

LAMPIRAN

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)
PELVIC ROCKING MENGGUNAKAN BIRTH BALL

| | |
|-------------------------|--|
| Definisi | <i>Pelvic Rocking</i> dengan <i>Birth Ball</i> adalah menambah ukuran rongga pelvis dengan menggoyang panggul dengan diatas bola dan dengan perlahan mengayunkan pinggul kedepan dan belakang, sisi kanan, kiri, dan melingkar. <i>Pelvic rocking</i> dapat membantu ibu dalam posisi tegak, tetap tegak ketika dalam proses persalinan akan memungkinkan rahim untuk bekerja seefisien mungkin dengan membuat bidang panggul lebih luas dan terbuka. |
| Tujuan | Membantu penurunan kepala bayi, membantu pengurangan nyeri pada persalinan dan membuat rasa nyaman pada ibu |
| Alat dan Bahan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Matras 2. <i>Birth Ball</i>, ukuran dari <i>birth ball</i> disesuaikan dengan tinggi badan ibu bersalin. Tujuan penentuan ukuran adalah agar panggul ibu lebih tinggi dibandingkan dengan lutut agar pintu atas panggul dapat terbuka lebih lebar. Ibu bersalin yang memiliki tinggi badan <150 cm dianjurkan untuk menggunakan ukuran 55 cm, tinggi badan 150-160 cm dianjurkan dengan ukuran 65 cm, sedangkan tinggi badan >160 cm dapat menggunakan ukuran 75 cm. |
| Persiapan pasien | <p>Lakukan <i>informed concent</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Pastikan pasien dalam keadaan baik/normal (kehamilan tunggal dengan presentasi kepala) 2. Pastikan pasien tidak ada riwayat obstetric buruk (persalinan premature, perdarahan pervaginam, ketuban pecah dini, serviks inkompeten dan IUGR) |

| | |
|-----------------------|---|
| | <ol style="list-style-type: none"> 3. Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan 4. Menjaga privasi pasien |
| Penilaian Awal | <ol style="list-style-type: none"> 1. Skala nyeri 2. Pemeriksaan TTV, (Tekanan Darah, Nadi, Suhu) 3. Pemeriksaan kesejahteraan janin (DJJ) |
| Pelaksanaan | <ol style="list-style-type: none"> 1. Duduk diatas bola <ol style="list-style-type: none"> a. Duduklah diatas bola seperti duduk diatas kursi dengan kaki sedikit membuka agar keseimbangan badan diatas bola terjaga b. Dengan tangan dipinggang atau di lutut, gerakkan pinggul ke samping kanan dan ke samping kiri mengikuti aliran gelinding bola. Lakukan berulang minimal 20x c. Tetap dengan tangan di pinggang, lakukan gerakan pinggul ke depan dan ke belakang mengikuti aliran menggelinding bola. Lakukan secara berulang minimal 20x d. Dengan tetap duduk diatas bola, lakukan gerakan memutar pinggul searah jarum jam dan sebaliknya seperti membentuk lingkaran. Lakukan secara berulang minimal 20x 2. Berlutut bersandar pada bola <ol style="list-style-type: none"> a. Letakkan bola di lantai b. Dengan menggunakan bantal pengalas yang empuk lakukan posisi berlutut dan angkat pinggul sehingga seperti gerakan menungging c. Kemudian posisikan badan bersandar kedepan diatas bola seperti merangkul bola d. Dengan tetap merangkul bola, gerakkan badan ke depan dan belakang mengikuti aliran menggelinding bola selama 5-10menit |

| | |
|-----------------|--|
| | <ul style="list-style-type: none"> e. Tetap dengan merangkul bola, lakukan posisi selanjutnya yaitu berlutut dengan kedua lutut menyentuh lantai dan lakukan selama 5-10 menit f. Dengan tetap merangkul bola, minta pendamping untuk memijat atau melakukan tekanan halus pada punggung bawah g. Posisi dan gerakan di atas dapat diberhentikan ketika ibu sudah merasa lelah dan ketika kelahiran sudah menjelang |
| Evaluasi | <ol style="list-style-type: none"> 1. Skala nyeri 2. Pemeriksaan TTV, (Tekanan Darah, Nadi, Suhu) 3. Pemeriksaan kesejahteraan janin (DJJ) |

