

LEMBAR KONSULTASI HASIL PENELITIAN

Nama : Ervina Dwijayanti

NIM : C.K.118018

Dosen Pembimbing : Ning Hayati, M.Kes S.ST (Pembimbing I)

Judul Pembimbing : Asuhan kebidanan terintegrasi pada kehamilan persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana dengan asuhan keefektivitasan pijat oksitosin pada ibu nifas untuk kelancaran asi di bpm y

No	Hari/Tanggal	waktu	Tempat	Materi Konsultasi	Paraf Dosen
1	Kamis, 28-01-2021	10.00 WIB	Zoom dan whatsap	Pengajuan Judul Saran : Pilih yang banyak sumber jurnalnya	
2	Selasa, 02-02-21	10.00 WIB	Zoom dan email	Konsul BAB I Saran : - Penulisan judul perbaiki - Prolog - Apa intervensi yang dipilih, jelaskan bagaimana cara kerjanya - Hasil studi penelitian	
3	Selasa, 16- 02-21	13.00 WIB	Zoom dan email	Revisi BAB I Saran : - Perbaiki judul dengan	

				intervensi apa - Setiap akhir paragraph harus selalu menyertakan sumber - Berapa kali melakukan intervensi dan waktunya	
4	Sabtu, 20-02-2021	10.00 WIB	Zoom dan email	Revisi BAB I dan konsultasi BAB III Saran : - Literatur minimal 10 tahun terakhir - Harus ada literatur baik dari buku atau jurnal - Pada Jenis data primer Sebutkan apa yang diwawancarai dan apa yang ditanyakannya	
5	Senin, 22-02-2021	10.00 WIB	Zoom dan email	Cover, kata pengantar, daftar isi, BAB I, BAB II, BAB III, daftar Pustaka dan lampiran Saran : - Satukan file - Lengkapi kata pengantar, daftar isi, daftar pustaka - intervensi yang dilakukan berapa lama, durasi, dsb - Tolong lengkapi subjek penelitian, Teknik pengambilan sample menggunakan apa ? - Disetiap item, seperti data primer, data sekunder - tambahkan dibawahnya data primer pada penelitian ini menggunakan apa, dan begitu juga seterusnya	

6	Rabu, 24-2-2021	10.00 WIB	Zoom dan email	Revisi kata pengantar, BAB I, BAB II, BAB III, daftar Pustaka dan lampiran SARAN: - Kalau ada istilah asing di cetak miring Perbaiki cara penulisan daftar Pustaka	
7	Jumat, 26-02-2021	10.00 WIB	Zoom dan email	Revisi Proposal LTA ACC	
8	9 Juli 2021	10.00 WIB	Zoom dan email	Bab IV Saran : Tambahkan pemeriksaan BBL 1 jam , Rapihkan tanda bacanya	
10	Kamis, 12 Juli-2021	10.00 WIB	email	Sesuaikan antara bab V dan bab II	
11	18-07-2021	10.00 WIB	Zoom dan email	Bab IV Lihat juknis untuk kesimpulan, dan untuk saran harus sesuai hasil intervensi.	
12	18-07-2021	10.00 WIB	email	Bab IV, Bab V dan bab VI ACC LTA	

LEMBAR KONSULTASI HASIL PENELITIAN

Nama : Ervina Dwijayanti

NIM : C.K.118018

Dosen Pembimbing : Hani Oktafiani , M.Keb (Pembimbing II)

Judul Pembimbing : Asuhan kebidanan terintegrasi pada kehamilan

persalinan, nifas, neonatus, dan keluarga berencana dengan

asuhan keefektivitasan pijat oksitosin pada ibu nifas untuk

kelancaran asi di bpm y

No	Hari/Tanggal	Waktu	Tempat	Materi Konsultasi	Paraf
1	Kamis, 28-01-2021	10.00 WIB	Zoom dan whatsapp	Pengajuan Judul Saran : Pilih yang banyak sumber jurnalnya	
2	Kamis 04-02-21	10.00 WIB	Zoom dan email	Konsul BAB I Saran : Cari jurnal tentang cara dan waktu pemberian intervensi	
3	Sabtu, 20-02-2021	10.00 WIB	Zoom dan email	Revisi BAB I dan konsul BAB III Saran : - Wawancara yang dilakukan apa saja - Data sekunder yang diperlukan apa saja	

