DAFTAR PUSTAKA

Ayu Mandriwati Gusti, NI wayan Ariani, D. (2017) *Asuahan. Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.

Dinkes Prov Sumeatera Utara (2020) 'Profil Kesehatan Sumatera Utara Tahun 2020', *https://sumutprov.go.id/artikel/artikel*.

Intan Wahyu Nugrahaeni (2021) 'Asuhan Keperawatan pada Ny.S dengan Kehamilan Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping I', *http://eprints.poltekkesjogja.ac.id*.

Jannah (2017) *Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: EGC.

Kemenkes RI (2019) 'Profil Kesehtan Indonesia', *https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia-tahun-2019.pdf*.

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2018) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.

Pantiawati dan Saryono (2017) *Asuhan Kebidanan 1 Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Prawirohardjo, S. (2018) *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Reni Astutik (2017) 'Continuity Of Care Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Adan-Adan Kecamatan Gurah Kabupaten Kediri', *Continuity Of Care Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Adan-Adan Kecamatan Gurah Kabupaten Kediri*.

Sari, G. N. S. N., Fitriana, S. and Anggraini, D. H. (2015) 'Faktor pendidikan, pengetahuan, paritas, dukungan keluarga dan penghasilan keluarga yang berhubungan dengan pemanfaatan pelayanan antenatal', *Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan*, 2(2), pp. 77–82.

Saryono (2017) *Asuhan Kebidanan 1 (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.

Sri Widatiningsih (2017) *Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Transmedika.

Susanto, A. V. and Yuni Fitriana (2017) *Kebutuhan Dasar Manusia*. Yogykarta: Pustaka Baru Press.

Walyani (2015) *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

WHO (2018) 'Newborn and Child Health', *Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health. http://apps.who.int/iris/btstream/handle/10665/272596/9789241565585-eng.pdf*.

LAMPIRAN

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
Telepon : 061- 8368633 Fax : 061- 8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medan@yahoo.com

Nomor : LB.01.04/00.02/ 0406 /2023 20 Maret 2023
Lamp : -
Perihal : *Permohonan Izin Melakukan Praktek Asuhan Kebidanan Dalam Rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)*

Kepada Yth:
Pimpinan Klinik/Rumah Bersalin/PMB :
Sartika Manang
di-
Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan Tahun 2018 mahasiswa semester VI (Enam) Program Studi D-III Kebidanan wajib melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam bentuk Asuhan Kebidanan bersifat continuity cara kepada ibu dan bayi mulai saat kehamilan sampai masa nifas dan pelayanan keluarga berencana (KB) dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan, maka dengan ini kami meminta kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin melakukan praktek asuhan kebidanan mahasiswa kepada:

Nama	:	Adelya Zulfa
NIM	:	P07524120044
Semester / Tahun Akademik	:	VI

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan
Ketua,

Anhta Sembiring, SST, M Kes
NIP. 197002131998032001

PRAKTERK MANDIRI BIDAN SARTIKA MANURUNG,S.Keb

Jln.parang II No.1 Medan-Johor

Telpn.081396515501

Email : sartikamanurung75@gmail.com

No : 08/PMB/Surat Balasan/2023
Hal : Surat Balasan Penelitian
Lampiran : -

Kepada Yth,

Ketua jurusan Kebidanan Medan

Politeknik Kesehatan Medan Prodi D-III Kebidanan Medan

Di Tempat

Dengan Hormat,
Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sartika Manurung S.Keb, Bd

Jabatan : Pemimpin Praktek Mandiri Bidan Sartika Manurung S.Keb, Bd

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Adelya Zulfa

Nim : P07524120044

Semester/TA : VI (Enam)/ 2023

Prodi : D-III Kebidanan Medan

Benar nama tersebut sesuai surat nomor 08/PMB/SB/2023 dari bulan Februari sampai dengan Mei 2023 telah melakukan praktek asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana di klinik Sartika Manurung dan dokumentasi praktik kebidanan merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerja samanya kami ucapkan terimakasih.

Medan, 29 Mei 2023

Pimpinan Klinik Sartika Manurung

Sartika Manurung S.Keb, Bd

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wanti

Umur : 22 Tahun

Agama : Kristen

Pekerjaan : IRT

Alamat : Jl. Simalingkar B

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Wanti) berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Adelya Zulfa

Nim : P07524120044

Semester : VI (Enam)

Asuhan kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1,KN2,KN3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu)
5. Asuhan pada akseptor keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra saat atau pasca, menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/KB.

Kepada saya sudah diinformsikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses berjalan secara fsiologis. Dan dapat mengundurkan diri kapan saja bila merasa tidak nyaman.

