

LAMPIRAN

Lampiran 1 izin lokasi pengambilan kertas

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN TANJUNG KARANG PRODI D III KEBIDANAN
TANJUNG KARANG**

Jl. Soekarno-hatta No 1, Hajimena, Bandar Lampung

IZIN LOKASI PENGAMBILAN KASUS

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Meiciko Indah, S.ST., Bdn

Alamat : Agam, Kalsanda

Dengan ini menyatakan bahwa :

Nama : Chandika Dwi Anggraini

Nim : 2215401008

Tingkat/semester : Tingkat 3/semester 6

Telah mengambil studi kasus kebidanan di PMB Meiciko Indah, S.ST., Bdn sebagai salah satu syarat menyelesaikan Pendidikan Ahli Madya kebidanan program studi D III Kebidanan Tanjung Karang Politeknik Kesehatan Tanjung Karang.

Lampung Selatan, 16 Maret 2025

Menyetujui,

Pembimbing lahan praktik



Mahasiswa

Chandika Dwi Anggraini
2215401008

Lampiran 2 lembar permintaan menjadi subjek

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN TANJUNG KARANG PRODI D III KEBIDANAN
TANJUNG KARANG**

Jl. Soekarno-Hatta No 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBARAN PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurmayunita

Umur : 26 tahun

Alamat : Banyumas

Menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi pasien dalam proposal tugas akhir untuk diberikan asuhan kehidupan persalinan. Asuhan akan diberikan oleh mahasiswa yang bersangkutan yaitu :

Nama : Chandika Dwi Anggraini

Nim : 2215401008

Tingkat/semester : Tingkat 3/semester 6

Lampung Selatan, 16 Maret 2025

Mahasiswa

Chandika Dwi Anggraini
2215401008

Klien

Nurmayunita



Lampiran 3 informed consent

**KEMENTERIAN KESIHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN TANJUNG KARANG PRODI D III KEBIDANAN
TANJUNG KARANG**

Jl. Soekarno-Hatta No 1, Baganmas, Bandar Lampung

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama Nurmayunita

Umur 26 tahun

Alamat Banyumas

Menyatakan bersedia menjadi peserta pada Laporan Tugas Akhir (LTA) yang dilakukan oleh:

Nama Chandika Dwi Anggrami

Nim 2215401008

Judul Penerapan teknik refleksi terhadap nyeri persalinan kala 1 fase aktif

Saya akan memberikan jawaban sepuas-pujurnya demi kepentingan laporan ini dengan jawaban yang diberikan ilmu pengetahuan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Lampung Selatan, 16 Maret 2025

Klaen



Ny. Nurmayunita

Lampiran 4 lembar persetujuan (informed consent)

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN TANJUNG KARANG PRODI D III KEBIDANAN
TANJUNG KARANG**

Jl. Soekarno-Hatta No 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sayuni
 Umur : 28 tahun
 Alamat : Banyumas

Selaku (SUAMI/KELUARGA/KELUARGA)^{*} telah mendapatkan penjelasan, memahami, dan ikut menyetujui terhadap tindakan "PENERAPAN TEKNIK REBOZO TERHADAP NYERI PERSALINAN KALA I FASE AKTIF" Terhadap (ISTRI/KELUARGA/KELUARGA)^{*}

Nama : Nurmayunita
 Umur : 26 tahun
 Alamat : Banyumas

Lampung Selatan, 16 Maret 2025

Mahasiswa

Klien

Suami/keluarga


 Chandika Dwi Anggraini
 2215401008


 Ny. Nurmayunita


 Tn. Sayuni



Lampiran 5 lembar persetujuan (informed consent)

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA POLITEKNIK
KESEHATAN TANJUNG KARANG PRODI D III KEBIDANAN
TANJUNG KARANG**

Jl. Soekarno-Hatta No 1, Hajimena, Bandar Lampung

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONSENT)

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Nurmayunita
Umur : 26 Tahun
Alamat : Banyumas

Menyatakan telah mendapatkan penjelasan, memahami, dan ikut menyetujui terhadap "tindakan penerapan teknik rebozo terhadap nyeri persalinan kala I fase aktif"

Asuhan akan diberikan oleh :

