

LAMPIRAN – LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Persetujuan

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : An. M Rafif Hanan

Umur : 49 Bulan 5 Hari

Alamat : Wonosari ,Pekalongan Lampung Timur

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir ,

Yang dilakukan oleh :

Nama Mahasiswa : Kadek Adinda Priskita k

Tingkat /kelas : 3/Reguler 1

Tempat praktik : PMB Lia Puspita N S,St

Judul kasus LTA : Asuhan Kebidanan pada balita dengan keterlambatan Bicara Dan Bahasa Di
TPMB Lia puspita N Tahun 2024

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan

Wonosari, 06 April 2024

Mengetahui

Pembimbing lahan



Lia Puspita Ningrum S,St

Yang Membuat Pernyataan



Ny.Devi Susanti

Lampiran 2. Informend Consent

INFORMEND CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : M.Rafif
Umur : 48 bulan
Alamat : 35
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan ketersediannya untuk dilakukan “ Asuhan Kebidanan Pada Balita Dengan Keterlambatan Bicara Dan Bahasa
Persetujuan Ini Saya Berikan Setelah Mendapatkan Penjelasan Dari Pelaksana Asuhan :

Nama : Kadek Adinda Priskita K
Nim : 2115471007
Status : Mahasiswa Semester VI Prodi DII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

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

Dengan demikian terjadi kesepakatan antara saya dan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan, untuk mencegah masalah hukum di kemudian hari, demikian surat persetujuan ini di buat tanpa paksaan dari pihak manapun agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana

Kadek Adinda
NIM .2115471007



Praktik Mandiri Bidan /Bidan Penanggung Jawab



Lia puspita ningrum, S.ST

Lampiran 3. Formulir Deteksi Dini Tumbuh Kembang Anak

PEDOMAN PELAKSANAAN

Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

FORMULIR DETEKSI DINI TUMBUH KEMBANG ANAK

Puskesmas: Pmb Lia Pa. Kec: Pekalongan Kab/Kota: Lampung timur Prov: Lampung

I. IDENTITAS ANAK

- Nama : An. R
 - Jenis kelamin : Laki-laki
 - Nama Ayah : Tn. S
 - Tanggal periksa : 23/03/2024
 - Tanggal lahir : 01/03/2024
 - Umur anak : 48 bulan 29 hari
- Nama Ibu: Ny. D

II. ANAMNESIS

- Keluhan utama : Ingin Memeriksa pertumbuhan dan perkembangan
- Apakah anak memiliki masalah tumbuh kembang : Ya

III. PEMERIKSAAN RUTIN SESUAI JADWAL

- BB : 16,5 kg
- PB atau TB : 93 cm
- LK : 48 cm (a. Normal b. Mikrosefali c. Makrosefali)
- Tren pertumbuhan : a. Normal b. Pertumbuhan tidak baik c. Risiko gagal tumbuh d. Perlambatan pertumbuhan linear e. Early adiposity rebound
- PB/U atau TB/U : a. Normal b. Pendek c. Sangat pendek d. Tinggi
- BB/PB atau BB/TB : a. Normal b. Gizi kurang c. Gizi buruk d. Berisiko gizi lebih e. Gizi lebih (overweight) f. Obesitas
- IMT/U (60-72 bulan) : a. Gizi baik b. Gizi kurang c. Gizi buruk d. Gizi lebih (overweight) e. Obesitas
- KPSP : a. Sesuai umur b. Meragukan c. Ada kemungkinan penyimpangan
- Tes Daya Dengar : a. Sesuai umur b. Ada kemungkinan penyimpangan
- Pemeriksaan pupil putih : a. Normal b. Curiga kelainan pupil putih
- Tes Daya Lihat : a. Daya lihat baik b. Daya lihat kurang

IV. PEMERIKSAAN ATAS INDIKASI

- LiLA : cm (a. Normal b. Gizi kurang c. Gizi buruk)
- IMT/U (0-59 bulan) : a. Normal b. Early adiposity rebound c. Berisiko gizi lebih d. Gizi lebih e. Obesitas
- Masalah perilaku emosi : a. Normal b. Meragukan c. Kemungkinan mengalami masalah perilaku emosional
- Gangguan spektrum autisme : a. Risiko rendah b. Risiko sedang-tinggi
- GPPH : a. Normal b. Meragukan c. Kemungkinan GPPH

