

DAFTAR PUSTAKA

- Aritonang, J., & Simanjuntak, Y. T. O. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas disertai kisi-kisi soal ujian kompetensi*. Deepublish.
- Dartiwen, & Nurhayati, Y. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*.
- Fauziah. (2020). *Praktik Asuhan Pelayanan Keluarga Berencana (KB)*. *Pena Persada*, 1–112. <https://doi.org/10.17605/OSF.IO/D6NC3>
- Fitriani, L., & Wahyuni, S. (2021). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. PenerbitDeepublish.
https://books.google.com/books/about/Buku_Ajar_Asuhan_Kebidanan_Masa_Nifas.html?id=8RRIEAAAQBAJ
- Guanabara, E., Ltda, K., Guanabara, E., & Ltda, K. (2017). *Buku ajar asuhan kehamilan disertai daftar tilik*. Universitas Aisyiyah Yogyakarta.
- Kemenkes RI. (2022). *Profil Kesehatan Indonesia 2021*. In *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*.
- Kurniati, I. D., Setiawan, R., Rohmani, A., Lahdji, A., Tajally, A., Ratnaningrum, K., Basuki, R., Reviewer, S., & Wahab, Z. (2017). *Buku Ajar*.
- Matahari, R., Utami, F. P., & Sugiharti, S. (2019). *Buku ajar keluarga berencana dan kontrasepsi*. Cv.Pustaka Ilmu Group Yogyakarta.
- Mutmainnah, A. U., Johan, H., & Llyod, S. S. (2017). *Asuhan Persalinan Normal & Bayi Baru Lahir*. Penerbit ANDI.
- Parwatiningsih, S. A., Yunita, F. A., K, N. D., & Hardiningsih. (2021). *Asuhan kebidanan persalinan dan bayi baru lahir*. CV Jejak.
- Pratiwi, A. M., & Fatimah. (2018). *Pathologi Kehamilan*. Pustaka Baru Press.
- Priyanti, S., & Syalfina, A. D. (2017). *Buku Ajar Kesehatan Reproduksi Dan Keluarga Berencana*.
- Putri, H. S., Sri, K., Cipta, P., & Arydina. (2020). *Program Studi Kebidanan Program Pendidikan Profesi STIKES Guna Bangsa Yogyakarta*.
- Xanda, A. N. (2020). *Askeb I*.
- Zanah, M., & Armalini, R. (2022). *Asuhan Kebidanan pada Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Percetakan Bintang.

- Walyani,E. S., E. Purwoastuti. 2015. *Asuhan Kebidanan Persalinan Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- WHO.2018.*Maternal Mortallity Ratio*.Diakses pada tanggal 18 maret 2018.
- Widiatiningsih, S. 2017. *Praktik Terbaik Asuhan Kebidanan*. Yogyakarta: Trans Medika
- Romauli, S. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Walyani E.S.2015. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Barupress
- Walyani E.S, Purwoastut E. 2015. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas & Menyusui*. Yogyakarta : Pustaka Barup



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laeuh 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 :

Klinik Nana Diana.

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 care 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 : *Sinta M Siregar*
NIM : *201524120037*
Semester / Tahun Akademik : *VI / 2023*

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



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001



Nana Diana

Jl. Veteran Pasar VIII No. 370 Desa Manunggal Telp: +62 852 6126 3621

No : XII / V / 2023

Lampiran :

Perihal : **Surat Balasan Izin Penelitian**

Kepada Yth,

Pimpinan Politeknik Kesehatan Medan

Di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat saudara dari politeknik Kesehatan Medan yang saya terima dari politeknik Kesehatan Medan, perihal permohonan izin penelitian guna penyusunan Laporan Tugas Akhir di Klinik Nana Diana, maka dengan ini kami sampaikan bahwa:

Nama : SINTA MAIZLANI SIREGAR

Nim : P07524120037

Judul Laporan Tugas Akhir : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL,
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK BIDAN NANA DIANA TAHUN 2023

Dengan ini menyatakan bahwa nama tersebut telah di terima untuk melakukan penelitian, demikian surat ini di perbuat dengan sebenarnya untuk di pergunakan sesuai keperluan.