Nama : Chandika Dwi Anggraini
Nim : 2215401008
Tingkat/semester : 3/semester 6

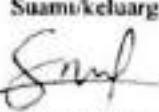
Lampung Selatan, 16 Maret 2025

Mahasiswa

Chandika Dwi Anggraini
2215401008

Klien

Ny. Nurmayunita

Suami/keluarga

Tn. Sayuni



Lampiran 6 standar operasional prosedur

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR
TEKNIK REBOZO TERHADAP NYERI PERSALINAN
KALA 1 FASE AKTIF**

NO	 Kemenkes Poltekkes Tanjungkarang	TEKNIK REBOZO
1.	Pengertian	Persalinan adalah proses membuka dan menipisnya serviks, di mana janin masuk ke dalam jalan lahir. Proses ini kemudian berakhir dengan plasenta dan selaput janin keluar dari jalan lahir dengan sendirinya setelah bayi bertahan selama beberapa bulan dan memiliki kemampuan untuk hidup di luar kandungan (amelia & cholifah, 2015)
2.	Tujuan	Menjelaskan maksud dan tujuan teknik <i>rebozo</i> . Teknik <i>rebozo</i> dapat membantu ibu menjadi rileks tanpa bantuan obat-obatan apapun selain teknik <i>rebozo</i> .
3.	Manfaat	Mengurangi rasa nyeri persalinan dan membantu ibu merasa lebih nyaman. Teknik ini juga dapat mempercepat proses persalinan dan memberikan asuhan sayang ibu.
4.	Indikasi	Ibu bersalin dengan kondisi normal tanpa masalah, adapun masalah yang dimaksud misalnya (detak jantung janin tidak stabil, sungsang dengan selaput ketuban yang sudah robek, cord prolapse, dan lain sebagainya).
5.	Kebijakan waktu dan pelaksanaan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Pada prosedur ini penulis membutuhkan kerja sama dengan pasien dalam penatalaksanaan teknik <i>rebozo</i> untuk mengurangi nyeri persalinan kala 1 fase aktif. 2. Dilakukan pada kala 1, ketika terjadi kontraksi

6.	Persiapan	<p>A. Persiapan penolong</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Memberikan salam 2. Menjelaskan langkah-langkah yang akan dilakukan 3. Menjaga privasi 4. Mencuci tangan <p>B. Persiapan ibu</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Informed consent dengan ibu dan keluarga tentang pelaksanaan teknik <i>rebozo</i>. 2. Pemberian persetujuan dilakukannya teknik <i>rebozo</i>. 3. Dengan bantuan petugas memposisikan diri sesuai dengan prosedur posisi pada teknik <i>rebozo</i>. <p>C. Persiapan ruangan dan lingkungan</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Mempersiapkan ruangan yang nyaman dan bersih 2. Menjaga privasi pasien dalam Pelaksanaan <p>E. Persiapan alat</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Selendang/syal 2. <i>Gymball</i> 3. Matras 4. Partuss Set & <i>Heacting set</i> Pakaian bayi & Ibu
7.	Cara Kerja	<ol style="list-style-type: none"> 1. Memperkenalkan diri serta pendekatan kepada pasien dan menjalin hubungan yang baik. 2. Melakukan informed consent untuk pasien studi kasus laporan tugas akhir. 3. Menjelaskan maksud dan tujuan kepada ibu bersalin. 4. Cuci tangan dengan sabun dan air mengalir. 5 .Gunakan alat pelindung diri (APD) lengkap. 6. Siapkan semua alat dan perlengkapan persalinan sesuai kebutuhan. 7.. Siapkan partografi untuk pencatatan proses persalinan. 8. Beri dukungan emosional dan libatkan keluarga jika memungkinkan. 9. Anjurkan ibu untuk istirahat, makan ringan, dan minum cukup. 10. Ukur tanda-tanda vital (TD, nadi, RR, suhu).

