

**PERMOHONAN WAWANCARA PENELITIAN PENGEMBANGAN *VIRTUAL REALITY*  
UNTUK SIMULASI TINDAKAN ASUHAN  
PERSALINAN NORMAL**

Kepada

Yth. Bapak/Ibu Dosen Kebidanan Universitas Pendidikan Ganesha

Di Gedung FK Undiksa

Dengan Hormat,

Yang bertanda tangan di bawah ini mahasiswa Program Studi Pendidikan Teknik Informatika Fakultas Teknik Kejuruan Universitas Pendidikan Ganesha :

Nama : I Ketut Bayu Dilananda Septiawan

NIM : 2015051102

Akan mengadakan penelitian dengan judul " Pengembangan *Virtual Reality* Untuk Simulasi Tindakan Asuhan Persalinan Normal (Studi Kasus Fakultas Kedokteran Universitas Pendidikan Ganesha)". Penelitian ini dilaksanakan sebagai salah satu kegiatan dalam menyelesaikan tugas akhir di Program Studi pendidikan Teknik Informatika Fakultas Teknik Kejuruan Universitas Pendidikan Ganesha.

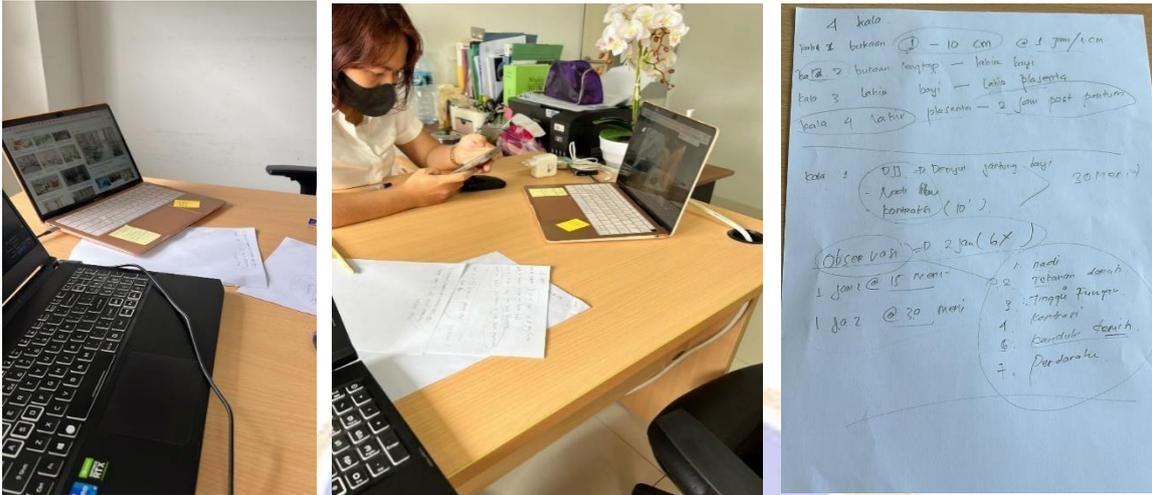
Tujuan dari penelitian ini adalah untuk membantu mengembangkan media pembelajaran mahasiswa Kebidanan berbasis *Virtual Reality*. Penelitian ini tidak menimbulkan akibat yang merugikan bagi informan dan kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga, serta hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Partisipasi dalam penelitian bersifat bebas untuk ikut atau tanpa ada paksaan apapun. Bila telah menjadi Informan dan terjadi hal-hal yang memungkinkan untuk mengundurkan diri, informan berhak untuk mengundurkan diri sebagai informan dalam penelitian ini. Apabila Anda memahami dan menyetujui, maka saya mohon kesediaannya untuk menandatangani persetujuan dan bersedia untuk diwawancarai lebih lanjut. Atas perhatian dan kesediaan saudara menjadi informan saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

I Ketut Bayu Dilananda Septiawan

## • Foto Dokumentasi Wawancara



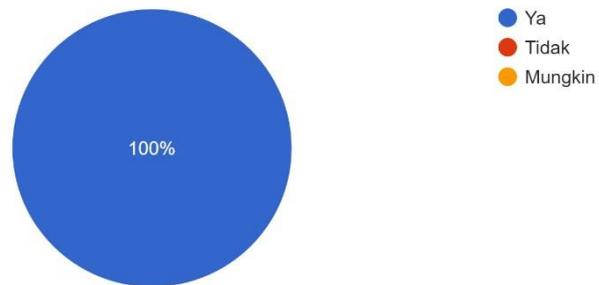
### Lampiran 3

#### 1. Resume Wawancara

Berdasarkan hasil wawancara dari narasumber dengan Dosen Kebidanan Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb. Persalinan normal memiliki 4 Kala yaitu : Kala 1 Fase ini sering disebut sebagai fase pembukaan mulut rahim, yang sudah dimulai sejak adanya kontraksi dari rahim. Fase ini terbagi menjadi dua tahapan, yaitu Kala 1 laten dan Kala 1 aktif. Kala 2 Setelah fase pembukaan sudah lengkap, masuklah Kala dua, yaitu tahapan pengeluaran janin, Kala 3 Fase ketiga dimulai setelah bayi lahir. Tahapan ini merupakan proses pengeluaran plasenta. Proses ini berlangsung sekitar 6-15 menit setelah bayi lahir, dan tak boleh lebih dari 30 menit. Jika lebih, kemungkinan komplikasi seperti perdarahan dapat terjadi. Kala 4 Setelah plasenta dikeluarkan, maka bunda perlu menjalani observasi selama 2 jam setelah kelahiran berlangsung. Pada tahapan ini, komplikasi masih berlanjut, sehingga perlu dilakukan monitoring ketat terhadap tanda-tanda vital (tekanan darah, nadi, dan laju napas), kontraksi uterus, maupun banyaknya perdarahan yang keluar. Dan dalam penanganan persalinan terdapat 60 langkah APN untuk membantu proses persalinan normal.

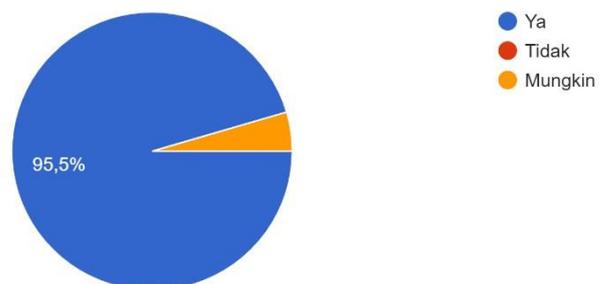
Berikut gambaran dari teknologi Virtual Reality, apakah anda merasa tertarik untuk mengetahui teknologi ini?

22 jawaban



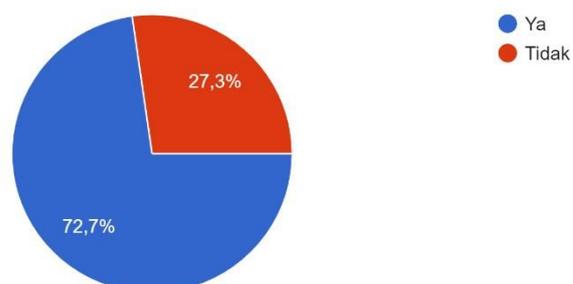
Bersediakah anda mengikuti penelitian ini dalam mencoba teknologi Virtual Reality dalam Tindakan Asuhan Persalinan Normal?

22 jawaban



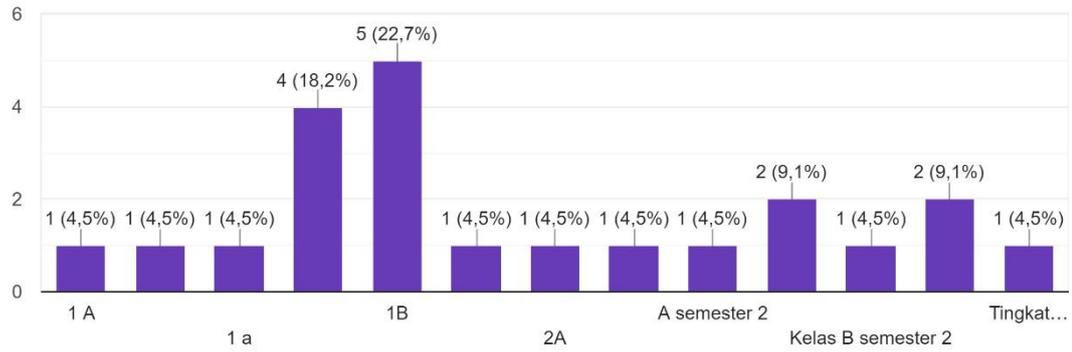
Apakah anda mengenal teknologi bernama VR (Virtual Reality) ?

