

LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Menjadi Responden

PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth,

Calon Klien

Di RSI Fatimah Cilacap

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini adalah Mahasiswa Universitas Al-Irsyad Cilacap Program Studi D III Kebidanan :

Nama : Esabda Iqtiara

NIM : 206.121.001

Akan mengadakan penelitian dengan judul **“Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Dengan Kala I Memanjang Di Ruang An-Nisa RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024”**. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana asuhan kebidanan dalam kasus bersalin.

Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi siapapun. Kerahasiaan seluruh informasi yang didapatkan akan dijaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Tidak ada paksaan dalam keikutsertaan menjadi responden penelitian. Untuk itu saya mohon kesediaan Ibu sebagai responden dalam penelitian ini, jika Ibu bersedia menjadi responden saya mohon Ibu menandatangani lembar persetujuan dan menjawab pertanyaan pada lembar identitas responden yang telah disediakan, serta menjawab pertanyaan berdasarkan wawancara yang dilakukan oleh peneliti. Atas perhatian dan partisipasi Ibu, saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Esabda Iqtiara

Lampiran 2 Persetujuan Menjadi Responden

2

Lampiran 2 Surat Persetujuan Responden

SURAT PERSETUJUAN RESPONDEN

Setelah mendapat penjelasan dan saya memahami bahwa penelitian yang berjudul "Asuhan Kebidanan Ibu Bersalin Pada Ny X Usia XX Tahun GXPXAX Usia Kehamilan XX Minggu Dengan Kala I Memanjang Di Ruang An-Nisa RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024". Ini tidak merugikan saya dan telah dijelaskan secara jelas tentang tujuan penelitian, manfaat penelitian, cara penelitian, cara pengisian format pernyataan dan kerahasiaan data. Oleh karena itu, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ika Murniawati

Usia : 33 tahun

Alamat : Ciumi rt 6/2 Kesugihan, Cilacap

Menyatakan bersedia turut berpartisipasi sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh Esabda Iqtiara, Mahasiswa Program Studi D3 Kebidanan Universitas Al-Irsyad Cilacap.

Demikian lembar persetujuan ini saya isi dengan sebenar-benarnya agar dapat digunakan sebagaimana mestinya.

Cilacap, 7/ Juni 2024

Responden

(Ika Murniawati)

Lampiran 3 Surat Ijin Penelitian LTA



Nomor : 1569 / 234 / 03.3.1.2
Lampiran : -
Perihal : Permohonan Ijin Penelitian

Cilacap, 3 Juni 2024

Kepada Yth.
Direktur RSI Fatimah Cilacap
di -
Tempat

Assalaamu'alaikum Wr.Wb.

Sehubungan dengan akan dilaksanakannya Penelitian Mahasiswa Program Studi D-III. Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap Tahun Akademik 2023/2024, yaitu :


Nama : ESABDA IQTIARA
NIM : 206121001
Judul : "Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin Ny.X Usia XX Tahun GXPXAX Usia Kehamilan XX Minggu dengan Kala I Memanjang di Ruang An-Nisa RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024"

Maka dengan ini kami mohon ijin agar mahasiswa tersebut dapat melaksanakan penelitian di RSI Fatimah Cilacap.

Demikian permohonan dari kami, atas perhatian serta kerjasama yang baik, kami sampaikan terima kasih.

Wassalaamu'alaikum Wr.Wb.


Dekan
Fakultas Ilmu Kesehatan


Sohimah, S.ST., Bdn., M.Keb. //
NP.10310 03 469

Lampiran 4 Surat Balasan Penelitian LTA

0282 - 542396
0282 - 541065
rsifc@yahoo.co.id

YAYASAN RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
RUMAH SAKIT ISLAM FATIMAH CILACAP
Jl. Ir. H. Juanda No. 20 Cilacap, Jawa Tengah 53235



بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

No : 1815-02/RSIFC/VII/2024
Lamp :-
Hal : Balasan Permohonan Ijin Penelitian

Kepada Yth. :
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Al Irsyad Cilacap
Jl. Cerme No. 24 Cilacap
di -
Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh

Dengan ini kami mengucapkan terima kasih atas kerja sama yang terjalin baik selama ini.