SURAT PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Krisdianti
Umur : 23 Tahun
Alamat : Rajabasa Lama
Kasus yang diangkat : Ibu Bersalin Dengan Nyeri Persalinan Kala I Fase Aktif

Dengan ini bersedia untuk dijadikan sebagai responden laporan tugas akhir yang dilakukan oleh :


Nama Mahasiswa : Heni Lestari
NIM : 2115471020
Tingkat/Kelas : III/Reguler 1
Tempat Praktik : TPMB Lely Yustiana, S.ST
Judul Kasus LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Inpartu Kala I Fase Aktif Dengan Pengurangan Nyeri Persalinan Menggunakan Metode *Birth Ball* Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Lely Yustiana, S.ST Lampung Timur

Demikian pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan.

Lampung Timur, 29 Maret 2024

Mengetahui

Pembimbing Lahan


Lely Yustiana, S.ST
NIP. 197803282010012003

Yang Membuat Pernyataan


Krisdianti

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Krisdianti
Umur : 23 tahun
Alamat : Rajabasa Lama
Pekerjaan : IRT

Bersama ini menyatakan kesediaannya untuk dilakukan Asuhan Kebidanan Ibu bersalin dengan pengurangan nyeri persalinan kala I fase aktif menggunakan *birth ball*. Persetujuan ini saya berikan setelah mendapat penjelasan dari pelaksana asuhan:

Nama : Heni Lestari
NIM : 2115471020
Status : Mahasiswa Semester VI Prodi DIII Kebidanan Metro

Sebagaimana berikut ini :

1. Asuhan kebidanan persalinan bertujuan untuk memberikan asuhan yang sesuai dengan masalah pada ibu bersalin dengan nyeri persalinan.
2. Telah pula menjelaskan bahwa ibu akan berusaha sebaik mungkin untuk melakukan tindakan tersebut dan menghindarkan kemungkinan resiko, agar diperoleh hasil asuhan kebidanan yang optimal.
3. Semua penjelasan tersebut diatas sudah saya maklumi dan dijelaskan dengan kalimat yang jelas dan saya mengerti sehingga saya maklumi arti tindakan atau asuhan kebidanan yang saya alami.
4. Saya dan keluarga mengizinkan mahasiswa tersebut untuk melakukan pemeriksaan dan asuhan terhadap diri saya dan mengizinkan mahasiswa tersebut melakukan pendokumentasian tindakan dalam bentuk foto.

Dengan demikian terjadi kesepahaman diantara saya dengan pelaksana asuhan tentang upaya serta tujuan tindakan untuk mencegah timbul masalah hukum dikemudian hari. Demikian surat persetujuan ini saya buat tanpa paksaan dari pihak manapun dan agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pelaksana



Heni Lestari
NIM. 2115471020

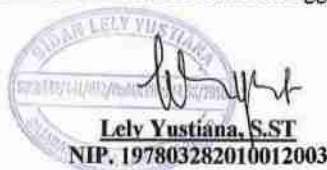
Lampung Timur, 29 Maret 2024

Vera memberi persetujuan



METERAL TEMPEL
FREAKX826724364
Krisdianti

Bidan Praktik Mandiri/Bidan Penanggung Jawab



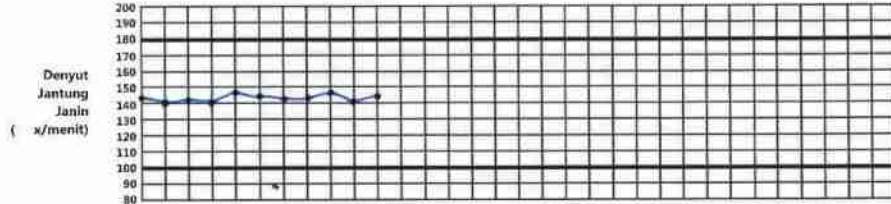
Lely Yustiana, S.ST
NIP. 197803282010012003