Medan, 20 Mei 2023

(Wanti)

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir, yang akan saya lakukan secara berkesinambungan *(Continuity of Care)*, yaitu memberikan asuhan kebidanan dan meliputi:

1. Asuhan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelm proses persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunnaan partograf dan pelaksanaan Insiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
4. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB)

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ADELYA ZULFA

Nim : P07524120044

Semester/T.A : VI/2022-2023

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela. Dengan adanya keikutsertaan ibu menjadi subjek dala, Laporan Tugas Akhir ini, ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dari masa kehamilan hingga keluarga berencana selama proses berjalan fisiologi.

Medan, Mei 2023

Adelya Zulfa

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com

PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 012301 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, Ketua Komisi Etik Penelitian Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, setelah dilaksanakan pembahasan dan penilaian usulan penelitian yang berjudul :

"Asuhan Kebidanan Pada Ny W Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Mandiri Bidan Sartika Manurung Medan Johor Tahun 2023"

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Adelya Zulfa**
Dari Institusi : **Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian..
Melaporkan jika ada amandemen protokol penelitian.
Melaporkan penyimpangan/ pelanggaran terhadap protokol penelitian.
Melaporkan secara periodik perkembangan penelitian dan laporan akhir.
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

Persetujuan ini berlaku sejak tanggal ditetapkan sampai dengan batas waktu pelaksanaan penelitian seperti tertera dalam protokol dengan masa berlaku maksimal selama 1 (satu) tahun.

Medan, 12 Juni 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

Dr. Jhonson P Sihombing, MSc, Apt
NIP. 196901302003121001

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
KOMISI ETIK PENELITIAN KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting Km. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon: 061-8368633 Fax: 061-8368644
email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com

FORMULIR ISIAN OLEH PENELITI

Nama lengkap

1	Adelya Zulfa

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jl. Eka Dame Gg. Eka Dame I No. 22

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	085277136080

Nama Institusi Anda (tulis beserta alamatnya)

4	Politeknik kesehatan kemenkes Medan Jl. Jamin Ginting km. 13,5 kel. Lau cih Medan tuntungan

Judul Penelitian

5	Asuhan kebidanan pada ny.w GIPOPO masa hamil sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di klinik mandiri Sartika marelang kramatan Medan Johor tahun 2023

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny.w masa hamil hingga pelayanan keluarga berencana

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	1 orang

3. Ringkasan Rencana Penelitian

8	1. Melaksanakan Asuhan kebidanan secara Continuity of care Ny.W G1P0A0 dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan kb dengan Pendekatan manajemen kebidanan di PMB Sartika