	<p>11. Observasi kontraksi uterus: frekuensi, durasi, dan intensitas.</p> <p>12. Hitung denyut jantung janin (DJJ) selama satu menit.</p> <p>13. Lakukan palpasi Leopold I untuk mengetahui tinggi fundus.</p> <p>14. Lakukan palpasi Leopold II untuk posisi janin.</p> <p>15. Lakukan palpasi Leopold III untuk presentasi janin.</p> <p>16. Lakukan palpasi Leopold IV untuk penurunan kepala janin.</p> <p>17. Lakukan pemeriksaan dalam jika ada indikasi.</p> <p>18. Nilai pembukaan serviks, penurunan kepala, ketuban, dan station.</p> <p>19. Catat hasil pemeriksaan dalam pada partografi.</p> <p>20. Pastikan ibu dalam posisi yang nyaman dan aman.</p> <p>21. Bimbing ibu dengan teknik pernapasan selama kontraksi.</p> <p>22. Lakukan penilaian nyeri dengan Skala NRS (0–10).</p> <p>23. Lakukan tindakan non-farmakologis untuk mengurangi nyeri.</p> <p>24. Lakukan teknik rebozo pada saat fase aktif, lakukan asuhan ini selama 30 menit secara bertahap, dimana teknik ini dilakukan selama 6 kali intervensi dan dilakukan 5 menit setiap intervensinya, lalu diberi jeda 10 menit disetiap intervensinya</p> <p>25. Menyiapkan pasien senyaman mungkin, minta bantuan ibu untuk berlutut di depan kursi atau sofa sehingga ibu dapat menggunakan bantal di dada dan lutut untuk kenyamanan.</p> <p>Gangtungkan tangan ibu disekitar panggul sehingga melingkari daerah bokong dan posisikan rileks.</p> <p>27. Posisi kaki ditekuk satu kemudian condongkan badan ke arah depan ibu dan kita gerakan panggul perlahan.</p> <p>28. Dengan kecepatan yang meningkat seiring berjalannya waktu, jagalah kekuatan agar tetap stabil.</p>
--	--

	<p>29. Goyangkan <i>rebozo</i> ke kanan dan kiri dengan gerakan shaking serta afirmasi Positif agar ibu merasa nyaman.</p> <p>30. Lakukan teknik rebozo selama 30 menit selama bertahap, dilakukan 6 kali intervensi dengan durasi 5 menit di setiap intervensi, lalu beri jeda 10 menit di setiap intervensinya. kemudian lakukan pemantauan pada lembar observasi skala nyeri setiap 10 menit selama 30 menit pertama. Beri pujian dan dukungan selama proses berjalan.</p> <p>31. Lakukan observasi secara berkala tiap 30 menit (atau sesuai indikasi).</p> <p>32. Monitor perkembangan pembukaan serviks dan kemajuan persalinan.</p> <p>33. Catat semua temuan dan tindakan dalam partografi.</p> <p>Jaga kebersihan dan kenyamanan ibu selama proses berlangsung.</p> <p>35. Siapkan kelahiran saat pembukaan lengkap (10 cm).</p> <p>36. Posisikan ibu untuk mengejan dengan benar.</p> <p>37. Lahirkan kepala bayi secara perlahan.</p> <p>38. Periksa adanya lilitan tali pusat di leher.</p> <p>39. Lahirkan bahu depan dan belakang.</p> <p>40. Lahirkan seluruh tubuh bayi.</p> <p>41. Catat waktu lahir, jenis kelamin, dan kondisi bayi.</p> <p>42. Letakkan bayi di dada ibu untuk IMD.</p> <p>43. Keringkan bayi dan jaga suhu tubuh bayi.</p> <p>44. Evaluasi APGAR score menit pertama dan kelima.</p> <p>45. Klem dan potong tali pusat dengan steril.</p> <p>46. Beri tanda identitas pada bayi.</p> <p>47. Suntikkan 10 IU oksitosin IM pada ibu.</p> <p>48. Tunggu tanda-tanda pelepasan plasenta.</p> <p>49. Lakukan penegangan tali pusat terkendali (TPT).</p> <p>50. Lahirkan plasenta dengan hati-hati.</p> <p>51. Periksa kelengkapan plasenta dan selaput ketuban.</p> <p>52. Lakukan masase fundus uteri untuk mencegah perdarahan.</p> <p>53. Evaluasi perdarahan post partum awal.</p>
--	---