4	Jumat, 26-02-2021	10.00 WIB	Zoom dan whatsapp	Konsul BAB II dan Revisi BAB III Saran : - Pada teknik observasi tambahkan observasi - Teknik penelitian nya bagaimana	
5	Sabtu, 27-02-2021	10.00 WIB	Zoom dan whatsapp	Revisi Proposal LTA ACC	
6	Rabu, 08-07-2021	10.00 WIB	Zoom dan email	Konsul BAB IV	
9	Kamis, 15- 07-2021	10.00 WIB	Zoom dan email	Konsul BAB IV, V,VI Lebih teliti lagi	
10	27-07-2021	10.00 WIB	zoom dan email	Kirim darft LTA Perbaiki yang salah	
11				ACC LTA	

Lembar Persetujuan Dan Permohonan Pasien

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS	PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS
Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini: Nama : <u>Purba M</u> Umur : <u>28 tahun</u> Alamat : <u>Sl. Antapuri Kemah 00-14</u> Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian: - Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 3 kali - Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan - Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan - Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir - Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun. Bandung, 2021 Tanda tangan <u>(Signature)</u>	Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini: Nama : <u>Ervina Dwijayanti</u> NIM : <u>CK.1.18.018</u> Asal Institusi : <u>Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:</u> Nama : <u>Ari G. H</u> Umur : <u>28 tahun</u> Alamat : <u>Antapuri Kemah No 14</u> Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian: - Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 36 minggu sebanyak 3 kali - Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan - Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan - Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir - Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih Bandung, 2021 Tanda tangan <u>(Signature)</u>
PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini: Nama : <u>Erina</u> Umur : <u>28 tahun</u> Alamat : <u>Pasiran Surt no 11</u> Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian: - Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 37 minggu sebanyak 3 kali - Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan - Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan - Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir - Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun. Bandung, 2021 Tanda tangan <u>(Signature)</u>	PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS Dengan hormat, Saya yang bertanda tangan di bawah ini: Nama : <u>Ervina Dwijayanti</u> NIM : <u>CK.1.18.018</u> Asal Institusi : <u>Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:</u> Nama : <u>Erina</u> Umur : <u>28 tahun</u> Alamat : <u>Pasiran Surt no 11</u> Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian: - Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 37 minggu sebanyak 3 kali - Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan - Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan - Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir - Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih Bandung, 2021 Tanda tangan <u>(Signature)</u>

PERSETUJUAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Erwana S

Umur : 26 tahun

Alamat : Arum Sari 02/19

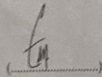
Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 37 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat pernyataan ini saya buat secara sukarela, dan tidak ada paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 2021

Tanda tangan



PERMOHONAN RESPONDEN DALAM PENGAMBILAN KASUS

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Erwana Dwijanti

NIM : CK.1.18.018

Asal Institusi : Program Studi D-III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana mengajukan permohonan kepada ibu:

Nama : Erwana S

Umur : 26 tahun

Alamat : Arum Sari 02/19

Untuk bersedia menjadi responden (klien) dalam asuhan berkelanjutan untuk Laporan Tugas Akhir mahasiswa di Program Studi DIII Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Bhakti Kencana dengan rincian:

