ☐ ya ☐ tidak, alasan : _____
 Bayi baru lahir pucat/berlemas : ☐ mengerlingkan ☐ menghangatkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ stimulasi rangsang aktif ☐ Lain-lain, sebutkan : _____
☐ Cacat bawaan, sebutkan : _____
☐ Lain-lain, sebutkan : _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam ke	Pukul	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	13.00 WIB	110/70 mmHg	89 x/menit	36.2°C	2 jari bawah put	baik	Kering	730 cc
	13.15 WIB	110/70 mmHg	87 x/menit		2 jari bawah put	baik	Kering	790 cc
	13.30 WIB	110/80 mmHg	82 x/menit		2 jari bawah put	baik	Kering	720 cc
	13.45 WIB	110/70 mmHg	84 x/menit		2 jari bawah put	baik	Kering	720 cc
2	14.15 WIB	120/80 mmHg	84 x/menit	36.4°C	2 jari bawah put	baik	Kering	710 cc
	14.30 WIB	120/70 mmHg	82 x/menit		2 jari bawah put	baik	Kering	710 cc

Masalah Kala IV : _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut : _____
 Bagaimana hasilnya? : _____

KIE

No	Tanggal	Materi	Pelaksana	Keterangan
		• Semua nifas		
		• Breast care		
		• ASI		
		• Perawatan Tali Pusat		
		• KL		
		• Gizi		
		• Imunisasi		

Lampiran 6 Lembar Observasi Skala Nyeri

LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

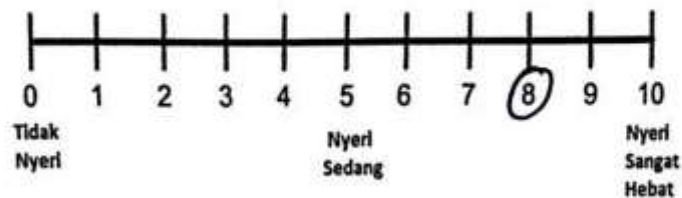
Sebelum Pemberian Aromaterapi Mawar

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : *NJ-P*
Umur : *21 Tahun*
Tanggal : *07 APRIL 2023*
Pukul : *06.15 WIB*

B. Kuisioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

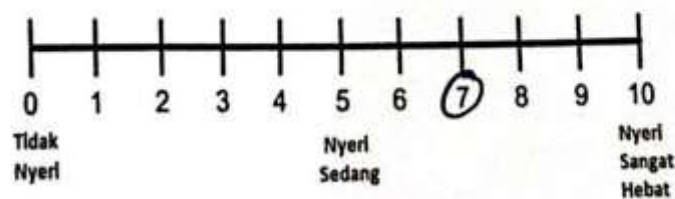
Sesudah Pemberian Aromaterapi Mawar

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : *NJ-P*
Umur : *21 Tahun*
Tanggal : *07 APRIL 2023*
Pukul : *06.45 WIB*

B. Kuisioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

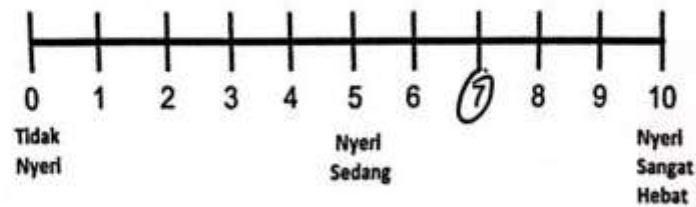
Sebelum Pemberian Aromaterapi Mawar

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : *NJ-P*
Umur : *21 Tahun*
Tanggal : *07 APRIL 2023*
Pukul : *06.50 WIB*

B. Kuisioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

Sesudah Pemberian Aromaterapi Mawar

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : *NJ-P*
Umur : *21 Tahun*
Tanggal : *07 APRIL 2023*
Pukul : *07.20 WIB*

B. Kuisioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

Sebelum Pemberian Aromaterapi Mawar

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : *NH P*
Umur : *21 tahun*
Tanggal : *07 APRIL 2023*
Pukul : *07.25 WIB*

B. Kuisioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



LEMBAR OBSERVASI NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF

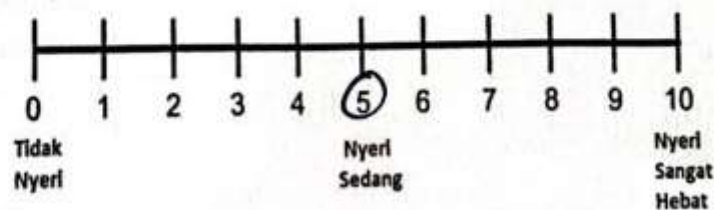
Sesudah Pemberian Aromaterapi Mawar

A. Pemeriksaan Pasien

Nama : *NH-P*
Umur : *21 Tahun*
Tanggal : *07 APRIL 2023*
Pukul : *07.55 WIB*

B. Kuisioner Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan ibu saat persalinan kala I fase aktif?



IDENTITAS

	IBU	SUAMI/KELUARGA
NAMA	Hy. Prieca Salsabila	Tn. Buyung Yanger
NIK	1502019107010002	18020120110940006
PEMBIAYAAN		
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:		
GOL. DARAH	O+	O+
TEMPAT TANGGAL LAHIR	21 tahun	25 tahun
PENDIDIKAN	SMA	SMA
PEKERJAAN	Karyawan Swasta	Wiraswasta
ALAMAT RUMAH	watu Agung	watu Agung
TELEPON	087772117400	-
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:		

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

H1 : 2022, Hamil (n)

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

Ibu Hamil HPHT: 23-06-2022			Trimester I		Trimester II	Trimester III	
BB: 47	TB: 157	IMT: 18.8	Periksa Tgl: 02/22 tempat:	Periksa Tgl: 7/22 tempat: 10mg	Periksa Tgl: 12/22 tempat: 2mg	Periksa Tgl: 10/23 tempat:	Periksa Tgl: 3/23 tempat:
Timbang	47kg	46kg	18kg	52kg	55kg	57kg	58kg
Ukur Lingkar Lengan Atas	23,5	-	-	-	25cm	-	-
Tekanan Darah	100/60	120/80	120/80	120/80	110/80	120/80	120/80
Periksa Tinggi Rahim	Ball (+)	33cm Sym	31cm kwh fit	25cm	27cm	30cm	30cm
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin	(+)	Dys (+)	150/m	130/m	150/m	140/m	140/m
Status dan Imunisasi Tetanus	TT2	-	-	TT3	-	-	-
Konseling	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Skrining Dokter							
Tablet Tambah Darah	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Test Lab Hemoglobin (Hb)	-	11,4	-	-	-	-	13,2
Test Golongan Darah	-	-	-	-	-	-	-
Test Lab Protein Urine	-	-	-	-	-	-	-
Test Lab Gula Darah	-	-	-	-	-	-	-
PPIA		NR NR NR					
Tata Laksana Kasus	lc, ASDM						
Ibu Bersalin 30-03-2023 Taksiran Persalinan:	Fasyankes: PKM Percowarno		Rujukan:				
Inisiasi Menyusu Dini							
Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin	KF 1 (6-48 jam) Tgl: tempat:	KF 2 (3-7 hari) Tgl: tempat:	KF 3 (8-28 hari) Tgl: tempat:	KF 4 (28-42 hari) Tgl: tempat:			
Periksa Payudara (ASI)							
Periksa Perdarahan							
Periksa Jalan Lahir							
Vitamin A							
KB Pasca Persalinan							
Konseling							
Tata Laksana Kasus							
Bayi baru lahir/ neonatus 0 - 28 hari	KN1 (6-48 jam)	KN 2 (3-7 hari)	KN 3 (8-28 hari)				
Pastikan pelayanan kesehatan neonatus dicatatkan di bagian anak							

KETERANGAN LAHIR

No : 002 / PMB. / IV / 2023

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa;

Pada hari ini Jumat, tanggal 07-04-2023, Pukul 12.30

telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : Laki-laki / Perempuan

Jenis Kelahiran : Tunggal / Kembar 2 / Kembar 3 / Lainnya

Anak ke : 5 (Laki) Usia gestasi : 40 minggu

Berat lahir : 3.000 gr, Panjang Badan : 49 cm, Lingkar Kepala : 32 cm
di Rumah Sakit / Puskesmas / Rumah Bersalin Praktik Mandiri Bidan di

M. Eka Rini S. Tr. Keb

Alamat : Sinar Sari

Diberi nama :

Dari Orang Tua;

Nama Ibu : Prisca Setrabila Umur : 21 tahun

NIK : 1802014107010002

Nama Ayah : Butung Yorgki M.