Kami beritahukan bahwa Surat Saudara dengan Nomor : 1569/234/03.3.1.2 tanggal 3 Juni 2024 sesuai perihal di atas dengan judul "Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin Ny. X Usia XX Tahun GXPXAX Usia Kehamilan XX Minggu dengan Kala I Memanjang di Ruang An-Nisa RSI Fatimah Cilacap Tahun 2024" yang Saudara kirim, sudah kami terima. Pada prinsipnya kami menyetujui permohonan tersebut.

Mengenai teknis dan hal - hal lainnya kami persilakan Saudara berkoordinasi dengan Bagian Sumber Daya Insani dan Dakwah melalui Urusan Diklat dan Pengembangan Sdr. Caesar Arianto (085726116335).

Demikian kami sampaikan, atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakaatuh.

Cilacap, 27 Dzulhijjah 1445 H
04 Juli 2024 M
Direktur Utama






(dr. H. Nono Rasna, Sp. OG(K) FER)

Tembusan disampaikan kepada Yth :

7. Kepala Bidang Keperawatan
8. Kepala Instalasi Dialisis
9. Arsip

Lampiran 5 SPO RSI Fatimah Cilacap dalam penanganan kala 1 memanjang

 Jl. Ir. H. Juanda No. 20 Cilacap	PENATALAKSANAAN PASIEN DENGAN INDUKSI PERSALINAN		
	No. Dokumen : 79/Bid. YM/RSIFC/VI/ 2022	No. Revisi : 01	Halaman 1 / 2
Standar Prosedur Operasional	Tanggal Terbit <u>22 Dzulqa'dah 1443 H</u> 22 Juni 2022 M	 Diketahui Direktur Utama, dr. H. Ibnu Rasno, Sp. OG (K) FER	
PENGERTIAN	Suatu kegiatan terminasi persalinan dengan menimbulkan atau memperbaiki kualitas his		
TUJUAN	Sebagai panduan dalam langkah-langkah penanganan pasien dengan tindakan stimulasi persalinan		
KEBIJAKAN	Dalam pelayanan Ponek Rumah Sakit Islam Fatimah Cilacap mengaju pada; 1. Peraturan Menteri Kesehatan Nomor 1051/MENKES/SK/IX/2008 tentang Pedoman Penyelenggaraan Pelayanan Obstetri Neonatal Emergency 2. Penanganan Induksi Persalinan harus sesuai PPK yang berlaku		
PROSEDUR	A. PERSIAPAN ALAT 1. S spuit 3 cc 2. Oxytosin 5 IU 3. Ringer Laktat B. PELAKSANAAN 1. Awali kegiatan dengan mengucapkan <i>bismillahirrahmanirrahim</i> 2. Lakukan verifikasi data 3. Beri tahu ibu tindakan yang akan dilakukan 4. Lakukan pemberian oxytosin drip 5 IU dalam 500 cc RL, tetesan mulai dengan dosis 8 tetes/ menit, maksimal 40 tetes/menit, dosis kenaikan adalah 15 menit 4 tetes, 5. Pantau hasil denyut jantung janin, tanda vital ibu dan kontraksi uterus.		

