

Lampiran1: Surat Persetujuan

LAMPIRAN PERSETUJUAN PASIEN DALAM PENGAMBILAN KASUS DALAM TUGAS AKHIR MAHASISWA KEBIDANAN POLTEKES KEMENKES KUPANG

Yang bertanda tangan di bawah ini

1. Identitas pasien

Nama	: Yuyun M. Bani
Umur	: 30 tahun
Agama	: Kristen
Suku / bangsa	: Timor / Indonesia
Pekerjaan	: IRT
Alamat	: Nait
2. Identitas keluarga

Nama	: Fransiskus Moro
Umur	: 31 tahun
Agama	: Kristen
Suku / bangsa	: Flores / Indonesia
Pekerjaan	: Petani
Alamat	: Nait

Dengan ini menyatakan bahwa bersedia in untuk menjadi pasien pada Laporan Tugas Akhir dan berpartisipasi serta menerima asuhan yang di berikan Mahasiswa Jurusan Kebidanan mulai masa kehamilan, persalinan bayi baru lahir, masa nifas, sampai dengan menggunakan KB.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan kesadaran tanpa paksa dari pihak mana pun, sebagai bukti keikutsertaan Laporan Tugas Akhir Mahasiswa Kebidanan Kemenkes Poltekkes Kupang.

Kupang 5 maret 2026

Mengetahui keluarga/suami


[Fransiskus Moro.....]

yang membuat pernyataan


[Kristina Tarajewa.....]

Lampiran 2 : Buku KIA

IDENTITAS			
	IBU	SUAMI/ KELUARGA	ANAK
NAMA	Yuliyen M. Bani	Fransiskus Muro	
NIK	5301055-30095000		
PEMBIAYAAN			
NO. JKN: FASKES TK 1: FASKES RUJUKAN:			
GOL. DARAH	O	O	
TEMPAT TANGGAL LAHIR	27-Maret-1996	34 tahun	
PENDIDIKAN	SMP	SMK	
PEKERJAAN	IRT	Petani	
ALAMAT RUMAH	Ruk. 603/606		
TELEPON	681 2 39154 823		
NAMA			
ANAK KE			
NOMOR AKTE KELAHIRAN			
NIK			
TEMPAT/ TANGGAL LAHIR			
GOLONGAN DARAH			
JENIS PELAYANAN			
☒ JKN/ ASURANSI LAIN • NOMOR • TANGGAL BERLAKU			
FASILITAS PELAYANAN KESEHATAN:			
☒ PRIMER: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BAYI: • NOMOR REGISTRASI KOHORT BALITA DAN ANAK PRA-SEKOLAH:			
☒ SEKUNDER: • NOMOR CATATAN MEDIK RS			
PUSKESMAS DOMISILI: NO. REGISTER KOHORT IBU:	Puskesmas Butakete		

PERNYATAAN IBU/ KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

(Bukan Kolom Pencatatan Hasil Pemeriksaan)

Ibu menulis tanggal, tempat pelayanan; dan tenaga kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

HPHT: 18/06/2025	Trimester I	Trimester II	Trimester III		
Tgl Periksa: -		29/8/2025	14/02/2026	05/03/2026	20/3/2026
Tempat Periksa:		P. Batatte	P. Batatte	P. Batatte	P. Batatte
Timbang BB		47 kg	50 kg	52 kg	55 kg
Pengukuran Tinggi Badan		148 cm	148 cm	148 cm	148 cm
Ukur Lingkar Lengan Atas		25	25	25	25
Tekanan Darah		100/70	110/70	100/90	100/90
Periksa Tinggi Rahim				✓	✓
Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin				✓	✓
Status dan Imunisasi Tetanus		TS	TS		✓
Konseling					✓
Skrining Dokter					
Tablet Tambah Darah					
Test Lab Hemoglobin (Hb)		11.2		12.3	✓
Test Golongan Darah		1A5			
Test Lab Protein Urine		X			✓
Test Lab Gula Darah					
Pemeriksaan USG					
PPIA			NR NR NR		
Tata Laksana Kasus					
Ibu Bersalin	Fasyankes:		Rujukan:		
Taksiran Persalinan:					
Inisiasi Menyusu Dini					

