

DAFTAR PUSTAKA

- World Health Organization. (2021). *Monitoring Health For the Sdgs, Sustainable Development Goals*. Geneva: World Health Organization; 2021. Licence: CC BY-NC
- SA 3.0 IGO.
- kemenkes RI. (2020). *AKI dan AKB DI INDONESIA*
- Dartiwen, dan Y. N. (2019). *Asuhan kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Andi.
- Darwis, D., & Octa Dwienda Ristica. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin Dengan Posisi Miring Untuk Memperlancar Proses Kala Ii Di Pmb Hj. Murtinawita, Sst Kota Pekanbaru Tahun 2021*. *Jurnal Kebidanan Terkini (Current Midwifery Journal)*, 2(1), 64–68. <https://doi.org/10.25311/jkt/vol2.iss1.581>
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2020). *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*. Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara, 1–422. <http://dinkes.sumutprov.go.id/unduh>
- E-book komplementer persalinan_Full_ materi kebidanan.pdf. (n.d.).
- Elis, A., Maryam, A., Sakona, Y., Timur, U. I., Universitas, M., Timur, I., & Pendahuluan, I. (2019). *ANALISIS HUBUNGAN PENGETAHUAN IBU NIFAS DENGAN TANDA-TANDA BAHAYA MASA NIFAS DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH LABUANG BAJI MAKASSAR*. 4, 67–71.
- Handayani, P., Yunita, L., & Hidayah, N. (2023). *Pengaruh Pemberian Pelayanan Antenatal Care 10T Terhadap Kunjungan Ibu Hamil di Puskesmas Haruai*. *Jurnal Rumpun Ilmu Kesehatan*, 4(1), 151–163. <https://doi.org/10.55606/jrik.v4i1.2869>
- Heryani, R. (2019). *Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi, Balita dan Anak Pra Sekolah*. Yogyakarta : Deepublish.
- Hidayah, F. (2022). *Asuhan Kebidanan Pada ibu nifas*. *Jurnal Ilmu Kesehatan*, 15, 6.
- Kundaryanti, R. (2018). *Evaluasi Pelaksanaan Standar 10T Dalam Pelayanan Antenatal Terpadu Di Puskesmas Wilayah Kabupaten Tangerang - Banten*.
- Lestaluhu, V. (2022). *Studi Kasus: Penatalaksanaan Terapi Komplementer Pada Ibu Hamil Trimester Iii Dengan Nyeri Punggung*. *Jurnal Kebidanan*, 2(2), 96–103. <https://doi.org/10.32695/jbd.v2i2.406>

- Mauliani, N. (2021). Modul Askeb Kehamilan. In *Ikatan Bidan Indonesia. Sekolah Tinggi ilmu Kesehatan SaptaBakti*.
- Nova, S. (2020). *Al-Insyirah Midwifery*. 9, 108–113.
- Nurmawati, N., Saleha, S., & Nadyah, N. (2019). *Manajemen Asuhan Kebidanan Intranatal pada Ny "R" Gestasi 38-40 Minggu dengan Anemia Persalinan di RSUD Syekh Yusuf Tanggal 05 Juli 2018. Jurnal Midwifery*, 1(1), 15–26. <https://doi.org/10.24252/jmw.v1i1.7532>
- Nuryana, H. (2023). ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN NORMAL PADA IBU R DI BPM MARDIAH KOTA LANGSA. 1, 13–19.
- Santika, Y., Hafsa, H., Mupliha, ; Mupliha, Diii, K., Kebidanan, A., Putra, K. H., Bidan, P. M., & Bantarkawung, P. (2024). *Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny. M Umur 35 Tahun Dengan Kekurangan Energi Kronis Di Wilayah Kerja Puskesmas Bantarkawung Kabupaten Brebes Tahun 2023. Jurnal Medika Nusantara*, 2(1), 154–161.
- Sari, D. P., Sarita, S., & Anwar, K. K. (2021). *Poltekkes Kemenkes Kendari Prodi D-Iii Kebidanan*.
- Setyani, R. A. (2020). *Kesehatan Perempuan dan Perencanaan Keluarga*. Yogyakarta : Graha Ilmu.
- Suparyanto, dan R. (2020). *Modul Teori Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Suparyanto Dan Rosad (2015), 5(3), 248–253.
- Usnawati, N. dan R. S. (2019). *Modul Ajar Kebidanan Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir. Prodi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surabaya*.
- Walyani. (2021). *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- YULIETI PERTASARI, R. M. (2022). Efektifitas Birth Ball Terhadap Kemajuan Persalinan Pada Ibu Bersalin Di Klinik Permata Bunda Kota Serang. *Journal Of Midwifery*, 10(1), 77–82. <https://doi.org/10.37676/jm.v10i1.2323>

LAMPIRAN

Lampiran 1 : Permohonan Izin Praktek



Kementerian Kesehatan Poltekkes Medan

Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.03.04/F.XXII.10.0465.1/2024
Lamp. : -
Perihal : Permohonan Izin Praktek

01 Februari 2024

Yang terhormat,
Pimpinan Praktek Mandiri Bidan/Rumah Bersalin/Klinik
Pratama Niar
di-
Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Kegiatan Praktek Kebidanan (COC) Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Kemenkes Politeknik Kesehatan Medan di PMB/Rumah Bersalin/Klinik Bersalin Kota Medan yang akan dilaksanakan mulai tanggal 01 Februari s.d 24 Mei 2024, maka dengan ini kami bermohon kepada Ibu Pimpinan Klinik/PMB kiranya dapat memberikan izin dinas Mahasiswa atas nama :

No	Nama Mahasiswa	NIM
1.	AMELIA KARTIKA	P07524723003
2.	CINDY THERESIA SINAGA	P07524723011
3.	DANIYA YUSRA	P07524723012
4.	DEWI PURNAMA SARI SIRINGO- RINGO	P07524723018
5.	PARIDA	P07524723069

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001



Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbk.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>.