NIK : 1802012011940006

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Watu Agung

Kecamatan : Kalinyo

Kab/Kota : Lampung Tengah

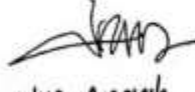
Sinar Sari, Tanggal, 08-04-2023

Saksi I



(Lusi Parwanti)

Saksi II



(Nur Amriah)

Penolong persalinan



- Untuk pengurusan ke Dinas Kependudukan dan Catatan Sipil setempat

Lampiran 8 Foto Dokumentasi

FOTO DOKUMENTASI



Lampiran 9 Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Nia Khoirunnisya
 Nim : 2015471013
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Inpartu Kala I Fase Aktif Untuk Mengurangi Nyeri Persalinan di TPMB M. Eka Rini Lampung Tengah
 Pembimbing I : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
 Pembimbing II : Prasetyowati, S.Pd., M.Pd

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Selasa, 17 Januari 2023	Pengajuan Judul	Perbaikan dan pembuatan SOP	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
2.	Kamis, 19 Januari 2023	Perbaikan Judul	ACC judul	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
3.	Selasa, 24 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I dan BAB II	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
4.	Rabu, 25 Januari 2023	Konsultasi judul BAB I dan BAB II	ACC judul, Perbaikan BAB I, BAB II dan penulisan		 Prasetyowati, S.Pd., M.Pd
5.	Jum'at, 27 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I, BAB II dan penulisan		 Prasetyowati, S.Pd., M.Pd
6.	Senin, 30 Januari 2023	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC Maju Proposal	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Pd

7.	Rabu, 25 Mei 2023	Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan BAB III, BAB IV, dan BAB V	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Pd
8.	Kamis, 29 Mei 2023	Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan Abstrak BAB III, BAB IV, dan BAB V		 Prasetyowati, S.Pd., M.Pd
9.	Rabu, 31 Mei 2023	Konsultasi Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
10.	Senin, 05 Juni 2023	Konsultasi Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Prasetyowati, S.Pd., M.Pd
11.	Selasa, 06 Juni 2023	Konsultasi Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV dan BAB V	ACC untuk uji LTA	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
12.	Rabu, 7 Juni 2023	Konsultasi Abstrak, BAB I, BAB II, BAB III, BAB IV dan BAB V	ACC untuk uji LTA		 Prasetyowati, S.Pd., M.Pd

Metro, 14 Juni 2023

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP. 1972040319930220

Lampiran 10 Lembar Perbaikan

LEMBAR PERBAIKAN -MAHASISWA TINGKAT III PRODI DIII KEBIDANAN METRO POLTEKKES TANJUNG KARANG

Nama mahasiswa : Nia Khoirunnisya
NIM : 2015471013
Kelas : DIII Tingkat III Reg I Semester VI
Penguji Anggota/Moderator : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
Ketua Penguji : Yoga Triwijayanti, S.KM., M.KM
Penguji Anggota : Islamiyati, AK., M.KM

No	Materi Sebelum Perbaikan	Materi Setelah Perbaikan
1.	Perbaikan judul	Judul telah diperbaiki
2.	Perbaikan Abstrak	Abstrak telah diperbaiki
3.	Perbaikan lembar persetujuan dan lembar pengesahan	Lembar persetujuan dan pengesahan telah diperbaiki
4.	Perbaikan BAB I	BAB I telah diperbaiki
5.	Perbaikan teori BAB II	BAB II telah diperbaiki
6.	Perbaiki BAB III	BAB III telah diperbaiki
7.	Perbaiki BAB IV dan BAB V	BAB IV dan BAB V sudah diperbaiki
8.	Perbaikan Daftar Pustaka	Nama lembaga pada Daftar Pustaka telah diperbaiki

Penguji Anggota / Moderator



Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004

Penguji Anggota



Islamiyati, AK., M.KM
NIP. 197204031993022001

Ketua Penguji



Yoga Triwijayanti, S.KM., M.KM
NIP. 198005142002122003