

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN TEKNIK *BIRTHING BALL* TERHADAP LUARAN
PERSALINAN PADA IBU BERSALIN
DI PMB DJUMI WIDARTI, S. Tr. Keb**

Di susun oleh:

HENI WIDYAWATI

B2020005

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2023**

KARYA TULIS ILMIAH



**PENERAPAN TEKNIK *BIRTHING BALL* TERHADAP LUARAN
PERSALINAN PADA IBU BERSALIN
DI PMB DJUMI WIDARTI, S. Tr. Keb**

Diajukan Untuk Memenuhi Jenjang Pendidikan Diploma III Kebidanan

**Di susun oleh:
HENI WIDYAWATI
B2020005**

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
TAHUN 2023**

HALAMAN PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN TEKNIK *BIRTHING BALL* TERHADAP LUARAN
PERSALINAN PADA IBU BERSALIN
DI PMB DJUMI WIDARTI, S.Tr. Keb**

Disusun Oleh :

HENI WIDYAWATI

B2020005

Telah Memenuhi Persyaratan dan Disetujui Untuk Mengikuti Ujian

Karya Tulis Ilmiah

Oleh :

Pembimbing : Dyah Puji Astuti, S. ST., M.P.H

Tanggal : 20/5/2023

Tanda Tangan : 

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan



(Siti Mutoharoh, S. ST., M.P.H)

HALAMAN PENGESAHAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN TEKNIK *BIRTHING BALL* TERHADAP LUARAN
PERSALINAN PADA IBU BERSALIN
DI PMB DJUMI WIDARTI, S. Tr. Keb**

Telah dipertahankan di Dewan Penguji

Pada tanggal

Penguji :

1. Lutfia Uli Na'mah, S. ST., M. Kes ()
2. Dyah Puji Astuti, S. ST., M.P.H ()

Mengetahui,

Ketua Program Studi Kebidanan

Program DIII



(Siti Nurhikmah, S. ST., M.P.H)

LEMBAR PERNYATAAN

Dengan ini menyatakan bahwa penulisan laporan Karya Tulis Ilmiah tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk penelitian lain atau untuk memperoleh gelar kesarjanaan pada perguruan tinggi yang lain, dan sepanjang pengetahuan peneliti juga tidak terdapat karya orang lain atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan dalam daftar pustaka.

Gombong, 21 September 2023



(Heni Widyawati)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai Civitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Heni Widyawati
NIM : B2020005
Program Studi : D III Kebidanan
Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

“PENERAPAN TEKNIK BIRTHING BALL TERHADAP LUARAN PERSALINAN PADA IBU BERSALIN DI PMB DJUMI WIDARTI, S. Tr. Keb”

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noneklusif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/memformatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Gombong

Pada tanggal : 21 September 2023

enyatakan

(Heni Widyawati)

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN TEKNIK *BIRTHING BALL* TERHADAP LUARAN PERSALINAN PADA IBU BERSALIN DI PMB DJUMI WIDARTI, S. Tr. Keb¹

Heni Widyawati², Dyah Puji Astuti, S.SiT., M.P.H.³

INTISARI

Latar Belakang: *Birthing ball* merupakan alat bantu yang bisa digunakan untuk melakukan olah tubuh pada masa kehamilan, namun penggunaannya membutuhkan perhatian lebih agar ibu tidak terjatuh pada saat menggunakannya, mengingat bentuk bola yang bundar dan keseimbangan ibu dengan membawa beban besar dibagian perut. *Birthing ball* membantu untuk pemijatan bagian perineum ibu hamil. *Birthing ball* 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. Dengan kata lain dapat merangsang dilatasi dan memperlebar outlet panggul. Duduk lurus di atas bola maka gaya gravitasi bumi akan membantu janin atau bagian terendah janin untuk segera turun ke panggul.

Tujuan: Melakukan penerapan teknik *birthing ball* terhadap luaran persalinan pada ibu bersalin.

Metode: Karya Tulis Ilmiah ini menggunakan penelitian kualitatif dengan desain penelitian studi kasus menggunakan lembar observasi partograf. Penerapan dilakukan selama Bulan Februari sampai April 2023 dengan menggunakan teknik *birthing ball* selama proses persalinan. Responden sebanyak 5 orang dengan kategori ibu bersalin primipara maupun multipara yang masuk dalam kriteria inklusi. Data diperoleh melalui observasi menggunakan partograf dan dokumentasi.

Hasil: Dari penerapan teknik *birthing ball* pada 5 responden yaitu terdapat hasil normal pada proses bersalin, mengurangi resiko kegawatdaruratan pada ibu dan bayi, menjadi lebih nyaman dan tenang.

Kesimpulan: Penerapan teknik *birthing ball* pada ibu bersalin terdapat perubahan pada proses persalinan.

Kata Kunci : *Birthing Ball*, luaran persalinan, partograf

Kepustakaan : 2015-2022

Jumlah Halaman : xiii, 116 halaman, 5 lampiran

¹ Judul

² Mahasiswa Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Universitas Muhammadiyah Gombong

³ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

**APPLICATION OF THE *BIRTHING BALL TECHNIQUE* TOWARDS LABOR
OUTCOMES IN BIRTHING WOMEN AT PMB DJUMI WIDARTI, S. Tr. Keb ¹**

Heni Widyawati ², Dyah Puji Astuti, S.SiT., MPH ³

ABSTRACT

Background: The birth ball is a tool that can be used to carry out birth control during pregnancy, but its use requires more attention so that the birth ball does not fall during birth, considering the round shape of the ball and the balance of the birth ball thereby carrying a large burden on the birth part. Birthing ball helps to massage the genital area of the pregnant woman's neck. The birth ball can help the mother's mother to be in an upright position, remaining upright while in the delivery process will allow the uterus to work as efficiently as possible by making the pelvic area more wide and open. In other words, it can stimulate dilation and increase pelvic outlet. If you lie above the ball then the gravitational force of the bulb will help the fetus or the most beautiful part of the fetus to move towards the pelvic.

Objective: To carry out the application of the birthing ball technique to the delivery process in the birth mother.

Method: This Scientific Writing use qualitative research with a case study research design using partograph sheet. The application will be carried out from February to April 2023 using the *birthing ball technique* during the birthing process. There were 5 respondents in the category of primiparous and multiparous mothers who were included in the inclusion criteria. Data was obtained through observation using a partograph and documentation.

Results: From the application of the *birthing ball technique* to 5 respondents, there were normal results in the birthing process, reducing the risk of emergencies for the mother and baby, becoming more comfortable and calm.

Conclusion: The application of the *birthing ball* technique to mothers giving birth results in changes in the birthing process.