Lembar Observasi Persalinan

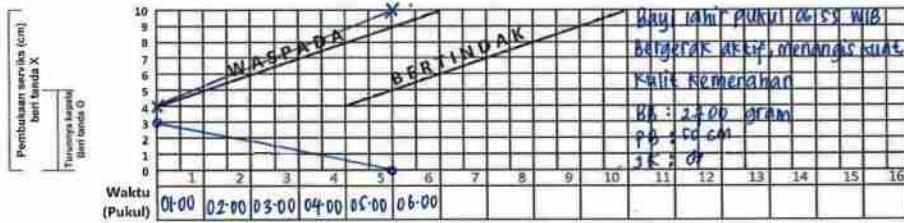
| Jam | Kontraksi | DJJ | TD | N | S | Intake | Output |
|-------|-------------|------|--------|-----|------|---------------------|--------|
| 01.00 | 3 x 10' 30" | 144x | 100/70 | 80x | 36,5 | | |
| 01.30 | 3 x 10' 30" | 140x | 120/80 | 82x | 36,6 | | |
| 02.00 | 3 x 10' 30" | 138x | 120/70 | 80x | 36,5 | | |
| 02.30 | 4 x 10' 30" | 155x | 100/70 | 86x | 36,7 | | BAK 1x |
| 03.00 | 4 x 10' 35" | 135x | 100/70 | 87x | 36,5 | Minum air putih | |
| 03.30 | 4 x 10' 35" | 145x | 120/70 | 85x | 36,6 | | BAK 1x |
| 04.00 | 4 x 10' 40" | 140x | 110/80 | 86x | 36,5 | Makan roti 1 potong | |
| 04.30 | 4 x 10' 45" | 138x | 100/70 | 80x | 36,5 | | |
| 05.00 | 4 x 10' 45" | 145x | 100/70 | 82x | 36,6 | Minum air putih | |
| 05.30 | 5 x 10' 45" | 140x | 120/70 | 86x | 36,7 | | |
| 06.00 | 5 x 10' 45" | 150x | 100/70 | 85x | 36,6 | | |
| 06.30 | 5 x 10' 45" | 155x | 110/80 | 84x | 36,5 | | |

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak: Ny.K / Tn.D Umur: 23/23 G.p. P.G. A.O. Hamil 38 minggu
 RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal: 20-03-2024 Pukul: 01:00 WIB
 Ketuban Pecah: sejak pukul - WIB Mules sejak pukul 13:00 WIB Alamat: Rajabasa Lama

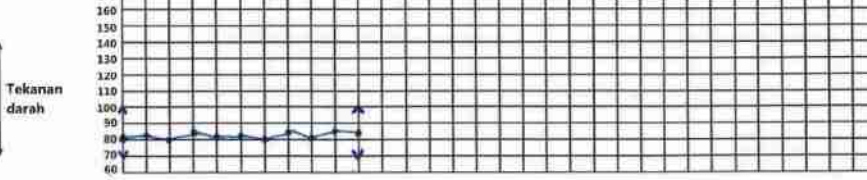


| Waktu (Pukul) | U | J |
|---------------|---|---|
| 01:00 | 0 | 0 |
| 02:00 | | |
| 03:00 | | |
| 04:00 | | |
| 05:00 | | |
| 06:00 | | |



| Waktu (Pukul) | Oksitosin (tetes/menit) |
|---------------|-------------------------|
| 01:00 | 0 |
| 02:00 | 0 |
| 03:00 | 0 |
| 04:00 | 0 |
| 05:00 | 0 |
| 06:00 | 0 |

| Waktu (Pukul) | Obat dan cairan IV | Nadi |
|---------------|--------------------|------|
| 01:00 | - | 80 |
| 02:00 | - | 80 |
| 03:00 | - | 80 |
| 04:00 | - | 80 |
| 05:00 | - | 80 |
| 06:00 | - | 80 |



| Waktu (Pukul) | Temperatur (°C) |
|---------------|-----------------|
| 01:00 | 36.5 |
| 02:00 | |
| 03:00 | |
| 04:00 | |
| 05:00 | |
| 06:00 | |

| Waktu (Pukul) | Protein | Aseton | Volume |
|---------------|---------|--------|--------|
| 01:00 | | | |
| 02:00 | | | |
| 03:00 | | | |
| 04:00 | | | |
| 05:00 | | | |
| 06:00 | | | |

