

**ANALISIS PROGRAM SKRINING *HIPOTIROID KONGENITAL*
(SHK) DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN (PMB) WILAYAH
KOTA TANGERANG BANTEN 2025**

TESIS



**Oleh:
DESY EKA SOEKMASARI
231501518036**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2025**

**ANALISIS PROGRAM SKRINING *HIPOTIROID KONGENITAL*
(SHK) DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN (PMB) WILAYAH
KOTA TANGERANG BANTEN 2025**

TESIS

**Diajukan Untuk Memenuhi Persyaratan Memperoleh Gelar Magister
Kebidanan pada Program Studi Magister Kebidanan Fakultas
Ilmu Kesehatan Universitas Nasional
Jakarta**



**Oleh:
DESY EKA SOEKMASARI
231501518036**

**PROGRAM STUDI MAGISTER KEBIDANAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS NASIONAL
JAKARTA
2025**

HALAMAN PENGESAHAN

TESIS
ANALISIS PROGRAM SKRINING *HIPOTIROID KONGENITAL* (SHK)
DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN (PMB) WILAYAH
KOTA TANGERANG BANTEN 2025

Oleh:
Desy Eka Soekmasari
231501518036

Telah Dipertahankan di Hadapan Penguji Tesis
Program Studi Magister Kebidanan
Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Nasional
27 Agustus 2025

Penguji 1



Dr. Bdn. Vivi Silawati
SST. SKM. MKM.

Penguji 2



Dr Rini Kundaryanti
Bdn. SKM. M.Kes

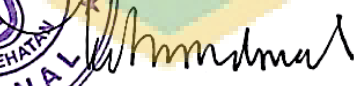
Penguji 3



Dr. dr. Andi Julia
Rifiana SH. M.Kes



Mengesahkan,
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, Msi.

HALAMAN PERSETUJUAN

Judul Tesis : Analisis Program Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK),
Di Praktek Mandiri Bidan (PMB), Wilayah Kota
Tangerang, Banten 2025.

Nama Mahasiswa : Desy Eka Soekmasari

NPM : 231501518036



Pembimbing 1

Pembimbing 2

Dr Rini Kundaryanti STrKeb Bdn SKM M.Kes Dr dr Andi Julia Rifiana SH M.Kes

HALAMAN PERSETUJUAN PENGAMBILAN DATA PENELITIAN

Judul Tesis : Proposal Tesis Analisis Program Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK) Di Praktek Mandiri Bidan (PMB) Wilayah Kota Tangerang Banten 2025

Nama Mahasiswa : Desy Eka Soekmasari

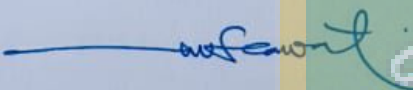
NPM : 231501518036

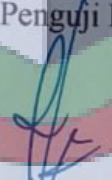
Menyetujui bahwa mahasiswa tersebut telah diijinkan untuk melakukan pengambilan data penelitian tesis.

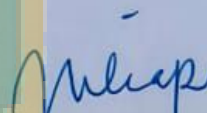
Penguji I

Penguji II

Penguji III


Dr. Vivi Silawati, S.ST.,
SKM., M.KM


Dr Rini Kundaryanti, Bdn
SKM M.Kes


Dr dr Andi Julia Rifiana
SH M.Kes

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Prof. Dr. Retno Widowati, M.Si

LEMBAR PERNYATAAN

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya:

Nama Mahasiswa : Desy Eka Soekmasari
NPM : 231501518036
Judul Tesis : Analisis Program *Skrining Hipotiroid Kongenital* (SHK),
di Praktek Mandiri Bidan (PMB) Wilayah Kota Tangerang,
Banten 2025.

1. Tesis ini adalah asli dan belum pernah di ajukan untuk memperoleh gelar akademik Magister, baik di Universitas Nasional maupun di perguruan tinggi lain.
2. Tesis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, dengan arahan Tim Pembimbing.
3. Didalam tesis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah di tulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis yang jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan di sebutkan nama pengarang dan di cantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya, dan apabila di kemudian hari terdapat ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah di peroleh karena tesis ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di Perguruan Tinggi ini.