Keywords : *Birthing Ball* , labor outcomes, partograph

Literature: 2015-2022

Number of Pages: xi ii , 116 pages , 5 attachments

¹ Title

² Midwifery Study Program Students, Diploma Three Program, Muhammadiyah University, Gombong

³ Lecturers at Gombong Muhammadiyah University

KATA PENGANTAR

Assalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Segala puja dan puji syukur senantiasa saya panjatkan kepada Allah Subahanallah Wa Taala (SWT) yang telah memberikan Rahmat serta Hidayah-Nya sehingga dalam penulisan karya ilmiah ini saya tidak mengalami kendala yang berarti hingga terselesaikannya karya tulis ilmiah yang saya beri judul “ Penerapan Teknik *Birthing Ball* Terhadap Luaran Persalinan Pada Ibu Bersalin”. Pada kesempatan ini, dalam penulisan karya tulis ilmiah ini saya mendapatkan banyak bantuan dari berbagai pihak, oleh karenanya dari hati yang terdalam saya juga ingin mengungkapkan rasa terimakasih kepada:

1. Dr. Hj. Herniatun, M.Kep, Sp.Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong
2. Siti Mutoharoh, S.ST, M.P.H, selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Universitas Muhammadiyah Gombong
3. Dyah Puji Astuti, S. ST., M.P.H selaku pembimbing karya tulis ilmiah yang telah memberikan bimbingan sehingga penulis dalam menyelesaikan laporan ini.
4. Lutfia Uli Na'mah, S. ST., M. Kes selaku penguji yang sudah membimbing penulis dalam menyelesaikan laporan ini.
5. Seluruh responden yang telah bersedia untuk membantu menyelesaikan tugas akhir saya.
6. Penghargaan yang khusus penulis sampaikan kepada Orangtua Tercinta Bapak Muhroji dan Ibu Masriyah yang selalu memberikan support baik moral maupun materi sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Teman-teman seperjuangan yang selalu memberikan motivasi baik berupa sharing pendapat, motivasi dalam hal-hal lainnya dalam rangka pembuatan karya tulis ilmiah ini.

Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu pada kesempatan ini penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini.

Wassalamu 'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Gombong, 21 September 2023

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKSAI	vi
INTISARI.....	vii
ABSTRACT	viii
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR GAMBAR.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
A Latar Belakang	1
B Tujuan	5
C Manfaat	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	8
A Tinjauan Teori	8
B Kerangka Teori	39
BAB III METODOLOGI PENELITIAN	40
A Jenis Penelitian	40
B Subyek Penelitian	41
C Faktor Penelitian.....	42
D Definisi Operasional	42
E Instrumen Penelitian	44
F Metode Pengumpulan Data.....	45
G Lokasi dan Waktu.....	46
H Analisa Data dan Penyajian Data	46
I Etika Penelitian	46
BAB IV MANAJEMEN KASUS,HASIL DAN PEMBAHASAN.....	48
A. Manajemen Kasus	48
B. Hasil	92
C. Pembahasan.....	100
D. Keterbatasan Studi Kasus	105
BAB V PENUTUP	106
A. Kesimpulan	106
B. Saran	107
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. <i>Birthing Ball</i>	29
--------------------------------------	----



DAFTAR TABEL

Tabel 1. Definisi operasional.....	42
Tabel 2. Instrumen Penelitian.....	45
Tabel 3. Karakteristik Responden.....	92
Tabel 4. Frekuensi Karakteristik Responden.....	93
Tabel 5. Karakteristik Responden Berdasarkan Paritas.....	93
Tabel 6. Frekuensi Responden Berdasarkan Paritas.....	93
Tabel 7. Teknik <i>Birthing Ball</i> Menggunakan Bola Persalinan.....	94
Tabel 8. Penurunan Bagian Terendah.....	95
Tabel 9. Pembukaan Serviks.....	95
Tabel 10. Lama Kala 1.....	96
Tabel 11. Lama Kala II.....	96
Tabel 12. Lama Kala III.....	96
Tabel 13. Rupture Perineum.....	97
Tabel 14. Penilaian Awal BBL.....	98
Tabel 15. Berat Badan Lahir.....	98
Tabel 16. Temperature Suhu BBL.....	99
Tabel 17. Antropometri.....	99

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Jadwal Penelitian
- Lampiran 2. SOP *Birthing Ball*
- Lampiran 3. Lembar Persetujuan
- Lampiran 4. Lembar Observasi
- Lampiran 5. Dokumentasi



BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Angka kejadian persalinan lama masih tinggi menurut Departemen Kesehatan (Depkes) tahun 2022, ibu partus lama yang rawat inap di Rumah Sakit di Indonesia diperoleh proporsi 4,3% yaitu 12.176 dari 281.050 persalinan. Hasil AMP (Audit Maternal Perinatal) di Provinsi Jawa Tengah yang dilakukan selama periode tahun 2021 sampai 2022 mendapatkan bahwa penyulit ibu terbanyak adalah partus lama sebanyak 16 %. Penelitian yang dilakukan Soekiman di RS Mangkuyudan di Yogyakarta didapatkan bahwa dari 3.005 kasus partus lama, terjadi kematian pada bayi sebanyak 16,4 % (50 bayi), sedangkan pada ibu didapatkan 4 kematian. Kejadian partus lama di Kabupaten Kebumen tahun 2022 adalah 206 kasus dari 5.165 persalinan yaitu sekitar 8 % dari seluruh persalinan (Ariana, 2022).

Partus lama yang merupakan salah satu dari beberapa penyebab kematian ibu dan bayi baru lahir. Pada proses persalinan melewati empat kala, pada kala satu dibagike dalam dua fase, yaitu fase laten dan fase aktif. Pada fase laten merupakan periode dari awal persalinan hingga titik ketika pembukaan mulai berjalan secara progresif. Fase aktif merupakan periode waktu awal dari kemajuan aktif pembukaan hingga pembukaan menjadi komplit (Siregar et al., 2021).

Menurut SDKI (2022) mencatat bahwa partus lama sebesar 38,6% merupakan penyebab kematian maternal dan perinatal utama disusul

oleh perdarahan 35,45%, dan eklampsia 16,89% (Asiyah et al., 2022). Berdasarkan data dinas kesehatan jawa tengah pada tahun 2022 kasus AKI berjumlah 1.011 kasus dan turun menjadi 485 di tahun 2022. Persentasi yang terendah adalah kota Tegal yaitu sebesar 38,91 kelahiran hidup.