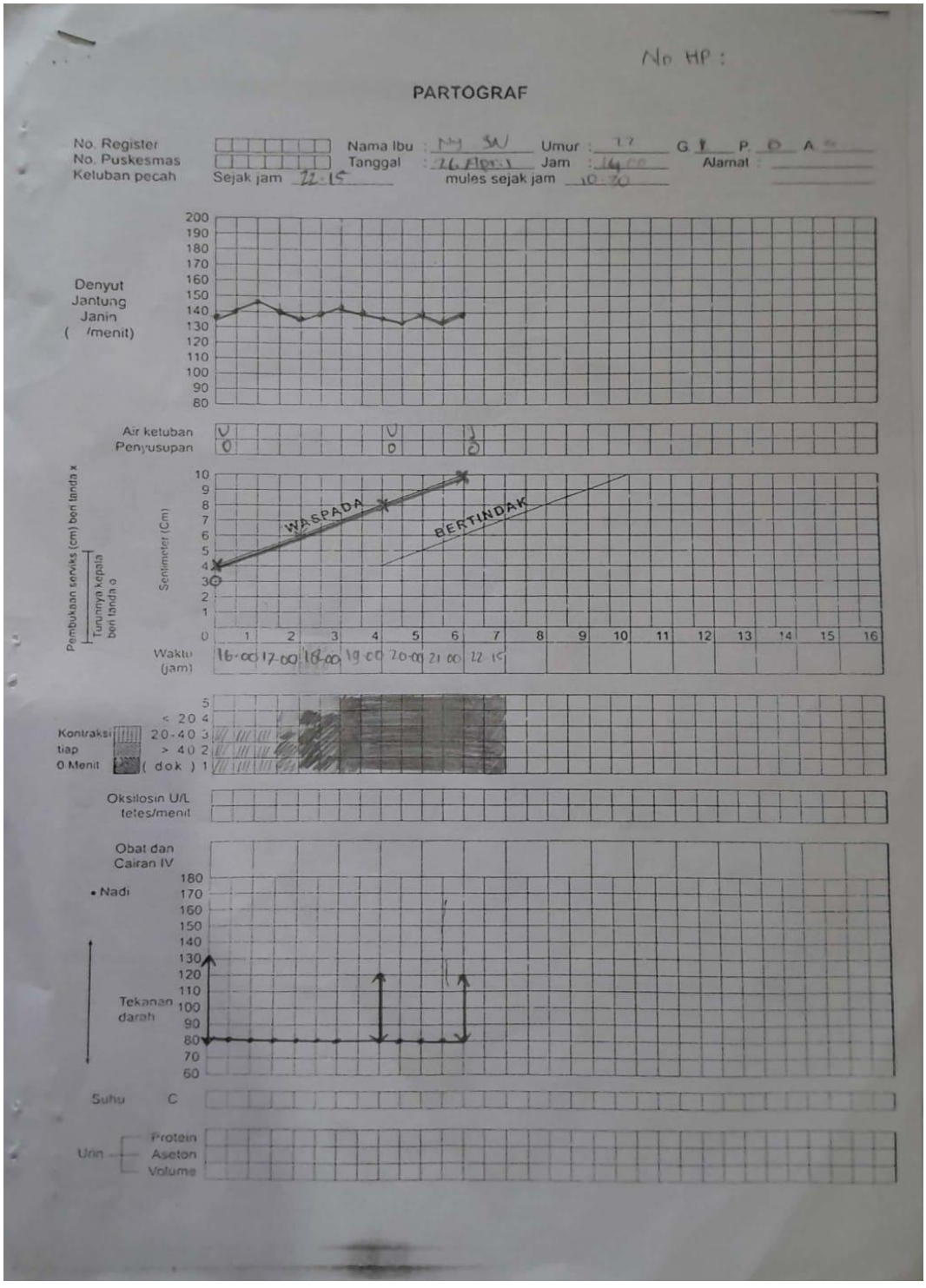
Medan, 22-05-2023

Mengetahui,
Pembimbing

(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)
NIP: 198101282006042004

Menyatakan
Peneliti,

(Adelya Zulfa)
NIM. P07524120044



No HP :

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Keluban pecah Sejak jam 22.15

Nama Ibu : NN SW Umur : 27 G 1 P 0 A 0
Tanggal : 26 Agustus Jam : 14.00 Alamat :
mules sejak jam 10.30

Denyut Jantung Janin (/menit)

200 190 180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80

Air ketuban
Penyusupan

Pembukaan serviks (cm) beri tanda x
Turunnya kepala beri tanda o

Sentimeter (Cm)