22 jawaban



Kelas

22 jawaban



Apakah Ada kendala dalam praktek pembelajaran persalinan ? Jika ada bisakah anda menyebutkannya ?

22 jawaban





Kampus  
Merdeka  
INDONESIA JAYA

Universitas Pendidikan Ganesha

# MODUL PRAKTIKUM



Disusun oleh : Dosen D3 Kebidanan

# PERSALINAN & BBL



## TILIK PENGKAJIAN DATA SUBJEKTIF PADA IBU BERSALIN KALA I

Pengkajian	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Meninjau usia kehamilan</li><li>2. Meninjau riwayat kehamilan terdahulu: Paritas, riwayat SC, Berat Badan Bayi, Masalah-masalah kehamilan atau persalinan terdahulu</li></ol>
Persiapan alat	Panduan Anamnesa Ibu Bersalin Kala I
Persiapan pasien	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjelaskan tujuan dilaksanakan anamnesa</li><li>2. Menjelaskan hal-hal yang akan dianamnesa</li></ol>



Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengucapkan salam dan memperkenalkan diri</li> <li>2. Memposisikan pasien nyaman mungkin</li> <li>3. Menanyakan tentang keluhan yang dirasakan pasien</li> <li>4. Menanyakan mengenai kontraksi uterus <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Kapan mulai terasa</li> <li><input type="checkbox"/> Frekuensi</li> <li><input type="checkbox"/> Durasi</li> <li><input type="checkbox"/> Kekuatan</li> </ul> </li> <li>5. Menanyakan mengenai adanya pengeluaran pervagina <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Perdarahan vagina</li> <li><input type="checkbox"/> Lendir darah</li> <li><input type="checkbox"/> Waktu mulainya pengeluaran pervagina</li> <li><input type="checkbox"/> Sifat Perdarahan Per Vaginam: warna, bau, jumlah.</li> </ul> </li> <li>6. Menanyakan mengenai gerakan janin</li> <li>7. Menanyakan mengenai istirahat terakhir</li> <li>8. Menanyakan tentang kapan pasien makan terakhir</li> <li>9. Menanyakan tentang buang air besar/kecil terakhir</li> <li>10. Mencatat hasil anamnesa ke dalam lembar partograf</li> <li>11. Menyampaikan ucapan terima kasih kepada pasien</li> </ol>
----------	--

**TILIK PENGKAJIAN DATA OBJEKTIF PADA IBU BERSALIN TERFOKUS**

**TILIK PEMERIKSAAN LEOPOLD**

No	Aspek Keterampilan Yang Nilai	Nilai		
		0	1	2
	Persiapan			

1.	<p>Persiapkan alat:</p> <p>Ruang yang nyaman dan tertutup. Tempat tidur pasien dan selimut Air mengalir, sabun, handuk untuk cuci tangan. Form/buku untuk pendokumentasian hasil pemeriksaan ibu hamil: buku KIA, kartu ibu atau status ibu hamil.</p>			
	<b>Pelaksanaan</b>			
2.	Mempersilahkan ibu untuk mengosongkan kandung kencing.			
3.	Mencuci tangan dengan teknik yang benar			
4.	Mengatur posisi ibu senyaman mungkin			
5.	Mengatur selimut (selimut menutupi daerah genitalia dan kaki)			
6.	Mempersilahkan dan membantu ibu untuk membebaskan daerah perut dari baju (membuka baju atau baju dikeataskan).			
7.	Pemeriksa berdiri di sebelah kanan ibu menghadap perut ibu			
8.	Mengatur kaki ibu sedikit ditekuk ( $30^{\circ}$ - $45^{\circ}$ ).			
9.	Mengupayakan suhu tangan pemeriksa sesuai dengan suhu kulit ibu (misalnya dengan menggosok secara ringan kedua tangan agar hangat dan sesuai suhu ibu)			
10.	Memastikan tidak ada kontraksi			
	<b>Palpasi Leopold I</b>			
11.	Mengetengahkan rahim ibu ke arah tengah			

12.	Meletakkan sisi lateral tangan kiri pada puncak fundus uteri. Pastikan agar jari tangan tidak mendorong uterus ke bawah (menentukan tinggi fundus uteri)			
-----	--	--	--	--



13.	Meletakkan jari tangan kiri dan kanan pada fundus uteri dan rasakan bagian janin yang ada pada bagian tersebut dengan cara menekan secara lembut dan menggeser ujung telapak tangan kiri dan kanan secara bergantian (Meraba bagian fundus untuk menentukan bagian yang teraba di fundus kepala atau bokong atau kosong).			
	Palpasi Leopold II			
14.	Menggeser ujung jari tangan kiri yang dirapatkan hingga terletak pada dinding perut lateral kanan dan ujung jari tangan kanan yang dirapatkan pada dinding perut lateral kiri secara sejajar pada ketinggian yang sama			
15.	Tangan kiri mendorong perut kanan ibu dengan lembut, jari tangan kanan yang dirapatkan meraba dinding perut kiri ibu dan rasakan apakah teraba bagian yang rata, memanjang dan ada tahanan atau bagian kecil janin			
16.	Tangan kanan mendorong dinding perut kiri ibu dengan lembut dan tangan kiri yang dirapatkan meraba dinding perut kanan ibudan rasakan apakah teraba bagian yang rata, memanjang dan ada tahanan atau bagian kecil janin			
	Leopold III			
17.	Melakukan fiksasi dengan tangan kiri pada fundus uteri, tangan kanan berada pada uterus bagian bawah			

18.	Rasakan apakah teraba bagian keras, bulat dan melenting atau			
	teraba bagian besar, agak bulat dan lunak			
19.	Memastikan bagian terendah sudah masuk PAP atau tidak			
	Leopold IV (dilakukan jika bagian terendah sudah masuk PAP)			
20.	Pemeriksa menghadap ke bagian kaki ibu			
21.	Ibu diminta untuk meluruskan kakinya			
22.	Meletakkan ujung jari tangan kiri disebelah lateral kiri uterus ibu dan tangan kanan pada sebelah lateral uterus ibu, ujung-ujung jari tangan kanan dan kiri berada pada tepi atas symphysis			
23.	Mempertemukan kedua ibu jari kanan dan kiri			

24.	Memperhatikan bentuk sudut ujung-ujung jari tangan kanan dan kiri (konvergen, sejajar atau divergen)			
25.	Membersihkan alat			
26.	Mencuci tangan dengan teknik yang benar			
27.	Memberitahukan hasil pemeriksaan kepada pasien			
28.	Mendokumentasikan hasil pemeriksaan .			
	<b>Sikap</b>			
29.	Melaksanakan tindakan dengan sistematis, efektif dan efisien			
30.	Melaksanakan tindakan sesuai kebutuhan pasien			
31.	Menjaga privasi pasien			
32.	Melaksanakan pencegahan infeksi dengan benar			
33.	Menjaga kenyamanan pasien			
34.	Menjaga keamanan pasien			
35.	Menggunakan komunikasi yang efektif			

**TILIK PEMERIKSAAN DJJ**

No	Aspek Keterampilan Yang Nilai	Nilai		
		0	1	2
	<b>Persiapan</b>			

	<p>Persiapkan alat:</p> <p>Ruang yang nyaman dan tertutup.Tempat tidur pasien dan selimut Leanec/ Fetal Doppler Jelly Tissue, Air mengalir, sabun, handuk untuk cuci tangan.</p> <p>1. Form/buku untuk pendokumentasian hasil pemeriksaan ibu hamil: buku KIA, kartu ibu atau status ibu hamil.</p>			
	<b>Pelaksanaan</b>			
2.	Mempersilahkan ibu untuk mengosongkan kandung kencing.			
3.	Mencuci tangan dengan teknik yang benar			
4.	Mengatur posisi ibu berbaring di tempat tidur dengan bantal agak ditinggikan, bantal sampai di bahu atas.			
5.	Mengatur selimut (selimut menutupi daerah genetalia dan kaki)			
6.	Mempersilahkan dan membantu ibu untuk membebaskan daerah perut dari baju (membuka baju atau baju dikeataskan).			
7.	Pemeriksa berdiri di sebelah kanan ibu menghadap perut ibu			
8.	Mengatur kaki ibu lurus.			
9.	Menentukan punctum maksimum (yaitu lokasi pada bagian janin yang paling terdengar DJJ)			
	<b>MENGGUNAKAN LAENEC</b>			