Pada kala I persalinan terdapat 2 tahap yaitu fase laten dan fase aktif. Pada fase ini, nyeri kontraksi seperti kram berasal dari distensi jaringan rahim dan pelebaran serviks, meluas melalui saraf tulang belakang ke daerah perut dan daerah lumbisakral. Sebagian besar ibu hamil menunjukkan nyeri saat melahirkan sebagai nyeri yang paling dahsyat yang pernah mereka rasakan. Angka Kematian Ibu (AKI) pada tahun 2022 masih tinggi yaitu sebesar 485 kasus (Darma et al., 2022).

Menurut laporan World Health Organization (WHO), kematian ibu umumnya terjadi akibat komplikasi saat, dan pasca kehamilan. Adapun jenis-jenis komplikasi yang menyebabkan mayoritas kasus kematian ibu sekitar 75% dari total kasus kematian ibu adalah pendarahan, infeksi, tekanan darah tinggi saat kehamilan, komplikasi persalinan, dan aborsi yang tidak aman. Salah satu komplikasi persalinan yang menyumbang dalam angka kematian ibu adalah partus lama. Salah satu faktor yang mempengaruhi persalinan adalah tenaga atau power. Bila power atau his melemah akan menghambat proses persalinan. Permasalahan di Indonesia sendiri masih banyak ditemukan

diantaranya adalah partus lama yang merupakan salah satu dari beberapa penyebab kematian ibu dan bayi baru lahir.

Partus lama merupakan persalinan yang berlangsung lebih dari 24 jam untuk primigravida dan lebih dari 18 jam untuk multigravida. Masalah yang terjadi pada persalinan lama adalah fase aktif lebih dari 8 jam, persalinan telah berlangsung lebih lama dari 12 jam tetapi bayi belum lahir. Partus lama adalah salah satu penyebab kematian ibu. Tetap saja, jika tidak segera diobati atau dicegah sebelumnya, maka akan menimbulkan komplikasi dan kegawatdaruratan baik kepada ibu maupun bayinya. Partus lama dapat menyebabkan terjadinya pendarahan, syok, dan kematian pada ibu serta dapat terjadi gawat janin, asfiksia, dan caput. Faktor yang dapat mempengaruhi lama persalinan yaitu: karakteristik ibu, indeks masa tubuh, usia ibu, paritas, pemberian oksitosin, analgesik epidural. Sedangkan faktor lain yang berpengaruh terhadap lama persalinan adalah keadaan panggul. Kelainan bentuk panggul dapat menghambat proses persalinan. Letak dan presentasi janin adalah bagian penting pada proses persalinan (Desyanti et al., 2023).

Salah satu upaya dalam menangani partus lama dapat dilakukan dengan teknik persalinan aktif (*active birth*). Teknik ini telah diperkenalkan di Inggris sebagai salah satu tindakan dalam membantu kemajuan persalinan. Jalan-jalan, miring ke kiri, miring kekanan, mobilisasi, pendampingan suami, yoga, kompres hangat dingin, bola-

bola persalinan (*birth ball*). Adapun manfaat dari teknik ini yaitu mengurangi rasa sakit pada ibu karena kontraksi rahim bergerak kebagian depan rahim, lamanya inpartu kala I, lebih sedikit resiko robekan perineum pada stadium II dan mengurangi terapi medis yang dapat menyebabkan efek samping pada ibu dan bayi (James & Hudek, 2017).

Birthing ball merupakan alat bantu yang bisa digunakan untuk melakukan olah tubuh pada masa kehamilan, namun penggunaannya membutuhkan perhatian lebih agar ibu tidak terjatuh pada saat menggunakannya, mengingat bentuk bola yang bundar dan keseimbangan ibu dengan membawa beban besar dibagian perut. *Birthing ball* membantu untuk pemijatan bagian perineum ibu hamil. *Birthing ball* 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. Dengan kata lain dapat merangsang dilatasi dan memperlebar outlet panggul. Duduk lurus di atas bola maka gaya gravitasi bumi akan membantu janin atau bagian terendah janin untuk segera turun ke panggul (Dina et al., 2023).

Kemajuan persalinan untuk status *birth ball* dilakukan memiliki rata-rata sebesar 224 menit dengan simpangan baku sebesar 54,211 sedangkan pada status *birth ball* tidak dilakukan memiliki rata-rata

kemajuan persalinan sebesar 404 menit dengan simpangan baku sebesar 101,694. (Siregar et al., 2021).

Menurut studi pendahuluan, pelaksanaan teknik birth ball terhadap kemajuan persalinan sangat berpengaruh. Dimana teknik birth ball membantu ibu bersalin untuk mempersingkat kala I.15 responden yang melakukan teknik *birth ball* mengalami waktu kala I fase aktif yang singkat dimana waktu tersingkat yang dilalui oleh responden pada kala I fase aktif setelah dilakukan teknik *birth ball* adalah 75 menit. Ibu bersalin mengatakan nyaman dan rileks dalam menghadapi persalinan karena bantuan *birth ball*. Semangat dan antusiasme para ibu bersalin juga sangat membantu psikologis ibu dalam mengolah rasa sakit dan menciptakan suasana yang positif bagi ibu sehingga rahim dapat berkontraksi secara maksimal. Gerakan pelvic pada saat melakukan teknik *birth ball* yang dilakukan oleh ibu bersalin membantu ibu dalam beradaptasi dengan rasa nyeri dan ketidak nyamanan yang dialaminya (Irawati et al., 2019)

B. Tujuan

1. Tujuan Umum

Melakukan penerapan teknik *birthing ball* terhadap luaran persalinan pada ibu bersalin.

2. Tujuan Khusus

- a. Mengetahui luaran persalinan dalam hal luaran ibu, rupture perineum, kala I, kala II dan kala III dengan penggunaan teknik *birthing ball*.

- b. Mengetahui luaran persalinan pada bayi dalam hal penilaian awal bayi baru lahir, berat lahir bayi, antropometri dan temperature suhu bayi baru lahir dengan penerapan teknik *birthing ball*.

C. Manfaat

1. Manfaat Teoritis

- a. Bagi pelayanan kesehatan

Hasil penelitian ini dapat dijadikan sebagai bahan masukan untuk meningkatkan pelayanan asuhan kebidanan pada ibu bersalin.

- b. Bagi institusi

Studi kasus ini untuk mengetahui aplikasi secara nyata dilapangan, serta dapat dijadikan bahan referensi untuk penelitian dibidang ilmu kebidanan.

2. Manfaat Praktisi

- a. Bagi peneliti

Menambah wawasan dan pengetahuan dibidang ilmu kebidanan serta mampu menerapkan penatalaksanaan lama kala 1 fase aktif persalinan dengan cara non farmakologi yaitu dengan penerapan teknik *birthing ball*.