1. Asuhan kehamilan: Mulai umur kehamilan minimal 37 minggu sebanyak 3 kali
2. Asuhan Persalinan: Sebanyak 1 kali saat proses persalinan
3. Asuhan Nifas: Sebanyak 3 kali, yaitu saat yaitu 6 jam-3 hari, hari ke 4-28 hari setelah melahirkan dan hari ke 29-42 hari setelah melahirkan
4. Asuhan Neonatus (Bayi Baru Lahir): Sebanyak 3 kali, yaitu 6-48 jam setelah lahir, hari ke 3-7 setelah lahir, dan hari ke 8-28 setelah lahir
5. Asuhan Keluarga Berencana: Sebanyak 2 kali yaitu saat kunjungan masa nifas

Demikian surat permohonan ini saya buat, atas perhatiannya saya ucapkan terima kasih

Bandung, 2021

Tanda tangan


Erwana Dwijanti

Lembar observasi

LAMPIRAN LEMBAR OBSERVASI

A. BIODATA PASIEN

Nama inisial : Ny. F

Tanggal Intervensi : 16 Mei 2021

Umur : 25 thn

NO	INDIKATOR KELANCARAN ASI	YA	TIDAK
1	ASI keluar tanpa memencet payudara	✓	
2	Payudara terasa penuh atau tegang sebelum menyusui	✓	
3	Payudara terasa kosong atau lembek setiap kali selesai menyusui	✓	
4	Frekuensi menyusu bayi dalam sehari 6-8 kali sehari	✓	
5	Frekuensi BAK bayi 6-8 kali sehari	✓	
6	Bayi tidur atau tenang setiap selesai menyusui	✓	

Keterangan nilai jawaban:

0 = TIDAK

1 = YA

Total nilai skor :

<3 : pengeluaran ASI sedikit

4-6 : pengeluaran ASI cukup

7 : pengeluaran ASI banyak

LAMPIRAN
LEMBAR OBSERVASI

A. BIODATA PASIEN

Nama inisial : **My. E**

Tanggal Intervensi : **18 Mei 2021**

Umur : **26 Tahun**

NO	INDIKATOR KELANCARAN ASI	YA	TIDAK
1	ASI keluar tanpa memencet payudara	✓	
2	Payudara terasa penuh atau tegang sebelum menyusui	✓	
3	Payudara terasa kosong atau lembek setiap kali selesai menyusui	✓	
4	Frekuensi menyusu bayi dalam sehari 6-8 kali sehari	✓	
5	Frekuensi BAK bayi 6-8 kali sehari	✓	
6	Bayi tidur atau tenang setiap selesai menyusui	✓	

Keterangan nilai jawaban:

0 = TIDAK

1 = YA

Total nilai skor :

<3 : pengeluaran ASI sedikit

4-6 : pengeluaran ASI cukup

7 : pengeluaran ASI banyak

LAMPIRAN
LEMBAR OBSERVASI

A. BIODATA PASIEN

Nama inisial : *NY. A*

Tanggal Intervensi : *18 Mei 2021*

Umur : *28 Tahun*

NO	INDIKATOR KELANCARAN ASI	YA	TIDAK
1	ASI keluar tanpa memencet payudara	✓	
2	Payudara terasa penuh atau tegang sebelum menyusui	✓	
3	Payudara terasa kosong atau lembek setiap kali selesai menyusui	✓	
4	Frekuensi menyusu bayi dalam sehari 6-8 kali sehari	✓	
5	Frekuensi BAK bayi 6-8 kali sehari	✓	
6	Bayi tidur atau tenang setiap selesai menyusui	✓	

Keterangan nilai jawaban:

0 = TIDAK

1 = YA

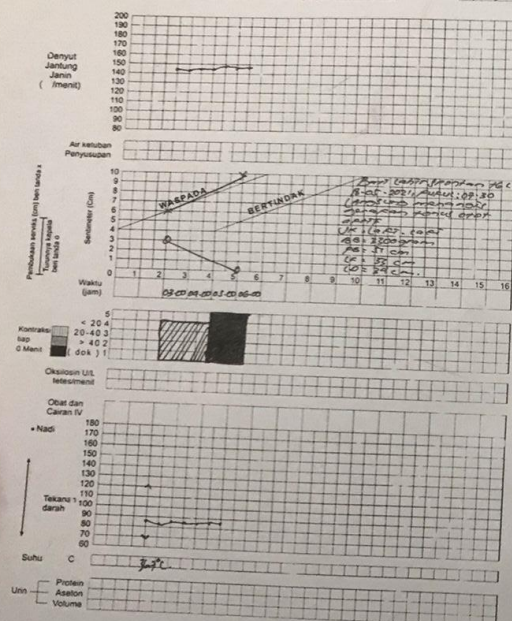
Total nilai skor :