10.	Meletakkan stetoskop laenec di punctum maksimum.			
11.	Menempelkan stetoskop laenec pada telinga dan posisi pemeriksa menghadap ke arah muka ibu (untuk			



	diingat tangan pemeriksa tidak memegang stetoskop, agar tidak mempengaruhi perhitungan denyut jantung)			
12.	Memegang denyut nadi ibu pada pergelangan tangan dengan tangan yang lain.			
13.	Membedakan antara bunyi DJJ dengan nadi ibu (apabila beda, berarti stetoskop tepat pada DJJ).			
14.	Menghitung DJJ menggunakan jam selama 1 menit penuh.			
<b>MENGGUNAKAN FETAL DOPPLER</b>				
15.	Menekan tombol power pada Doppler (pastikan alat siap digunakan)			
16.	Memberikan jelly pada Doppler			
17.	Menempelkan Doppler pada punctum maksimum			
18.	Mendengarkan DJJ (pastikan suara yang didengar adalah DJJ bukan bising usus), kemudian volume doppler dapat ditingkatkan agar dapat terdengar DJJ dengan lebih jelas			
19.	Membaca hasil frekuensi DJJ per menit pada layar display doppler			
20.	Memberitahu ibu hasil pemeriksaan.			
21.	Mencuci tangan dengan teknik yang benar			
22.	Merapikan ibu.			
23.	Membersihkan alat.			

24.	Mendokumentasikan hasil pemeriksaan.			
	<b>Sikap</b>			

25.	Melaksanakan tindakan dengan sistematis, efektif dan efisien			
26.	Melaksanakan tindakan sesuai kebutuhan pasien			
27.	Menjaga privasi pasien			
28.	Melaksanakan pencegahan infeksi dengan benar			



29.	Menjaga kenyamanan pasien			
30.	Menjaga keamanan pasien			
31.	Menggunakan komunikasi yang efektif			



### TILIK MENILAI KONTRAKSI

Pengertian	Melakukan pengkajian dengan cara menghitung kontraksi uterus
Indikasi	Dilakukan pada ibu bersalinan.
Tujuan	Untuk mengetahui kualitas kontraksi uterus
Petugas	Mahasiswa D3 kebidanan
Persiapan alat	Arloji atau stop watch 
Persiapan pasien	Menjelaskan tujuan dilaksanakan palpasi
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kenali kontraksi.</li> <li>2. Mulailah menghitung di awal kontraksi</li> <li>3. Catatlah waktu kontraksi bermula</li> <li>4. Catat waktu kontraksi berakhir</li> <li>5. Catat waktu terjadinya kontraksi lanjutan</li> <li>6. Hitung Durasi (lamanya His). contoh, jika kontraksi dimulai pada 10:03:30 dan berakhir pada 10:04:20, durasi kontraksi adalah 50 detik.</li> <li>7. Catat kontraksi uterus dengan hitungan berapa kali dalam 10 menit dan durasinya berapa detik</li> </ol>

### TILIK PEMERIKSAAN DALAM (VAGINAL TOUCHER)

Pengertian	<p>Pemeriksaan dalam adalah pemeriksaan dengan menggunakan 2 jari</p> <p>masuk ke lobang vagina untuk mengetahui besarnya pembukaan serviks, keadaan selaput ketuban serta bagian terendah janin</p>
Indikasi	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengkaji perkembangan persalinan</li> <li>2. Menetapkan presentasi dan posisi janin</li> <li>3. Melakukan pemecahan selaput janin</li> <li>4. Memasang electrode janin</li> <li>5. Mengeluarkan prolaps tali pusat setelah rupture spontan membrane pada ibu yang bagian terendah janinnya belum turun ke dasar panggul</li> <li>6. Memastikan permulaan kala II terutama untuk kasus dengan presentasi bokong</li> <li>7. Memastikan awalnya persalinan</li> <li>8. menentukan apakah pasien sudah sungguh – sungguh inpartu atau belum</li> <li>9. menentukan keadaan yang menjadi pangkal tolak dari rencana pimpinan persalinan</li> <li>10. menentukan ramalan persalinan</li> </ol>
Tujuan	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Untuk menentukan pembukaan servik dalam cm atau jari</li> <li>2. Menentukan turunnya kepala diukur menurut hodge</li> <li>3. Mengetahui ketuban: sudah pecah atau belum, menonjol atau tidak</li> </ol>
Petugas	Mahasiswa DIII Kebidanan
Persiapan Pasien	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anjurkan untuk berkemih dan membasuh genetalia dengan sabun dan air bersih</li> <li>2. Ibu rileks dan tentram</li> </ol>

Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Clemek</li><li>2. Sarung tangan steril/DTT</li><li>3. Kipas atau kasa DTT basah</li></ol>
----------------	--



	4. Selimut/sarung
Persiapan petugas	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Cuci tangan dengan sabun dan air bersih mengalir kemudian keringkan dengan handuk bersih dan kering</li><li>2. Menjelaskan pada ibu setiap langkah yang akan dilakukan selama pemeriksaan</li><li>3. Menjaga privacy ibu selama pemeriksaan</li></ol>



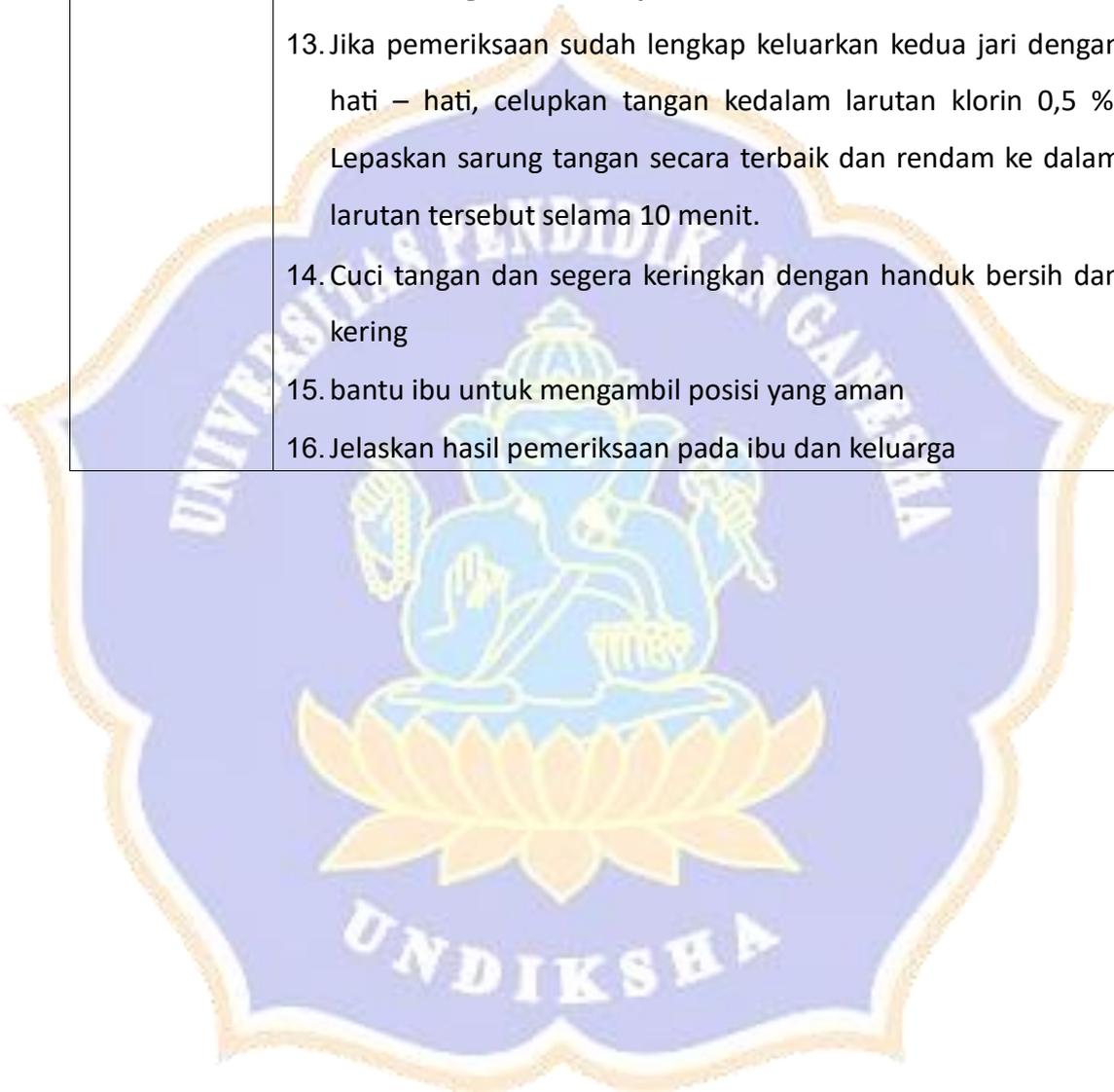
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tutupi badan ibu dengan sarung atau selimut</li> <li>2. Minta ibu berbaring terlentang dengan lutut ditekuk dan paha dibentangkan</li> <li>3. Menggunakan sarung tangan steril atau DTT</li> <li>4. Menggunakan kapas atau kasa DTT basah, melakukan vulva hygienen dengan benar</li> <li>5. Memeriksa genetalia eksterna apakah ada luka atau masa (termasuk kondilomata) varikosis vulva atau rectum atau luka parut di perineum</li> <li>6. Nilai cairan vagina dan tentukan apakah terdapat bercak darah, perdarahan pervaginam atau mekonium <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> jika ada perdarahan pervaginam, jangan lakukan PD</li> <li><input type="checkbox"/> jika ketuban pecah lihat warna dan baunya, jika mekoneum ditemukan, tentukan kental atau encer dan periksa DJJ <ul style="list-style-type: none"> <li>- jika encer dan DJJ baik, pantau terus dengan partograf</li> <li>- jika kental nilai DJJ dan segera rujuk</li> <li>- jika bau busuk mungkin ibu infeksi dan segera rujuk</li> </ul> </li> </ul> </li> <li>7. Buka labia dengan jari manis dan ibu jari tangan, masukkan jari telunjuk dengan hati – hati diikuti jari tengah. Pada saat kedua jari berada di dalam vagina jangan mengeluarkannya sebelum pemeriksaan selesai</li> <li>8. Nilai vagina: <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Lentur atau kaku? (mudah diregangkan atau tidak)</li> <li><input type="checkbox"/> Ada tumor atau varises</li> </ul> </li> </ol>
----------	--

