

LAMPIRAN

Lampiran 1

IZIN LOKASI PENGAMBILAN STUDI KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Afifahul Ulha Aprianti, S.ked

Alamat : Bandar Negeri, kec. Labuhan Masinggai, kab. Lampung Timur

Dengan ini menyatakan bahwa

Nama : Sineh Riky Fandaes

Nim : 22120471081

Semester : VI (enam)

Telah mengambil studi kasus persalinan di IPMB sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan program studi DIII Kebidanan Metro Politeknik Kementerian Kesehatan Tanjung Karang.

Bandar Negeri, 2025


Afifahul Ulha Aprianti, S.ked

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Resnia Pelanza Zailuddin
Umur : 27 tahun
Alamat : Bangun Jaya, pasir sakti, Lampung Timur
Kasus Yang Diangkat : persalinan

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

Nama Mahasiswa : Sindi Rizky Fardaes
Nim : 2215471081
Kelas : D3 Tk-3 Reguler 2
Tempat Praktik : TPMA Ariefatul Ulfa Aprilianti, s.keb
Judul Kasus I.TA : Asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan ketidaknyamanan Akibat Nyeri persalinan kala I fase Aktif di TPMA Ariefatul Ulfa Aprilianti, s.keb
Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Bandar Negeri, 22 April 2025

Mengetahui



Ariefatul Ulfa Aprilianti, s.keb
Nip. 198704282017052001

Yang Membuat Pernyataan



Resnia Pelanza Zailuddin

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama Pasien : Resita Pelanza Zaidudin
Umur : 27 tahun
Alamat : Bongun Jaya, Pasir Sakti, Lampung Timur
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan ketersediaannya untuk dilakukan asuhan kebidanan pada ibu bersalin dengan metode *massage counter pressure*.

Persetujuan saya berikan setelah mendapatkan penjelasan dari pelaksana asuhan :

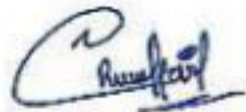
Nama : Sindi Rizky Fardas
Nim : 2215431081
Status : Mahasiswa

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 penilaiannya 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 erhadap 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 manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



Sindi Rizky Fardas

Bandar Negeri, 22 April 2025

at Pernyataan



Resita Pelanza Zaidudin

Praktik Mandiri Bidan/Bidan penanggung jawab



Arifahul Ulfa Apriliani, S. Keb
Nrp. 198704282017052001

Lampiran 2

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
TEKNIK MASSAGE COUNTER PRESSURE

No	Prosedur	Tindakan
1.	Definisi	Teknik <i>Massage Counter Pressure</i> adalah pijatan yang dilakukan dengan memberikan tekanan yang terus menerus pada tulang sakrum pasien dengan pangkal atau kepala salah satu telapak tangan selama adanya kontraksi dan diberhentikan saat kontraksi mereda, kemudian di evaluasi setelah 20 menit dilakukan tindakan.
2.	Tujuan	Untuk mengurangi ketidaknyamanan akibat nyeri persalinan kala I fase aktif.
3.	Persiapan alat dan bahan	a. Bantal b. Baby oil c. Tissue d. Jam
4.	Persiapan petugas	Mencuci tangan dengan 6 langkah efektif.
5.	Persiapan ruangan	Menutup pintu/ gorden dan pastikan privasi pasien terjaga.
6.	Persiapan pasien	Melakukan informed consent terlebih dahulu kepada ibu sebelum dilakukan tindakan.
7.	Prosedur pelaksanaan	a. Memberi salam kepada pasien b. Memberikan penjelasan kepada pasien terkait tujuan dan manfaat dari <i>massage counter pressure</i> c. Melakukan informed consent kepada pasien d. Menganjurkan pasien untuk memilih posisi yang nyaman seperti duduk atau berbaring miring kiri