- b. Bagi Pasien

Asuhan ini diharapkan dapat membantu proses peranan untuk mempercepat proses persalinan pada saat kala 1 fase aktif setelah dilakukan penerapan teknik *birthing ball*.

c. Bagi peneliti selanjutnya

Penelitian ini dapat dijadikan acuan untuk peneliti yang akan datang tentang penerapan teknik *birthing ball* terhadap luaran persalinan pada ibu bersalin.





DAFTAR PUSTAKA

- Ariana, R. (2022). *Penerapan Teknik Pelvic Rocking dengan Gymball pada ibu bersalin dapat membantu kemajuan persalinan kala 1 di PMB Eliana amd.keb Tahun 2022*. Vol 2(2), 3.
- Arofah, S. (2022). PERBEDAAN NILAI APGAR SCORE BAYI BERAT LAHIR RENDAH CUKUP BULAN DAN BAYI BERAT LAHIR RENDAH TIDAK CUKUP BULAN. *Scientia Journal*, Vol. 8(1), 40–47. <https://doi.org/10.35141/scj.v8i1.405>
- Asiyah, N., Indrianingrum, I., & Andriani, L. (2022). *The Effect of Pelvic Rooking on Head Decrease in Active Phase 1 Labor at BPM Isni Handayani Utami Pengaruh Pelvic Rooking terhadap Penurunan Kepala pada Persalinan Kala 1 Fase Aktif di BPM Isni Handayani Utami*. Vol 5(1), 392–400.
- Brier, J., & lia dwi jayanti. (2020). *Analisis Struktur Kovarian Indeks Terkait Kesehatan untuk Lansia di Rumah, Berfokus pada Perasaan Subjektif tentang Kesehatan*. Vol. 21(1), 1–9. <http://journal.um-surabaya.ac.id/index.php/JKM/article/view/2203>
- Darma, I. Y., Idaman, M., & Zaimy, S. (2022). *Technique Active Birth (Birth ball and hypnobirthing)*, Vol. 3, No. 2.
- Dede Gantini, L. H. (2019). Gambaran Lama Persalinan Kala I Fase Aktif Pada Primigravida Dengan Posisi Merangkak Di Wilayah Kerja Puskesmas Tamansari Kota Tasikmalaya. *Jurnal Bimtas*, Vol. 3(2).
- Desyanti, H. H., Widad, S., Kesehatan, F., Nurul, U., & Timur, J. (2023). PENGARUH PENGGUNAAN BIRTH BALL TERHADAP. *Jurnal Health Sains*, Vol. 4(2), 2. <https://doi.org/10.46799/jhs.v4i2.828%0A2722-5356>
- Ridwan
- Dina, K. F., Altika, S., Hastuti, P., Kebidanan, P. S., Bakti, S., & Pati, U. (2023). *HUBUNGAN TERAPI BIRTH BALL DENGAN KEMAJUAN PERSALINAN KALA I*. Vol. 14(1), 35–41.
- Fatimah, Delia, A. R., Nurdyhanah, & Damayanti, T. (2022). *ASUHAN KEBIDANAN Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL dan KB*, Vol. 9(2), 1-2.
- Fitriahadi. (2019). Buku Ajar Asuhan Persalinan & Managemen Nyeri Persalinan. *Universitas Aisyiyah Yogyakarta*, Vol. 2(2) 284.
- Gemini, dkk. (2019). Pengaruh Burthing Ball terhadap lama kala I Fase Aktif pada Primigravida. *Jurnal Pendidikan Kesehatan*, Vol. 8(2), 164.
- Herry Rosyati, SST, M. (2017). Buku Ajar Asuhan Kebidanan. In *Buku Ajar Asuhan Kebidanan*. Vol. 5(3), 81-96.

- Indah, I., Firdayanti, F., & Nadyah, N. (2019). Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal Pada Ny "N" dengan Usia Kehamilan Preterm di RSUD Syekh Yusuf Gowa Tanggal 01 Juli 2018. *Jurnal Midwifery*, Vol 1(1), 1–14. <https://doi.org/10.24252/jmw.v1i1.7531>
- Irawati, A., Susanti, S., & Haryono, I. (2019). Mengurangi Nyeri Persalinan dengan Teknik Birthing Ball. *Jurnal Bidan Cerdas (JBC)*, Vol. 2(3), 129. <https://doi.org/10.33860/jbc.v2i3.282>
- James, S., & Hudek, M. (2017). Experiences of South African multiparous labouring women using the birthing ball to encourage vaginal births. *Health SA Gesondheid*, Vol. 2(2), 36–42. <https://doi.org/10.1016/j.hsag.2016.08.004>
- Mail, E. (2020). Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Lama Kala II di BPS Sri Wahyuni , Amd. Keb. Desa Melirang Bungah. *Jurnal Kesehatan Hospital Majapahit*, Vol. 3(2), 1–19.
- maryunani. (2016). *Konsep Dasar Hipotermi Pada Bayi*. Vol. 3(1), 8–24.
- Moshinsky, M. (2016). Manajemen Masalah Bayi Baru Lahir. In *Nucl. Phys.* (Vol. 13, Issue 1).
- Raidanti, D., & Mujianti, C. (2021). Birthing Ball. In *Ahlimedia Press*. Vol. 5(3), 38–45.
- Ryan, Cooper, & Tauer. (2013). buku metodologi penelitian. In *Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents*. Vol. 3(3), 72–78.
- Safitri, R., Ratiyun, R. S., & Pawiliyah, P. (2019). Hubungan Tingkat Kecemasan dengan Lama Kala I di Bidan Praktek Mandiri Belakang Pondok Kota Bengkulu. *Nursing Inside Community*, Vol. 2(1), 19–26. <https://doi.org/10.35892/nic.v2i1.266>
- Septiani, H. U., Budi, A., & Karbita, K. (2017). Faktor-Faktor yang Berhubungan dengan Pemberian ASI Eksklusif Oleh Ibu Menyusui yang Bekerja Sebagai Tenaga Kesehatan. In *Jurnal Aisyah : Jurnal Ilmu Kesehatan* (Vol. 2, Issue 2, pp. 159–174). <https://doi.org/10.30604/jika.v2i2.62>
- Simanungkalit, H. M., & Purnawati, L. (2020). Hypnobirthing Terhadap Penilaian Awal Bayi Baru Lahir Di Praktik Mandiri Bidan "B" Kota Palangka Raya. *Jurnal Kebidanan Indonesia : Journal of Indonesia Midwifery*, Vol. 11(1), 7. <https://doi.org/10.36419/jkebin.v11i1.321>
- Siregar, W. W., Anuhgera, D. E., Hidayat, S., Maharani, S., Rohana, J., Tjut, U., & Dhien, N. (2021). *Pengaruh Pelaksanaan Teknik Brithing Ball*. Vol. 3(1), 76–83.
- Suparyanto dan Rosad (2019. (2018). Ruptur Perineum pada ibu bersalin. *Suparyanto Dan Rosad (2019*, Vol. 5(3), 248–253.
- Suryani Agustin, Budi Darma Setiawan, & Mochammad Ali Fauzi. (2019). Klasifikasi Berat Badan Lahir Rendah (BBgustin, Suryani Setiawan, Budi