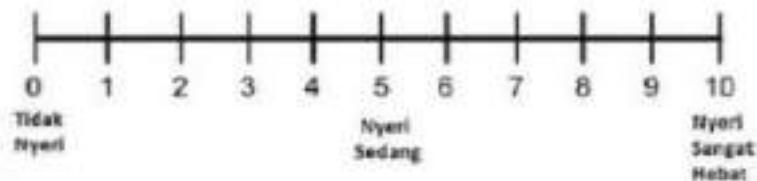
	<p>54. Periksa perineum dan vagina untuk robekan atau luka.</p> <p>55. Jahit robekan derajat I atau II bila ada indikasi.</p> <p>56. Bersihkan daerah genital dengan cairan antiseptik.</p> <p>57. Ganti alas yang kotor dengan yang bersih.</p> <p>58. Pastikan ibu nyaman dan dalam keadaan stabil.</p> <p>59.. Observasi ibu dan bayi selama 2 jam pasca persalinan.</p> <p>60. Pantau tanda vital dan kontraksi uterus setiap 15–30 menit.</p> <p>61. Anjurkan ibu untuk menyusui bayinya sedini mungkin.</p> <p>62. Dokumentasikan semua tindakan dan hasil observasi.</p> <p>63. Edukasi ibu tentang perawatan diri dan bayinya.</p> <p>64. Beri dukungan psikologis pasca persalinan.</p> <p>65. Serahkan bayi dan ibu ke ruang rawat jika stabil.</p>
--	---

Lampiran 7 lembar observasi penerapan rebozo

LEMBAR OBSERVASI PENERAPAN REBOZO

Hari/Tanggal : Minggu, 16 Maret 2025
 Nama : Nurmayunita
 Umur : 26 Tahun
 Usia Kehamilan : 39 Minggu 1 Hari Riwayat
 Kehamilan : G1P0A0
 Alamat : Banyumas

Petunjuk skala nyeri Numerik Rating Scale (NRS) lihat pada gambar dan pilih salah satu angka yang mnunjukan nyeri.



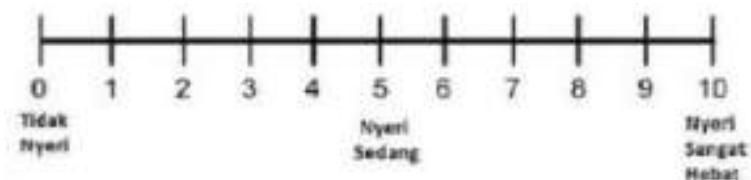
Keterangan :