 Jl. Ir. H. Juanda No. 20 Cilacap	PENATALAKSANAAN PASIEN DENGAN INDUKSI PERSALINAN		
	No. Dokumen : 79/Bid. YM/RS. C/VI/ 2022	No. Revisi : 01	Halaman 2 / 2
PROSEDUR	6. Lanjutkan pemberian Oxytosin 5 IU flabot ke 2 jika belum ada pembukaan dan tidak ada komplikasi dilanjutkan tindakan partus spontan 7. Hentikan induksi jika terjadi : Tetani Uteri, Inkoordinasi rahim, Ring kontraksi. Berikan oksigen, tokolitik dan SC Cito 8. Catat kondisi pasien paska tindakan dan buat laporan tindakan 9. Akhiri kegiatan ini dengan mengucapkan <i>Alhamdulillahirabbil'amin</i>		
UNIT TERKAIT	Instalasi Rawat Inap (R. An-Nisa)		

1741

CATATAN PERSALINAN

- 1 Tanggal 0 Juni 2019
 - 2 Nama bidan
 - 3 Tempat persalinan
 - Rumah ibu
 - Puskesmas
 - Poliklinik
 - Rumah Sakit
 - Klinik Swasta
 - Lainnya
 - 4 Alamat tempat persalinan Kesi Rahman Ulatap
 - 5 Catatan buku Kala I-IV
 - 6 Alasan merujuk
 - 7 Tempat rujukan
 - 8 Pendamping pada saat merujuk
 - Bidan
 - teman
 - suami
 - dukun
 - keluarga
 - tidak ada
 - 9 Masalah dalam ketamilan / persalinan ini
 - Gawat janin
 - Perdarahan
 - HDK
 - Infeksi
 - PMTCT
- KALA I**
- 10 Progesteron melewati garis waspada
 - 11 Masalah lain, sebutkan rasa lakin memancing...
 - 12 Penatalaksanaan masalah tsb hibuprofen 50 mg, f. Stimulus oksitosin
 - 13 Hasilnya kurus membaik dan proses dilakukin seruk

KALA II

- 14 Episiotomi
 - Ya, indikasi
 - Tidak
- 15 Pendamping pada saat persalinan
 - suami
 - teman
 - tidak ada
 - keluarga
 - dukun
- 16 Gawat janin
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - Tidak
 - Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II hasil
- 17 Distosia bahu
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - Tidak
- 18 Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

- 19 Insjasi Menyusu Diri
 - Ya
 - Tidak, alasannya
- 20 Lama kala III 5 menit
- 21 Pemberian Oksitosin 10 U/ml?
 - Ya, waktu 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan
 - Penjepitan tali pusat 1 menit setelah bayi lahir
- 22 Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan
 - Tidak
- 23 Penegangan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan

- 24 Magese fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan
 - 25 Plasenta lahir lengkap (infact) (Ya) Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a
 - b
 - 26 Plasenta tidak lahir > 30 menit
 - Tidak
 - Ya, tindakan
 - 27 Laserasi : Mukosa vagina dan otot perineum
 - Ya, dimana
 - Tidak
 - 28 Jika laserasi perineum, derajat : 1 (2) 3 / 4
Tindakan :
 - Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan
 - 29 Atonia uteri :
 - Ya, tindakan
 - Tidak
 - 30 Jumlah darah yang keluar / perdarahan : 1 70 ml
 - 31 Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut
- Hasilnya :

KALA IV

- 32 Kondisi ibu : KU baik TD 112 mmHg Nadi 80 x/mnt Napas 20 x/m
- 33 Masalah dan penatalaksanaan masalah :

BAYI BARU LAHIR

- 34 Berat badan 3050 gram
 - 35 Panjang 52 cm
 - 36 Jenis kelamin L (P)
 - 37 Penilaian bayi baru lahir (bak) ada penyulit
 - 38 Bayi lahir
 - Normal, tindakan
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - memastikan IMD atau nalun menyusu segera
 - Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas, tindakan
 - mengeringkan
 - bebaskan jalan napas
 - rangsangan taktil
 - menghangatkan
 - bebaskan jalan napas
 - lain-lain sebutkan
 - pakaian/selimut bayi dan tempatkan disisi ibu
 - Cacat bawaan, sebutkan
 - Hipotermi, tindakan
 - a
 - b
 - c
 - 39 Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan
 - 40 Masalah lain, sebutkan
- Hasilnya :