Darma Fauzi, Mochammad AlLR) Pada Bayi Dengan Metode Learning Vector Quantization (LVQ). *Jurnal Pengembangan Teknologi Informasi Dan Ilmu Komputer*, Vol. 3(3), 2929–2936.

Utami, N. W. A. (2016). Modul Antropometri. *Diklat/Modul Antropometri*, 006, 4–36.

https://simdos.unud.ac.id/uploads/file_pendidikan_dir/c5771099d6b4662d9ac299fda52043c0.pdf, Vol. 9(2), 98-110.

Yulizawati. (2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan Ajar, B. (n.d.). Buku Ajar Asuhan Kebidanan pada Persalinan*. Vol. 2(4), 112-122.

Siregar, W. W., Anuhgera, D. E., Hidayat, S., Maharani, S., Rohana, J., Tjut, U., & Dhien, N. (2021). *Pengaruh Pelaksanaan Teknik Brithing Ball*. Vol. 3(1), 76–83.



LAMPIRAN



Lampiran 1. Jadwal Penelitian

JADWAL PENELITIAN

No	Kegiatan	Waktu Pelaksanaan
1	Penyusunan Proposal	05 Februari – 17 Maret 2023
2	Acc Proposal	17 Maret 2023
3	Ujian Proposal	25 Maret 2023
4	Revisi Proposal	05 – 11 April 2023
5	Acc Proposal	11 April 2023
6	Penerapan	26 Maret – 08 April 2023
7	Penyusunan KTI bab IV-V	24 – 29 Mei 2023
8	Acc KTI	29 Mei 2023
9	Ujian Hasil	05 Juni 2023

Lampiran 2. SOP Birthing Ball

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)

	SOP BIRTHING BALL	
STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	Tanggal Terbit	Ditetapkan Oleh Universitas Muhammadiyah Gombong
PENGERTIAN	bola terapi fisik yang membantu ibu inpartu kala I ke posisi yang membantu kemajuan persalinan dengan menggunakan gravitasi untuk mempercepat proses penurunan kepala janin.	
MANFAAT	1. Meningkatkan aliran darah ke rahim, plasenta, dan bayi 2. Meredakan tekanan dan dapat meningkatkan outlet panggul sebanyak 30% 3. Nyaman untuk lutut dan pergelangan kaki 4. Postur ini membuat gaya gravitasi mendorong turunnya kepala bayi. 5. Saat ibu bergoyang, panggul di atas bola dengan posisi duduk tegak, maka panggul lebih rileks 6. Mengurangi ketidaknyamanan selama kehamilan	
INDIKASI	1. Ibu bersalin dengan masalah penurunan kepala janin	

	2. Ibu bersalin dengan pembukaan serviks yang lama 3. Ibu bersalin dengan keluhan nyeri saat persalinan
KONTRAINDIKASI	1. Janin mal presentasi 2. Perdarahan antepartum 3. Ibu hamil dengan hiperetensi 4. Penurunan kesadaran
PERSIAPAN PASIEN	1. Kondisi ibu yang baik dan sehat 2. Ruangan yang nyaman dan kondusif 3. Alas lantai yang tidak licin atau anti selip
PERSIAPAN UNTUK LATIHAN <i>BIRTHING BALL</i>	Atur posisi ibu yang nyaman ketika akan melakukan gerakan dengan <i>birthing ball</i>
PERALATAN	1. SOP <i>Birthing Ball</i> 2. Lembar observasi 3. Alat pemeriksaan tanda-tanda vital (tensimeter dan stetoskop) 4. Gym Ball 5. Alas lantai anti selip
KEBIJAKAN	Ibu dalam kondisi sehat
PETUGAS	Bidan
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. SIKAP 1. Menyambut dan memberi salam kepada pasien 2. Memperkenalkan diri 3. (Memperkenalkan diri sebagai bidan kepada ibu bersalin dengan menyebut nama sambil berjabat tangan/memberikan sentuhan kepada klien dengan ramah) 4. Menjelaskan tujuan dari tindakan yang akan di lakukan 5. Meminta persetujuan dari tindakan yang akan dilakukan

B. ISI

6. Mencuci tangan sebelum melakukan tindakan
7. Menyiapkan peralatan yang dibutuhkan
8. Gerakan *birthing ball* atau bola kelahiran
 - a. Bouncing

Duduk diatas gym ball sambil gerakan mantul-mantulkan, Saat melakukan gerakannya bisa sambil berpegangan dengan pasangan atau kursi dan meja dan Meluaskan bagian sacrum atau tulang ekor ibu hamil, satu kali gerakan minimal 20 kali selama 3-5 menit.



1) Pelvic Circle/Rocking

Duduk diatas gym ball sambil melakukan gerakan putaran panggul di atas gym ball 1 putaran 20 kali berputar dari sisi kanan dan bergantian sisi kiri panggul dilakukan selama 3-5 menit, untuk melatih otot panggul dan rahim kita juga bisa membuat ruang buat janin karena ada sisi-sisi dari panggul ibu hamil terbuka Karena janji bisa memposisikan diposisi yang optimal. Jika kepala janin masih diatas jangan lakukan Pelvic circle/Rocking, dengan gym ball karena dikhawatirkan bokong janji atau bagian terendahnya semakin turun ke bawah atau terperangkap sehingga kita mau mengupayakan janin untuk berputar akan menjadi lebih sulit akan tetapi jika sudah diatas 38 minggu dan kepala janji masih sungsang maka bisa dilakukan Pelvic circle/Rocking untuk siapkan jalan lahir karena untuk mengharap janji berputar menjadi lebih kecil tapi *Birthing Ball* kita berpusat untuk persiapan persalinannya.