Medan, 25 Mei 2023

Pimpinan klinik Bersalin



(Nana Diana, ST. Keb, Bid)



BIDAN PRAKTEK SWASTA
NANA DIANA

Jln. Veteran Pasar VIII, Dsn VA, Desa Manunggal, HP : 085261263621

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 : Nana Diana

Jabatan : Pimpinan Klinik Bidan Nana Diana, STr.Keb, Bd

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama : *Sinta Maizlani Siregar*

NIM : *P0754120037*

Semester/T.A : *VI/2023*

Program Studi : *DIII - KEBIDANAN MEDAN*

Benar nama tersebut sesuai surat nomor/ /BS/2023 dari Februari s/d Mei 2023 telah melakukan praktik asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana di Klinik Nana Diana ,STr.Keb,Bd dan dokumentasi praktik kebidanan merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat ini kami sampaikan, dan atas kerjasamanya kami mengucapkan terima kasih .

Hormat Saya,


(Nana Diana, STr.Keb, Bd)

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 sebelum proses
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan persalinan, pelaksanaan Insiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KNJ).
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)

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

Nama : Sinta Maizlani Siregar

Nim : P07524120037

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 dalam Laporan Tugas Akhir ini, ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dari masa kehamilan hingga keluarga berencana selama proses berjalan fisiologi.

Medan, 11 Februari 2023



(Sinta M Siregar)

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Parman
Umur : 34 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Buruh
Alamat : JL Mesjid, Dusun II Helvetia

Dengan ini saya menyatakan bahwa istri saya (Khairunniza) untuk mengizinkan berpartisipasi sebagai subjek Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (Continuity of Care) yang dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Sinta Maizlani Siregar
Nim : P07524120037
Semester/T.A : VI/2022-2023

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

1. Asuhan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan persalinan, pelaksanaan Insiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan bayi baru lahir (KN1, KN2, KNJ).
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)

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, 11 Februari

2023


8BAKX613785580
(Parman.)

INFORMED CONSENT PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Parman
Umur : 34 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Buruh
Alamat : JL Mesjid, Dusun II Helvetia

Adalah bertindak sebagai suami dari pasien:

Nama : Ika
Umur : 34 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Tukang Cuci
Alamat : JL Mesjid, Dusun II Helvetia

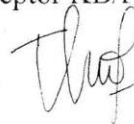
Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan yang akan dilakukan berkaitan dengan Keluarga Berencana, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemasangan alat kontrasepsi Suntik KB 3 bulan pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku. Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya

Medan, 24 Mei 2023

Suami Pasien/Saksi


(Parman)

Akseptor KB/Pasien


(Ika)

Pelaksana Asuhan


(Sinta M Siregar)



**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: 01.22/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.I Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan
Keluarga Berencana Di Klinik Nana Diana Kota Medan Tahun 2023”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : **Sinta Maizlani Siregar**
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, 8 Juni 2023
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



Ketua,
Dr. Johnson 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	Sinta Maizlani Siregar
---	------------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	JLN. REL K. API LK. VI KELURAHAN : BETING KUALA KAPIAS KECAMATAN : TELUK NIBUNG
---	---

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	082231883060/ sintamaizlani7@gmail.com
---	--

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

4	POLTEKKES KEMENKES MEDAN PRODI DIII KEBIDANAN MEDAN JL. JAMIN GINTING KM.13,5 KELURAHAN LAU CIH MEDAN TUNTUNGAN
---	---

Judul Penelitian

5	ASUHAN KEBIDANAN PADA NY I MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTIK MANDIRI BIDAN NANA DIANA KOTA MEDAN TAHUN 2023
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. I sejak kehamilan 32 minggu sampai menjadi akseptor KB
---	--

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

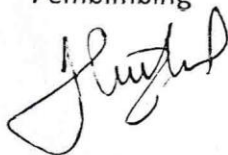
7	1 Ibu Hamil dan 1 Bayi Baru Lahir
---	-----------------------------------