0-3 : Nyeri ringan

4-6 : Nyeri sedang

7-10 : Nyeri berat

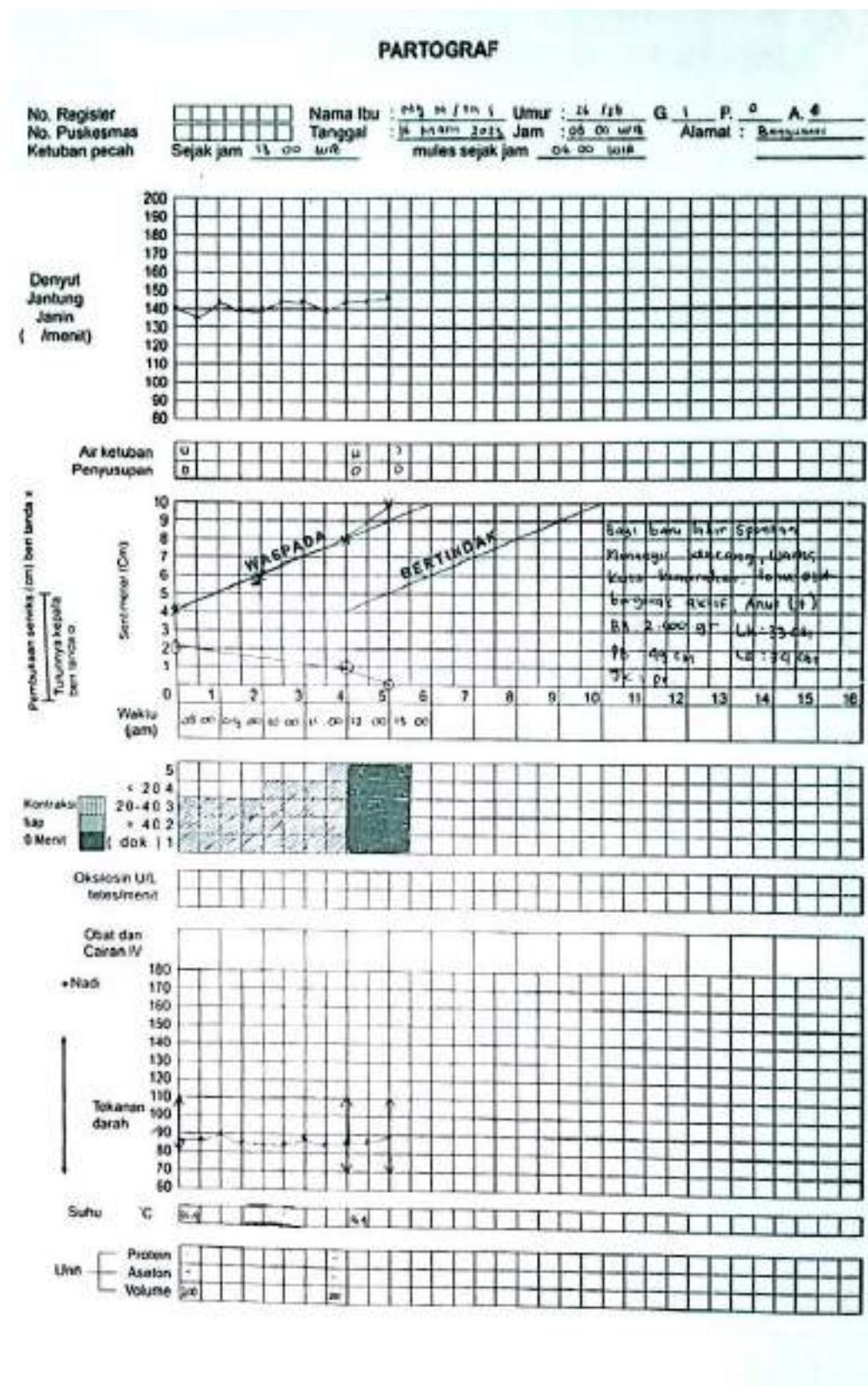
Sebelum dilakukan tindakan ibu menilai skala nyeri berada pada angka 8 dengan keterangan nyeri berat



Sesudah dilakukan 6 kali intervensi didapatkan hasil sebagai berikut

No	Waktu	Hasil sebelum dilakukan tindakan	Hasil setelah dilakukan Tindakan	Keterangan
1	08.10 - 08.15 WIB	7	5	Nyeri sedang
2	08.25 – 08.30 WIB	8	6	Nyeri sedang
3	08.40 – 08.45 WIB	7	6	Nyeri sedang
4	08.55 – 09.00 WIB	8	7	Nyeri berat terkontrol
5	09.10 – 09.15 WIB	9	8	Nyeri berat terkontrol
6	09.25 – 09.30 WIB	9	8	Nyeri berat terkontrol