<3 : pengeluaran ASI sedikit

4-6 : pengeluaran ASI cukup

7 : pengeluaran ASI banyak

No. Register Nama Ibu W. E. M. R. Umur 26/39 G 1 P 0 A 0
No. Puskesmas Tanggal 18-05-21 Jam 03.00 Lokasi Alamat Desa Jati
Ketuban pecah Sejak jam Belum Pecah mules sejak jam 21.00 WNS 000 = 12

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal 18-05-2021
2. Nama pasien Mr. Ben
3. Tempat Penilaian
☒ Rumah Sakit ☐ Puskesmas
☐ Poliklinik ☐ Rumah Sakit
☐ Lainnya
4. Alamat tempat penilaian
5. Alasan ☒ Injury, kalat 1 TB HIV
6. Gejala
7. Tanda
8. Tempat rujukan
9. Pemeriksaan pada saat masuk
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☒ Keluarga ☐ Tidak ada
10. KALIA
11. Perogram mewejo gata wasapada
12. Masalah lain, sebutkan
13. Penatalaksanaan masalah Tab
14. Hasilnya
15. KALIA
16. Episiodi
☒ Ya ☐ Tidak
☐ Tidak
17. Pemeriksaan pada saat penilaian
☐ Bidan ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
18. Gejala
☒ Ya ☐ Tidak
☐ Ya ☐ Tidak
☐ Ya ☐ Tidak
19. Tanda
20. Gejala bahu
☐ Ya ☐ Tidak
☐ Ya ☐ Tidak
21. Masalah lain, sebutkan
22. Penataaksanaan masalah ts sebut
23. Hasilnya
24. KALIA
25. Lama kala (R) 10 menit
26. Pemeriksaan Oksitosin 10 U/ml
Art's, waktu 10 menit sesudah persalinan
27. Pemeriksaan Oksitosin (2x) ?
☐ Tidak
☒ Tidak
28. Pemeriksaan tali pusat terkendali ?
☒ Tidak
☐ Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uteri	Kandung Kemih	Peredaran ar
1	02.00	120/80 mmHg 76/50	36-42	2 Jari 1 jari	keras	besar	normal
	02.15	120/80 mmHg 86/50	42-48	2 Jari 1 jari	keras	besar	normal
	02.30	120/80 mmHg 86/50	42-48	2 Jari 1 jari	keras	besar	normal
	02.45	120/80 mmHg 86/50	42-48	2 Jari 1 jari	keras	besar	normal
2	03.15	120/80 mmHg 86/50	42-48	2 Jari 1 jari	keras	besar	normal
	03.45	120/80 mmHg 86/50	42-48	2 Jari 1 jari	keras	besar	normal
	04.15	120/80 mmHg 86/50	42-48	2 Jari 1 jari	keras	besar	normal
	04.45	120/80 mmHg 86/50	42-48	2 Jari 1 jari	keras	besar	normal