3. Ringkasan Rencana Penelitian

8	Ibu hamil normal dengan usia kehamilan 32 minggu yang melakukan pemeriksaan kehamilan di Praktik Mandiri Bidan Nana Diana, dipilih menjadi subjek penelitian berdasarkan kriteria inklusi dan eksklusi. Selanjutnya, diberikan penjelasan sebelum persetujuan tentang penelitian yang akan dilakukan. Bila subjek setuju, selanjutnya, subjek yang setuju diberikan asuhan kebidanan sejak masa hamil 32 minggu sampai aterm dengan kunjungan minimal 4 kali dibawah pengawasan dan bimbingan bidan praktek yang bersangkutan dan dosen pembimbing. Pertolongan persalinan dilakukan di Praktik Mandiri Bidan Nana Diana di bawah pengawasan dan bimbingan bidan praktek yang bersangkutan dan dosen pembimbing. Selanjutnya, diberikan asuhan kebidanan masa nifas dan bayi baru lahir dengan 3 kali kunjungan hingga sampai ke akseptor Keluarga Berencana dengan pengawasan bidan yang bersangkutan dan dosen pembimbing. Hasil asuhan kebidanan yang diberikan disusun dalam bentuk pendokumentasian dengan metode SOAP.
---	--

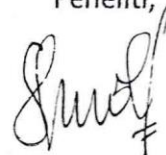
Medan, 11 Mei 2023

Mengetahui,
Pembimbing



Lusiana Gultom, SST, M. Kes
NIP. 197404141993032002

Menyatakan
Peneliti,



Sinta Maizlani Siregar
NIM: P07524120037

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

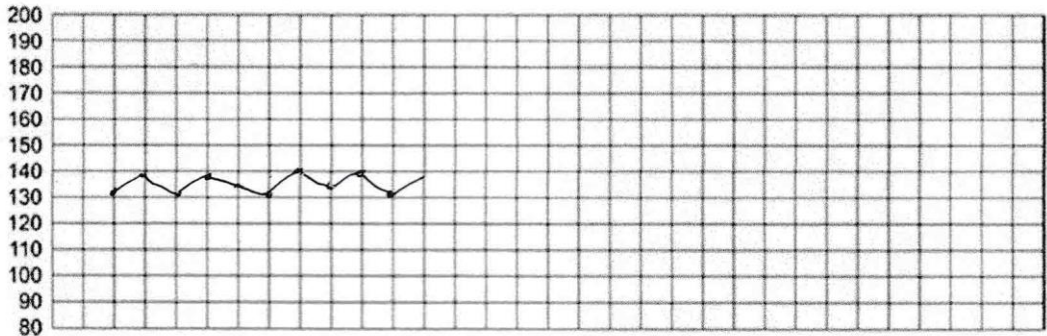
Sejak jam 02.00

Nama Ibu :
Tanggal : 24.04.2023

Umur : 30
Jam : 22.00
mules sejak jam 02.00

G 9 P 3 A 0
Alamat :

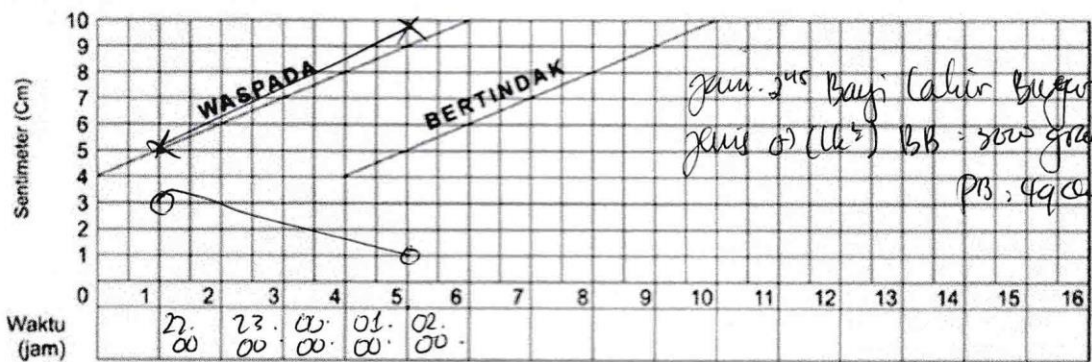
Denyut
Jantung
Janin
(/menit)



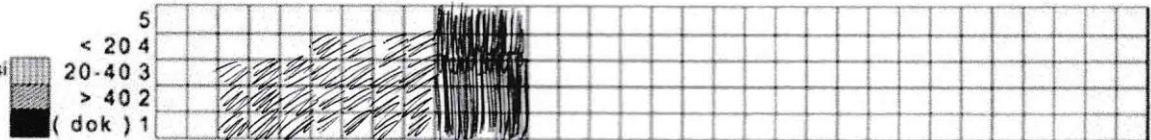
Air ketuban
Penyusutan

U 0. O 0.