		e. Membuka sedikit pakaian dibagian yang menutupi sakrum f. Tuangkan baby oil secukupnya pada telapak tangan, kemudian gosokan kedua telapak tangan hingga terasa hangat g. Lakukan pijatan dengan tekanan kuat menggunakan pangkal tangan atau kepala tangan di salah satu titik pada sakrum atau titik BL 32 (Lubang kedua sakrum) saat pasien mengalami kontraksi dan di lepaskan saat tidak ada kontraksi h. Lakukan pijatan dengan durasi 20 menit pada setiap set, kemudian evaluasi menggunakan skala nyeri i. Lakukan sebanyak 3 set dalam kala I fase aktif j. Bersihkan area yang terkena baby oil dengan tissue k. Rapihkan pasien l. Memberitahu pasien bahwa tindakan telah selesai dilakukan m. Membereskan alat n. Mencuci tangan dan dokumentasi
8.	Penilaian evaluasi	Melakukan penilaian atau evaluasi Tindakan

SOP *Massage Counter Pressure*
Sumber : Nasution dan Batubara, 2021

LEMBAR OBSERVASI

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU BERSALIN DENGAN KETIDAKNYAMANAN AKIBAT NYERI PERSALINAN KALA I DI TPMB AFIFATUL ULFA APRILIANI BANDAR NEGERI, LAMPUNG TIMUR

Nama : Ny. R
Umur : 27 Tahun
Alamat : Bangun Jaya

Jam/Tanggal			16.00	22/4/2025	Observasi Kemajuan Persalinan	
Kala I	TTV	1. TD	16.01	120/70 mmHg	19.35	120/76 mmHg
		2. Nadi	16.03	85 x/menit	19.37	88 x/menit
		3. Suhu	16.04	36,6°C	19.36	36,7°C
		4. Pernafasan	16.05	20 x/menit	19.37	20 x/menit
	Pemeriksaan Obstetri	1. DJJ	16.06	140 x/menit	19.38	142 x/menit
		2. HIS	16.07	4x10'35"	19.39	5x10'45"
		3. Pembukaan	16.14	5 cm	19.48	8 cm
		4. Penurunan	16.15	H-II	19.49	H-III
		5. Ketuban	16.16	Utuh	19.50	Utuh
	Skala Nyeri	8 (Nyeri berat)				
	Massage Counter Pressure	Melakukan massage counter pressure pada set 1	16.40	Nyeri ibu berkurang dari skala 8 menjadi 7, ibu		

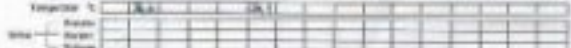
			17.00	tampak sedikit lebih tenang		
		Melakukan <i>massage counter pressure</i> pada set 2	17.05 - 17.25	Nyeri ibu berkurang dari skala 7 menjadi 6, ibu tampak lebih tenang		
		Melakukan <i>massage counter pressure</i> pada set 3	17.30 - 17.50	Nyeri ibu berkurang dari skala 7 menjadi 5, ibu tampak lebih tenang dan rileks		
	Evaluasi	Setelah dilakukan asuhan pengurangan nyeri kala I fase aktif sebanyak 3 set dengan <i>massage counter pressure</i> terdapat pengurangan nyeri dari skala 8 menjadi skala 5 dan ibu terlihat lebih tenang dan rileks				
Kala II	TTV	1. TD	20.00	124/80 mmHg		
		2. Nadi	20.02	90 x/menit		
		3. Suhu	20.03	36,7°C		
		4. Pernafasan	20.04	21 x/menit		
	Pemeriksaan Obstetri	1. DJJ	20.05	146 x/menit		
		2. HIS	20.06	5x10'45"		
		3. Pembukaan	20.08	10 cm		
		4. Penurunan	20.09	H-IV		
		5. Ketuban	20.10	Jernih		
	Bimbing ibu cara meneran yang baik		20.12	Ibu meneran dengan baik		
	Lakukan asuhan pertolongan persalinan berdasarkan asuhan persalinan normal		20.15	Sudah dilakukan asuhan pertolongan persalinan		
	Evaluasi	Bayi lahir spontan pada pukul 20.30 WIB, jenis kelamin perempuan, cukup bulan, bayi menangis kuat, bergerak aktif, dan berwarna kemerahan				
Kala III	Suntikan oksitosin 10 unit secara IM		20.31	Oksitosin telah disuntikan dengan dosis 10 unit secara IM di 1/3 paha kanan bagian luar		