Jakarta, Maret 2025


(Desy Eka Soekmasari)

UNIVERSITAS NASIONAL

10000
METERAI
TEMPEL
D2459ALX392256763

ABSTRAK

ANALISIS PROGRAM SKRINING *HIPOTIROID KONGENITAL* (SHK) DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN (PMB) WILAYAH KOTA TANGERANG BANTEN 2025

Desy Eka Soekmasari, Rini Kundaryanti, Andi Julia Rifiana

Skrining *Hipotiroid Kongenital* (SHK) merupakan program nasional yang bertujuan mendeteksi dini gangguan fungsi tiroid pada bayi baru lahir agar keterlambatan tumbuh kembang dapat dicegah. Cakupan pelaksanaan program di Kota Tangerang masih jauh dari target nasional sehingga diperlukan kajian mengenai faktor-faktor yang memengaruhi keberhasilan implementasi. Penelitian ini bertujuan menganalisis hubungan berbagai faktor individu maupun sistemik dengan keberhasilan SHK, sekaligus menggali pengalaman bidan praktik mandiri dalam melaksanakan program.

Penelitian menggunakan desain *mixed methods* dengan pendekatan *explanatory sequential*. Tahap kualitatif dilakukan terlebih dahulu melalui wawancara mendalam dengan informan terpilih yaitu Dinas Kesehatan, Puskesmas, BPM dan ibu dari bayi yang dilakukan SHK di Kota Tangerang. Analisis menggunakan aplikasi NVivo. Dilanjutkan dengan tahap kuantitatif yang dilakukan dengan menyebarkan kuesioner. Sampel diambil menggunakan metode *sampling purposive* (*inklusi* dan *eksklusi*) yang menghasilkan 144 PMB. Analisis data menggunakan statistik *deskriptif* dan *inferensial* (uji *chi-square* atau regresi logistik) menggunakan aplikasi SPSS.

Hasil penelitian tahap kualitatif menghasilkan enam tema utama yang mencerminkan pengalaman informan, yaitu pemahaman terhadap SHK, proses pelaksanaan, respons pasien, strategi sosialisasi, tantangan implementasi, serta evaluasi dan harapan ke depan. Sementara itu, pada tahap kuantitatif menunjukkan bahwa variabel pendidikan, pengetahuan, pelatihan, sikap, kepatuhan merujuk, ketersediaan alat, praktek sosialisasi serta pencatatan dan pelaporan, tidak berhubungan secara signifikan dengan keberhasilan program. Namun, faktor sosialisasi menunjukkan kecenderungan memberikan pengaruh lebih besar meskipun belum mencapai signifikansi statistik.

Simpulan penelitian ini menegaskan bahwa keberhasilan SHK dipengaruhi oleh faktor yang lebih kompleks daripada sekadar karakteristik individu bidan. Penguatan strategi sosialisasi, dukungan lintas sektor, serta peningkatan koordinasi antar pemangku kepentingan diperlukan untuk memperluas cakupan dan meningkatkan efektivitas program.

Kata Kunci: *Model Skirining Hipotiroid Kongenatal (SHK), Praktek Mandiri Bidan (PMB), Kota Tangerang*

Kepustakaan: 69 pustaka

ABSTRACT

ANALYSIS OF THE CONGENITAL HYPOTHYROIDISM SCREENING (CHS) PROGRAM IN INDEPENDENT MIDWIFERY PRACTICES (IMP) IN TANGERANG CITY, BANTEN, 2025

Desy Eka Soekmasari, Rini Kundaryanti, Andi Julia Rifiana

Congenital Hypothyroidism Screening (CHS) is a national program aimed at early detection of thyroid dysfunction in newborns to prevent growth and developmental delays. The coverage of this program in Tangerang City remains far below the national target, highlighting the need for an assessment of factors influencing its implementation. This study aims to analyze the relationship between individual and systemic factors with the success of CHS, while also exploring the experiences of independent midwives in carrying out the program.