Makan terakhir: Pukul 09:00 Jenis: Roti Porsi: 1 Potong
 Minum terakhir: Pukul 05:00 Jenis: Air Putih Porsi: 1 gelas

Penolong
Henni
 Henni Lestari

Lembar partograf bagian belakang

CATATAN PERSALINAN

Tanggal: 29-03-2024 Pencolong Persalinan: Lely Yustiana
 Tempat persalinan: rumah ibu Puskesmas Klinik Swasta Lainnya PMB
 Alamat tempat persalinan: Rajabasa Lama

KALA I

Partograf melewati garis waspada
 Lain-lain, Sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

KALA II

Lama Kala II: 55 menit Episiotomi: tidak ya, Indikasi: Perineum tebal
 Pendamping pada saat persalinan: suami keluarga teman dukun tidak ada
 Gawat Janin: miringkan ibu ke sisi kiri minta ibu menarik napas episiotomi
 Distosia Bahu: Manuver Mc Robert Ibu meranggang Lainnya _____
 Penatalaksanaan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

KALA III

Lama Kala III: 10 menit Jumlah Perdarahan: ± 150 ml
 a. Pemberian Oksitosin 10 U IM < 2 menit? ya tidak, alasan _____
 Pemberian Oksitosin ulang (2x)? ya tidak, alasan _____
 b. Pemegangan tali pusat terkendali? ya tidak, alasan _____
 c. Masase fundus uteri? ya tidak, alasan _____
 Laserasi perineum derajat _____ Tindakan: mengeluarkan secara manual merujuk
 tindakan lain _____
 Atonia uteri: Kompresi bimanual interna Mehit Ergometrin 0,2 mg IM Oksitosin drip
 Lain-lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilakukan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

BAYI BARU LAHIR

Berat Badan: 2700 gram Panjang: 50 cm Jenis Kelamin: OP Nilai APGAR: 9 / 10 /
 Pemberian ASI < 1 jam ya tidak, alasan _____
 Bayi baru lahir pucat/biru/temas: mengeringkan menghangatkan bebaskan jalan napas
 stimulasi rangsang aktif Lain-lain, sebutkan: _____
 Cacat bawaan, sebutkan: _____
 Lain-lain, sebutkan: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

| Jam ke | Pukul | Tekanan Darah | Nadi | Suhu | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdarahan |
|--------|-------|---------------|------|--------|---------------------|------------------|---------------|------------|
| 1 | 07-20 | 100/70 | 85 | 36,5°C | 2gr + Pusat | Baik | KOSONG | 150 cc |
| | 07-35 | 90/70 | 80 | | 2gr + Pusat | Baik | KOSONG | 100 cc |
| | 07-50 | 120/80 | 85 | | 2gr + Pusat | Baik | KOSONG | 70 cc |
| | 08-05 | 110/70 | 80 | | 2gr + Pusat | Baif | KOSONG | 80 cc |
| 2 | 08-35 | 110/80 | 82 | 36,5°C | 2gr + Pusat | Baif | KOSONG | 50 cc |
| | 09-05 | 100/70 | 80 | | 2gr + Pusat | Baik | KOSONG | 40 cc |

Masalah Kala IV: _____
 Penatalaksanaan yang dilaksanakan untuk masalah tersebut: _____
 Bagaimana hasilnya?: _____