	Lakukan penjepitan dan pemotongan tali pusat		20.32	Sudah dilakukan pemotongan tali pusat		
TTV	1. TD	20.33	100/70 mmHg			
	2. Nadi	20.34	80 x/menit			
	3. Suhu	20.35	36,4°C			
	4. Pernafasan	20.36	21 x/menit			
Pemeriksaan Obstetri	1. TFU	20.37	Sepusat			
	2. Kontraksi	20.38	Keras			
	3. Kandung kemih	20.39	Kosong			
	5. Pengeluaran darah	20.40	± 150 cc			
Lahirkan plasenta dan cek kelengkapan plasenta		20.45	Sudah dilakukan tindakan melahirkan plasenta dan mengecek kelengkapan plasenta			
Lakukan massage uterus sebanyak 15 kali dalam 15 detik dengan gerakan searah jarum jam		20.48	Sudah dilakukan massage uterus sebanyak 15 kali dalam 15 detik			
Evaluasi	Plasenta lahir pukul 20.45 WIB, katiledon lengkap, selaput plasenta utuh, dan tidak ada insosil tali pusat					
Kala IV	TTV	1. TD	21.00	102/70 mmHg	21.20	104/72 mmHg
		2. Nadi	21.01	80 x/menit	21.21	82 x/menit
		3. Suhu	21.02	36,5°C	21.22	-
		4. Pernafasan	21.03	21 x/menit	21.23	20 x/menit
	Pemeriksaan Obstetri	1. TFU	20.04	2 jari dibawah pusat	21.24	2 jari dibawah pusat
		2. Kontraksi	20.05	Baik	21.25	Baik
		3. Kandung kemih	20.06	Kosong	21.26	Kosong
		4. Pengeluaran darah	20.07	± 70 cc	21.27	± 50 cc

	TTV	1. TD	21.45	100/76 mmHg	22.15	104/72 mmHg
		2. Nadi	21.46	80 x/menit	22.16	84 x/menit
		3. Suhu	21.47	-	22.17	36,5°C
		4. Pernafasan	21.48	20 x/menit	22.18	22 x/menit
	Pemeriksaan Obstetri	1. TFU	20.49	2 jari dibawah pusat	22.19	2 jari dibawah pusat
		2. Kontraksi	20.50	Baik	22.20	Baik
		3. Kandung kemih	20.51	Kosong	22.21	Kosong
		4. Pengeluaran darah	20.52	≈30 cc	22.22	≈20 cc
	TTV	1. TD	22.45	110/70 mmHg		
		2. Nadi	22.46	82 x/menit		
		3. Suhu	22.47	-		
		4. Pernafasan	22.48	20 x/menit		
	Pemeriksaan Obstetri	1. TFU	22.49	2 jari dibawah pusat		
		2. Kontraksi	22.50	Baik		
		3. Kandung kemih	22.51	Kosong		
		4. Pengeluaran darah	22.52	≈15 cc		

PARTODAT

No. Angket: Nama Desa/Kelurahan: Kecamatan: Kabupaten:
 Hari/Tgl Pengisian: To: From:
 Nama/No. Angket: No. Angket: No. Angket:



Nama Desa/Kelurahan: Kecamatan: Kabupaten:
 Hari/Tgl Pengisian: To: From:
 Nama/No. Angket: No. Angket: No. Angket:

Survei partisi/ bagian/ bagian

DATA/ANGKET/ANGKET

No. Angket: Nama Desa/Kelurahan: Kecamatan: Kabupaten:
 Hari/Tgl Pengisian: To: From:
 Nama/No. Angket: No. Angket: No. Angket:

Nama:
 (Nama Desa/Kelurahan)
 (Nama Kecamatan)
 (Nama Kabupaten)