This research employed a mixed methods design with an explanatory sequential approach. The qualitative phase was carried out through in-depth interviews with selected informants to gain a more comprehensive understanding of the dynamics of program implementation, inamely the Health Office, Community Health Centers, BPM, and mothers of infants who underwent SHK in Tangerang City. Analysts used the NVivo application. The quantitative phase was followed by distributing questionnaires. The sample was taken using a purposive sampling method (inclusion and exclusion), resulting in 144 PMBs. Data analysis used descriptive and inferential statistics (chi-square test or logistic regression) using SPSS.

Qualitative findings generated six main themes reflecting informants' experiences: understanding of CHS, implementation process, patient responses, socialization strategies, implementation challenges, and evaluation with future expectations. Meanwhile, quantitative results showed that variables such as education, training, knowledge, attitudes, referral compliance, equipment availability, as well as documentation and reporting, were not significantly associated with program success. However, socialization factors indicated a tendency to exert greater influence, although not reaching statistical significance.

This study concludes that the success of CHS is influenced by more complex factors beyond individual midwives' characteristics. Strengthening socialization strategies, cross-sectoral support, and improved coordination among stakeholders are required to expand coverage and enhance program effectiveness.

Keywords: Congenital Hypothyroidism Screening (CHS), Independent Midwifery Practice (IMP), Tangerang City.

References: 69.

KATA PENGANTAR

Puji Syukur kami panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tesis dengan judul: “Analisis Program *Skrining Hipotiroid Kongenital* (SHK), di Praktek Mandiri Bidan (PMB) Wilayah Kota Tangerang, Banten 2025”.

Selama penyusunan tesis ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dan dukungan dari berbagai pihak, baik dari institusi, keluarga dan teman-teman terdekat lainnya. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Prof. Dr. Dra. Retno Widowati, M.Si.
2. Ketua Program Studi Magister Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional Dr. Bdn. Vivi Silawati, SST., SKM., MKM.
3. Dr. Rini Kundaryanti, S.Tr.Keb., Bdn., SKM., M.Kes. sebagai pembimbing satu dan juga pembimbing akademik yang selalu memberikan dukungan selama ini.
4. Dr. dr. Andi Julia Rifiana, SH, M.Kes. sebagai pembimbing dua yang selalu mendampingi dan banyak memberikan masukan positif yang membangun.
5. Seluruh dosen dan staf karyawan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Nasional.
6. Teman-teman Angkatan 2 kelas B, terutama Al Silva Nur Aniza dan Pibriani yang selalu saling mendukung disetiap pembelajaran dan proses tesis ini.
7. Suami, anak anak tersayang, dan ibunda tercinta yang telah menjadi semangatku.

Penulis menyadari bahwa tesis ini jauh dari kesempurnaan, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran dari dosen pembimbing dan semua pembaca, demi perbaikan selanjutnya dan mudah-mudahan kedepannya dapat bermanfaat bagi kita semua.

Jakarta, Maret 2025



Desy Eka Soekmasari

DAFTAR ISI

JUDUL	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
LEMBAR PERNYATAAN	iv
ABSTRAK	v
<i>ABSTRACT</i>	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Perumusan Masalah	4
1.3. Tujuan	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4. Manfaat Penelitian	6
1.4.1 Bagi Praktek Mandiri Bidan	6
1.4.2 Manfaat bagi Masyarakat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Kajian Teori	7
2.1.1 <i>Hipotiroid Kongenital</i>	7
2.1.2 <i>Skrining Hipotiroid Kongenital (SHK)</i>	12
2.1.3 Pendidikan Bidan	30
2.1.4 Pengetahuan Bidan	32
2.1.5 Pelatihan Bidan	39
2.1.6 Pengalaman Bidan	43
2.1.7 Sikap Bidan	49
2.1.8 Kepatuhan Bidan Merujuk	55
2.1.9 Ketersediaan Alat atau Logistik	57
2.1.10 Sosialisasi program SHK Kepada Pasien	59
2.1.11 Sikap Keluarga	60
2.1.12 Pencatatan Dan Pelaporan	61
2.2 Penelitian Yang Relevan	62
2.3 Kerangka Teori	66
2.4 Kerangka Konsep	68
2.5 Hipotesis Penelitian	68