KIE

| No | Tanggal | Materi | Pelaksana | Keterangan |
|----|------------|------------------------|---------------|------------|
| 1 | 30-03-2024 | • Semua nifas | Henri Lestari | Terlaksana |
| 2 | 30-03-2024 | • Breast care | Henri Lestari | Terlaksana |
| 3 | 30-03-2024 | • ASI | Henri Lestari | Terlaksana |
| 4 | 30-03-2024 | • Perawatan Tali Pusat | Henri Lestari | Terlaksana |
| 5 | 30-03-2024 | • KL | Henri Lestari | Terlaksana |
| 6 | 30-03-2024 | • Gizi | Henri Lestari | Terlaksana |
| 7 | 30-03-2024 | • Imunisasi | Henri Lestari | Terlaksana |

BUKU KIA

IDENTITAS

Foto Ibu

| | IBU | SUAMI/KELUARGA |
|---|------------------------|----------------|
| NAMA | Krisdi anti | Dimas Prasetyo |
| NIK | 1807219301010001 | |
| PEMBAYARAN | | |
| NO. RNK FAKES TK 1 FAKES BLUKAN | | |
| GOL. DARAH | O / + | |
| TEMPAT TANGGAL LAHIR | 22 Th 13-1-2001 | 23 Th |
| PENDIDIKAN | SMK | SMA |
| PEKERJAAN | IRT | Kary. swasta |
| ALAMAT RUMAH | R. DL Sinar Desa Timur | |
| TELEPON | 0816 3150 819 | |
| PUSKESMAS DOMISILI NO. REGISTER HONORIT IBU: | | |

PERNYATAAN IBU/KELUARGA TENTANG PELAYANAN KESEHATAN IBU YANG SUDAH DITERIMA

Ibu menuliskan tanggal, tempat pelayanan, dan tanggal kesehatan membubuhkan paraf sesuai jenis pelayanan

| Ibu Hamil HPHT: | Trimester I | | Trimester II | | Trimester III | |
|---|---|----------------------|------------------|-------------------|---------------|---------|
| | Periksa | Periksa | Periksa | Periksa | Periksa | Periksa |
| 28-6-2023 | 26-23 | 5/8-23 | 26/10-23 | 29/12/23 | 26-24 | Periksa |
| BB 47 kg | 47 kg | 49 kg | 49 kg | 56 kg | 58 kg | |
| Timbang | 47 | 49 | 49 | 56 | 58 | |
| Ukur Lingkar Lengan Atas | 24 | | | | | |
| Tekanan Darah | 120/80 | 120/67 | 104/71 | 100/69 | 77/48 | |
| Periksa Tinggi Rahim | - | - | WpT: 23 | | | |
| Periksa Letak dan Denyut Jantung Janin | - | - | DST: 130 | 0-180 | | |
| Status dan Anamnesis Terahim Konseling | - / NUTRIS / HPT/PTG | | | | | |
| Skoling Dokter | | | | | | |
| Tablet Tambah Darah | AnaLab | AnaLab | Esti Opt | - | | |
| Test Lab Hemoglobin (Hb) | | | 16.6g/dl | | | |
| Test Golongan Darah | | | O / + | | | |
| Test Lab Protein Urine | | | | | | |
| Test Lab Gula Darah | | | | | | |
| PPHA | | | | | | |
| Tata Laksana Kasus | Hiperdolan | | | | | |
| Ibu Bersalin | TP 5-4-2023 | Facilities Kesehatan | Rumahan | | | |
| inisiasi Menyusu Dini | | | | | | |
| Ibu Nifas sampai 42 hari setelah bersalin | KN 1 (0-48 jam) | KN 2 (3-7 hari) | KN 3 (8-28 hari) | KN 4 (29-42 hari) | | |
| Periksa Payudara (ASD) | | | | | | |
| Periksa Perdarahan | | | | | | |
| Periksa Jalan Lahir | | | | | | |
| Vitamin A | | | | | | |
| KR Pasca Persalinan | | | | | | |
| Konseling | | | | | | |
| Tata Laksana Kasus | | | | | | |
| Raj hari lahir / neonatus 0-28 hari | KN1 (0-48 jam) | KN 2 (3-7 hari) | KN 3 (8-28 hari) | | | |
| | Pastikan pelayanan kesehatan neonatus disediakan di bagian anak | | | | | |