Ada luka parut lama?

9. Nilai penipisan (effacement) dan pembukaan



10. Apakah ada penumbungan tali pusat atau bagian kecil dari janin?
11. Nilai penurunan presentasi janin kedalam rongga panggul
12. Jika kepala dapat diraba cari fontanel dan sutura sagitalis untuk menilai penyusupan tulang kepala. Dan apakah kepala janin sesuai dengan diameter jalan lahir
13. Jika pemeriksaan sudah lengkap keluarkan kedua jari dengan hati – hati, celupkan tangan kedalam larutan klorin 0,5 %. Lepaskan sarung tangan secara terbaik dan rendam ke dalam larutan tersebut selama 10 menit.
14. Cuci tangan dan segera keringkan dengan handuk bersih dan kering
15. bantu ibu untuk mengambil posisi yang aman
16. Jelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga



## TILIK AMNIOTOMY

No	Butir yang dinilai	Nilai		
		0	1	2
A	<b>Sikap</b>			
1.	Menyampaikan salam			
2.	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan			
3.	Teruji bersikap sopan, sabar dan teliti			
4.	Teruji memosisikan pasien dengan tepat			
5.	Teruji tanggap terhadap reaksi pasien			
B	<b>Content</b>			
6.	Mendengarkan Denyut Jantung Janin (DJJ)			
7.	Memakai APD			
8.	Mencuci Tangan			
9.	Memakai sarung tangan dengan prinsip steril/DTT			
10.	Melakukan pemeriksaan dalam dengan hati-hati diantara kontraksi			
11.	Memastikan kepala sudah masuk ke dalam panggul, tidak teraba bagian kecil janin/tali pusat			
12.	Memasukkan ½ kocher diantara jari telunjuk dan jari tengah dengan gigi ½ kocher menghadap diantara kedua jari tersebut hingga menyentuh selaput ketuban dengan bantuan tangan yang lainnya.			

13.	Gerakkan ujung jari tangan dalam untuk menorehkan ½ kocher hingga merobek selaput amnion sehingga cairan amnion keluar perlahan-lahan (perhatikan warna, kejernihan, pewarnaan mekonium atau darah, jumlah)			
14.	Setelah cairan mengalir, gunakan tangan yang lain untuk mengeluarkan ½ kocher dari vagina dan masukkan ke dalam ember berisi larutan klorin 0,5%			



15.	Pertahankan jari tangan tetap di dalam vagina untuk memastikan penurunan kepala janin dan tidak teraba bagian kecil janin atau tali pusat			
16.	Keluarkan jari tangan dari dalam vagina			
17.	Celupkan tangan yang masih menggunakan sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5% lalu lepaskan sarung tangan dan biarkan terendam di larutan klorin 0,5% selama 10 menit			
18.	Cuci kedua tangan			
19.	Periksa periksa ulang DJJ			
C	<b>Teknik</b>			
20.	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
21.	Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu			
22.	Melakukan Pendokumentasian dengan benar			
23.	Menjaga Privacy Pasien			

**TILIK EPISIOTOMY**

No	Butir yang dinilai	Nilai		
		0	1	2
A	<b>Sikap</b>			
1.	Menyampaikan salam			
2.	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan			

3.	Teruji bersikap sopan, sabar dan teliti			
4.	Teruji memposisikan pasien dengan tepat			
5.	Teruji tanggap terhadap reaksi pasien			
B	<b>Content</b>			
6.	Memakai APD			
7.	Mencuci Tangan			
8.	Memakai sarung tangan dengan prinsip steril/ DTT			
9.	Menghisap 10 ml larutan lidokain 1% tanpa epinefrin ke dalam tabung suntik steril ukuran 10 ml (tabung suntik lebih besar boleh digunakan, jika diperlukan). Jika lidokain 1% tidak tersedia, larutkan 1 bagian lidokain 2 % dengan 1 bagian cairan garam fisiologis atau air distilasi steril, sebagai contoh larutkan 5 ml lidokain dalam 5 ml cairan garam fisiologis atau air steril.			
10.	Menyuntikan lidokain dibawah kulit perineum, terus ke jaringan dibawahnya			
11.	Melindungi daerah dalam perineum dengan jari telunjuk dan tengah tangan kiri			
12.	Memasukkan jarum di tengah fourchette dan arahkan jarum sepanjang tempat yang akan diepisiotomi			
13.	Melakukan Aspirasi (tarik batang penghisap) untuk memastikan bahwa jarum tidak berada di dalam pembuluh darah. Jika darah tidak masuk kedalam tabung suntik, jangan			



	suntikkan lidokain, tarik jarum tersebut keluar. Ubah posisi jarum dan tusukkan kembali.			
14.	Menarik jarum perlahan sambil menyuntikkan maksimum 10 ml lidokain			
15.	Menarik Jarum bila sudah kembali ke titik asal jarum suntik ditusukkan. Kulit menggelembung karena anesthesia bisa terlihat dan dipalpasi pada perineum disepanjang garis yang akan dilakukan episiotomi.			
<b>C</b>	<b>Teknik</b>			
16.	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
17.	Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu			
18.	Melakukan Pendokumentasian dengan benar			
19.	Menjaga Privacy Pasien			

**TILIK APN 60 LANGKAH**

No	Butir yang dinilai	Nilai		
		0	1	2
<b>A</b>	<b>Sikap</b>			
1.	Menyampaikan salam			
2.	Menjelaskan prosedur yang akan dilakukan			
3.	Teruji bersikap sopan, sabar dan teliti			
4.	Teruji memposisikan pasien dengan tepat			
5.	Teruji tanggap terhadap reaksi pasien			