V. KESIMPULAN

An. R. usia 48 bulan 29 hari dengan keterlambatan bicara dan bahasa

VI. INTERVENSI DINI DAN RUJUKAN

- Konseling gizi : a. Diberikan b. Tidak diberikan
- Konseling stimulasi perkembangan : a. Diberikan b. Tidak diberikan
- Intervensi dini masalah pertumbuhan : a. Diberikan b. Tidak diberikan
- Intervensi dini masalah perkembangan : a. Gerak kasar b. Gerak halus c. Bicara dan bahasa
- Intervensi dini masalah perilaku dan emosi : a. Diberikan b. Tidak diberikan
- Tindakan pengobatan lain :
- Rujukan
a. Dirujuk ke :
b. Alasan dirujuk :
c. Surat rujukan : a. Ada surat rujukan b. Tidak ada surat rujukan

Pemeriksa

duf
Kadek Adinda

Tabel 4.1. Jadwal dan jenis deteksi dini tumbuh kembang anak di Puskesmas

Umur	Jenis deteksi dini tumbuh kembang yang harus dilakukan di tingkat Puskesmas										Deteksi dini penyimpangan perilaku emosional (dilakukan atas indikasi)			
	Deteksi dini penyimpangan pertumbuhan					Deteksi dini penyimpangan perkembangan					KMPE	M-CHAT Revised***	GPPH	
	Weight increment** increment*	Length increment**	BB/U	PB/U atau TB/U	BB/PB atau BB/TB	IMT/U	LK	KPSP	TDD	Pemeriksaan pupil putih**	TDL			
6 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
9 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓				
18 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		
24 bulan	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓		
36 bulan			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓		✓
48 bulan			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
60 bulan			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
72 bulan			✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓

*Diukur jika tren pertumbuhan mendatar atau tidak mengikuti garis pertumbuhan

**Pemeriksaan pupil putih untuk deteksi dini katarak kongenital dilakukan pada bayi berusia di bawah 3 bulan saat kunjungan imunisasi

***Pemeriksaan M-CHAT Revised dilakukan pada usia 16-30 bulan

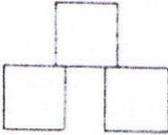
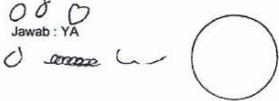
Lampiran 5. KPSP

PEDOMAN PELAKSANAAN

Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

Kuesioner Pra Skrining Perkembangan (KPSP) Anak Umur 48 Bulan

- Alat dan bahan yang dibutuhkan:
 - 3 kubus
 - Kertas
 - Pensil

Pertanyaan		Jawaban	
		Ya	Tidak
1.	Berikan contoh membuat jembatan dari 3 buah kubus, yaitu dengan meletakkan 2 kubus dengan sedikit jarak (kira kira satu jari), lalu letakkan balok ketiga di atas kedua balok sehingga terbentuk seperti jembatan. Minta anak untuk melakukannya. Dapatkan anak melakukannya? 	Gerak halus	✓
2.	Beri pensil dan kertas. Jangan membantu anak dan jangan menyebut lingkaran. Buatlah lingkaran di atas kertas tersebut. Minta anak menirunya. Dapatkah anak menggambar lingkaran?  <p>Jawab : YA</p> <p>Jawab : TIDAK</p>	Gerak halus	✓
3.	Tunjukkan anak gambar di bawah ini dan tanyakan: “Yang mana yang dapat terbang?” “Yang mana yang dapat mengeong?” “Yang mana yang dapat bicara?” “Yang mana yang dapat menggonggong?” “Yang mana yang dapat meringkik?” Apakah anak dapat menunjuk 2 kegiatan yang sesuai? 	Bicara dan bahasa	✓
4.	Dapatkah anak menyebut nama lengkapnya tanpa dibantu? Jawab ‘Tidak’ jika ia menyebut sebagian namanya atau ucapannya sulit dimengerti.	Bicara dan bahasa	✓
5.	Mengenal konsep angka satu Letakkan 5 kubus di atas meja dan selembar kertas di samping kubus. Katakan kepada anak “Ambil 1 kubus dan letakkan di atas kertas”. Setelah anak selesai meletakkan, tanyakan “Ada berapa banyak kubus di atas kertas?” Dapatkah anak melakukan dengan hanya mengambil satu kubus dan bisa menyebutkan “Satu”?	Bicara dan bahasa	✓
6.	Tanyakan kepada anak pertanyaan di bawah satu persatu: “Apa kegunaan kursi?” Jawaban: untuk duduk “Apa kegunaan cangkir?” Jawaban: untuk minum	Bicara dan bahasa	✓