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0

WASPADA
BERTINDAK

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

Waktu (jam) 16.00 17.00 18.00 19.00 20.00 21.00 22.15

Kontraksi tiap 0 Menit

< 20 4
20-40 3
> 40 2
(dok) 1

Oksitosin U/L tetes/menit

Obat dan Cairan IV

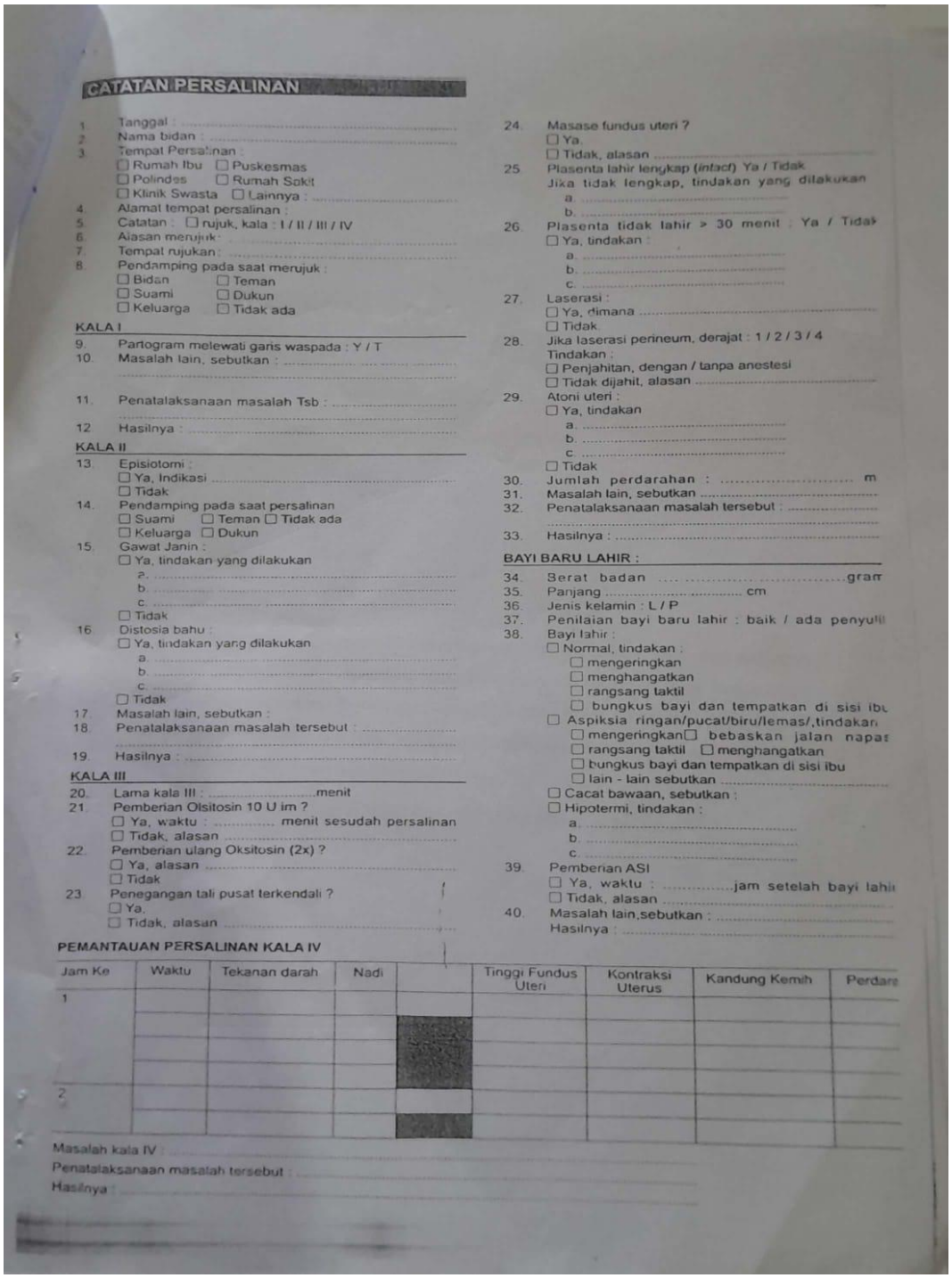
• Nadi

Tekanan darah

180 170 160 150 140 130 120 110 100 90 80 70 60

Suhu C

Urin — Protein, Aseton, Volume



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : .....
2. Nama bidan : .....
3. Tempat Persalinan :
   ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
   ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
   ☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya : .....
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 : Y / 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 : .....menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im ?
    ☐ Ya, waktu : ..... menit sesudah persalinan
    ☐ Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
    ☐ Ya, alasan .....
    ☐ Tidak
23. Penegangan tali pusat terkendali ?
    ☐ Ya,
    ☐ Tidak, alasan .....
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. .....
27. Laserasi :
    ☐ Ya, dimana .....
    ☐ 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 : ..... m
31. Masalah lain, sebutkan .....
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
33. Hasilnya : .....

BAYI BARU LAHIR :

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

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdara
1								
2								

Masalah kala IV : .....
Penatalaksanaan masalah tersebut : .....
Hasilnya : .....

INFORMWD CONSENT PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama : Daniel

Umur : 27

Agama : kristen

Perkerjaan : wiraswasta

Alamat : Simalingar B

Adalah bertindak sebagai suami dari pasien:

Nama : Wanti

Umur : 22

Agama : kristen

Perkerjaan : IRT

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang Tindakan yang akan dilakukan berkaitan dengan Keluarga Berencana, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan iklas untuk dilakukan pemasangan alat kontrasepsi suntik KB 3 bulan. Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Medsn, Juni 2023

Suami Pasien/saksi

Daniel

Pasien//Akseptor KB

Wanti

Pelaksana Asuhan

Adelya Zulfaa

PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : ADELYA ZULFA

NIM : P0754120044

JUDUL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK MANDIRI BIDAN SARTIKA MANURUNG MEDAN JOHOR

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
	Hanna Sriyanti Saragih SST, M.Kes (Ketua Penguji)		
	Eva Mahayani SST, M.Kes (Penguji Utama)		
	Sartini Bangun, S.Pd.M.Kes (Anggota Penguji)	Juli 2023	