Matahari kelas IV

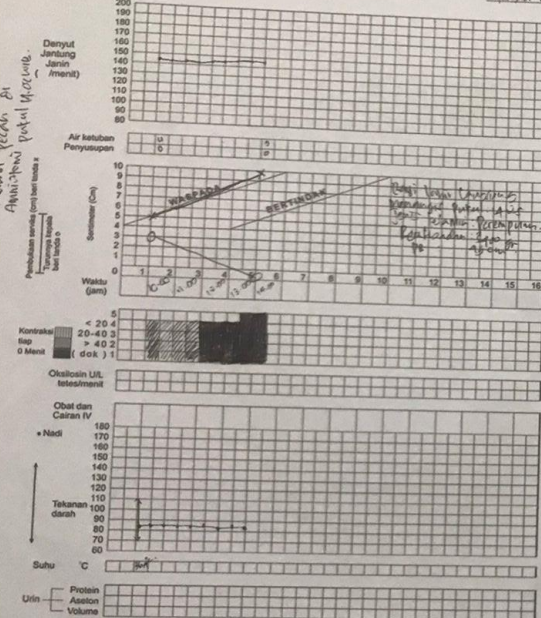
Masalah kata IV

Ponatalak

Hasniya

PARTOGRAF

No. Register :
No. Puskesmas :
Kotuban pecah :
Nama Ibu : H A
Tanggal : 18-05-2014
Umur : 28 thn
Jam : 10-00 WIB
Alamat : Jl. Arahman
Kampung Benda



CATATAN PERSALINAN

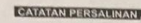
- [illegible]

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus uteri	Kontraksi uteri	Kandung Kandung	Pendarahan
1	14-10	120/80	84	20-25	kuat	terasa	tidak
	15-16	120/80	84	20-25	kuat	terasa	tidak
	15-30	120/80	84	20-25	kuat	terasa	tidak
	15-45	120/80	84	20-25	kuat	terasa	tidak
2	16-15	120/80	84	20-25	kuat	terasa	tidak
	16-45	120/80	84	20-25	kuat	terasa	tidak

Masalah kala IV

Penatalaksanaan
Hasilnya

[illegible]

1. Tanggal 18-01-2021
2. Nama badan Stegan Ema
3. Tempat Persalinan
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya pus
4. Alamat tempat persalinan
5. Catatan ☐ nyuk kala 1 18 00 IV
6. Asisan menyusuk
7. Tempat upukan
8. Pendamping pada saat menyusuk
☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

11. Penatalaksanaan masalah Tsb

12. Hasiyya
- KALAM II**
13. Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tenda, Tida
☐ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Jamin :
☐ Ya, Indikasi yang dilakukan
a. ☐ Tidak
☒ Tidak
16. Dilusai bahu :
☐ Ya, Indikasi yang dilakukan
a. ☐ Tidak
☒ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
Penastaksian masalah tersebut :
19. Hasiyya

20. Lama kala III : menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) 2

23. Penegangan tali pusat terkendali ?
☒ Ya.
☐ Tidak, alasan

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	
1	05.30	110/90 mmHg	87 /m	36.6°

0.95	110/90 mmHg	87°/m	
06.00	110/90 mmHg	87°/m	
06.15	110/90 mmHg	88°/m	
06.45	120/80 mmHg	85°/m	36.6
07.15	120/80 mmHg	85°/m	

Masalah kala IV :
Penatalaksanaan masalah tersebut :
Hasilnya :

24. Mepada fundus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan
 25. Plasenta lahir lengkap (utero / ya) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 a. b. c.
 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit / ya / Tidak
☐ Ya, tindakan:
 a. b. c.
 27. Lacerasi
☒ Ya, dimana

28. ☐ Tidak
Jika laserasi perineum, derajat : 1 10 / 4
Tindakan :
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, asan
29. Aborsi uteri
☐ Ya, tindakan
a. /
b. /
c. /
d. /
☐ Tidak
30. Jumlah perdarahan : 150 ml.
31. Masalah lain, sebutkan : /
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : /

BAYI BARU LAHIR :

34	Berat badan	3,00	gram
35	Panjang	50	cm

- 36 Jenis kelamin : L
37 Penilaian bayi baru lahir : baik / ada persyulu
38 Bayi lahir :
39
2. Normal, tindakan :
☒ mengeringkan
☒ menghancurkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Aspihrak ingan / pacu / bti / lemas / tidak kuat
☐ mengeringkan / bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil / menghancurkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan
☐ Cuci tangan, sepuasnya
☐ Hipotermis, tindakan
a
b