Lampiran 8 Partografi



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : Jl. Maret 2015
 2. Nama bidan : M. Hikmat Indah
 3. Tempat Persalinan :
 Rumah Ibu Puskesmas
 Polindes Rumah Sakit
 Klinik Swasta Lainnya : Prins
 4. Alamat tempat persalinan : Agam, Sumatra Barat
 5. Catatan : nguk, kala-1/2/3/IV
 6. Alasan menjalak:
 7. Tempat menjalak:
 8. Pendamping pada saat menjalak:
 Bidan Teman
 Suami Dukun
 Keluarga Tidak ada
- KALA I**
9. Paracetamol melalui garis waspada : Ya
 10. Masalah lain, sebutkan : _____
11. Penatalaksanaan masalah Tab : _____
12. Hasilnya : _____
- KALA II**
13. Epidemiologi :
 Ya, Indikasi
 Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan :
 Suami Teman Tidak ada
 Keluarga Dukun
15. Gawat Janin :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a. _____
 b. _____
 c. _____
- Tidak
16. Disosia tahu :
 Ya, tindakan yang dilakukan
 a. _____
 b. _____
 c. _____
- Tidak
17. Masalah lain, sebutkan : _____
18. Penatalaksanaan masalah tersebut : _____
19. Hasilnya : _____
- KALA III**
20. Lama kala III : 00 menit
 21. Pemberian Oktosin 10 U/ml ?
 Ya, waktu : 00 menit sesudah persalinan
 Tidak, alasan : _____
22. Pemberian ulang Oktosin (2x) ?
 Ya, alasan : _____
 Tidak
23. Penegangan tali pusul terkendala ?
 Ya,
 Tidak, alasan : _____
- PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV**
- | Jam Ke | Waktu | Tekanan dorong | Nadi | Tinggi Fundus Uteri | Kontraksi Uterus | Kandung Kemih | Perdan | |
|--------|-------|----------------|-------|---------------------|------------------|---------------|--------|-------|
| 1 | 15.45 | 100/50 mmHg | 28+40 | 2+3' | 1+3' & Paus | Buas Kering | Kering | 10 cc |
| | 16.00 | 110/70 mmHg | 28+40 | 2+3' | 2+3' & Paus | Buas Kering | Kering | 10 cc |
| | 16.45 | 120/80 mmHg | 28+40 | 2+3' | 2+3' & Paus | Buas Kering | Kering | 10 cc |
| | 17.30 | 120/70 mmHg | 28+40 | 2+3' | 2+3' & Paus | Buas Kering | Kering | 10 cc |
| 2 | 15.00 | 100/50 mmHg | 28+40 | 3+4' | 2+3' & Paus | Buas Kering | Kering | 5 cc |
| | 15.30 | 110/70 mmHg | 28+40 | 3+4' | 2+3' & Paus | Buas Kering | Kering | 5 cc |
- Masalah kala IV : _____
 Penatalaksanaan masalah tersebut : _____
 Hasilnya : _____
34. Masaase fundus uteri ?
 Ya,
 Tidak, alasan : _____
35. Plasenta lahir lengkap (intact) ? / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan
 a. _____
 b. _____
36. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya Tidak
 Ya, tindakan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
37. Laserasi :
 Ya, dimana : _____
 Tidak,
38. Jika laserasi perineum, derajat : 1/2/3/4
 Tindakan :
 Perjalanan, dengan / tanpa anestesi
 Tidak dianastesi, alasan : _____
39. Atoni uterus :
 Ya, tindakan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
- Tidak
40. Jumlah perdarahan : 100 ml
41. Masalah lain, sebutkan : _____
42. Penatalaksanaan masalah tersebut : _____
43. Hasilnya : _____
- BAYI BARU LAHIR :**
44. Berat badan : 3.900 gram
 45. Panjang : 43 cm
 46. Jenis kelamin : Laki
 47. Penatalaksanaan bayi baru lahir : Bayi lahir / ada penyuli
 Bayi lahir :
 Normal, tindakan :
 mengeringkan
 menghangatkan
 rangsang taktik
 bungkus bayi dan tempelkan di sisi ibu
 Aspirasi ringan/pucat/biru/temas/tindakan
 mengeringkan bebaskan jalan napas
 rangsang taktik menghangatkan
 bungkus bayi dan tempelkan di sisi ibu
 lain - lain sebutkan : _____
- Cacat bawaan, sebutkan : _____
- Hipotermi, tindakan :
 a. _____
 b. _____
 c. _____
48. Pemberian ASI :
 Ya, waktu : 5-6 jam setelah bayi lahir
 Tidak, alasan : _____
49. Masalah lain, sebutkan : _____
 Hasilnya : _____

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan dorong	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdan	
1	15.45	100/50 mmHg	28+40	2+3'	1+3' & Paus	Buas Kering	Kering	10 cc
	16.00	110/70 mmHg	28+40	2+3'	2+3' & Paus	Buas Kering	Kering	10 cc
	16.45	120/80 mmHg	28+40	2+3'	2+3' & Paus	Buas Kering	Kering	10 cc
	17.30	120/70 mmHg	28+40	2+3'	2+3' & Paus	Buas Kering	Kering	10 cc
2	15.00	100/50 mmHg	28+40	3+4'	2+3' & Paus	Buas Kering	Kering	5 cc
	15.30	110/70 mmHg	28+40	3+4'	2+3' & Paus	Buas Kering	Kering	5 cc