B	Content			
6.	Mendengar dan melihat tanda kala dua persalinan			
7.	Memastikan kelengkapan peralatan, bahan dan obat-obatan esensial untuk menolong persalinan dan menatalaksana komplikasi segera pada ibu dan bayi baru lahir			
8.	Pakai celemek plastik atau dari bahan yang tidak tembus cairan			
9.	Melepaskan dan menyimpan semua perhiasan yang dipakai, cuci tangan dengan sabun dan air bersih mengalir kemudian keringkan tangan dengan <i>tissue</i> atau handuk pribadi yang bersih dan kering.			
10.	Pakai sarung tangan DTT pada tangan yang akan digunakan untuk periksa dalam			
11.	Masukkan oksitosin ke dalam tabung suntik (gunakan tangan yang memakai sarung tangan DTT atau steril dan pastikan tidak terjadi kontaminasi pada alat suntik)			
12.	Membersihkan vulva dan perineum, menyekanya dengan hati-hati dari anterior ke posterior menggunakan kapas atau kasa yang dibasahi air DTT			
13.	Lakukan periksa dalam untuk memastikan pembukaan lengkap			
14.	Dekontaminasi sarung tangan lalu cuci tangan			
15.	Periksa denyut jantung janin (DJJ) setelah kontraksi uterus mereda (relaksasi) untuk memastikan DJJ masih dalam batas normal (120-160x/menit)			
16.	Beritahukan pada ibu bahwa pembukaan sudah lengkap dan keadaan janin cukup baik, kemudian bantu ibu menemukan posisi yang nyaman dan sesuai dengan keinginannya			

17.	Minta keluarga membantu menyiapkan posisi meneran jika ada rasa ingin meneran atau kontraksi yang kuat.			
18.	Laksanakan bimbingan meneran pada saat ibu merasa ingin meneran atau timbul kontraksi yang kuat.			
19.	Anjurkan ibu untuk berjalan, berjongkok atau mengambil posisi yang nyaman, jika ibu belum merasa ada dorongan untuk meneran dalam selang waktu 60 menit			
20.	Letakkan handuk bersih (untuk mengeringkan bayi) di perut ibu, jika kepala bayi telah membuka vulva dengan diameter 5-6 cm			
21.	Letakkan kain bersih yang dilipat 1/3 bagian sebagai alas bokong ibu			
22.	Buka tutup partus set dan periksa kembali kelengkapan peralatan dan bahan			
23.	Pakai sarung tangan DTT/Steril pada kedua tangan			
24.	Setelah tampak kepala bayi dengan diameter 5-6 cm membuka vulva maka lindungi perineum dengan satu tangan yang dilapisi dengan kain bersih dan kering, tangan yang lain menahan belakang kepala untuk mempertahankan posisi fleksi dan membantu lahirnya kepala. Anjurkan ibu meneran secara efektif atau bernafas cepat dan dangkal			
25.	Periksa kemungkinan adanya lilitan tali pusat (ambil tindakan yang sesuai jika hal itu terjadi), segera lanjutkan proses kelahiran bayi			
26.	Setelah kepala lahir, tunggu putaran paksi luar yang berlangsung secara spontan			

27.	Setelah puataran paksi luar selesai, pegang kepala bayi secara biparietal. Anjurkan ibu untuk meneran saat kontraksi. Dengan lembut gerakkan kepala ke arah bawah dan distal hingga bahu depan muncul di bawah arkus pubis dan kemudian gerakkan ke arah atas dan distal untuk			
-----	--	--	--	--

	melahirkan bahu belakang			
--	--------------------------	--	--	--

28.	Setelah kedua bahu lahir, satu tangan menyangga kepala dan bahu belakang, tangan yang lain menelusuri lengan dan siku anterior bayi serta menjaga bayi terpegang baik			
-----	---	--	--	--

29.	Setelah tubuh dan lengan lahir, penelusuran tangan atas berlanjut ke punggung, bokong, tungkai dan kaki. Pegang kedua mata kaki (masukkan telunjuk diantara kedua kaki dan pegang kedua kaki dengan melingkarkan ibu jari pada satu sisi dan jari-jari lainnya pada sisi yang lain agar bertemu dengan jari telunjuk)			
-----	---	--	--	--

30.	<p>Lakukan penilaian (selintas)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apakah bayi cukup bulan?</li> <li>• Apakah bayi menangis kuat dan/atau bernapas tanpa kesulitan?</li> <li>• Apakah bayi bergerak dengan aktif?</li> </ul>			
31.	<p>Keringkan tubuh bayi</p> <p>Keringkan tubuh bayi mulai dari muka, kepala dan bagian tubuh lainnya (kecuali kedua tangan) tanpa membersihkan verniks. Ganti handuk basah dengan handuk/kain yang kering. Pastikan bayi dalam posisi dan kondisi aman di perut bagian bawah ibu.</p>			
32.	<p>Periksa kembali uterus untuk memastikan hanya satu bayi yang lahir (hamil tunggal) dan bukan kehamilan ganda (gemelli)</p>			
33.	<p>Beritahu ibu bahwa ia akan disuntik oksitosin agar uterus berkontraksi baik</p>			
34.	<p>Dalam waktu 1 menit setelah bayi lahir, suntikkan oksitosin 10 unit (IM) di 1/3 distal lateral paha (lakukan aspirasi sebelum menyuntikkan oksitosin)</p>			
35.	<p>Setelah dua menit sejak bayi lahir (cukup bulan), jepit tali pusat dengan klem kira-kira 2-3 cm dari pusar bayi. Gunakan jari telunjuk dan jari tengah tangan yang lain untuk mendorong isi tali pusat ke arah ibu dan klem tali pusat pada sekitar 2 cm distal dari klem pertama.</p>			
36.	<p>Pemotongan dan pengikatan tali pusat</p>			

37.	Letakkan bayi tengkurap di dada ibu untuk kulit ibu-bayi. Luruskan bahu bayi sehingga dada bayi menempel di dada ibunya. Usahakan kepala bayi berada di antara payudara ibu dengan posisi lebih rendah dari puting susu atau areola mammae ibu			
38.	Pindahkan klem tali pusat hingga berjarak 5-10 cm dari vulva			

33

39.	Letakkan satu tangan di atas kain pada perut bawah ibu (di atas simfisis) untuk mendeteksi kontraksi. Tangan lain memegang klem untuk menegangkan tali pusat			
40.	Pada saat uterus berkontraksi, tegangkan tali pusat ke arah bawah sambil tangan yang lain mendorong uterus ke arah belakang-atas (dorsokraniel) secara hati-hati (untuk mencegah inversio uteri). Jika plasenta tidak lepas			

36

	setelah 30-40 detik hentikan penegangkan tali pusat dan tunggu hingga timbul kontraksi berikutnya kemudian ulangi kembali prosedur di atas.			
41.	Bila pada penekanan bagian bawah dinding depan uterus ke arah dorsal ternyata diikuti dengan pergeseran tali pusat ke arah distal maka lanjutkan dorongan ke arah kranial hingga plasenta dapat dilahirkan.			
42.	Saat plasenta muncul di introitus vagina, lahirkan plasenta dengan kedua tangan. Pegang dan putar plasenta hingga selaput ketuban terpilin kemudian lahirkan dan tempatkan plasenta pada wadah yang telah disediakan.			
43.	Segera setelah plasenta dan selaput ketuban lahir, lakukan masase uterus, letakkan telapak tangan di fundus dan lakukan masase dengan gerakan melingkar dengan lembut hingga uterus berkontraksi (fundus teraba keras)			
44.	Evaluasi kemungkinan perdarahan dan laserasi pada vagina dan perineum. Lakukan pejahitan bila terjadi laserasi derajat 1 atau derajat 2 dan atau menimbulkan perdarahan. Bila ada robekan yang menimbulkan perdarahan aktif segera lakukan penjahitan.			
45.	Periksa kedua sisi plasenta (maternal-fetal) pastikan plasenta telah dilahirkan lengkap. Masukkan plasenta kedalam kantong plastik atau tempat khusus.			
46.	Pastikan uterus berkontraksi dengan baik dan tidak terjadi perdarahan pervaginam			
47.	Pastikan kandung kemih kosong. Jika penuh, lakukan kateterisasi			

48.	Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan kedalam larutan klorin 0,5%, bersihkan noda darah dan cairan tubuh, dan bilas di air DTT tanpa melepas sarung tangan kemudian keringkan dengan tissue			
-----	--	--	--	--