	“Apa kegunaan pensil?” Jawaban: untuk mencoret, menulis, menggambar Dapatkan anak menjawab ketiga pertanyaan terkait kegunaan benda tersebut dengan benar?			
7.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak mengikuti peraturan permainan saat bermain dengan teman-temannya (misal: ular tangga, petak umpet, dll)?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
8.	Tanyakan kepada orang tua atau pengasuh, apakah anak mengenakan kaos (T-shirt) tanpa dibantu?	Sosialisasi dan kemandirian	✓	
9.	Letakkan selembar kertas seukuran buku ini di atas lantai. Apakah anak dapat melompati bagian lebar kertas dengan mengangkat kedua kakinya secara bersamaan tanpa didahului lari?	Gerak kasar	✓	
10.	Minta anak untuk berdiri 1 kaki tanpa berpegangan. Jika perlu tunjukkan caranya dan beri anak kesempatan sebanyak 3 kali. Dapatkan ia mempertahankan keseimbangan dalam waktu 2 detik atau lebih?	Gerak kasar	✓	

Lihat algoritme untuk interpretasi dan tindakan

Perinci untuk aspek perkembangan dengan jawaban “Tidak”

Lampiran 6. KMPE

PEDOMAN PELAKSANAAN
Stimulasi, Deteksi, dan Intervensi Dini Tumbuh Kembang Anak di Tingkat Pelayanan Kesehatan Dasar

Kuesioner Masalah Perilaku Emosional

No.	Pertanyaan	Ya	Tidak
1.	Apakah anak Anda sering bereaksi negatif, marah atau tegang tanpa sebab yang jelas? (Bereaksi negatif contohnya rewel, tidak sabaran, banyak menangis, mudah tersinggung atau bereaksi berlebihan bila merasa situasi tidak seperti yang diharapkan atau kemauannya tidak terpenuhi)	✓	
2.	Apakah anak Anda tampak lebih memilih untuk menyendiri, bermain sendiri, atau menghindari dari anak seumurnya atau orang dewasa? (Ingin sendirian, menyendiri dengan ekspresi murung, tidak bersemangat, sedih, atau kehilangan minat terhadap hal-hal yang biasa sangat dinikmati)	✓	
3.	Apakah anak Anda cenderung bersikap menentang? (Membantah, melawan, tidak mau menurut atau melakukan hal yang sebaliknya dari apa yang diminta, serta tampak tidak peduli ketika diberitahu atau ditegur)	✓	
4.	Apakah anak Anda mudah takut atau cemas berlebihan tanpa sebab yang jelas? (Misalnya takut pada binatang atau benda yang tidak berbahaya, terlihat cemas ketika tidak melihat ibu atau pengasuh)	✓	
5.	Apakah anak Anda sering sulit konsentrasi, perhatiannya mudah teralihkan atau banyak bergerak atau tidak bisa diam? (Misalnya anak tidak bisa bertahan lama untuk bermain dengan satu permainan, mudah mengalihkan perhatian bila ada hal lain yang lebih menarik perhatian seperti bunyi atau gerakan, tidak bisa duduk dengan tenang, banyak bergerak atau cenderung berjalan atau berlari mondar-mandir)	✓	
6.	Apakah anak Anda lebih banyak menempel atau selalu minta ditemani, mudah cemas, dan tidak percaya diri? (Seakan minta perlindungan atau minta ditemani pada berbagai situasi, terutama ketika berada dalam situasi baru atau ada orang yang baru dikenalnya; mengekspresikan kecemasan serta terlihat tidak percaya diri)	✓	
7.	Apakah anak Anda menunjukkan adanya perubahan pola tidur? (Misalnya sulit tidur, terjaga sepanjang hari, sering terbangun di waktu tidur malam oleh karena mimpi buruk, mengigau, menangis di dalam tidurnya)	✓	
8.	Apakah anak Anda mengalami perubahan pola makan dari yang biasanya? (Kehilangan nafsu makan, tidak mau makan sama sekali, atau sebaliknya makan berlebihan, sangat memilih jenis makanan, atau membiarkan makanan lama di mulut tanpa dikunyah atau diemut)	✓	
9.	Apakah anak Anda seringkali mengeluh sakit kepala, sakit perut, atau keluhan fisik lainnya pada waktu-waktu tertentu?	✓	
10.	Apakah anak Anda mudah putus asa atau frustrasi dan sering menunjukkan emosi yang negatif? (Misalnya sedih atau kecewa yang berkepanjangan, mudah mengeluh, marah, atau protes. Misal ketika anak merasa kesulitan dalam menggambar, lalu berteriak minta tolong, marah, atau kertasnya disobek)	✓	
11.	Apakah anak Anda menunjukkan kemunduran pola perilaku dari kemampuan yang sudah dimilikinya? (Misalnya mengompol kembali, menghisap jempol, atau tidak mau berpisah dengan orangtua atau pengasuhnya)	✓	
12.	Apakah anak Anda sering berkelahi, bertengkar, atau menyerang anak lain baik secara verbal maupun non verbal? (Misalnya mengejek, meneriaki, merebut permainan, atau memukul temannya)	✓	