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



kontraksi
ap
Menit

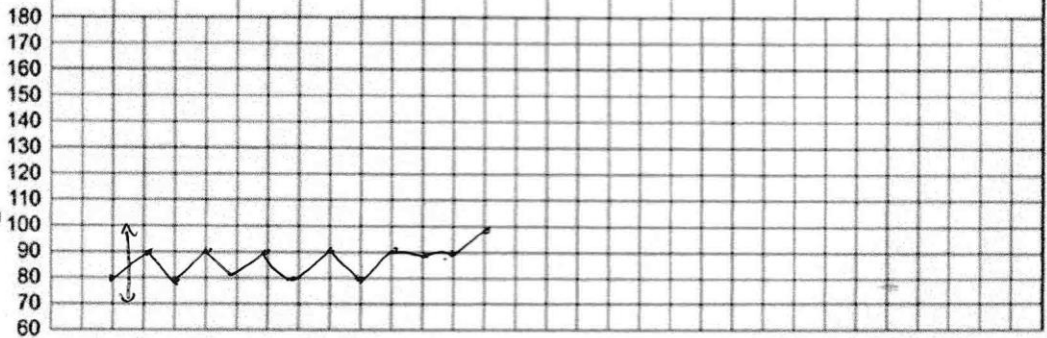


Oksitosin U/L
tetes/menit

Obat dan
Cairan IV

• Nadi

Tekanan
darah



Suhu

°C

37.0

Urin

Protein
Aseton
Volume

1000

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal :
- Nama bidan :
- Tempat Persalinan :
☐ Rumah ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
☐ Klinik Swasta ☐ Lainnya :
- 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 Tab :
- 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 :
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
☒ Ya, waktu :
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan :
- 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	03.40	120/70	80x/1	36,5°C	2 jari ↑ penuh	baik	kosong	± 60cc.
	03.55	120/70	80x/1		2 jari ↑ penuh	baik	kosong	± 50 cc.
	04.10	120/70	80x/1		2 jari ↑ penuh	baik	kosong	± 40 cc.
	04.25	120/70	80x/1		2 jari ↑ penuh	baik	kosong	± 40 cc.
2	05.40	120/70	80x/1	36,5°C	2 jari ↑ penuh	baik	kosong	± 40 cc.
	05.55	120/70	80x/1		2 jari ↑ penuh	baik	kosong	± 30 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 :
 a.
 b.
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
- Laserasi :
☐ Ya, dimana :
- Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☐ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan :
- Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
 a.
 b.
 c.
- Jumlah perdarahan : ml
- Masalah lain, sebutkan :
- Penatalaksanaan masalah tersebut :
- Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : 3000 gram
- Panjang : 49 cm
- Jenis kelamin : L
- 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 :
 a.
 b.
 c.
- Pemberian ASI :
☒ Ya, waktu : 6 jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan :
- Masalah lain, sebutkan :
- Hasilnya :

BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : SINTA MAIZLANI SIREGAR

NIM : P07524120037

TANGGAL UJIAN : 10 APRIL 2023

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. I MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
1.	Lusiana Gultom, SST,M.Kes (Ketua Penguji)		
2.	Sartini Bangun, S.Pd,M.Kes (Penguji Utama)	28 juli 2023	
3.	Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes (Anggota Penguji)		

Persetujuan Untuk Mengadakan Laporan Tugas Akhir
Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan



Eva Mahayani Nasution, SST,M.Kes
NIP. 198103022002122001

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : SINTA MAIZLANI SIREGAR
 NIM : P07524120037
 Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.I G4P3A0 MASA HAMIL
 SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
 KELUARGA BERENCANA DI KLINIK NANA DIANA
 Pembimbing I : LUSIANA GULTOM, SST, M.Kes
 Pembimbing II : EVA MAHAYANI NASUTION, SST, M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf
1.		Konsul penulisan proposal LTA	Konsul Pertama	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)
2.		Melakukan ANC I pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di Klinik Helen Tarigan	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)
3.		Melakukan ANC II pasien LTA di Klinik	Pemeriksaan ANC TM III di klinik Helen Tarigan	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)