Lampiran 3: Kartu Skor Poedji Rochjati

SKRINING/OLTEKS DINI IBU RISIKO TINGGI

Nama My-y-m Alamat hale
Umur ibu 30 tahun Kec/Kab Kupang Barat
Pendidikan SMP Pekerjaan IRT
Hamil ke 3 Haid Terakhir tgl 18-06-2025 Persalinan tgl 4-1-2026
Periksa I
Umur kehamilan: 37 minggu Bin Di: Puskemas

No	KEL F.R.	III Masalah/Faktor Risiko	SK	IV Tindakan			
				I	II	III.1	III.2
		Spor awal ibu hamil	3			2	
I	1.	Terdulu muda hamil <16 th	4				
	2.	Terdulu tua hamil >35 th	4				
	3.	Terdulu tambat hamil I, kawin >4 th	4				
	4.	Terdulu lama hamil lagi (>10 th)	4				
	5.	Terdulu cepat hamil lagi (<2 th)	4				
	6.	Terdulu banyak anak >4/lebih	4				
	7.	Terdulu tua, umur >35 th	4				
	8.	Terdulu pendek <145 cm	4				
	9.	Pernah gagal kehamilan	4				
	10.	Pernah melahirkan dengan a. Tarikan tangk/vakum b. Un. disiroh c. Diben infus/transfusi	4 4 4 4				
II	11.	Penyakit pada ibu hamil: a. Kurang darah b. Malaria c. TBC paru d. Payah jantung e. Kencing manis (diabetes) f. Penyakit menular seksual	4 4 4 4 4 4				
	12.	Bengkak pada muka/tungkai dan tekanan darah tinggi	4				
	13.	Hamil kembar 2 atau lebih	4				
	14.	Hamil kembar air (Hydramnion)	4				
	15.	Bayi mati dalam kandungan	4				
	16.	Kehamilan lebih bulan	4				
	17.	Letak sungsang	4				
	18.	Letak belakang	4				
	19.	Pada 3 atau 4 dalam 4 kehamilan	4				
	20.	Pada 3 atau 4 terdulu dalam 4 hamil	4				
JUMLAH SKOR						2	

KARTU SKOR POEDJI ROCHATI PERENCANAAN PERSALINAN AMAN									
Persalinan Melahirkan tanggal...../...../.....									
RUKUKAN: 1. Bidan 2. Dukun 3. Bidan 4. Puskesmas	RUKUK KEG: 2. Puskesmas 3. RS								
RUKUKAN: 1. Rujukan Dini Berencana (RDB)	Rujukan Tepat Waktu (RTW) 2. Rujukan Tepat Waktu (RTW)								
Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II 1. 2. 3. 4.	Gawat Obstetrik: Kel. Faktor Risiko I & II 1. Perdarahan antepartum								
Kompilasi Obstetrik © Rujukan dari: www.mamam.com									
TEMPAT: 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit	PENOLING: 1. Dukun 2. Bidan 3. Dokter 4. Lain-lain								
MACAM PERSALINAN: 1. Normal 2. Tindakan Perervagium 3. Operasi caesar									
PASCA PERSALINAN IBU: 1. Hidup 2. Mati, dengan penyebab a. Perdarahan b. Preeklamsia/Eklamsia c. Partus Lama d. Infeksi e. Lain2 TEMPAT KEMATIAN IBU 1. Rumah Ibu 2. Rumah Bidan 3. Polindes 4. Puskesmas 5. Rumah Sakit 6. Pergalaran									
BAYE: 1. Berat lahir: gram, Laki-2/Perempuan 2. Jarak hidup: APGAR skor: a. Lahir mati, penyebab: b. Mati kemudian, umur: hr, penyebab:									
KEDADAAN IBU SELAMA MASA NIFAS 42 HARI PASCA PERSALINAN									
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">Keluarga Berencana</td> <td style="width: 20%;">1. Ya</td> <td style="width: 20%;">/Sterilisasi</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>Kategori Keluarga Miskin</td> <td>1. Ya</td> <td>2. Tidak</td> <td></td> </tr> </table>		Keluarga Berencana	1. Ya	/Sterilisasi		Kategori Keluarga Miskin	1. Ya	2. Tidak	
Keluarga Berencana	1. Ya	/Sterilisasi							
Kategori Keluarga Miskin	1. Ya	2. Tidak							