2) Angka 8

Duduk diatas gym ball sambil melakukan gerakan dari depan ke belakang membentuk angka 8 bermanfaat untuk mengurangi nyeri panggul, nyeri pinggang dan punggung dan membuat kepala janjin menjadi optimal dan kemudian gerakannya dibalas dari sisi lainnya agar seimbang dengan tetap membentuk angka 8 dilakukan minimal 20 kali selama 3-5 menit.



3) Pelvic Tilt

Duduk diatas gym ball sambil melakukan gerakan kedepan dan kebelakang minimal 20 kali dilakukan selama 3-5 menit.



4) Side to Side

Duduk diatas gym ball sambil melakukan gerakan pinggul ke samping kiri dan kanan dengan 20 kali gerakan selama 3-5 menit.



- 5) Infinity Seperti gerakan angka 8 tapi gerakan 8 terbalik minimal 20 kali selama 3-5 menit.



6) Hip Circle

Peluk bola, buka kaki dan lutut sejajar pinggul dan buat gerakan memutar dipinggul membuat nyaman di daerah pinggang bisa dilakukan sampai menjelang proses persalinan karena dapat membuat ruang buat janin minimal 20 kali selama 3-5 menit.



C. TEKNIK

9. Gerakan *birthing ball* boleh diulang atau dilakukan kembali pada saat tidak ada kontraksi dan jika penurunan kepala janin masih berada di pintu atas panggul hingga pintu bawah panggul dan boleh diulang hingga pembukaan lengkap
10. Pasien boleh beristirahat jika pasien lelah
11. Menggunakan bahasa yang mudah di mengerti
12. Melakukan komunikasi selama tindakan

	13. Tenang dan percaya diri 14. Menggunakan alat dengan efektif dan efisien
--	--



Lampiran 3. Lembar persetujuan

Lampiran 5. Lembar persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : N.Y. S

Umur : 25 tahun

Alamat : Donorojo 11/2

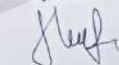
Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh heni widyawati dengan judul penelitian **"teknik birthing ball terhadap luaran persalinan pada ibu bersalin"**

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Sempor, 26 Maret 2023

Responden



(N.Y. S)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 5. Lembar persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *May U*

Umur : *25 tahun*

Alamat : *Sampang 3/7*

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh heni widyawati dengan judul penelitian **"teknik birthing ball terhadap luaran persalinan pada ibu bersalin"**

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Sempor, 4 April 2019

Responden

Uoff.
(*May U*)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 5. Lembar persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *My. P*

Umur : *30 tahun*

Alamat : *Sampang 47*

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh heni widyawati dengan judul penelitian **"teknik birthing ball terhadap luaran persalinan pada ibu bersalin"**

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Sempor, 5 April 2023

Responden

(Signature)
(*My. P*)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 5. Lembar persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *MY. R*

Umur : *35 tahun*

Alamat : *Sampang 2/1*

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh heni widyawati dengan judul penelitian **"teknik birthing ball terhadap luaran persalinan pada ibu bersalin"**

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Sempor, 6 April 2023

Responden

[Signature]
(*MY. R*)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 5. Lembar persetujuan

LEMBAR PERSETUJUAN

(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : *M. L*

Umur : *59 tahun*

Alamat : *Sampang 1/1*

Menyatakan bahwa saya bersedia menjadi responden dalam penelitian yang dilakukan oleh heni widyawati dengan judul penelitian **"teknik birthing ball terhadap luaran persalinan pada ibu bersalin"**

Setelah saya mendapatkan penjelasan dari peneliti, saya sudah memahami prosedur dari penelitian ini. Saya juga menyadari bahwa penelitian yang dilakukan tidak akan menimbulkan dampak negatif bagi saya. Selanjutnya saya tidak akan menuntut jika terjadi sesuatu di kemudian hari.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sadar dan sesungguhnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun.

Sempor, 8 April 2023

Responden

M. L
(M L)

Universitas Muhammadiyah Gombong

Lampiran 4. Lembar observasi

LEMBAR OBSERVASI

Partisipan 1

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu/Bapak: Ny. S / Tn. B Umur: 25 / 30 G.L.P.O. A.D. Hasil: 30th minggu

RS/Puskesmas/RB: Masuk Tanggal: 26-3-2023 Pukul: 11.00 WIB

Ketuban Pecah: sejak pukul WIB Mules sejak pukul 02.00 WIB Alamat: Pondorojo 11/2

Denyut Jantung Janin (x/menit)

air ketuban penyusutan

Perubahan ketuban (cm) ber 10 menit

Waktu (Pukul)

11.00	12.00	13.00	14.00	14.45
-------	-------	-------	-------	-------

Ketuban lahir:
 Pukul: 11.20 WIB
 Menengah: warna:
 Kemerahan: tonjolan:
 LK:
 BK: OK: RS: CM
 LK: CM LP: CM
 LK: CM

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

36°	36.5°
-----	-------

Urine

Protein	
Aseton	
Volume	100 cc

Makan terakhir: Pukul 19.00 Jenis: Nasi Goreng Putih Posisi: sedang

Minum terakhir: Pukul 19.00 Jenis: Air Putih Posisi: 2 gelas

Penolong
Huf
Heni Huchanah

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 26 April 2023
- Nama bidan : Diumi Nugent
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Rumah Bidan
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan ☐ Teman
 - ☐ Suami ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : ☒ Ya ☐ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah Tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 5 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan

EMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.45	100/60	83	36	2 Jani ↓ Pucat	Keras	Korong ± 50 cc
	16.00	100/60	81		2 Jani ↓ Pucat	Keras	Korong ± 50 cc
	16.15	100/60	81		2 Jani ↓ Pucat	Keras	Korong ± 25 cc
	16.30	100/70	80		2 Jani ↓ Pucat	Keras	Korong ± 20 cc
2	17.00	100/70	81	36.3	2 Jani ↓ Pucat	Keras	Korong ± 15 cc
	17.30	100/70	82		2 Jani ↓ Pucat	Keras	Korong ± 10 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana Perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 2 3 4
 Tindakan :
 - ☒ Penjahitan (dengan / tanpa anestesi)
 - ☐ Tidak dijahit, alasan
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Jumlah perdarahan : ± 100 ml
- Masalah lain, sebutkan
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3.300 gram
- Panjang : 49 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
- 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 :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan
- Masalah lain,sebutkan :
 Hasilnya :

Partisipan 2

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu/Bapak: NM. U / TH. R Umur: 25 / 28 G.L. P.D. A.G. Hamil 39th minggu

RS/Puskesmas/RB: Masuk Tanggal: 9 April 2023 Pukul: 10.00 WIB

Ketuban Pecah: sejak pukul WIB Mules sejak pukul 22.00 WIB Alamat: Sampang 3/7

Desyut Jantung Janin (x/menit)

air ketuban penyusutan

Perubahan serviks (cm) dan lendir X

Waktu (Pukul)