PELAYANAN DOKTER

Nama Dokter: _____
Fakdes: _____

EVALUASI KESEHATAN IBU HAMIL

Kondisi Kesehatan ibu tanggal periksa:

| | | | |
|------|-----|----|------|
| TB | 156 | cm | 187% |
| BB | 47 | kg | |
| LILA | 24 | cm | |

Riwayat Kesehatan Ibu Sekarang

| | |
|------------|-------------|
| Hipertensi | Asma |
| Jamjung | TB |
| Tyroid | Hepatitis B |
| Alergi | Jawa |
| Asidrosis | Sifilis |
| Diabetes | |
| Lainnya | |

Langkah pilihan yang sesuai

Riwayat Kehamilan dan Persalinan (termasuk Keguguran, Kembar, dan Lahir Mati)

| No. | Tahun | Berat lahir (gram) | persulian | jenis/olng persulian | komplikasi |
|-----|-------|--------------------|-----------|----------------------|------------|
| 1 | 2023 | Hamil | sekarang | | |

Riwayat Penyakit Keluarga

| | | |
|------------|---------------|-------------|
| Hipertensi | Diabetes | Sesak Nafas |
| Jamjung | TB | Alergi |
| Jawa | Ernanan Darah | Hepatitis B |

Langkah pilihan yang sesuai

Pemeriksaan Khusus

| | | | |
|--------------------|------------|--------|--------------|
| Inspeksi/ Inspeksi | Vulva | normal | tidak normal |
| | Uterus | normal | tidak normal |
| | Vagina | normal | tidak normal |
| | Flukus +/- | | Flur +/- |
| | Puritis | normal | tidak normal |

Status Inisiasi TT

| TT | ke. | jumlah waktu | perbandingan | ✓ |
|----|----------|--------------|--------------|---|
| 1 | | | awal | |
| 2 | 1 bulan | | 1 tahun | ✓ |
| 3 | 6 bulan | | 1 tahun | ✓ |
| 4 | 12 bulan | | 10 tahun | |
| 5 | 12 bulan | | > 25 tahun | |

Komponen status inisiasi

Riwayat Perilaku Berisiko 1 Bulan sebelum hamil

| | | |
|---------|---------------------------|------------------------|
| merokok | perilaku makan berlebihan | aktivitas fisik kurang |
| alkohol | Obat-obatan | kehamatan |

Langkah pilihan yang sesuai
Lain-lain, jelaskan

KETERANGAN LAHIR

No : _____

Yang bertandatangan di bawah ini, menerangkan bahwa:
Pada hari ini JUMAT tanggal 30-03-2023, Pukul 09:55 WIB telah lahir seorang bayi:

Jenis Kelamin : (Laki-laki) Perempuan
 Jenis Kelahiran : (Tunggal) Kembar 2/Kembar 3/Lainnya
 Anak ke : 1 (satu) Usia gestasi: 38 minggu
 Berat lahir : 2900gr, Panjang Badan : 50 cm, Lingkar Kepala: 31 cm
 di Rumah Sakit/Puskesmas/Rumah Bersalin/Praktik Mandiri Bidan/di
PMB Lely Yustiana