KEHAMILAN				KEHAMILAN DENGAN RISIKO				
JML SKOR	JML SKOR	PERAWATAN	RUJUKAN	TEMPAT	PENO LONG	RUJUKAN		
						RDB	RDR	RTW
2	KRB	BIDAN	TIDAK DIRUJUK	TIDAK DIRUJUK	BIDAN			
6-10	KRT	DOKTER	BIDAN PKM	POLINDES/ PKM/RS	BIDAN DOKTER			
≥12	KRST	DOKTER	RUMAH SAKIT	RUMAH SAKIT	DOKTER			

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 31 Maret 2026
2. Nama bidan : Bdt. DIONISIA M. SUTER
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☒ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan :
5. Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
6. Alasan merujuk :
7. Tempat rujukan :
8. Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☒ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / ☒ N
10. Masalah lain, sebutkan :

11. Penatalaksanaan masalah Tsb :

12. Hasilnya :

KALA II

13. Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☒ Keluarga ☐ Dukun
15. Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.

16. ☒ Tidak Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.

17. ☒ Tidak Masalah lain, sebutkan :

18. Penatalaksanaan masalah tersebut :

19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : menit

21. Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 - ☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak

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

24. Hasilnya :

25. Masalah kala IV :

26. Penatalaksanaan masalah tersebut :

27. Hasilnya :

28. Masalah kala IV :

29. Penatalaksanaan masalah tersebut :

30. Hasilnya :

31. Masalah kala IV :

32. Penatalaksanaan masalah tersebut :

33. Hasilnya :

34. Masalah kala IV :

35. Penatalaksanaan masalah tersebut :

36. Hasilnya :

37. Masalah kala IV :

38. Penatalaksanaan masalah tersebut :

39. Hasilnya :

40. Masalah kala IV :

41. Penatalaksanaan masalah tersebut :

42. Hasilnya :

43. Masalah kala IV :

44. Penatalaksanaan masalah tersebut :

45. Hasilnya :

46. Masalah kala IV :

47. Penatalaksanaan masalah tersebut :

48. Hasilnya :

49. Masalah kala IV :

50. Penatalaksanaan masalah tersebut :

51. Hasilnya :

52. Masalah kala IV :

53. Penatalaksanaan masalah tersebut :

54. Hasilnya :

55. Masalah kala IV :

56. Penatalaksanaan masalah tersebut :

57. Hasilnya :

58. Masalah kala IV :

59. Penatalaksanaan masalah tersebut :

60. Hasilnya :

61. Masalah kala IV :

62. Penatalaksanaan masalah tersebut :

63. Hasilnya :

64. Masalah kala IV :

65. Penatalaksanaan masalah tersebut :

66. Hasilnya :

67. Masalah kala IV :

68. Penatalaksanaan masalah tersebut :

69. Hasilnya :

70. Masalah kala IV :

71. Penatalaksanaan masalah tersebut :

72. Hasilnya :

73. Masalah kala IV :

74. Penatalaksanaan masalah tersebut :

75. Hasilnya :

76. Masalah kala IV :

77. Penatalaksanaan masalah tersebut :

78. Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak

27. Laserasi :
 - ☐ Ya, dimana
 - ☒ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat 1/2/3/4
 - Tindakan :
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan

29. Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak

30. Jumlah perdarahan : ml

31. Masalah lain, sebutkan

32. Penatalaksanaan masalah tersebut :

33. Hasilnya :

34. Berat badan : gram

35. Panjang : cm

36. Jenis kelamin : L / P

37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit

38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
 - ☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.

39. Pemberian ASI
 - ☐ Ya, waktu : jam setelah bayi lahir
 - ☒ Tidak, alasan

40. Masalah lain,sebutkan :

41. Hasilnya :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	18:00	110/70	80x	36.6°C	2 gr buw put	Baik	Kosong	± 80 cc
	18:15	110/70	80x		2 gr buw put	Baik	Kosong	± 50 cc
	18:30	110/70	80x		2 gr buw put	Baik	Kosong	± 80 cc
	18:45	110/70	80x		2 gr buw put	Baik	Kosong	± 2 cc
2	19:15	110/70	80x	36.6°C	2 gr buw put	Baik	Kosong	± 2 cc
	19:45	110/70	80x		2 gr buw put	Baik	Kosong	± 2 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