10.00 11.00 12.00 13.00 14.00 15.00

Kontraksi tiap 10 menit

Olutrosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

36° 36°

Urine

Protein

Aseton

Volume

30 cc

Makan terakhir: Pukul 13.00 Jenis: Nasi Goreng Porsi: sedang

Minum terakhir: Pukul 14.00 Jenis: Air Putih Porsi: 1 gelas

Penolong Juli

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 4 April 2013

2. Nama bidan : Rumi Rudianto

3. Tempat Persalinan :
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Rumah Bidan

4. Alamat tempat persalinan :
 Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV

5. Alasan merujuk :
 6. Tempat rujukan :
 7. Pendamping pada saat merujuk :
☐ Bidan ☒ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I

8. Partogram melewati garis waspada : X

9. Masalah lain, sebutkan :
 10. Penatalaksanaan masalah tsb :
 11. Hasilnya :
KALA II

12. Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☒ Tidak

13. Pendamping pada saat persalinan
☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun

14. Gawat Janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
☐ Tidak

15. Distosia bahu :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a.
 b.
☐ Tidak

16. Masalah lain, sebutkan :
 17. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 18. Hasilnya :
KALA III

19. Lama kala III : 15 menit

20. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu : 15 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan :
 21. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
☒ Tidak

22. Penanganan tali pusat terkendali ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :
EMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	15.40	130/90	82	36	2 jari & pucat	Keras	Korong ± 150 cc
	15.55	130/90	87		2 jari & pucat	Keras	Korong ± 55 cc
	16.10	130/90	81		2 jari & pucat	Keras	Korong ± 35 cc
	16.25	130/90	80		2 jari & pucat	Keras	Korong ± 20 cc
2	16.55	130/80	81	36	2 jari & pucat	Keras	Korong ± 10 cc
	17.25	130/80	85		2 jari & pucat	Keras	Korong ± 5 cc

23. Masalah kala IV :
 24. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 25. Hasilnya :
 26. Masase fundus uteri ?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan :
 27. Plasenta lahir lengkap (intact) ? Ya Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 a.
 b.
 28. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
 29. Lacerasi :
☒ Ya, dimana : Perineum
☐ Tidak

30. Jika lacerasi perineum, derajat : 1 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
 31. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
☐ Tidak

32. Jumlah perdarahan : 215 ml

33. Masalah lain, sebutkan :
 34. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 35. Hasilnya :
BAYI BARU LAHIR :

36. Berat badan : 5.300 gram

37. Panjang : 50 cm

38. Jenis kelamin : L P

39. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit

40. Bayi lahir :
☒ Normal, tindakan :
☐ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/temas/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.
 41. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
 42. Masalah lain,sebutkan :
 43. Hasilnya :
 44. Masalah kala IV :
 45. Penatalaksanaan masalah tersebut :
 46. Hasilnya :

Partisipan 3

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu/Bapak: NY.P / Tn.E Umur: 30/96 G5 P.4 A.0 Hamil 39 minggu

RS/Puskesmas/RB: Masuk Tanggal: 5-9-2023 Pukul: 08.30 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 05.00 WIB Abasiat: sampel 2/1

Denyut Jantung Janin (x/menit)

air ketuban penyusutan

Pembukaan serviks (cm) dan tanda x

Waktu (Pukul)

08.30 09.30 10.30 11.40

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

36° 36.5°

Urine: Protein, Aseton, Volume

Makan terakhir: Pukul 11.00 Jenis: Mari kawur lauk Porsi: sedang

Minum terakhir: Pukul 11.35 Jenis: Air Putih, Teh Porsi: 1 gelas

Penolong
[Signature]
Heri Kuryawati

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 5 April 2018
2. Nama bidan : Rumi Kuidarti
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : Rumah Bidan
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 : X (T)
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.
 - ☐ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 10 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
23. Pepegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	12.35	110/70	81	36	2 jari di pusat	keras	korong ± 10 cc
	12.50	110/70	81		2 jari di pusat	keras	korong ± 10 cc
	13.05	110/70	81		2 jari di pusat	keras	korong ± 10 cc
	13.20	110/70	82		2 jari di pusat	keras	korong ± 10 cc
2	13.50	110/60	81	36,5	2 jari di pusat	keras	korong ± 10 cc
	14.10	110/60	81		2 jari di pusat	keras	korong ± 10 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☒ Tidak
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : Perineum
 - ☐ 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 : ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2.800 gram
35. Panjang : 49 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 : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Partisipan 4

PARTOGRAF

No. Register Nama Ibu/Bapak: NY. R. / Tn. L Umur: 35 / 43 G4 P3 A0 Hamil 28th 6 minggu

RS/Puskesmas/RB Masuk Tanggal: 6-9-2013 Pukul: 08.00 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mules sejak pukul 06.00 WIB Alasat: Sampah 2/2

Denyut Jantung Janin (x/menit)

air ketuban penyusutan

Pembukaan serviks (cm)

Waktu (Pukul)

Kontraksi tiap 10 menit

Oksitosin U/I tetes/menit

Obat dan cairan IV

Nadi

Tekanan darah

Temperatur °C

Urine

Protein

Aseton

Volume

Makan terakhir: Pukul 08.30 Jenis: Kari sayur lauk Porsi: sedang

Minum terakhir: Pukul 09.40 Jenis: Air Putih Porsi: 1 gelas

Penolong
Handy
Hani Widiyanti

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 6 April 2023
- Nama bidan : D. Jumi Kaidara
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya : Rumah Bidan
- Alamat tempat persalinan :
- Catatan : ☐ rujuk, kala : I / II / III / IV
- Alasan merujuk :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat merujuk :
 - ☐ Bidan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada : Y / T
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tsb :
- Hasilnya :

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, Indikasi
 - ☒ Tidak
- Pendamping pada saat persalinan :
 - ☐ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga
 - ☐ Dukun
- Gawat Janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

KALA III

- Lama kala III : 10 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	10.25	110/70	81	36,5	2 jari & Purat	Keras	Kering
	10.40	100/60	81		2 jari & Purat	Keras	Kering
	10.55	100/60	82		2 jari & Purat	Keras	Kering
	11.10	110/60	82		2 jari & Purat	Keras	Kering
2	11.40	100/70	81	36,5	2 jari & Purat	Keras	Kering
	12.10	100/70	81		2 jari & Purat	Keras	Kering