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	09:45	100/72	80	36	Setinggi pph	Kerat	Kosong	15 cc
	10:00	110/72	80		Setinggi pph	Kerat	Kosong	25 cc
	10:15	121/70	92		Setinggi pph	Kerat	Kosong	15 cc
	10:30	124/60	96		Setinggi pph	Kerat	Kosong	-
2	11:00	110/85	89	36	Setinggi pph	lemas	Kosong	15 cc
	11:30	114/90	89		Setinggi pph	Kerat	Kosong	-

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7) Riwayat Kehamilan sekarang:

G : P : A :
 HPHT : HPL : UK :
 ANC : teratur/tidak, frekuensi: x, di :
 Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir :
 Riwayat Imunisasi : TT 1 : TT 2 :
 Obat yang biasa dikonsumsi selama hamil :
 Tanda-tanda bahaya :

8) Riwayat penyakit yang pernah diderita sekarang / yang lalu:

Jantung : Hipertensi :
 Diabetes Melitus : Malaria :
 Ginjal :
 Asma :
 Hepatitis :
 Riwayat operasi abdomen / SC :

9) Riwayat penyakit keluarga :

Hipertensi :
 Diabetes Melitus :
 Asma :
 Lain-lain : ada/tidak riwayat kembar.

10) Riwayat KB :**11) Riwayat Sosial Ekonomi & Psikologi :**

- Status Perkawinan : Kawin : Kali
- Lama nikah : tahun, menikah pertama pd umur : tahun
- Kehamilan ini Direncanakan / Tidak direncanakan :
- Perasaan ibu dan keluarga terhadap kehamilan dan persalinan :
- Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah :
- Tempat rujukan jika terjadi komplikasi :
- Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan persalinan dan nifas :

12) ACTIVITY DAILY LIVING :**g) Pola makan & minum**

Frekuensi : x sehari, makan terakhir jam: wib
 Jenis :
 Porsi :
 Minum : gelas/hr, jenis
 Keluhan / pantangan :

h) Pola istirahat

Tidur siang : jam
 Tidur malam : jam Tidur terakhir : jam
 Keluhan :

i) Pola eliminasi

BAK : x/hari, konsistensi: , warna:
 BAB : x/hari, konsistensi: , warna:
 BAK/BAB terakhir jam: wib

- j) Personal hygiene
 Mandi : x/sehari, terakhir mandi:
 Ganti pakaian dan pakaian dalam : x/sehari
- k) Aktivitas
 Pekerjaan sehari-hari :
 Keluhan :
 Aktivitas saat ini : Hubungan sexual :
- l) Kebiasaan hidup
 Merokok : Minum-minuman keras :
 Obat terlarang : Minum jamu :

B. DATA OBJEKTIF

1) Pemeriksaan Umum

- d) Keadaan umum :
- e) Kesadaran :
- f) Tanda-tanda vital
 Tekanan darah : mmHg
 Nadi : x/mnt
 Suhu : c
 Respirasi : x/mnt
- g) Pengukuran tinggi badan dan berat badan
 Berat badan : kg, kenaikan berat badan selama hamil:
 Tinggi badan : cm
 LILA : cm

2) Pemeriksaan Fisik

a) Inspeksi

(1) Postur tubuh

(2) Kepala

- Rambut :
- Muka : cloasma: edema:
 Mata : conjungtiva: sklera:
 Hidung : polip:
 Gigi dan mulut :

(3) Leher

Pemeriksaan kelenjar tyroid :

(4) Payudara

- Bentuk simetris :
 Keadaan puting susu :
 Aerola mammae :
 Colostrum :

(5) Abdomen

Pembesaran perut sesuai dengan usia kehamilan / tidak :