Nama:
 (Nama Desa/Kelurahan)
 (Nama Kecamatan)
 (Nama Kabupaten)

Nama:
 (Nama Desa/Kelurahan)
 (Nama Kecamatan)
 (Nama Kabupaten)

Nama:
 (Nama Desa/Kelurahan)
 (Nama Kecamatan)
 (Nama Kabupaten)

Nama:
 (Nama Desa/Kelurahan)
 (Nama Kecamatan)
 (Nama Kabupaten)

Nama:
 (Nama Desa/Kelurahan)
 (Nama Kecamatan)
 (Nama Kabupaten)

No.	Nama	Alamat	No.	Nama	Alamat	No.	Nama	Alamat
1	1.1.1.1	1.1.1.1	2	2.1.1.1	2.1.1.1	3	3.1.1.1	3.1.1.1
4	4.1.1.1	4.1.1.1	5	5.1.1.1	5.1.1.1	6	6.1.1.1	6.1.1.1
7	7.1.1.1	7.1.1.1	8	8.1.1.1	8.1.1.1	9	9.1.1.1	9.1.1.1

Nama:
 (Nama Desa/Kelurahan)
 (Nama Kecamatan)
 (Nama Kabupaten)

No.	Nama	Alamat	No.	Nama	Alamat
1	1.1.1.1	1.1.1.1	2	2.1.1.1	2.1.1.1
3	3.1.1.1	3.1.1.1	4	4.1.1.1	4.1.1.1
5	5.1.1.1	5.1.1.1	6	6.1.1.1	6.1.1.1

LEMBAR OBSERVASI NYERI PERALIHAN KALA I FASE AKTIF
 Teknik Perawatan Teknik Managemen Gaster Pemas

A. Penjelasan Pasien

Nama : Ny. Rendi Wajana Salsila
 Umur : 21 Tahun
 Tanggal : 20 April 2022
 Waktu : 16.00 s.d.

B. Kriteria Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan dan apa penyebab sakit / apa sakit?



LEMBAR OBSERVASI NYERI PERALIHAN KALA I FASE AKTIF
 Teknik Perawatan Teknik Managemen Gaster Pemas

A. Penjelasan Pasien

Nama : Ny. Rendi Wajana Salsila
 Umur : 21 Tahun
 Tanggal : 20 April 2022
 Waktu : 16.00 s.d.

B. Kriteria Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan dan apa penyebab sakit / apa sakit?



LEMBAR OBSERVASI NYERI PERALIHAN KALA I FASE AKTIF
 Teknik Perawatan Teknik Managemen Gaster Pemas

A. Penjelasan Pasien

Nama : Ny. Rendi Wajana Salsila
 Umur : 21 Tahun
 Tanggal : 20 April 2022
 Waktu : 16.00 s.d.

B. Kriteria Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan dan apa penyebab sakit / apa sakit?



LEMBAR OBSERVASI NYERI PERALIHAN KALA I FASE AKTIF
 Teknik Perawatan Teknik Managemen Gaster Pemas

A. Penjelasan Pasien

Nama : Ny. Rendi Wajana Salsila
 Umur : 21 Tahun
 Tanggal : 20 April 2022
 Waktu : 16.00 s.d.

B. Kriteria Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan dan apa penyebab sakit / apa sakit?



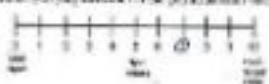
LEMBAR OBSERVASI NYERI PERALIHAN KALA I FASE AKTIF
 Teknik Perawatan Teknik Managemen Gaster Pemas

A. Penjelasan Pasien

Nama : Ny. Rendi Wajana Salsila
 Umur : 21 Tahun
 Tanggal : 20 April 2022
 Waktu : 16.00 s.d.

B. Kriteria Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan dan apa penyebab sakit / apa sakit?



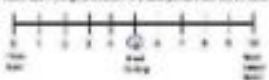
LEMBAR OBSERVASI NYERI PERALIHAN KALA I FASE AKTIF
 Teknik Perawatan Teknik Managemen Gaster Pemas

A. Penjelasan Pasien

Nama : Ny. Rendi Wajana Salsila
 Umur : 21 Tahun
 Tanggal : 20 April 2022
 Waktu : 16.00 s.d.