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

- Masase fundus uteri ?
 - ☐ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
- Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - ☒ Ya
 - Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 -
 -
 -
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : Perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat 1 / 2 / 3 / 4
 - ☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☒ Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
 - ☐ Ya, tindakan :
 -
 -
 -
 - ☐ Tidak
- Jumlah perdarahan : 180 ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 7.600 gram
- Panjang : 41 cm
- Jenis kelamin : LYP
- Penilaian bayi baru lahir : baik - ada penyulit
- 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 :
- Caesat bawaan, sebutkan :
- Hipotermi, tindakan :
 -
 -
 -
- Pemberian ASI
 - ☒ Ya, waktu : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain,sebutkan :
- Hasilnya :

Partisipan 5

PARTOGRAF

No. Register: Nama Ibu/Bapak: Tn. L / Th. R Umur: 24 / 38 G3 P1 A0 Hamil 40 minggu

RS/Puskesmas/BB: Masuk Tanggal: 8-4-2023 Pukul: 11.45 WIB

Ketuban Pecah sejak pukul WIB Mulus sejak pukul 08.00 WIB Alamat: Sampung 1/1

Desyrt
Jantung
Janin
(x/menit)

air ketuban
penyusupan

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Pembukaan serviks (cm)
berdasarkan X

Waktu (Pukul)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Kontraksi tiap 10 menit

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Obat dan cairan IV

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Tekanan darah

Temperatur °C

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Urine

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16

Makan terakhir: Pukul 13.00 Jenis: Nasi Goreng Porsi: sedang

Minum terakhir: Pukul 5.25 Jenis: Air Putih Porsi: besar

Penolong
Shuf
Hani Nukhrasati

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 8 April 2028
2. Nama bidan : Djuani Kwidari
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya : Rumah Bidan
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 : ☒ Ya ☐ Tidak
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.
 - ☐ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 5 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U in ?
 - ☒ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☒ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

'EMANTUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	16.20	100/60	81	36.5	2 San ↓ Puat	keras	korong ± 15 cc
	16.35	100/60	81		2 San ↓ Puat	keras	korong ± 15 cc
	16.50	100/60	81		2 San ↓ Puat	keras	korong ± 15 cc
	17.05	110/70	82		2 San ↓ Puat	keras	korong ± 10 cc
2	17.35	110/70	82	36.5	2 San ↓ Puat	keras	korong ± 10 cc
	18.05	110/70	81		2 San ↓ Puat	keras	korong ± 10 cc

Asaloh kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :

24. Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak. Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a.
 - b.
 - c.
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - ☐ Ya, tindakan :
 - a.
 - b.
 - c.
 - ☐ Tidak
27. Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : Perineum
 - ☐ 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 : ± 100 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 2.700 gram
35. Panjang : 48 cm
36. Jenis kelamin : Laki-laki
37. Penilaian bayi baru lahir : baik ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang taktil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Aspiksia ringan/pucat/biru/temas, 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 : 1 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan :
40. Masalah lain,sebutkan :
 - Hasilnya :

**DOKUMENTASI PENERAPAN TEKNIK *BIRTHING BALL* TERHADAP
LUARAN PERSALINAN PADA IBU BERSALIN**

Partisipan 1



Partisipan 2



Partisipan 3



Partisipan 4



Partisipan 5





UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
PERPUSTAKAAN

Jl. Yos Sudarso No. 461, Telp./Fax. (0287) 472433 GOMBONG, 54412
Website : <http://library.stikesmuhgombong.ac.id/>
E-mail : lib.unimugo@gmail.com

SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc
NIK : 96009
Jabatan : Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, dan IT

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : PENERAPAN TEKNIK BIRTHING BALL TERHADAP LUARAN
PERSALINAN PADA IBU BERSALIN DI PMB DJUMI WIDARTI, S. Tr. Keb
Nama : HENI WIDYAWATI
NIM : B2020005
Program Studi : KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA III
Hasil Cek : 14%

Gombong, 2 Juni 2023

Pustakawan

(Aulia Rahmahyanti U.S.IP)

Mengetahui,
Kepala UPT Perpustakaan, Multimedia, SIM, IT



(Sawiji, S.Kep.Ns., M.Sc)



PROGRAM STUDI KEBIDANAN DIPLOMA III

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA : HENI KUDYANWATI
NIM : 62070005
NAMA PEMBIMBING : DYAH PUJI ASTUTI, S.ST., N.P.H

NO	TANGGAL	REKOMENDASI PEMBIMBING	PARAF PEMBIMBING
1	Rabu, 8 Februari 2023	konsultasi judul penelitian	 Dyah Puji Astuti, S.ST., N.P.H
2	Selasa, 14 Februari 2023	konsultasi judul penelitian, BAB I, BAB II Revisi	 Dyah Puji Astuti, S.ST., N.P.H
3	Senin, 20 Februari 2023	konsultasi judul penelitian, BAB I, BAB II Revisi	 Dyah Puji Astuti, S.ST., N.P.H
4	Kamis, 2 Maret 2023	konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, Lampiran Revisi	 Dyah Puji Astuti, S.ST., N.P.H
5	Jum'at, 10 Maret 2023	konsultasi BAB I, BAB II, BAB III, Revisi	 Dyah Puji Astuti, S.ST., N.P.H
6	Kamis, 16 Maret 2023	konsultasi BAB III Revisi	 Dyah Puji Astuti, S.ST., N.P.H

7	Kamis, 16 Maret 2023	Konsultasi BAB III Revisi	 Dyah Puji Astuti, S.ST.M.P.H
8	Jumatat, 17 Maret 2023	Konsultasi BAB III Revisi	 Dyah Puji Astuti, S.ST.M.P.H
9	Sabtu 17 Maret 2023	ACC	 Dyah Puji Astuti, S.ST.M.P.H
10	Senin, 22 Mei 2023	Konsultasi Revisi Proposal ACC Proposal KTI	 Dyah Puji Astuti, S.ST.M.P.H
11	Kabu, 24 Mei 2023	Konsultasi BAB IV	 Dyah Puji Astuti, S.ST.M.P.H
12	Jumatat, 26 Mei 2023	Konsultasi BAB IV, BAB V	 Dyah Puji Astuti, S.ST.M.P.H
13	Senin, 29 Mei 2023	Konsultasi V	 Dyah Puji Astuti, S.ST.M.P.H
14	Kabu, 31 Mei 2023	ACC Hasil KTI	 Dyah Puji Astuti, S.ST.M.P.H
15	Sabtu, 25 September 2023	Konsultasi Revisi Sidang KTI	 Dyah Puji Astuti, S.ST.M.P.H

40	Senin, 25 September 2013	Aceh	 Dedy Kurni Ardi, F. S. K.