35

	atau handuk pribadi yang bersih dan kering			
49.	Ajarkan ibu/keluarga cara melakukan masase uterus dan menilai kontraksi			
50.	Memeriksa nadi ibu dan pastikan keadaan umum ibu baik			
51.	Evaluasi dan estimasi jumlah kehilangan darah			
52.	Pantau keadaan bayi dan pastikan bahwa bayi bernafas dengan baik (40-60 x/menit)			
53.	Bersihkan ibu dari paparan darah dan cairan tubuh dengan menggunakan air DTT. Bersihkan cairan ketuban, lendir dan darah di ranjang atau disekitar ibu berbaring. Menggunakan larutan klorin 0,5% lalu bilas dengan air DTT. Bantu ibu memakai pakaian yang bersih dan kering			

38

54.	Pastikan ibu merasa nyaman. Bantu ibu memberikan ASI. Anjurkan keluarga untuk memberi ibu minuman dan makanan yang diinginkannya			
55.	Tempatkan semua peralatan bekas pakai dalam larutan klorin 0,5% untuk dekontaminasi (10 menit). Cuci dan bilas peralatan setelah di dekontaminasi			
56.	Buang bahan-bahan yang terkontaminasi ke tempat sampah yang sesuai			
57.	Dekontaminasi tempat bersalin dengan larutan klorin 0,5%			
58.	Celupkan tangan yang masih memakai sarung tangan ke dalam larutan klorin 0,5%, lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan rendam dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit			
59.	Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan tangan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering			
60.	Pakai sarung tangan bersih/DTT untuk memberikan salep mata profilaksis infeksi, vitamin K <sub>1</sub> (1 mg) intramuskuler di paha kiri bawah lateral dalam 1 jam pertama			
61.	Lakukan pemeriksaan fisik lanjutan bayi baru lahir. Pastikan kondisi bayi baik (pernafasan normal 40-60 kali/menit dan temperatur tubuh normal 36,5-37,5 <sup>0</sup> C) setiap 15 menit			
62.	Setelah satu jam pemberian vitamin K <sub>1</sub> berikan suntikan imunisasi Hepatitis B di paha kanan bawah lateral. Letakkan bayi di dalam jangkauan ibu agar sewaktu-waktu dapat disusukan.			

63.	Lepaskan sarung tangan dalam keadaan terbalik dan rendam di dalam larutan klorin 0,5% selama 10 menit			
64.	Cuci kedua tangan dengan sabun dan air mengalir kemudian keringkan dengan tissue atau handuk pribadi yang bersih dan kering			

37

65.	Lengkapi partograf (halaman depan dan belakang)			
C	<b>Teknik</b>			
66.	Teruji melaksanakan secara sistematis dan berurutan			
67.	Teruji percaya diri dan tidak ragu-ragu			
68.	Melakukan Pendokumentasian dengan benar			
69	Menjaga Privacy Pasien			



# Universitas Pendidikan Ganesha



## Dokumentasi

### Foto



### Keterangan

**Uji Ahli Isi dan Media**

**Uji Lapangan**





# Lampiran . Angket Uji Ahli Isi Buk Dessy

## ANGKET UJI AHLI ISI PENGEMBANGAN VIRTUAL REALITY UNTUK SIMULASI PERSALINAN NORMAL

Nama : Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb  
Tanggal Penilaian : 18 Juli 2024

- Berikan tanda centang (✓) pada kolom pertanyaan yang paling sesuai dengan penilaian anda

No.	Aspek Penilaian	Sesuai	Tidak Sesuai
<b>KELAYAKAN ISI</b>			
1.	Kesesuaian uraian materi dalam media interaktif dengan KI, KD	✓	
2.	Kesesuaian uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop dengan tujuan pembelajaran.	✓	
3.	Kesesuaian uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop dengan indikator pembelajaran.	✓	
4.	Kemudahan dalam memahami instruksi pembelajaran pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop.	✓	
5.	Keaktualan materi pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
6.	Referensi materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop yang digunakan dengan bidang ilmu yang dibahas	✓	
7.	Keterbaruan materi yang disajikan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop yang digunakan dalam pembelajaran.	✓	
8.	Konsep materi yang ada pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop sesuai dengan kontekstual ATP	✓	
9.	Konsep dari materi yang disampaikan pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop tidak menimbulkan miskonsepsi	✓	
<b>KEBAHASAAN</b>			

10.	Keterbacaan tulisan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
11.	Kejelasan informasi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop		✓
12.	Penggunaan bahasa yang mudah dimengerti peserta didik dalam pembelajaran pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
13.	Penggunaan bahasa Indonesia sesuai kaidah yang baik dan benar	✓	
<b>PENYAJIAN</b>			
14.	Kejelasan uraian materi yang disajikan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
15.	Kemampuan penyajian pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop dalam menarik perhatian peserta didik mampu digunakan ada ataupun tidak ada guru		✓
16.	Kejelasan tujuan pembelajaran	✓	
17.	Urutan penyajian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
18.	Interaktivitas (stimulus dan respon).		✓
19.	Kesesuaian antara materi yang dibahas dengan judul atau sub judul dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
20.	Kesesuaian ilustrasi Virtual Reality dengan materi.	✓	
21.	Ketepatan ilustrasi gambar, alur dengan uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop.	✓	

### Kesimpulan :

Media pembelajaran dalam bentuk Virtual Reality untuk simulasi perakitan Laptop ini dinyatakan\*:

1. Layak untuk digunakan tanpa revisi
2. Layak untuk digunakan dengan revisi sesuai saran
3. Tidak Layak Digunakan

\*(Mohon memberi tanda lingkaran pada nomor sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu)

Saran / Kritikkan :

perbaiki konten / prosedural yang ditampilkan : cek rfu,  
suntik opsi, kenyamanan pasien, geotip potong tali pusat.

Singaraja, 18 Juli 2024



Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini, S.ST., M.Keb

ANGKET UJI AHLI ISI PENGEMBANGAN VIRTUAL REALITY UNTUK  
SIMULASI PERSALINAN NORMAL

Nama : Ni Nyoman Ayu Desy Sekarini  
Tanggal Penilaian : 2 Agustus 2024

- Berikan tanda centang (✓) pada kolom pertanyaan yang paling sesuai dengan penilaian anda

No.	Aspek Penilaian	Sesuai	Tidak Sesuai
KELAYAKAN ISI			
1.	Kesesuaian uraian materi dalam media interaktif dengan KI, KD	✓	
2.	Kesesuaian uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop dengan tujuan pembelajaran.	✓	
3.	Kesesuaian uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop dengan indikator pembelajaran.	✓	
4.	Kemudahan dalam memahami instruksi pembelajaran pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop.	✓	
5.	Keaktualan materi pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
6.	Referensi materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop yang digunakan dengan bidang ilmu yang dibahas	✓	
7.	Keterbaharuan materi yang disajikan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop yang digunakan dalam pembelajaran.	✓	
8.	Konsep materi yang ada pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop sesuai dengan kontekstual ATP	✓	
9.	Konsep dari materi yang disampaikan pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop tidak menimbulkan miskonsepsi	✓	
KEBAHASAAN			

## Lampiran .

10.	Keterbacaan tulisan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
11.	Kejelasan informasi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
12.	Penggunaan bahasa yang mudah dimengerti peserta didik dalam pembelajaran pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
13.	Penggunaan bahasa Indonesia sesuai kaidah yang baik dan benar	✓	
<b>PENYAJIAN</b>			
14.	Kejelasan uraian materi yang disajikan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
15.	Kemampuan penyajian pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop dalam menarik perhatian peserta didik mampu digunakan ada ataupun tidak ada guru	✓	
16.	Kejelasan tujuan pembelajaran	✓	
17.	Urutan penyajian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
18.	Interaktivitas (stimulus dan respon).	✓	
19.	Kesesuaian antara materi yang dibahas dengan judul atau sub judul dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
20.	Kesesuaian ilustrasi Virtual Reality dengan materi.	✓	
21.	Ketepatan ilustrasi gambar, alur dengan uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop.	✓	

### Kesimpulan :

Media pembelajaran dalam bentuk Virtual Reality untuk simulasi perakitan Laptop ini dinyatakan\*:

### ANGKET UJI AHLI ISI PENGEMBANGAN VIRTUAL REALITY UNTUK SIMULASI PERSALINAN NORMAL

Nama : Dr. Luh NIK Arniati, S.Pt., M. Pd  
 Tanggal Penilaian : 1-8-2024

- Berikan tanda centang (✓) pada kolom pertanyaan yang paling sesuai dengan penilaian anda