- Linea nigra :
- Bekas luka / operasi :
- (6) Genetalia
- Varises :
- Edema :
- Pembesaran kelenjar bartholini : Pengeluaran pervaginam :
- Bekas luka/jahitan perineum :
- Anus :
- (7) Tangan dan kaki
- Simetris/tidak :
- Edema pada tungkai bawah :
- Varises :
- Pergerakan :

b) Palpasi

- (1) Payudara
- Colostrum :
- Benjolan
- (2) Abdomen
- TFU :
- Leopold I :
- Leopold II :
- Leopold III :
- Leopold IV :
- TBJ :
- Kontraksi : x/10 menit, lama: detik, kuat/lemah, teratur/tidak
- Kandung kemih :

c) Auskultasi

- DJJ : Frekuensi: x/menit, teratur/tidak
- Punctum maksimum :

d) Pemeriksaan dalam

- Atas indikasi : pukul: oleh:
- Dinding vagina :
- Portio :
- Pembukaan servik :
- Konsistensi :
- Ketuban :
- Presentasi fetus :
- Posisi :
- Penurunan bagian terendah :

e) Pemeriksaan penunjang

Tanggal :

Jenis pemeriksaan :

Hasil :

II. INTERPRETASI DATA

A. Diagnosa Kebidanan :

Dasar :

B. Masalah :

III. DIAGNOSA POTENSIAL DAN ANTISIPASI**IV. TINDAKAN SEGERA****V. RENCANA TINDAKAN****VI. PELAKSANAAN****VII. EVALUASI**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

7. Riwayat Kehamilan sekarang:

G : P : A :
 HPHT : HPL : UK :
 ANC : teratur/tidak, frekuensi: x, di :
 Pergerakan janin dalam 24 jam terakhir :
 Riwayat Imunisasi : TT 1 : TT 2 :
 Obat yang biasa dikonsumsi selama hamil : Tanda-tanda bahaya :

8. Riwayat penyakit yang pernah diderita sekarang / yang lalu:

Jantung : Hipertensi
 : Diabetes Melitus :
 Malaria : Ginjal
 : Asma :
 Hepatitis :
 Riwayat operasi abdomen / SC :

9. Riwayat penyakit keluarga :

Hipertensi : Diabetes Melitus : Asma :
 Lain-lain : ada/tidak riwayat kembar.

10. Riwayat KB :

11. Riwayat Sosial Ekonomi & Psikologi :

- Status Perkawinan : Kawin : Kali
- Lama nikah : tahun, menikah pertama pd umur : tahun - Kehamilan ini Direncanakan / Tidak direncanakan :
- Perasaan ibu dan keluarga terhadap kehamilan dan persalinan :
- Pengambilan keputusan dalam keluarga adalah :
- Tempat rujukan jika terjadi komplikasi :
- Kepercayaan yang berhubungan dengan kehamilan persalinan dan nifas :

12. ACTIVITY DAILY LIVING :

a. Pola makan & minum

Frekuensi : x sehari, makan terakhir jam: wib
 Jenis : Porsi :
 Minum : gelas/hr, jenis Keluhan / pantangan :

b. Pola istirahat

Tidur siang : jam
 Tidur malam : jam Tidur terakhir : jam
 Keluhan :

c. Pola eliminasi

BAK : x/hari, konsistensi: , warna:
 BAB : x/hari, konsistensi: , warna:
 BAK/BAB terakhir jam: wib

d. Personal hygiene

Mandi : x/sehari, terakhir mandi:

Ganti pakaian dan pakaian dalam : x/sehari

e. Aktivitas

Pekerjaan sehari-hari : Kelu-
han : Ak-

tivitas saat ini :

Hubungan seksual :

f. Kebiasaan hidup

Merokok :

Minum-minuman keras :

Obat terlarang :

Minum jamu :

B. DATA OBJEKTIF

1. Pemeriksaan Umum

a. Keadaan umum :

b. Kesadaran :

c. Tanda-tanda vital

Tekanan darah : mmHg

Nadi : x/mnt

Suhu : c

Respirasi : x/mnt

d. Pengukuran tinggi badan dan berat badan

Berat badan : kg, kenaikan berat badan selama hamil:

