

## Lampiran 1

## SURAT KETERANGAN



## UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513  
 Telepon : (024) 6925408 Faksimile : (024) 6925408  
 Laman : www.unw.ac.id Surel : ngudiwaluyo@unw.ac.id

### SURAT KETERANGAN

NOMOR : 1315/SM/FKes/UNW/XII/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heni Setyowati, S.Si.T., M.Kes.  
 Jabatan : Sekretaris Dekan Fakultas Kesehatan  
 Alamat : Jl. Diponegoro No. 186 Ungaran Jawa Tengah 50513  
 Telp. (024) 6925408 Fax.(024) 6925408

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya :

Nama : Aurca Moreira  
 NIM : 152201213  
 Tempat Tanggal Lahir : Tirilolo, 12 Maret 1964  
 Agama : Katholik  
 Alamat : Jln. Lamegua, Lutumutu, Tirilolo, Baucau Kota  
 Nama Orang Tua : Lorensa Belo  
 Pekerjaan : Wiraswasta

Bahwa nama tersebut adalah mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Reguler Transfer Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Semester III Tahun Ajaran 2021/2022.

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ungaran, 06 Desember 2021

Sekretaris Dekan



Heni Setyowati, S.Si.T., M.Kes.

NIK : 121703801204054

## Lampiran 2

**SURAT KETERANGAN**

## UNIVERSITAS NGUDI WALUYO FAKULTAS KESEHATAN

Jalan Diponegoro 186 Ungaran, Kabupaten Semarang, Jawa Tengah 50513  
 Telepon : (024) 6925408 Faksimile : (024) 6925408  
 Laman : www.unw.ac.id Surel : ngudiwaluyo@unw.ac.id

### SURAT KETERANGAN

NOMOR : 1315/SM/FKes/UNW/XII/2021

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Heni Setyowati, S.Si.T., M.Kes.  
 Jabatan : Sekretaris Dekan Fakultas Kesehatan  
 Alamat : Jl. Diponegoro No. 186 Ungaran Jawa Tengah 50513  
 Telp. (024) 6925408 Fax.(024) 6925408

Dengan ini menerangkan dengan sesungguhnya :

Nama : Aurea Moreira  
 NIM : 152201213  
 Tempat Tanggal Lahir : Tirilolo, 12 Maret 1964  
 Agama : Katholik  
 Alamat : Jln. Lamegua, Lutumutu, Tirilolo, Baucau Kota  
 Nama Orang Tua : Lorensa Belo  
 Pekerjaan : Wiraswasta

Bahwa nama tersebut adalah mahasiswa Program Studi S1 Kebidanan Reguler Transfer Fakultas Kesehatan Universitas Ngudi Waluyo Semester III Tahun Ajaran 2021/2022.

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Ungaran, 06 Desember 2021

Sekretaris Dekan



Heni Setyowati, S.Si.T., M.Kes.

NIK : 121703801204054

## Lampiran 3

**SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME**

**UNIVERSITAS NGUDI WALUYO**  
**UPT PERPUSTAKAAN**  
 Jl. Diponegoro No.186, Gedang Anak, Ungaran Timur, Mijen, Gedang Anak, Kec. Ungaran Timur, Semarang,  
 Jawa Tengah 50512  
 Website. unw.ac.id |Telepon: (024) 6925408

**SURAT KETERANGAN CEK TURNITIN PLAGIARIS ME**


No. Surat : 3712/PERPUSUNW/I/2022

UPT Perpustakaan Universitas Ngudi Waluyo menerangkan bahwa mahasiswa dengan identitas berikut:

Nama : AUREA MOREIRA  
 NIM : 151201213  
 Program Studi : SARJANA KEBIDANAN  
 Judul Skripsi/ KTI : GAMBARAN FAKTOR PENYEBAB PERSALINAN SECTIO CAESAREA  
 DI HOSPITAL REGIONAL EDUARDO XIMENES BAUCAU

Dinyatakan **SUDAH** memenuhi syarat batas maksimal plagiasi kurang dari 30 % pada setiap subbab naskah Skripsi/ KTI yang disusun. Surat Keterangan ini digunakan sebagai prasyarat untuk mengikuti ujian Skripsi/ KTI.

Ungaran, 06/02/2022

Ka. UPT Perpustakaan,  
  
 Anik Ambarwati, S. Hum

3712

## PERNYATAAN ORISINILITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini saya,

Nama : Aurea Moreira

NIM : 151201213

Program studi/ Fakultas : SI Kebidanan / Fakultas Kesehatan

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Skripsi **GAMBARAN FAKTOR PENYEBAB PERSALINAN *SECTIO CAESAREA* DI HOSPITAL REGIONAL EDUARDO XIMENES (HoREX) BAUCAU** adalah karya ilmiah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik apapun di perguruan tinggi manapun.
2. Skripsi merupakan ide dan hasil karya murni saya yang dibimbing dan dibantu oleh tim pembimbing dan narasumber.
3. Skripsi ini tidak memuat karya atau pendapat orang lain yang telah dipublikasikan kecuali secara tertulis dicantumkan dalam naskah sebagai acuan dengan menyebut nama pengarang dan judul aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran di dalam pernyataan ini, saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah saya peroleh dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di Universitas Ngudi Waluyo.

Baucau, 27 Januari 2022

Pembimbing,

Luvi Dian Afriyani, S.Si.T., M.Kes.

NIDN. 0627048302

Yang Membuat Pernyataan,



Aurea Moreira

NIM. 151201213