2.6	Alur Penelitian	68
BAB III METODE PENELITIAN		70
3.1	Desain Penelitian	70
3.1.1	Tahapan Penelitian	70
3.2	Informan, Populasi dan Sampel	72
3.2.1	Informan	72
3.2.2	Populasi	73
3.2.3	Sampel	73
3.3	Lokasi dan Waktu Penelitian	75
3.3.1	Lokasi	75
3.3.2	Waktu Penelitian	75
3.4	Definisi Operasional	76
3.5	Instrumen Penelitian	78
3.5.1	Tahap I, Kualitatif: Membuat Panduan Wawancara	78
3.5.2	Tahap II, Kuantitatif: Membuat kuesioner	78
3.6	Uji Etik	79
3.7	Uji Validitas	79
3.7.1	Uji Validitas Pengetahuan Bidan	80
3.7.2	Hasil Uji Validitas Sikap Bidan	82
3.7.3	Hasil Uji Validitas Program SHK:	84
3.8	Uji Reabilitas	86
3.9	Uji Normalitas	86
3.10	Prosedur Pengumpulan Data	87
3.10.1	Persiapan	87
3.10.2	Pengumpulan Data	88
3.11	Tahap IV Pengolahan Data	89
3.11.1	Pengolahan Data Penelitian Kualitatif Menggunakan NVivo... ..	89
3.11.2	Pengolahan Data Kuantitatif	89
3.12	Analisis Data	90
3.12.1	Tahap I, Analisis Tematik Untuk Data Kualitatif	90
3.12.2	Tahap II, analisis data Kuantitatif	91
3.13	Etika Penelitian	93
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN		94
4.1	Hasil Penelitian	94
4.1.1	Hasil Penelitian Kualitatif (NVIVO)	94
4.1.2	Hasil Penelitian Kuantitatif	148
4.2	Pembahasan Penelitian	166
4.2.1	Pembahasan Penelitian Kualitatif	166
4.2.2	Pembahasan Penelitian Kuantitatif (SPSS)	182
4.3	Triangulasi	208
4.4	Keterbatasan Penelitian	209

BAB V SIMPULAN DAN SARAN.....	211
5.1 Simpulan	211
5.1.1 Simpulan Kualitatif.....	211
5.1.2 Simpulan Kuantitatif.....	212
5.2 Saran	213
5.2.1 Saran untuk Praktek Mandiri Bidan.....	213
5.2.2 Saran untuk Masyarakat	214
5.2.3 Saran Untuk Penentu Kebijakan	214
5.2.4 Saran Untuk Peneliti Selanjutnya.....	215
DAFTAR PUSTAKA.....	216
LAMPIRAN	222