No.	Aspek Penilaian	Sesuai	Tidak Sesuai
<b>KELAYAKAN ISI</b>			
1.	Kesesuaian uraian materi dalam media interaktif dengan KI, KD	✓	
2.	Kesesuaian uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop dengan tujuan pembelajaran.	✓	
3.	Kesesuaian uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop dengan indikator pembelajaran.	✓	
4.	Kemudahan dalam memahami instruksi pembelajaran pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop.	✓	
5.	Keaktualan materi pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
6.	Referensi materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop yang digunakan dengan bidang ilmu yang dibahas	✓	
7.	Keterbaharuan materi yang disajikan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop yang digunakan dalam pembelajaran.	✓	
8.	Konsep materi yang ada pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop sesuai dengan kontekstual ATP	✓	
9.	Konsep dari materi yang disampaikan pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop tidak menimbulkan miskonsepsi	✓	
<b>KEBAHASAAN</b>			

Ahli Isi

10.	Keterbacaan tulisan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
11.	Kejelasan informasi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
12.	Penggunaan bahasa yang mudah dimengerti peserta didik dalam pembelajaran pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
13.	Penggunaan bahasa Indonesia sesuai kaidah yang baik dan benar	✓	
<b>PENYAJIAN</b>			
14.	Kejelasan uraian materi yang disajikan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
15.	Kemampuan penyajian pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop dalam menarik perhatian peserta didik mampu digunakan ada ataupun tidak ada guru	✓	
16.	Kejelasan tujuan pembelajaran	✓	
17.	Urutan penyajian materi dalam Virtual	✓	

**Angket Uji**  
**Buk Armini**



**ANGKET UJI AHLI ISI PENGEMBANGAN VIRTUAL REALITY UNTUK  
SIMULASI PERSALINAN NORMAL**

Nama : Dr. Lili Nik Arifani, S.Pt., M. Keper  
Tanggal Penilaian : 10-8-2024

- Berikan tanda centang (✓) pada kolom pertanyaan yang paling sesuai dengan penilaian anda

No.	Aspek Penilaian	Sesuai	Tidak Sesuai
<b>KELAYAKAN ISI</b>			
1.	Kesesuaian uraian materi dalam media interaktif dengan KI, KD	✓	
2.	Kesesuaian uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitn Laptop dengan tujuan pembelajaran.	✓	
3.	Kesesuaian uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitn Laptop dengan indikator pembelajaran.	✓	
4.	Kemudahan dalam memahami instruksi pembelajaran pada Virtual Reality simulasi perakitn Laptop.	✓	
5.	Keaktualan materi pada Virtual Reality simulasi perakitn Laptop	✓	
6.	Referensi materi dalam Virtual Reality simulasi perakitn Laptop yang digunakan dengan bidang ilmu yang dibahas	✓	
7.	Keterbaharuan materi yang disajikan dalam Virtual Reality simulasi perakitn Laptop yang digunakan dalam pembelajaran.	✓	
8.	Konsep materi yang ada pada Virtual Reality simulasi perakitn Laptop sesuai dengan kontekstual ATP	✓	
9.	Konsep dari materi yang disampaikan pada Virtual Reality simulasi perakitn Laptop tidak menimbulkan miskonsepsi	✓	
<b>KEBAHASAAN</b>			

10.	Keterbacaan tulisan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
11.	Kejelasan informasi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
12.	Penggunaan bahasa yang mudah dimengerti peserta didik dalam pembelajaran pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
13.	Penggunaan bahasa Indonesia sesuai kaidah yang baik dan benar	✓	
<b>PENYAJIAN</b>			
14.	Kejelasan uraian materi yang disajikan dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
15.	Kemampuan penyajian pada Virtual Reality simulasi perakitan Laptop dalam menarik perhatian peserta didik mampu digunakan ada ataupun tidak ada guru	✓	
16.	Kejelasan tujuan pembelajaran	✓	
17.	Urutan penyajian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
18.	Interaktivitas (stimulus dan respon).	✓	
19.	Kesesuaian antara materi yang dibahas dengan judul atau sub judul dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop	✓	
20.	Kesesuaian ilustrasi Virtual Reality dengan materi.	✓	
21.	Ketepatan ilustrasi gambar, alur dengan uraian materi dalam Virtual Reality simulasi perakitan Laptop.	✓	

**Kesimpulan :**

Media pembelajaran dalam bentuk Virtual Reality untuk simulasi perakitan Laptop ini dinyatakan\*:

1. Layak untuk digunakan tanpa revisi
2. Layak untuk digunakan dengan revisi sesuai saran
3. Tidak Layak Digunakan

\*(Mohon memberi tanda lingkaran pada nomor sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu)

Saran / Kritikkan :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

10 Agus 2024

  
 Lili MK Armini

**ANGKET UJI AHLI MEDIA PENGEMBANGAN VIRTUAL REALITY UNTUK  
SIMULASI PERSALINAN NORMAL**

Nama : I Gusti Madeha Darmawiguna, S.Kom., M.Pd.  
Tanggal Penilaian : 1 Agustus 2024

- Berikan tanda centang (✓) pada kolom pertanyaan yang paling sesuai dengan penilaian anda

No.	Aspek Penilaian	Sesuai	Tidak Sesuai
<b>Tampilan Media Virtual Reality untuk simulasi perakitian Laptop</b>			
1.	Kesesuaian warna background dengan huruf	✓	
2.	Keserasian komposisi warna pada virtual reality, fitur, dan objek 3D	✓	
3.	Ketepatan pemilihan ukuran teks yang digunakan.	✓	
4.	Ketepatan pemilihan jenis teks yang digunakan.	✓	
5.	Ketepatan dalam mendesain Ruang Pembelajaran (Laboratorium)	✓	
6.	Ketepatan dalam pengetikan materi	✓	
7.	Kesesuaian perataan paragraph teks.	✓	
8.	Kerapian penyusunan tampilan media virtual reality untuk simulasi perakitian laptop	✓	
9.	Keserasian komposisi media sudah menarik.	✓	
10.	Kenyamanan penyusunan tampilan media virtual reality ketika digunakan.	✓	
11.	Kualitas gambar yang digunakan.	✓	
12.	Kualitas resolusi yang digunakan	✓	
<b>Interaktivitas</b>			
13.	Adanya tombol interaktif yang bisa atau mengarahkan ke simulasi		
14.	Kemandirian dalam penggunaan media Virtual reality simulasi perakitian laptop	✓	Belum
15.	Kemudahan pengoperasian media Virtual reality simulasi perakitian laptop dalam mengakses simulasi praktikum	✓	
16.	Kesesuaian media Virtual reality simulasi perakitian laptop dengan jenjang Pendidikan	✓	

pengguna			
<b>Metode pembelajaran</b>			
17.	Ketepatan penggunaan strategi metode pembelajaran simulasi dalam Virtual reality simulasi perakitian laptop.	✓	
18.	Ketepatan urutan aktivitas pembelajaran dalam media Virtual reality simulasi perakitian laptop dengan topik pembelajaran	✓	
<b>Evaluasi</b>			
19.	Kesesuaian hasil Evaluasi	✓	
20.	Kesesuaian hasil Evaluasi dengan tujuan pembelajaran	✓	

**Kesimpulan :**

Media pembelajaran dalam bentuk Virtual Reality untuk simulasi perakitian Laptop ini dinyatakan\*:

1. Layak untuk digunakan tanpa revisi
2. Layak untuk digunakan dengan revisi sesuai saran
3. Tidak Layak Digunakan

\*(Mohon memberi tanda lingkaran pada nomor sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu)

Saran / Kritikkan :

- Informasi untuk memperbaiki alat yang sudah digunakan

.....  
 .....  
 .....