Lampiran 5: Kartu Peserta KB

	KIKB/22
bkkbn KARTU PESERTA KB	
NKK :	S3010SS3069S0001
Nama Peserta KB :	M. Yugin M. Bani
Nama Suami/Istri :	Hangisda Maru
Tgl. Lahir/Umur Istri :	27 Maret 1996.
Alamat Peserta KB :	Camat. Batik
- Tahapan KS : ✓	
Status Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN) :	☐ Peserta JKN : ☐ Penerima Bantuan Iuran ☐ Bukan Penerima Bantuan Iuran ☒ Bukan Peserta JKN
Nomor Seri Kartu :	[][][][] [][]
Nama Faskes KB :	Puskesmas Mukarakhe
Nomor Kode Faskes KB :	[][] [][] [][][] Mukarakhe 07-05-2028
Penanggung Jawab Faskes KB/ Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri, Nurhidayah M. Suketa, S.Keb.Bid	

FLampiran 6: Leaflet

apa saja tanda bahaya pada ibu hamil trimester 3

- 1 penglihatan kabur**
penglihatan kabur adalah masalah penglihatan yang mengidentifikasi keadaan yang mengancam jiwa adanya perubahan visual (penglihatan) yang mendadak seperti penglihatan atau pandangan kabur/muncunya bayangan
- 2 BENGEK PADA WAJAH DAN JARI-JARI TANGAN DAN KAKI**
edema ialah penimbunan cairan yang berlebihan dalam jaringan tubuh dan buasanya dapat diidentifikasi dengan penambahan berat badan dan pembengkakan jari tangan, kaki dan wajah selain itu kenaikan berat badan $\frac{1}{2}$ kg dalam kehamilan masi di angap normal, namun jika kenaikan beratbadan 1 kg se minggu berapa kali, maka perlu berwaspada terhadap timbulnya preeklamsia
- 3 Keluar cairan per vagina**
Keluarnya cairan berupa air-air dari vagina pada trimester III. Cairan pervaginam dalam kehamilan normal apabila tidak berupa perdarahan banyak, air ketuban leukhore yang patologis. Penyebab terbesar persalinan premature adalah keruban pecah dini 10% mendekati dari semua persalinan dan 4% pada kahamilan kurang dari 34 minggu.
- 4 Gerakan janin tidak terasa**
Ibu hamil mulai merasakan gerakan bayinya pada usia kehamilan 16-18 minggu (multigravida, sudah pernah hamil dan melahirkan sebelumnya) dan 18-20 minggu (primigravida, baru pertama kali hamil). Saat bayi tidur, gerakanya menjadi lebih lemah. Bayi harus bergerak minimal 3 kali dalam periode 3 jam (10 gerakan dalam 12 jam). Gerakan bayi lebih mudah terasa jika ibu berbaring atau beristirahat dan pka bu makan dan minum dengan baik. Tanda dan Gejala Gerakan bayi kurang dan 3 kali dalam periode 3 pm.
- 5 Nyeri abdomen yang hebat**
Pada kehamilan lanjut, pka ibu merasa nyeri yang hebat, tidak berhenti setelah beristirahat, disertai dengan tanda-tanda syok yang membuat keadaan umum ibu makin lama makin memburuk dan disertai perdarahan yang tidak sesuai dengan beratnya syok, maka kita harus waspada akan kemungkinan terjadinya solusio placenta.

Jika ibu mengalami satu atau lebih tanda bahaya segera ke fasilitas kesehatan

Kemenkes Poltekkes Kupang

oleh :
Kristina Tarajawa

WELCOME TO PERAWATAN PAYUDARAH

apa itu perawatan payudara :

Perawatan payudara (breast care) adalah tindakan perawatan yang dilakukan pada masa kehamilan (trimester ketiga) hingga masa nifas (menyusui) dengan cara pemijatan, pembersihan, dan kompres

TUJUAN DAN MANFAAT PERAWATAN PAYUDARA

- Melancarkan ASI: Membantu memproduksi dan mengeluarkan ASI dengan lancar.
- Mencegah Pembengkakan: Mencegah bendungan ASI (engorgement) dan mastitis.
- Merawat Puting: Mempersiapkan, melenturkan, dan menguatkan puting susu, terutama untuk puting datar atau masuk ke dalam.
- Menjaga Kebersihan: Membersihkan payudara dari kotoran dan kerak.