4.		Konsul BAB 1, 2 dan 3	Revisi BAB 1, 2 dan 3	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)
5.		Konsul Penulisan BAB 1, 2 dan 3	ACC BAB 1, 2 dan 3	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)
6.		Konsul Penulisan BAB 1, 2 dan 3	Revisi BAB 1, 2 dan 3	 (Eva Mahayani Nasution,SST,M.Kes)
7.		Konsul Penulisan BAB 1, 2 dan 3	ACC BAB 1, 2 dan 3	 (Eva Mahayani Nasution,SST,M.Kes)
8.		Konsul Ujian Proposal LTA	ACC Ujian Proposal LTA	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)
9.		Konsul Ujian Proposal LTA	ACC Ujian Proposal LTA	 (Eva Mahayani Nasution,SST,M.Kes)
10.		Maju Ujian Proposal LTA	Ujian Proposal LTA	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)

11.		Revisi dan Konsul tentang Persalinan, Nifas, BBL dan KB	Perbaikan Laporan Tugas Akhir	 (Lusiana Gultom, SST, M.Kes)
12.		Konsul LTA BAB III, IV dan V	Revisi Perbaikan LTA BAB III	 (Lusiana Gultom, SST, M.Kes)
13.		Perbaikan LTA BAB III	Revisi Perbaikan LTA BAB III	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
14.		Konsul Revisi Perbaikan Proposal LTA BAB III	ACC Perbaikan LTA BAB III	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
15.		Konsul LTA BAB IV dan V	Revisi Bab IV dan V	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
16.		Konsul Revisi LTA BAB IV, V dan Maju Ujian Sidang LTA	ACC Laporan Tugas Akhir dan Maju Ujian Sidang Proposal	 (Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
17.		Revisi dan Konsul LTA BAB IV dan V	Revisi BAB IV dan V	 (Lusiana Gultom, SST, M.Kes)

18.	Konsul Penulisan LTA	Revisi Penulisan LTA	 (Eva Mahayani Nasution,SST,M.Kes)
19.	Konsul Ujian Sidang LTA	ACC Maju Sidang LTA	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)
20.	Maju Ujian Sidang LTA	Ujian Sidang LTA	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)
21.	Konsul perbaikan LTA	Revisi Perbaikan LTA	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)
22.	Konsul Revisi Perbaikan LTA	Revisi Perbaikan LTA	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)
23.	Konsul Revisi Perbaikan BAB I, II, III, IV dan V	ACC Perbaikan LTA	 (Lusiana Gultom,SST,M.Kes)
4.	Konsul Perbaikan Penulisan LTA	Revisi Perbaikan Penulisan	 (Eva Mahayani Nasution,SST,M.Kes)

25.	Konsul Revisi Perbaikan Penulisan LTA	Perbaikan LTA sudah sesuai masukan	 (Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes)
26.	Konsul Jilid Lux	ACC Jilid lux	 (Eva Mahayani Nasution, SST, M. Kes)
27.	Konsul Perbaikan LTA Sesuai Masukan Penguji	Revisi Perbaikan LTA Sesuai Masukan Penguji	 (Sartini Bangun, S Pd, M. Kes)
28.	Konsul Revisi Perbaikan LTA Sesuai dengan Masukan Penguji	ACC Perbaikan LTA	 (Sartini Bangun, S. Pd, M. Kes)
29.	Konsul BAB I, II, III, IV dan V	ACC Jilid Lux	 (Sartini Bangun, S. Pd, M. Kes)

Mengetahui

Pembimbing Utama



Lusiana Gultom, SST, M. Kes
NIP. 197404141993032002

Pembimbing Pendamping



Eva Mahayani Nasution, SST, M. kes
NIP. 198103022002122001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI

Nama : Sinta Maizlani Siregar
Alamat : JL. Rel K. API LK VI
Tempat/Tanggal Lahir : Tanjung Balai/15 Mei 2002
Kewarganegaraan : Indonesia
Anak ke : 2 Dari 2 Bersaudara
Email : sintamaizlani7@gmail.com
Nama orang tua
Ayah : Tamrin Siregar
Ibu : Syamsiah



B. RIWAYAT PENDIDIKAN

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	TK. Aisyah	2007	2008
2	SD NEGERI 132409	2008	2014
3	MTsN Tanjung Balai	2014	2017
4	SMAN 1 Tanjung Balai	2017	2020
5	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN JURUSAN KEBIDANAN MEDAN	2020	2023