..... Agustus ..... 2024

  
 I Gusti Madeha D

**ANGKET UJI AHLI MEDIA PENGEMBANGAN VIRTUAL REALITY UNTUK  
SIMULASI PERSALINAN NORMAL**

Nama : I Gede Mahendra Darmawiguna, S.Kom, M.Sc.  
Tanggal Penilaian : 10 Agustus 2024

- Berikan tanda centang (✓) pada kolom pertanyaan yang paling sesuai dengan penilaian anda

No.	Aspek Penilaian	Sesuai	Tidak Sesuai
<b>Tampilan Media Virtual Reality untuk simulasi perakitian Laptop</b>			
1.	Kesesuaian warna background dengan huruf	✓	
2.	Keserasian komposisi warna pada virtual reality, fitur, dan objek 3D	✓	
3.	Ketepatan pemilihan ukuran teks yang digunakan.	✓	
4.	Ketepatan pemilihan jenis teks yang digunakan.	✓	
5.	Ketepatan dalam mendesain Ruang Pembelajaran (Laboratorium)	✓	
6.	Ketepatan dalam pengetikan materi	✓	
7.	Kesesuaian perataan paragraph teks.	✓	
8.	Kerapian penyusunan tampilan media virtual reality untuk simulasi perakitian laptop	✓	
9.	Keserasian komposisi media sudah menarik.	✓	
10.	Kenyamanan penyusunan tampilan media virtual reality ketika digunakan.	✓	
11.	Kualitas gambar yang digunakan.	✓	
12.	Kualitas resolusi yang digunakan	✓	
<b>Interaktivitas</b>			
13.	Adanya tombol interaktif yang bisa atau mengarahkan ke simulasi		
14.	Kemandirian dalam penggunaan media Virtual reality simulasi perakitian laptop	✓	Peserta
15.	Kemudahan pengoperasian media Virtual reality simulasi perakitian laptop dalam mengakses simulasi praktikum	✓	
16.	Kesesuaian media Virtual reality simulasi perakitian laptop dengan jenjang Pendidikan	✓	

	pengguna		
<b>Metode pembelajaran</b>			
17.	Ketepatan penggunaan strategi metode pembelajaran simulasi dalam Virtual reality simulasi perakitian laptop.	✓	
18.	Ketepatan urutan aktivitas pembelajaran dalam media Virtual reality simulasi perakitian laptop dengan topik pembelajaran	✓	
<b>Evaluasi</b>			
19.	Kesesuaian hasil Evaluasi	✓	
20.	Kesesuaian hasil Evaluasi dengan tujuan pembelajaran	✓	

**Kesimpulan :**

Media pembelajaran dalam bentuk Virtual Reality untuk simulasi perakitian Laptop ini dinyatakan\*:

1. Layak untuk digunakan tanpa revisi
2. Layak untuk digunakan dengan revisi sesuai saran
3. Tidak Layak Digunakan

\*(Mohon memberi tanda lingkaran pada nomor sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu)

Saran / Kritikkan :

- Informatif untuk memperbunkan alat yang sudah digunakan  
.....  
.....  
.....

...10... Agustus...2024

  
 I Gede Mahendra D

**Lampiran . Angket Uji Ahli Media Buk Suly**

**ANGKET UJI AHLI MEDIA PENGEMBANGAN VIRTUAL REALITY UNTUK  
SIMULASI PERSALINAN NORMAL**

Nama : M Komang Sulgahini  
Tanggal Penilaian : 1 Agustus 2024

- Berikan tanda centang (✓) pada kolom pertanyaan yang paling sesuai dengan penilaian anda

No.	Aspek Penilaian	Sesuai	Tidak Sesuai
<b>Tampilan Media Virtual Reality untuk simulasi perakitan Laptop</b>			
1.	Kesesuaian warna background dengan huruf	✓	
2.	Keserasian komposisi warna pada virtual reality, fitur, dan objek 3D	✓	
3.	Ketepatan pemilihan ukuran teks yang digunakan.	✓	
4.	Ketepatan pemilihan jenis teks yang digunakan.	✓	
5.	Ketepatan dalam mendesain Ruang Pembelajaran (Laboratorium)	✓	
6.	Ketepatan dalam pengetikan materi	✓	
7.	Kesesuaian perataan paragraph teks.	✓	
8.	Kerapian penyusunan tampilan media virtual reality untuk simulasi perakitan laptop	✓	
9.	Keserasian komposisi media sudah menarik.	✓	
10.	Kenyamanan penyusunan tampilan media virtual reality ketika digunakan.	✓	
11.	Kualitas gambar yang digunakan.	✓	
12.	Kualitas resolusi yang digunakan	✓	
<b>Interaktivitas</b>			
13.	Adanya tombol interaktif yang bisa atau mengarahkan ke simulasi	✓	
14.	Kemandirian dalam penggunaan media Virtual reality simulasi perakitan laptop	✓	
15.	Kemudahan pengoperasian media Virtual reality simulasi perakitan laptop dalam mengakses simulasi praktikum	✓	
16.	Kesesuaian media Virtual reality simulasi perakitan laptop dengan jenjang Pendidikan	✓	
	pengguna		
<b>Metode pembelajaran</b>			
17.	Ketepatan penggunaan strategi metode pembelajaran simulasi dalam Virtual reality simulasi perakitan laptop.	✓	
18.	Ketepatan urutan aktivitas pembelajaran dalam media Virtual reality simulasi perakitan laptop dengan topik pembelajarab	✓	
<b>Evaluasi</b>			
19.	Kesesuaian hasil Evaluasi	✓	
20.	Kesesuaian hasil Evaluasi dengan tujuan pembelajaran	✓	

**Kesimpulan :**

Media pembelajaran dalam bentuk Virtual Reality untuk simulasi perakitan Laptop ini dinyatakan\*:

1. Layak untuk digunakan tanpa revisi
2. Layak untuk digunakan dengan revisi sesuai saran
3. Tidak Layak Digunakan

\*(Mohon memberi tanda lingkaran pada nomor sesuai dengan kesimpulan Bapak/ibu)

Saran / Kritikkan :

.....  
 .....  
 .....  
 .....

1 Agustus 2024

  
 M Komang Sulgahini

**ANGKET UJI AHLI MEDIA PENGEMBANGAN VIRTUAL REALITY UNTUK  
SIMULASI PERSALINAN NORMAL**

Nama : Ni Kusnang Sulgastini  
Tanggal Penilaian : 10 Agustus 2024

- Berikan tanda centang (✓) pada kolom pertanyaan yang paling sesuai dengan penilaian anda

No.	Aspek Penilaian	Sesuai	Tidak Sesuai
<b>Tampilan Media Virtual Reality untuk simulasi perakitkan Laptop</b>			
1.	Kesesuaian warna background dengan huruf	✓	
2.	Keserasian komposisi warna pada virtual reality, fitur, dan objek 3D	✓	
3.	Ketepatan pemilihan ukuran teks yang digunakan.	✓	
4.	Ketepatan pemilihan jenis teks yang digunakan.	✓	
5.	Ketepatan dalam mendesain Ruangan Pembelajaran (Laboratorium)	✓	
6.	Ketepatan dalam pengetikan materi	✓	
7.	Kesesuaian perataan paragraph teks.	✓	
8.	Kerapian penyusunan tampilan media virtual reality untuk simulasi perakitkan laptop	✓	
9.	Keserasian komposisi media sudah menarik.	✓	
10.	Kenyamanan penyusunan tampilan media virtual reality ketika digunakan.	✓	
11.	Kualitas gambar yang digunakan.	✓	
12.	Kualitas resolusi yang digunakan	✓	
<b>Interaktivitas</b>			
13.	Adanya tombol interaktif yang bisa atau mengarahkan ke simulasi	✓	
14.	Kemandirian dalam penggunaan media Virtual reality simulasi perakitkan laptop	✓	
15.	Kemudahan pengoperasian media Virtual reality simulasi perakitkan laptop dalam mengakses simulasi praktikum	✓	
16.	Kesesuaian media Virtual reality simulasi perakitkan laptop dengan jenjang Pendidikan	✓	

	pengguna		
<b>Metode pembelajaran</b>			
17.	Ketepatan penggunaan strategi metode pembelajaran simulasi dalam Virtual reality simulasi perakitkan laptop.	✓	
18.	Ketepatan urutan aktivitas pembelajaran dalam media Virtual reality simulasi perakitkan laptop dengan topik pembelajarab	✓	
<b>Evaluasi</b>			
19.	Kesesuaian hasil Evaluasi	✓	
20.	Kesesuaian hasil Evaluasi dengan tujuan pembelajaran	✓	

**Kesimpulan :**

Media pembelajaran dalam bentuk Virtual Reality untuk simulasi perakitkan Laptop ini dinyatakan\*:

1. Layak untuk digunakan tanpa revisi
2. Layak untuk digunakan dengan revisi sesuai saran
3. Tidak Layak Digunakan

\*(Mohon memberi tanda lingkaran pada nomor sesuai dengan kesimpulan Bapak/Ibu)

Saran / Kritikkan :

.....

.....

.....

.....

.....

10 Agustus 2024

  
 Ni Kusnang Sulgastini