Tinggi badan : cm

LILA : cm

2. Pemeriksaan Fisik

a. Inspeksi

(1) Postur tubuh

(2) Kepala

Rambut :

Muka : cloasma: edema:

Mata : conjungtiva: sklera:

Hidung : , polip:

Gigi dan mulut :

(3) Leher

Pemeriksaan kelenjar tyroid :

(4) Payudara

Bentuk simetris :

Keadaan puting susu :

Aerola mammae : Colostrum :

(5) Abdomen

Pembesaran perut sesuai dengan usia kehamilan / tidak :

Linea nigra :
 Bekas luka / operasi :
 (6) Genetalia
 Varises :
 Edema : Pem-
 besaran kelenjar bartholini : Pengeluaran
 pervaginam : Bekas luka/jahitan
 perineum :
 Anus :
 (7) Tangan dan kaki
 Simetris/tidak : Edema pada
 tungkai bawah : Varises
 :
 Pergerakan :

b. Palpasi

(1) Payudara
 Colostrum :
 Benjolan :
 (2) Abdomen
 TFU :
 Leopold I : Leo-
 pold II : Leopold III
 : Leopold IV :
 TBJ :
 Kontraksi : x/10 menit, lama: detik, kuat/lemah,
 teratur/tidak
 Kandung kemih :

c. Auskultasi

(1) DJJ : Frekuensi: x/menit, teratur/tidak Punctum maksimum :

d. Pemeriksaan dalam

Atas indikasi : pukul: oleh:
 Dinding vagina : Por-
 tio : Pem-
 bukaan servik :
 Konsistensi : Ke-
 tuban :
 Presentasi fetus : Po-
 sisi :
 Penurunan bagian terendah :

e. Pemeriksaan penunjang

Tanggal :
 Jenis pemeriksaan :
 Hasil :

C. ASSESMENT

D. PLANNING

KALA II

SUBJEKTIF

OBJEKTIF

ASSESMENT

PLANNING

KALA III

SUBJEKTIF

OBJEKTIF

ASSESMENT

PLANNING

KALA IV

SUBJEKTIF

OBJEKTIF

ASSESMENT

PLANNING

Lampiran 9 Kegiatan pembimbing 1

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL : Asuhan kebidanan pada ibu bersalin Mg-1 usia 33 tahun G2P1A0
usia kehamilan 41 minggu 2 hari dengan kala I memanjang

PENYUSUN : Esabda Iqtiera

NIM : 206121001

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
8/1 2024	- Peninjauan literatur penelitian - Perbaiki tujuan kasus	of
9/1 2024	- perbaiki pembahasan - Tambahkan teori kala I memanjang pada setiap kasus - perbaiki kesimpulan penelitian	of
13/1 2024	- Di cek lembar per lembar, pastikan tidak ada typo error, lengkapi sampai akhir	of
16/1 24	Acu Seminar Hasil KTI	of

Dosen Pembimbing I



Dr. Johariyah, S.ST., M.Keb.





Lampiran 10 Kegiatan pembimbing 2

KEGIATAN BIMBINGAN

JUDUL : Asuhan kebidanan pada ibu hamil yg - F uka 33 tahun G2P1A0
usia kehamilan 41+2 minggu dengan kala I memanjang.

PENYUSUN : Esabda Iqtiara

NIM : 206121001

Tanggal Bimbingan	Kegiatan / Saran Pembimbing	Paraf Pembimbing
05/7/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Tambahkan keterangan pr marile dalam sejarah atau Riwayat - Tuliskan Advice PPS di planing - Cantumkan persiapan jalan pr Riwayat 	
12/7/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Lampirkan Sp0 Induksi persalinan dan Rst - penulisan diernatkan dengan panbungan 	
14/7/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Daftar pustaka Revisi - Revisi partograf - Catatan Observasi selama fase laten atau saat induksi 	
19/7/2024	<ul style="list-style-type: none"> - Acc semkas 	

Dosen Pembimbing II


 Oki Indah Riyani, S.Keb., Bn.