39. Pemberian ASI :
☐ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain, sebutkan :
 Hasilnya :

- Masinya

Pendokumentasian



Hasil cek plagiarisme

Ervina dwijayanti ck118018

ORIGINALITY REPORT

15%

SIMILARITY INDEX

15%

INTERNET SOURCES

0%

PUBLICATIONS

%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

repository.umpalopo.ac.id

Internet Source

11%

2

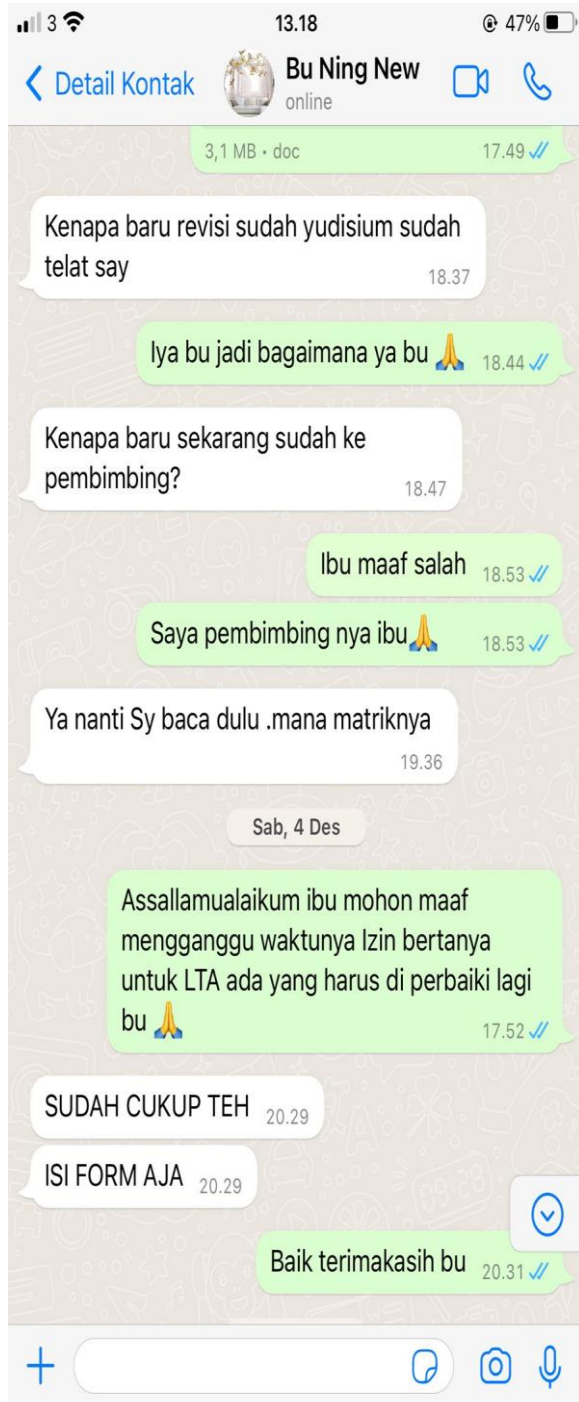
[digilib.stiem.ac.id:8080](https://digilib.stiem.ac.id/8080)

Internet Source

4%

bukti ACCdosen pembimbing dan penguji





DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Ervina Dwijayanti
Tempat tanggal lahir : Bandung, 21-10-2000
Agama : Islam
Alamat : Bumi Cipacing Permai blok z no.8
E-mail : ervinadwijayanti00@gmail.com

Riwayat Pendidikan:

1. SDN Cileunyi 01 : 2006-2012
2. SMPN 1Jatinangor : 2012-2015
3. SMK Bhakti Kencana Cileunyi : 2015-2018
4. Universitas Bhakti Kencana : 2018-2021