Lampiran 9 Lembar Bimbingan Laporan Tugas Akhir

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGKARANG**

NAMA MAHASISWA CHANOTRA DWI ANGGRANI
 NIM 2115401008
 PEMBIMBING Utama (1) Pendamping
 NAMA PEMBIMBING NELLY IMPARASI, S.S.T.M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	07 / 29. II	Konsultasi Judul LTA	Penerapan Teknik Pikasso terhadap tiga persenten kaca	
2.	14 / 29 II	Konsultasi Bab I	Perbaikan dan Penambahan isi laser berasam	
3.	1 / 29 II	Konsultasi Bab I	Perbaikan lampu Bab 1, II, dan III	
4.	21 / 29 II	Konsultasi Bab 1, II, III	Perbaikan dan penambahan materi dan ruang Lingkup	
5.	19 / 29 II	Konsultasi Bab 1, II, III	Perbaikan Isian Ringkasan dan Catur	
6.	17 / 29 II		Zihrd.	

Bandar Lampung, 7 November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fira Elmida, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

(NELLY IMPARASI, S.SiT., M.Keb)
NIP. 1973090619941122001

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONTE**

NAMA MAHASISWA	CHANDINA DAU AMERIANTI
NIM	2115411008
PEMBIMBING	Utama (1) / Pendamping (2)
NAMA PEMBIMBING	HEDY INDRATARI, S.Si., M.Keb.

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	7 / 2024 II	Bimbingan Pengrajin Akar	Pertambahan	— Ø
2.	19 / 2024 II	Lengkap: bahan pertambahan	Pertambahan	— Ø
3.	25 Mei 2025		Jitri Draphani 66	— Ø
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, 24 - 05 - 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Dr. Ika Fitria Elmenda, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,

(HELLY INDRATARI, S.Si., M.Keb.)
NIP. 197505061975122001

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPURANG**

NAMA MAHASISWA : CHANDRA DWI AMIGRATI
 NIM : 2215901068
 PEMBIMBING : Ibu dr. Fitria Endita (2)
 NAMA PEMBIMBING : Lina Sumantri, S.Si, M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	08 / 21 / 11	Konsultasi Judul LTA	Perbaikan Penulisan Teknis Maka terdapat agak perbedaan maks	
2.	14 / 24 / 11	Konsultasi Bab 1	Perbaikan dan pembuktian isi later bukan	
3.	9 / 24 / 11	Konsultasi Bab 2	Lengkap bab 1, 2	
4.	21 / 21 / 12	Konsultasi Bab 1, II, III	Perbaikan	
5.	14 / 24 / 11	Konsultasi Bab 1, II, III	Perbaikan cover	
6.	11 / 24 / 11	ACC		

Bandar Lampung, 7 November 2024

Ketua Prodi D-III Kebidanan

Pembimbing LTA,



Dr. Ika Fitria Endita, S.SiT., M.Keb
NIP. 197804062006042002



Lina Sumantri, S.Si, M.Keb
NIP. 1608112009022009

**LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D-III KEBIDANAN TANJUNGPONTE**

NAMA MAHASISWA : CHANDIKA DWI ANGGRAINI
 NIM : 2115901008
 PEMBIMBING : Umma Fitri / Pendamping (2)
 NAMA PEMBIMBING : LELY SULISTIANIHGRUM, S.SiT., M.Keb

No.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Tanda Tangan
1.	7 / 14 / 11	Bimbingan bagian Abstrak	Pelaksana	
2.	29 / 15 / 05	Lengkapi Paragraf	Apa	
3.				
4.				
5.				
6.				

Bandar Lampung, 29 - 05 - 2025

Ketua Prodi D-III Kebidanan



Dr. Ika Firia Elmida, S.SiT., M.Keb

NIP. 197804062006042002

Pembimbing LTA,



(LELY SULISTIAWIHGRUM, S.SiT., M.Keb)

NIP. 19840812009022064

*Lampiran 10 dokumentasi***DOKUMENTASI**

08.10 - 0815 WIB



08.25 - 08.30 WIB



08.40 – 08.45 WIB



08.55-09.00 WIB



09.10 – 09.15 WIB



09.25 – 09.30 WIB