B. Kriteria Nyeri

Bagaimana nyeri yang dirasakan dan apa penyebab sakit / apa sakit?



PT. BINA SARANA INFORMATIKA

Jl. Bina Sarana Informatika No. 1
Jakarta Selatan 12165

Telp. (021) 72600000

IDENTITAS

NIK

00000000000000000000

NIK

00000000000000000000

No	Nama	Alamat	Jenis Kelamin
1	Putri	Jakarta	P
2	Putri	Jakarta	P
3	Putri	Jakarta	P
4	Putri	Jakarta	P
5	Putri	Jakarta	P
6	Putri	Jakarta	P
7	Putri	Jakarta	P
8	Putri	Jakarta	P
9	Putri	Jakarta	P
10	Putri	Jakarta	P
11	Putri	Jakarta	P
12	Putri	Jakarta	P
13	Putri	Jakarta	P
14	Putri	Jakarta	P
15	Putri	Jakarta	P
16	Putri	Jakarta	P
17	Putri	Jakarta	P
18	Putri	Jakarta	P
19	Putri	Jakarta	P
20	Putri	Jakarta	P
21	Putri	Jakarta	P
22	Putri	Jakarta	P
23	Putri	Jakarta	P
24	Putri	Jakarta	P
25	Putri	Jakarta	P
26	Putri	Jakarta	P
27	Putri	Jakarta	P
28	Putri	Jakarta	P
29	Putri	Jakarta	P
30	Putri	Jakarta	P
31	Putri	Jakarta	P
32	Putri	Jakarta	P
33	Putri	Jakarta	P
34	Putri	Jakarta	P
35	Putri	Jakarta	P
36	Putri	Jakarta	P
37	Putri	Jakarta	P
38	Putri	Jakarta	P
39	Putri	Jakarta	P
40	Putri	Jakarta	P
41	Putri	Jakarta	P
42	Putri	Jakarta	P
43	Putri	Jakarta	P
44	Putri	Jakarta	P
45	Putri	Jakarta	P
46	Putri	Jakarta	P
47	Putri	Jakarta	P
48	Putri	Jakarta	P
49	Putri	Jakarta	P
50	Putri	Jakarta	P
51	Putri	Jakarta	P
52	Putri	Jakarta	P
53	Putri	Jakarta	P
54	Putri	Jakarta	P
55	Putri	Jakarta	P
56	Putri	Jakarta	P
57	Putri	Jakarta	P
58	Putri	Jakarta	P
59	Putri	Jakarta	P
60	Putri	Jakarta	P
61	Putri	Jakarta	P
62	Putri	Jakarta	P
63	Putri	Jakarta	P
64	Putri	Jakarta	P
65	Putri	Jakarta	P
66	Putri	Jakarta	P
67	Putri	Jakarta	P
68	Putri	Jakarta	P
69	Putri	Jakarta	P
70	Putri	Jakarta	P
71	Putri	Jakarta	P
72	Putri	Jakarta	P
73	Putri	Jakarta	P
74	Putri	Jakarta	P
75	Putri	Jakarta	P
76	Putri	Jakarta	P
77	Putri	Jakarta	P
78	Putri	Jakarta	P
79	Putri	Jakarta	P
80	Putri	Jakarta	P
81	Putri	Jakarta	P
82	Putri	Jakarta	P
83	Putri	Jakarta	P
84	Putri	Jakarta	P
85	Putri	Jakarta	P
86	Putri	Jakarta	P
87	Putri	Jakarta	P
88	Putri	Jakarta	P
89	Putri	Jakarta	P
90	Putri	Jakarta	P
91	Putri	Jakarta	P
92	Putri	Jakarta	P
93	Putri	Jakarta	P
94	Putri	Jakarta	P
95	Putri	Jakarta	P
96	Putri	Jakarta	P
97	Putri	Jakarta	P
98	Putri	Jakarta	P
99	Putri	Jakarta	P
100	Putri	Jakarta	P