13.	Apakah anak Anda sering diperlakukan tidak menyenangkan oleh anak lain atau orang dewasa? (Misalnya ditinggal bermain, dihindari, diejek, dikata-katai, direbut mainannya, atau disakiti secara fisik)	✓	
14.	Apakah anak Anda cenderung berperilaku merusak atau cenderung selalu ingin menang atau menguasai? (Misalnya merusak benda, menyakiti dirinya atau binatang)	✓	
TOTAL			0

Diadaptasi dari: *Mental Health Care in the Community* (Ladrado-Ignacio, L dan Tronco, AT, 2000)

2.6. Deteksi Dini Gangguan Spektrum Autisme pada Anak

- Tujuannya adalah mendeteksi secara dini adanya gangguan spektrum autisme pada anak umur 16 bulan hingga 30 bulan
- Dilaksanakan atas indikasi bila ada keluhan dari ibu atau pengasuh atau ada kecurigaan tenaga kesehatan, kader kesehatan, petugas PAUD, pengelola TPA dan guru TK. Keluhan tersebut dapat berupa salah satu atau lebih keadaan di bawah ini:
 - Keterlambatan berbicara
 - Gangguan komunikasi atau interaksi sosial
 - Perilaku yang berulang-ulang
- Alat yang digunakan adalah *Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised* (M-CHAT-R)
- Ada 20 pertanyaan yang dijawab oleh orang tua atau pengasuh anak
- Pertanyaan diajukan secara berurutan dan satu persatu. Jelaskan kepada orang tua untuk tidak ragu-ragu atau takut menjawab
- Aturan penggunaan:

Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised (M-CHAT-R) dapat digunakan saat anak datang untuk kontrol sehari-hari, dan dapat digunakan oleh dokter spesialis atau profesional lainnya untuk mengevaluasi risiko gangguan spektrum autisme. Tujuan utama M-CHAT-R ini adalah untuk memaksimalkan sensitivitas, yaitu mendeteksi sebanyak mungkin kasus gangguan spektrum autisme. Angka positif palsu cukup tinggi, berarti tidak semua anak yang terskor berisiko akan terdiagnosis gangguan spektrum autisme. Berdasarkan hal tersebut, dikembangkan pertanyaan *follow-Up* (M-CHAT-R/F). Pengguna harus memperhatikan walaupun dengan *follow-up*, jumlah anak yang secara signifikan mempunyai nilai M-CHAT-R positif, tidak terdiagnosis gangguan spektrum autisme, namun anak ini berisiko mengalami gangguan atau keterlambatan perkembangan lainnya, oleh karena itu, *follow-up* harus dilakukan pada anak yang diskriminasi positif. *Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised* (M-CHAT-R) dapat dilakukan kurang dari 2 menit. Aturan skoring dapat diunduh <http://www.mchatscreen.com>. Data yang berhubungan juga tersedia untuk diunduh.