CARA PERAWATAN PAYUDARAH

- 1** teteskan minyak kelapa atau baby oil pada sepotong kasa/kapas, lalu usapkan kepada kedua puting susu ibu. tunggulah kira' 5 menit lalu gosoklah puting susu ibu dengan kain atau kapas hingga semua kotoran terlepas
- 2** oleskan minyak kelapa atau baby oil pada tangan ibu dengan telapak kiri payudara dan telapak tangan pada payudara kanan, habis di gosok pada payudara mulai dari tangan ke atas ke samping dan akhiri ke bawah
- 3** gematikah tangan kanan ibu yang telah berminyak tunjukan punggung jari' tengah yang menghadap payudara dan gosok payudara dengan arah pangkal sampai ke ujung puting susu ini di ulangi tetapi tidak perlu memakai tisu tetapi melainkan dengan sisi' telapak tangan
- 4** pelintirah puting susu ibu sambil ditarik kedepan dengan demikian puting susu akan tetap menonjol ke luar sehingga bay ibu dapat menghisap susu dengan mudah

OLEH:
kristina tarajawa
POLTEKES KEMENGKES KUPANG

Lampiran 7 Dokumentasi foto



Lampiran 8 Dokumentasi Konsultasi LTA



Kementerian Kesehatan
Politeknik Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilla, Oeboho,
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<http://politeknikcupang.ac.id>

LEMBAR KONSULTASI LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Kristina Tarakawo
NIM : 05303240230448
Pembimbing : Martina F. Diaz, SST., Kes
Judul : Asuhan Kebidanan Berkelanjutan pada Myom
dipuskesmas Batakte dengan Risiko rendah pada tanggal
5 Maret s/d 12 Mei 2026

No	Hari/tgl	Materi Bimbingan	Paraf
1.	22 April 2026	Konsultasi pengambilan pasien LTA.	OK
2.	4 Mei 2026	Konsultasi LTA dan Askes Kehamilan.	OK
3.	11 Mei 2026	Konsultasi Materi BAB 2 LTA.	OK
4.	15 Mei 2026	Konsultasi LTA BAB 3 dan 4.	OK
5.	18 Mei 2026	Konsultasi revisi LTA BAB 4 bagian NIFAS	OK
6.	19 Mei 2026	Konsultasi revisi LTA Bagian Persalinan	OK
7.	20 Mei 2026	Konsultasi perbaikan dan askeb NIFAS	OK
8.	28 Juni 2026	Konsultasi perbaikan BAB 1-4	OK
9.	10 Juni 2026	Acc laporan LTA	OK
10.	25 Juni 2026	Konsultasi Perbaikan LTA BAB 1-4	OK
11.	26 Juni 2026	Konsultasi LTA dan Perbaikan Revisi	OK
12.			
13.			
14.			
15.			

Pembimbing

Martina Fenansia Diaz, SST., M.Kes
NIP. 19871013202512032

Catatan

1. Dibawa saat bimbingan dan paraf dosen pembimbing Laporan tugas akhir
2. Pembimbing wajib memberi bimbingan minimal 2 jam/minggu.
3. Frekuensi Bimbingan minimal 8 kali terhitung sejak pengambilan kasussampai persetujuan ujian dan revisi

Lampiran 9. Hasil cek Plagiat



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Kupang

Jalan Piet A. Tallo, Lilita, Oebobo
Kupang, Nusa Tenggara Timur 85111
(0380) 8800256
<https://poltekkeskupang.ac.id>

PERPUSTAKAAN TERPADU

<https://perpus-terpadu.poltekkeskupang.ac.id> ; e-mail: perpustakaanterpadu61@gmail.com

SURAT KETERANGAN HASIL CEK PLAGIASI*

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : Kristina Tarajawa
Nomor Induk Mahasiswa : PO5303240230448
Dosen Pembimbing : Martina Fenansia Diaz, SST., M.KES
Penguji : Dr. Agustina Abuk Seran, S.Si, T., M.P.H.
Jurusan : Program Studi DIII Kebidanan
Judul Karya Ilmiah : ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN PADA NY Y.M
G3P2A0AH2 DENGAN RESIKO RENDAH DI PUSKESMAS BATAKTE PADA TANGGAL 5
MARET S/D 12 MEI 2026

Laporan Tugas Akhir yang bersangkutan di atas telah melalui proses cek plagiasi menggunakan Strike Plagiarism dengan hasil kemiripan (similarity) sebesar 18% Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 03 Juli 2026
Admin Strike Plagiarism

Murry Jermias Kale SST
NIP. 198507042010121002