Persetujuan Untuk Mengadakan Laporan Tugas Akhir

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan

Eva Mahayani Nasution,SST, M.Kes

NIP. 19810302200212200l

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : ADELYA ZULFA
NIM : P07524120044
Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA DIKLINIK MANDIRI BIDAN SARTIKA MANURUNG MEDAN JOHOR
Pembimbing I : HANNA SRIYANTI SARAGIH, SST, M.KES
Pembimbing II : SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf
1.		Konsul penulisan proposal LTA	Konsul pertama	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
2.		Melakukan ANC I pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di klinik Sartika Manurung S.Keb, Bd.	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
3.		Melakukan ANC II pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di klinik Poltekkes	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)

4.		Konsul BAB 1,2 dan 3	Revisi BAB 1,2 dan 3	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
5.		Konsul Perbaikan BAB 1,2, dan 3	ACC BAB 1,2, dan 3	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
6.		Konsul Penulisan BAB 1,2, dan 3	Revisi BAB 1,2 dan 3	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
7.		Konsul Perbaikan Penulisan BAB 1,2, dan 3	ACC BAB 1,2 dan 3	(Sartini Bangun, S Pd, M Kes)
8.		Konsul Ujian Proposal LTA	ACC Ujian Proposal LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
9.		Konsul Ujian Proposal LTA	ACC Ujian Proposal LTA	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
10.		Maju Ujian Proposal LTA	Ujian proposal LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)

11.		Revisi dan Konsul tentang persalinan, nifas, BBL, dan KB	Perbaikan Laporan Tugas Akhir	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
12.		Konsul LTA Bab III,IV,V	Revisi LTA Bab III, IV, V	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
13.		Pebaikan LTA Bab II dan III	Revisi Perbaikan LTA Bab II dan III	(Eva Mahayani SST,M.Kes)
14.		Konsul revisi perbaikan proposal LTA Bab II dan Bab III	ACC perbaikan LTA Bab II dan Bab III	(Eva Mahayani SST,M.Kes)
15.		Konsul LTA Bab IV dan V	Revisi Bab IV dan V	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
16.		Konsul Revisi LTA Bab IV dan BAB V	ACC LTA Bab IV dan BAB V	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
17.		Konsul Penulisan LTA Bab IV Dan Bab V	Revisi Penulisan LTA	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
18.		Konsul Perbaikan Penulisan LTA Bab IV dan BAB V		(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)

19		Konsul Ujian Sidang LTA	ACC Maju Sidang LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
20		Konsul Ujiam Sidang LTA	ACC Maju Sidang LTA	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
21		Maju Sidang LTA	Sidang LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
22.		Konsul perbaikan LTA	Revisi perbaikan LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
23.		Konsul Revisi Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
24.		Konsul Perbaikan Bab I, II, III, IV, V	ACC Perbaikan LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
25.		Konsul Perbaikan Penulisan LTA	Revisi perbaikan penulisan	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
26.		Konsul revisi perbaikan penulisan LTA	Perbaikan LTA sudah seuai masukan	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)

27.		Konsul Jilid Lux	ACC jilid Lux	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
28		Konsul Jilid Lux	ACC jilid Lux	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
29.		Konsul perbaikan LTA sesuai Masukan penguji	Revisi perbaikan LTA sesuai Masukan penguji	(Eva Mahayani SST,M.Kes)
30.		Konsul revisi perbaikan LTA sesuai dengan masukan penguji	ACC perbaikan LTA	(Eva Mahayani SST,M.Kes)
31.		Konsul Bab I, II, III, IV, V	ACC jilid lux	(Eva Mahayani SST,M.Kes)

Mengetahui

Pembimbing Utama	Pembimbing Pendamping
(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes)	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
NIP. 198101282006042004	NIP. 196012071986032002

MEDISON
RS. MITRA SEJATI
2nd/3rd Trimester
FPS33D
C2-8
15.0cm
Gen
MI 1.1
TIb 0.2
10-09-2022
12:37:13
CRL 4.83 cm
GA 11w3d±6d

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. BIODATA PRIBADI

Nama : Adelya Zulfa

Tempat/Tanggal Lahir : Medan, 02 September 2001

Kewarganegaraan : Indonesia

Anak Ke : 2 dari 2 bersaudara

Email : Adelyazulfa0209@icloud.com

Nama Orang Tua

Ayah : Syarifuddin

Ibu : Ratni Erly

B. PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	TK. ISLAM “SAHARA”	2005	2007
2	SD NEGERI 060929 MEDAN	2007	2013
3	SMP NEGERI 28 MEDAN	2013	2016
4	SMA NEGERI 2 MEDAN	2016	2019
5	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI JURUSAN KEBIDANAN MEDAN	2020	2023