Alamat : Rajabasa Lama, Kec. Labuhan Ratu

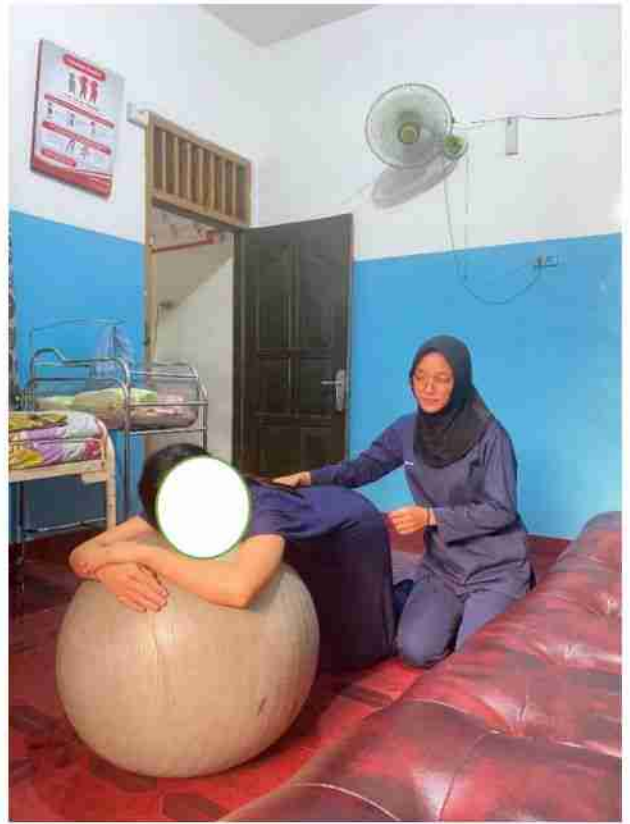
Diberi nama : _____

Dari Orang Tua:
 Nama Ibu : Krisdi anti Umur : 23 tahun
 NIK : 1807219301010001
 Nama Ayah : Dimas Prasetyo
 NIK : _____
 Pekerjaan : Kary. Swasta
 Alamat : Rajabasa Lama
 Kecamatan : Labuhan Ratu
 Kab/Kota : Lampung Timur

Rajabasa Lama, Tanggal, _____

Saksi I _____ Saksi II _____ Penolong persalinan
Lely Yustiana, DSt. Mikes





DOKUMENTASI KEGIATAN




















LEMBAR KONSULTASI

Nama Mahasiswa : **Heni Lestari**
 NIM : 2115471020
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Inpartu Kala I
 Fase Aktif Dengan Pengurangan Nyeri Persalinan
 Menggunakan Metode *Birth Ball* Di Tempat Praktik
 Mandiri Bidan Lely Yustiana Lampung Timur
 Pembimbing I : **Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes**
 Pembimbing II : **Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes**

| No | Tanggal | Materi Bimbingan | Perbaikan dan Saran | Paraf Pembimbing | |
|----|-------------------------------|-------------------------------|---|---|---|
| | | | | Pembimbing I | Pembimbing II |
| 1. | Jum'at, 05 Januari 2024 | Pengajuan judul | ACC Judul dan kerjakan BAB I |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |
| 2. | Jum'at, 05 Januari 2024 | Pengajuan judul | ACC Judul dan kerjakan BAB I | |  Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes |
| 3. | Kamis, 11 Januari 2024 | Konsultasi BAB I | Perbaikan isi latar belakang, perhatikan tehnik penulisan, tanda baca dan rujukan daftar pustaka |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |
| 4. | Selasa, 23 Januari 2024 | Konsultasi perbaikan BAB I | Perbaikan tujuan sesuai pedoman LTA dan mulai kerjakan BAB II |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |

| | | | | | |
|----|--------------------------------|---|---|---|--|
| 5. | Jum'at, 16 Februari | Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II | Perbaikan latar belakang dan menambahkan materi BAB II |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |
| 6. | Senin, 19 Februari 2024 | Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II | Perbaikan pada BAB I tujuan sesuai dengan 7 langkah varney dan menambahkan materi mekanisme <i>birth ball</i> |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |
| 7. | Senin, 19 Februari 2024 | Konsultasi perbaikan BAB I dan BAB II | Perbaikan tehnik penulisan, tanda baca, daftar pustaka sesuai materi |  Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes | |
| 8. | Selasa, 20 Februari 2024 | Konsultasi perbaikan BAB I dan II | ACC BAB I dan BAB II, mulai membuat PPT dan siap uji proposal |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |
| 7. | Selasa, 20 Februari 2024 | Konsultasi perbaikan BAB I dan II | ACC BAB I dan BAB II, mulai membuat PPT dan siap uji proposal |  Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes | |
| 8. | Rabu, 21 Februari 2024 | Seminar proposal | Uji proposal, perbaikan BAB I dan menambahkan materi BAB II berdasarkan data ter update dan membuat SOP <i>birth ball</i> |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |

| | | | | | |
|-----|------------------------------|---|--|--|---|
| 9. | Rabu, 21 Februari 2024 | Seminar proposal | Uji proposal, perbaiki BAB I dan menambahkan materi BAB II berdasarkan data ter update dan membuat SOP <i>birth ball</i> | |  Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes |
| 10. | Kamis, 21 Maret 2024 | Perbaiki hasil uji proposal | ACC jilid |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |
| 11. | Kamis, 21 Maret 2024 | Perbaiki hasil uji proposal | ACC jilid | |  Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes |
| 12. | Rabu, 24 April 2024 | Konsultasi BAB III, BAB IV, dan BAB V | Perbaiki BAB II dengan menambahkan asuhan sayang ibu |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |
| 13. | Kamis, 25 April 2024 | Konsultasi perbaiki BAB II, BAB III, BAB IV, dan BAB V | Perbaiki BAB III dengan menambahkan kunjungan awal, perbaiki pembahasan, dan perbaiki penulisan sesuai buku panduan | |  Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes |
| 14. | Selasa, 21 Mei 2024 | Konsultasi perbaiki BAB III, BAB IV, dan BAB V | Perbaiki penatalaksanaan, dan perbaiki catatan perkembangan |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |

| | | | | | |
|-----|---------------------------|---|---|--|---|
| 15. | Senin, 27 Mei 2024 | Konsultasi perbaikan BAB III, BAB IV, dan BAB V | ACC, siapkan ujian sidang hasil dan membuat PPT |  Gangsar Indah Lestari, S.ST.,M.Kes | |
| 16. | Selasa, 28 Mei 2024 | Konsultasi perbaikan BAB III, BAB IV, dan BAB V | Perbaikan pada tabel penatalaksanaan | |  Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes |
| 17. | Kamis, 30 Mei 2024 | Konsultasi perbaikan BAB III dan BAB IV, dan BAB V | ACC, siapkan ujian sidang hasil dan membuat PPT | |  Prasetyowati, S.Pd.,M.Kes |

Metro, 30 Mei 2024
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Metro



Islamiyati, AK.,MKM
NIP. 197204031993022001



Digital Receipt

This receipt acknowledges that Turnitin received your paper. Below you will find the receipt information regarding your submission.

The first page of your submissions is displayed below.

Submission author: Rizka Aprilia
Assignment title: HENI LESTARI
Submission title: HENI LESTARI (Asuhan Kebidanan pada ibu bersalin inpartu...
File name: LTA_PARAFRASE_HENI_LESTARI.pdf
File size: 1.15M
Page count: 61
Word count: 12,539
Character count: 75,691
Submission date: 08-Jul-2024 01:25PM (UTC+0700)
Submission ID: 2413789067



PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Program Studi D-III Kebidanan Metro Telah Melakukan Pengecekan Similarity/
Plagiarisme Pada Laporan Tugas Akhir :

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Inpartu Kala I Fase Aktif Dengan Pengurangan Nyeri Persalinan Menggunakan Metode *Birth Ball* Di Tempat Praktik Mandiri Bidan Lely Yustiana Lampung Timur

Nama Mahasiswa : Heni Lestari

NIM : 2115471020

Hari, Tanggal : Senin, 8 Juli 2024

Pengecekan dilakukan oleh Tim Pengecekan Similarity Prodi Kebidanan Metro Poltekkes Kemenkes Tanjung Karang, menggunakan aplikasi Turnitin dengan hasil sebesar 10% sebagaimana terlampir.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dan dapat dipertanggung jawabkan.

Metro, 8 Juli 2024

Kaprodi DIII Kebidanan Metro



Islamiyati, AK, MKM
NIP. 197204031993022001

PJ Akademik Kebidanan Metro



Firda Fibrila, S.SiT., M.Pd
NIP. 197602122005012004