



SURAT KETERANGAN HASIL UJI PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini *):

Nama : Intan Cristy Mayasari Rizqi, Amd.Keb
NIPY : 10.015.254
Jabatan : Staff Akademik

Menerangkan bahwa
Laporan Tugas Akhir
*):

Judul ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. M
DI PUSKESMAS SLAWI KABUPATEN TEGAL TAHUN
2023 (STUDI KASUS ANEMIA RINGAN DENGAN
PENERAPAN PIJAT OKSITOSIN)

Yang ditulis oleh :

Nama Mahasiswa Nabila Syafa Gunawan
NIM 21070016
Email bilbilsyafa4@gmail.com

Telah dilakukan uji kesamaan (uji similarity) / uji plagiasi dengan hasil indikasi
similaritas 20 %

Demikian keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.

Tegal, 26 Agustus 2024

Petugas Pengecekan Plagiasi Prodi,



Keterangan:

*) Diisi oleh Petugas Pengecekan Turnitin

**) Diisi dengan pengetikan langsung oleh mahasiswa

LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Pengambilan Data dan Kasus Kehamilan Patologis



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Tegal, 01 November 2023

Nomor : 091.03/KBD-PHB/XI/2023
Lampiran : -
Hal : *Permohonan Pengambilan Data Penelitian*

Kepada Yth :
Direktur RSI PKU Muhammadiyah Singkil
Di
Tempat

Dengan hormat,
Sehubungan dengan dilaksanakan program *One Student One Client (OSOC)* di program Studi DIII Kebidanan Politeknik Harapan Bersama Tegal, dengan ini kami mengajukan permohonan pengambilan data pasien untuk mahasiswa kami yaitu :

NAMA : Nabila Syafa Gunawan
NIM : 21070016
SEMESTER : V (LIMA)

Demikian surat permohonan ini kami ajukan, mohon kiranya dapat dibantu bagi mahasiswa yang bersangkutan dalam melaksanakan kegiatan ini. Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Kep. Prodi Diploma III Kebidanan

 Seventina Nurul H.S.SiT..M.Kes
 NIPY:05.013.147

Tembusan:
1. Mahasiswa
2. Arsip

Lampiran 2. Formulir Inform Consent Pernyataan Persetujuan Menjadi Pasien Komprehensif

INFORMED CONSENT (PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI PASIEN KOMPREHENSIF)

Asuhan Kebidanan Komprehensif merupakan Asuhan Kebidanan yang diberikan secara menyeluruh dari mulai Hamil, bersalin, nifas, dan bayi baru lahir dengan pendekatan manajemen kebidanan, dan mampu mengantisipasi seluruh masalah pada kehamilan, persalinan, nifas dan bayi baru lahir.

Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Margaretha Yoellismina Elsera
Umur : 29 tahun
Pendidikan Terakhir : SMA
Pekerjaan : IRT
Alamat : Kagok 1/2 (Slawi wetan)
No. HP : 085867842494

Bahwasanya,

1. Saya telah diberikan penjelasan yang tentang tujuan dari pendampingan komprehensif yang akan saya terima selama kehamilan hingga nifas saya.
 2. Saya telah diberikan penjelasan rinci tentang prosedur-prosedur yang akan dilakukan selama pendampingan komprehensif ini.
 3. Saya telah diberitahu tentang potensi risiko yang terkait dengan pendampingan komprehensif ini, seperti kemungkinan ketidaknyamanan yang mungkin muncul selama proses ini.
 4. Saya telah diberitahu tentang manfaat yang mungkin saya dapatkan.
 5. Saya telah diberitahu bahwa ada perawatan nifas komplementer yang akan dilakukan.
 6. Saya memahami bahwa informasi pribadi saya akan dijaga kerahasiaannya dan hanya akan digunakan untuk tujuan perawatan dan penelitian yang dijelaskan dalam informed consent ini.
 7. Saya menyadari bahwa saya memiliki hak untuk menolak pendampingan komprehensif ini tanpa konsekuensi negatif terhadap saya.
 8. Saya telah diberikan kesempatan untuk bertanya dan mendiskusikan setiap pertanyaan atau kekhawatiran yang saya miliki, dan semua pertanyaan saya telah dijawab dengan memadai.
- Saya dengan sukarela memberikan persetujuan saya untuk menjalani pendampingan komprehensif ini sebagai bagian dari penelitian mahasiswa Prodi Kebidanan di Politeknik Harapan Bersama.