DAFTAR TABEL

Tabel	2.1	Penelitian yang Relevan	62
Skema	2.2	Skema Kerangka teori	67
Skema	2.3	Skema Kerangka Konsep	68
Skema	2.4	Skema alur Penelitian	69
Tabel	3.1	Tahapan Penelitian	71
Tabel	3.2	Informan Kualitatif	72
Tabel	3.3	Waktu Penelitian.....	75
Tabel	3.4	Definisi Operasional	76
Tabel	3.5	Uji Validasi Pengetahuan Bidan	80
Tabel	3.6	Uji Validasi Sikap Bidan	82
Tabel	3.7	Uji Validasi Program SHK	84
Tabel	3.8	Uji Reabilitas	86
Tabel	3.9	Uji Normalitas	87
Tabel	3.10	Tanggal dan Jam Pengumpulan Data Kualitatif	88
Matriks	4.1	Wawancara Pemahaman Tentang SHK	101
Skema	4.2	Pohon Masalah pemahaman tentang SHK	103
Matriks	4.3	Wawancara Proses Pelaksanaan SHK	112
Skema	4.4	Pohon Masalah Pelaksanaan SHK	114
Matriks	4.5	Wawancara Respon dan Sikap Keluarga Pasien	119
Skema	4.6	Pohon Masalah Respon dan Sikap Keluarga Pasien	121
Matriks	4.7	Wawancara Strategi Sosialisasi dan Edukasi	128
Skema	4.8	Pohon Masalah Strategi Sosialisasi dan Edukasi	130
Matriks	4.9	Wawancara Tantangan Implementasi Program	136
Skema	4.10	Pohon Masalah Tantangan Implementasi Program	139
Matriks	4.11	Wawancara Evaluasi dan Harapan Terhadap Program	145
Skema	4.12	Pohon Masalah Evaluasi dan Harapan Terhadap Program	147

Tabel	4.13 Hasil Univariat	148
Tabel	4.14 Hasil Bivariat	154
Tabel	4.15 Hubungan variabel pendidikan dengan Program SHK.....	155
Tabel	4.16 Hubungan variabel pelatihan dengan Program SHK	156
Tabel	4.17 Hubungan ketersediaan alat dengan Program SHK.....	157
Tabel	4.18 Hubungan merujuk dengan Program SHK	158
Tabel	4.19 Hubungan variabel sosialisasi dengan Program SHK	159
Tabel	4.20 Hubungan pencatatan pelaporan dengan Program SHK.....	160
Tabel	4.21 Hubungan pengetahuan bidan dengan Program SHK	161
Tabel	4.22 Hubungan sikap bidan dengan Program SHK	162
Tabel	4.23 Uji Simultan, <i>Omnibus Test Of Model Coefficients</i>	163
Tabel	4.24 Uji Kelayakan Model, <i>Hosmer and Lemeshow Test</i>	163
Tabel	4.25 Uji Koefisien Determinasi, <i>Model Summary</i>	164
Tabel	4.26 Uji Akurasi Klasifikasi	164
Tabel	4.27 Uji Parsial, Hasil Analisis Regresi Logistik Berganda	165
Skema	4.28 Pohon Tujuan Pemahaman tentang SHK	169
Skema	4.29 Pohon Tujuan Proses Pelaksanaan SHK	172
Skema	4.30 Pohon Tujuan Respons dan Sikap Keluarga Pasien	174
Skema	4.32 Pohon Tujuan Strategi Sosialisasi dan Edukasi	176
Skema	4.32 Pohon Tujuan Tantangan dan Implementasi.....	179
Skema	4.33 Pohon Tujuan Harapan dan Program	181

DAFTAR GAMBAR

Gambar	2.1	Persiapan Alat SHK	19
Gambar	2.2	Contoh kertas saring	22
Gambar	2.3	Lokasi penusukan bayi	24
Gambar	2.4	Lokasi penusukan bayi	24
Gambar	2.5	Lokasi penusukan bayi	24
Gambar	2.6	Lokasi penusukan bayi	24
Gambar	2.7	Lanset dengan ujung pipih	24
Gambar	2.8	Cara penusukan di kaki bayi	25
Gambar	2.9	Cara meneteskan darah	25
Gambar	2.10	Setelah Penusukan	25
Gambar	2.11	Kaki Bayi Diangkat	25
Gambar	2.12	Contoh spesimen darah yang baik	25
Gambar	2.13	Contoh spesimen darah yang tidak baik	26
Gambar	2.14	Proses pengeringan spesimen di rak pengeringan	27
Gambar	2.15	Penyusunan kertas saring dengan berselang-seling	28