[illegible]

Lampiran 4

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Sindi Rizky Fardaes
 Nim : 2215471081
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Dengan Ketidaknyamanan Akibat Nyeri Persalinan Kala I Di TPMB Afifatul Ulfa Apriliani Bandar Negeri, Lampung Timur
 Pembimbing I : Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
 Pembimbing II : Martini, SKM., MKM

No	Hari/ Tanggal	Materi Bimbingan	Perbaikan dan Saran	Paraf	
				Pembimbing I	Pembimbing II
1.	Senin, 16 Desember 2024	Pengajuan Judul	ACC Judul	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Martini, SKM., MKM
2.	Selasa, 07 Januari 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I, BAB II dan lengkapi materi	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
3.	Senin, 13 Januari 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB I dan BAB II		 Martini, SKM., MKM
4.	Senin, 10 Februari 2025	Konsultasi BAB I, BAB II dan daftar Pustaka	Perbaikan daftar pustaka dan lengkapi materi	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Martini, SKM., MKM

5.	Selasa, 11 Februari 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC Proposal	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
6.	Rabu, 12 Februari 2025	Konsultasi BAB I dan BAB II	ACC Proposal		 Martini, SKM., MKM
7.	Senin, 28 April 2025	Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan penulisan, penurunan kepala, dan bidang hodge	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
8.	Rabu, 30 April 2025	Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan penatalaksanaan, dan lengkapi data	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
9.	Jum'at, 02 Mei 2025	Konsultasi Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan Abstrak dan pembahasan		 Martini, SKM., MKM
10.	Senin, 05 Mei 2025	Konsultasi Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan penatalaksanaan	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	
11.	Selasa, 06 Mei 2025	Konsultasi Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	Perbaikan Abstrak		 Martini, SKM., MKM

12.	Rabu, 07 Mei 2025	Konsultasi Abstrak, BAB III, BAB IV, dan BAB V	ACC Laporan tugas akhir	 Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd	 Martini, SKM., MKM
-----	-------------------	--	-------------------------	---	--

Metro, 07 Mei 2025
Ketua Program Studi D III Kebidanan Metro



Islamiyati, AK., MKM
NIP. 19720403199022001

**LEMBAR BUKTI PENGECEKAN SIMILARITY/PLAGIARISM
DENGAN TURNITIN**

Nama : Sindi Rizky Fardas
NIM : 2215471081
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Dengan Ketidaknyamanan
Akibat Nyeri Persalinan Kala I di TPMB Afifatul Ulfa Apriliani
Bandar Negeri, Lampung Timur
Prodi : D-III Kebidanan Metro

Telah melakukan pengecekan Turnitin sebagai berikut :

Kc-	Tanggal	Hasil (Nilai)	Paraf Petugas Perpustakaan dan
1	11 September 2021	10 %	
2			
3			

Mengetahui,

Pembimbing 1



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

Pembimbing 2



Mardni, SKM., MKM
NIP. 197503102005012002

Catatan : Pengisian kolom tanggal dan hasil ditulis tangan

Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Dengan Ketidaknyamanan Akibat Nyeri Persalinan Kala I Di TPMB Afifatul Ulfa Apriliani Bandar Negeri, Lampung Timur



Document name: Sirei Biny Bedien 03_275671881_Archieb
 Location: Pustaka Nasional / Bengali / samsatibanyarmanidhara.htm
 Pustaka Nasional / 03_275671881_Archieb / Sirei Biny Bedien / Negeri Lampung
 Penulisan
 Document ID: 2181-2-036630479038512727-0483066266
 Original document size: 1,17 KB
 Author: Sirei Biny Bedien

Submitter: Gazi Teky Cankaya
Submission date: 9/11/2015
Upload type: un-submission
analysis used data: 9/11/2015

Number of words: 9,545
Number of characters: 78,119

Location of similar lines in the document:



■ Sources of similarities

Main sources detected

[illegible]

Sources with incidental similarities

[illegible]