 - Ajukan pertanyaan dengan lambat, jelas dan nyaring, satu persatu perilaku yang tertulis pada M-CHAT-R kepada orang tua atau pengasuh anak
 - Lakukan pengamatan kemampuan anak sesuai dengan tugas pada *Modified Checklist for Autism in Toddlers, Revised* (M-CHAT-R)
 - Catat jawaban orang tua atau pengasuh anak dan kesimpulan hasil pengamatan kemampuan anak, "YA" atau "TIDAK". Teliti kembali apakah semua pertanyaan telah dijawab
- Interpretasi:

Lampiran 7. Lembar Konsultasi

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Kadek Adinda Priskita K
 Nim : 2115471007
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Balita Dengan keterlambatan Perkembangan Aspek bicara dan bahasa Di TPMB Lia Puspita Ningrum, S.St Pekalongan Lampung Timur
 Pembimbing 1 : Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes
 Pembimbing 2 : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan Dan Saran	Paraf Pembimbing	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Jum'at 05 Januari 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul LTA	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
2.	Kamis, 25 Januari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	BAB I Perbaikan latar belakang BAB II Fokus kemasalah utama : pengertian, tanda gejala, penyebab, dampak, cara mengatasi/solusi	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
3.	Kamis, 08 Februari 2024	Konsultasi BAB I	Perbaikan Penulisan		 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd

4.	Jum'at, 19 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan teknik penulisan, daftar pustaka	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
5.	Senin, 21 Februari 2024	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC Proposal	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
6.	Sabtu, 13 Juli 2024	Konsultasi Proposal BAB I dan BAB II	Perbaikan pendahuluan dan penambahan materi	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
7.	Kamis, 15 Agustus 2024	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	Perbaikan ringkasan, latar belakang, teknik penulisan, tanda baca, langkah asuhan kebidanan, BAB III, BAB IV, dan BAB V	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	
8.	Jumat, 16 Agustus 2024	Konsultasi BAB III, IV, dan V	Perbaikan ringkasan, latar belakang, dan BAB III	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	

9.	Jumat, 19 Agustus 2024	Konsultasi BAB I, II, III, IV, dan V	Perbaiki Gambar dan Penulisan		 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
10.	Senin, 20 Agustus 2024	Konsultasi BAB III, IV, dan VI	ACC persetujuan Seminar Hasil	 Elisa Murti Puspitaningrum, S.SiT., M.Kes	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd

Metro, 18 September 2024
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Metro



PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi D-III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similiarity/ Plagiarisme Pada Laporan Tugas Akhir :

Judul : Asuhan kebidanan Pada Balita Dengan Keterlambatan Perkembangan Aspek Bicara Dan Bahasa Di TpmB Lia Puspita Pekalongan Lampung Timur

Nama Mahasiswa : Kadek Adinda Priskita K.

NIM : 2115471007

Hari, Tanggal : Rabu 28 Oktober 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similiarity Prodi Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan hasil sebesar **15%** sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 28 Oktober 2024

PJ Akademik Kebidanan Metro

Kaprodi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., M.KM
NIP. 197204031993022001



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



ASUHAN KEPIDANAN PADA BALITA DENGAN
KETERLAMBATAN PERKEMBANGAN ASPEK
BICARA DAN BAHASA DI TPMB LIA
PUSPITA PEKALONGAN
LAMPUNG TIMUR

Oleh :

KADEK ADINDA PRISKITA K.
NIM. 2115471007

LAPORAN TUGAS AKHIR

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNG KARANG
PRODI III KEBIDANAN METRO
TAHUN 2024

Rizka Aprilia

KADEK ADINDA PRISKITA

-  KADEK ADINDA PRISKITA
-  D3 Prodi Kebidanan Metro
-  Politeknik Kesehatan Kemenkes Tarjung Karang

Document Details

Submission ID

trn.aid::1:3059057797

40 Pages

Submission Date

Oct 29, 2024, 10:36 AM GMT+7

6,762 Words

Download Date

Oct 29, 2024, 10:45 AM GMT+7

43,858 Characters

File Name

KADEK_ADINDA_PRISKITA_K_selesai_cetak.doc

File Size

651.0 KB

15% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Exclusions

- 12 Excluded Sources

Top Sources

- 15%  Internet sources
- 1%  Publications
- 2%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

0 Integrity Flags for Review

No suspicious text manipulations found.

Our systems' algorithms look deeply at a document for any inconsistencies that would set it apart from a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A Flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Top Sources

- 15%  Internet sources
- 1%  Publications
- 2%  Submitted works (Student Papers)

Top Sources

These sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

	Internet	
repository.poltekkes-tjk.ac.id		15%