Tegal, 27 September 2023

Pasien



(Margaretha Yoellismina)

Mahasiswa



(NABILA SYAFA GUWANARDI)

Lampiran 3. Lembar Bimbingan TA



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi KTI

PHB.KBD.1.3.g

LEMBAR KONSUL KTI

Nama Mahasiswa : Nabila Syafa Gurawan
 NIM : 21070016
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan Keperawatan Pada Ny. M. Di Riset
 Glawi Kabupaten Tegal Tahun 2023 (Studi Kasus Anemia Akut dengan Perencanaan
 Riset Eksplorasi)
 Nama Pembimbing : (1) Severino Nurul Hidayah S.Si - M. Kes

No.	Hari/Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	Jumat 19/1-2024	Bab III.	Khamilan ACC lanjut kasus selanjutnya	
2.	22/1-2024	Bab III	Bab II Revisi Celah AII.	
3.	30/1-2024	Bab III dan Bab I.	Revisi	



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
4.	22/4-2024	Bab I - II	Revisi	
5.	24/4-2024	Bab I - III	All lanjut bab IV - V	
6.	25/4-2024	Bab IV Bab V	Revisi lanjut bab 5.	



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
7	29/4-2024	Bab 17-19	Acc. Preparasi ujian PPT & jurnal dibuat.	
8.	6/5-2024	Bab 1-2 PPT	ACC	
9.	8/5-2024	Bab 1-4	ACC Siapkan berkas & lampiran Siapkan eidos KTI	



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

Lampiran 21 : Lembar Konsultasi KTI

PHB.KBD.1.3.g

LEMBAR KONSUL KTI

Nama Mahasiswa : Nabila Syara Gurnawan
 NIM : 21070016
 Judul KTI : Asuhan Keperawatan Kompetensia Pada Nyeri di Puskesmas Slawi Kabupaten Tegal tahun 2022 (Studi Kasus Ananda Purnadana Prayoga Ajit Desitasari)
 Nama Pembimbing : (2) Nora Bahmanindar, S.Si, M.Keb

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
1.	Jumat / 19-1-24	Konsul judul	ACC judul -tambahkan kasus bab III	f
2.	Kamis / 18 April 24	BAB III	Revisi sesuai Saran	f
3.	Senin / 22-4-24	BAB 1 2 3	Revisi sesuai Saran	f

69



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
4.	Rabu 24/4/24	Bab 1 2 3 4	Revisi sesuai saran	f
5.	Jum'at 26/4/24	Bab 1-4	Revisi sesuai saran	f
6.	Senin 29/4/24	Bab 1-4	Revisi sesuai saran	f

70



POLITEKNIK HARAPAN BERSAMA
The True Vocational Campus

No.	Hari/ Tanggal	Materi Konsultasi	Pembimbing	
			Saran	Paraf
7.	Selasa 30/4/24	BAB 1-5	Revisi sesuai saran	
8.	Senin 6/5/24	BAB 1-5	Revisi sesuai saran	
9.	Rabu 8/5/24	BAB 1-5	Acc Simpulan bertas & lampiran Simpulan sedang KT Semoga lancar & sukses Aamiin	

70



Km.140.

DINAS KESEHATAN KABUPATEN TEGAL
PUSKESMAS SLAWI
 Alamat : Jl. KH. Agus Salim No. 65 Procot Slawi, Telp. (0283)6191326
 Kode Pos 52412, Email : puskesmasslawi@gmail.com

Slawi, 3-10 - 2023

Kepada :
 Yth. : Petugas Laboratorium
 Puskesmas Slawi

Bersama ini kami kirimkan pasien :

Nama : Margaret

Umur : 28 th.

Alamat : 06.1/2

Mohon pemeriksaan penunjang laborat :

No	Pemeriksaan	Hasil	Nilai Normal
A.	Darah		
✓	(Hematologi)		
	Haemoglobin	11.8	P 14 - 18 W 12 - 16 gr/dl
	lekosit		4.000 - 10.000
	Trombosit		150.000 - 400.000
	Hematokrit		1.40 - 45 g/dl
	Golongan darah		
B.	Kimia Klinik		
	Gula darah		<160 mg/dl
	Kolesterol		<200 mg/dl
	Uric Acid		P 3,6 - 7,7 W 2,5 - 6,6 mg/dl
	Trigliserid		<200 mg/dl
	Protein		Negatif
	Reduksi		Negatif
	Pptes		Negatif
	BTA		Negatif
	VCT / PITC		Negatif
	HBsAg		Negatif
	Sipilis		Negatif
	Widal - O		Negatif
	- H		Negatif
	- AH		Negatif

Pengirim :
 Ruang : Askes/BP Umum/KIA/Lansia/Bumil.

(*Margaret*...)

Petugas Laborat :

(*[Signature]*...)

Lampiran 5. Dokumentasi (foto-foto selama pengambilan data)