DAFTAR SINGKATAN

ADDIE	<i>Analyze, Design, Development, Implementation, and Evaluation</i>
APBN	Anggaran Pendapatan dan Belanja Negara
APBD	Anggaran Pendapatan dan Belanja Daerah
BBL	Bayi Baru Lahir
BBLR	Bayi Berat Lahir Rendah
BMHP	Bahan Medis Habis Pakai
BPJS	Badan Penyelenggara Jaminan Sosial
DAK	Dana Alokasi Khusus
FKTP	Fasilitas Kesehatan Tingkat Pertama
FKTL	Fasilitas Kesehatan Tingkat Lanjutan
HK	<i>Hipotiroid Kongenital</i>
IDAI	Ikatan Dokter Anak Indonesia
JKN	Jaminan Kesehatan Nasional
KIA	Kesehatan Ibu dan Anak
KN 2	Kunjungan Neonatal Kedua
MTBM	Modul Tumbuh Kembang Bayi dan Balita
PKM	Puskesmas
PMB	Praktek Mandiri Bidan
PONED	Pelayanan Obstetri Neonatal Emergensi Dasar
RPJMN	Rencana Pembangunan Jangka Menengah Nasional
RS	Rumah Sakit
SDKI	Survei Demografi dan Kesehatan Indonesia
SHK	Skrining <i>Hipotiroid Kongenital</i>
SOP	Standar Operasional Prosedur
SPSS	<i>Statistical Package for the Social Sciences</i>
SSGI	Survei Status Gizi Indonesia
TSH	<i>Thyroid Stimulating Hormone</i>
WHO	<i>World Health Organization</i> (Organisasi Kesehatan Dunia)

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Kuesioner Sebelum Uji Valid dan Reabilitas
- Lampiran 2 Kuesioner Sesudah Uji Valid dan Reabilitas
- Lampiran 3 Panduan Wawancara
- Lampiran 4 Biodata Peneliti Utama, Pembimbing 1 dan Pembimbing 2
- Lampiran 5 Lembar Bimbingan (kiri)
- Lampiran 6 Halaman Persetujuan untuk Ujian Proposal (kiri)
- Lampiran 7 Lembar Pengesahan Setelah Ujian Proposal (tengah)
- Lampiran 8 Halaman Persetujuan Untuk Ujian Tesis (kanan)
- Lampiran 9 Surat Pernyataan Peneliti (kiri)
- Lampiran 10 Surat Pernyataan Tidak Meneliti Sebelum Uji Etik (tengah)
- Lampiran 11 Surat Permohonan Uji Etik Ke UNAS (kanan)
- Lampiran 12 Surat Permohonan Kelayakan Uji Etik dari UNAS (kiri)
- Lampiran 13 Surat Jawaban Izin Uji Etik Penelitian dari UMP (kanan)
- Lampiran 14 Surat Izin Uji Validitas Dan Reabilitas dari UNAS ke Bahar Medika
- Lampiran 15 Surat Jawaban Uji Validitas Dan Reabilitas dari klinik Bahar Medika
- Lampiran 16 Lembar Persetujuan Pengambilan Data Penelitian
- Lampiran 17 Surat Izin Permohonan Pengambilan Data dari UNAS ke DINKES
- Lampiran 18 Surat Jawaban Rekomendasi Izin Pengambilan Data dari DINKES
- Lampiran 19 Lembar Persetujuan Wawancara (Inform Consent)
- Lampiran 20 Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan
- Lampiran 21 Foto Foto Dokumentasi Penelitian
- Lampiran 22 Transkrip Verbatim
- Lampiran 23 Uji Valid Dan Reabilitas
- Lampiran 24 Uji Normalitas
- Lampiran 25 Hasil Univariat
- Lampiran 26 Hasil Bivariat
- Lampiran 27 Hasil Multivariat
- Lampiran 28 Peraturan Menteri Kesehatan RI No 78 Tahun 2014 Tentang SHK
- Lampiran 29 Halaman Persetujuan
- Lampiran 30 Halaman Perbaikan Tesis
- Lampiran 31 Uji Turnitin