Lampiran 2 : Surat Balasan Permohonan Izin Praktek



KLINIK PRATAMA NIAR

Dusun V Desa Marindal I

Kecamatan Patumbak, Kabupaten Deli Serdang

SURAT KETERANGAN

No : 01 / KPN / VII / 2024

Yang bertanggung jawab dibawah ini, Klinik Pratama Niar Patumbak dengan ini menerangkan bahwa mahasiswa dibawah ini

Nama : Amelia Kartika

NIM : P07524723003

Institusi Pendidikan Politeknik Kesehatan Kementerian Medan

Prodi / Jurusan : Profesi Kebidanan Medan

Yang bersangkutan telah dilakukan penelitian di Klinik Prtama Niar, Terhitung mulai dari bulan Februari guna penulisan Laporan *Continuity Of Care* (COC) dengan judul : " Asuhan Kebidanan Pada Ny. W Umur 26 Tahun Di Klinik Pratama Niar Tahun 2024 "

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk dapat di gunakan sebagaimana mestinya

Kepala Klinik, Bersalin Niar



[Signature]
2024 07 15 15:00
JUNARSHI, Amd.Keb

JUNARSHI, Amd.Keb

Lampiran 3 : Form EC

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	Amelia Kartika
---	----------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jalan Sultan Serdang, Kecamatan Tanjung Morawa, Kabupaten Deli Serdang, Provinsi Sumatera Utara
---	---

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	082273341919 / ameliakartika1729@gmail.com
---	---

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

4	Prodi Profesi Bidan Jurusan Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan Jl. Jamin Ginting KM 13,5, Kel. Lau Cih, Kec. Medan Tuntungan, Sumatera Utara
---	---

Judul Penelitian

5	Asuhan Kebidanan Pada Ny. W Umur 26 Tahun di Klinik Pratama Niar Tahun 2024
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. W Dari Masa Hamil Hingga Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Pratama Niar
---	--

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	1 Orang
---	---------

Ringkasan Rencana Penelitian

8	1. Melaksanakan asuhan kehamilan minimal 2 kali kunjungan atau sesuai kebutuhan 2. Melaksanakan asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD) 3. Melaksanakan asuhan pada bayi baru lahir (KN 1 dan KN 2) 4. Melaksanakan asuhan pada ibu nifas minimal 2 kali kunjungan nifas atau sesuai kebutuhan 5. Melaksanakan asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB), konseling pada saat pre dan post menjadi akseptor dan pemberian atau penggunaan obat/alat kontrasepsi.
---	--

Medan,

2024

Mengetahui,

Pembimbing



(Betty Mangkuji, SST,M.Keb)
NIP. 196609101994032001

Menyatakan,

Peneliti



(Amelia Kartika)
NIM. P07524723003

Lampiran 4 : Persetujuan KEPK



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK / DESCRIPTION OF ETHICAL APPROVAL "ETHICAL APPROVAL"

No: 01.26 607 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2024

Protokol Penelitian yang diusulkan oleh :
The Research Protocol Proposed By

Peneliti Utama : Amelia Kartika
Principal In Investigator

Nama Institusi : Prodi D-IV Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan Judul :
Title
**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W UMUR 26 TAHUN
DI KLINIK PRATAMA NIAR"**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, Yaitu 1)Nilai Sosial, 2)Nilai ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4)Risiko, 5)Bujukan/Eksploitasi, 6)Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values , 2)Scientific Values , 3)Equitable Assessment and Benefits, 4)Risks, 5)Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7)Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard

Pernyataan Layak Etik ini berlaku selama kurun waktu 7 Agustus 2024 sampai 7 Agustus 2025
This declaration of ethics applies during the period 7 August 2024 until 7 August 2025

Medan, 7 August 2024
Ketua/chairperson


dr. Lestari Rahmah, MKT.
NIP.197106222002122003



Lampiran 5 : Informed Consent

INFORMED CONSENT

Saya Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Watini

Umur : 26 Tahun

Alamat : Jl. Tuba

Telah membaca dan memahami dengan benar mengenai tujuan dari penelitian ini sehingga menyatakan bersedia menjadi responden dalam penulisan laporan *Continue of care* (COC) yang berjudul "Asuhan Kebidanan Ny.W pada masa kehamilan, bersalin, nifas, BBL, dan Neonatus, KB tahun 2024"

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sebenarnya dalam keadaan sadar tanpa ada paksaan dari pihak lain dan semua data yang berkaitan akan benar adanya sesuai dengan keadaan saya sebenarnya.

Medan, 16 April 2024



Watini

Lampiran 6 : Jadwal Kegiatan Tugas Akhir

No	Jadwal Kegiatan	Bulan Pelaksanaan																			
		Februari 2024				Maret 2024				April 2024				Mei 2024				Juni 2024			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Pembekalan																				
2	Pelaksanaan Asuhan																				
3	Penyusunan dan Konsultasi																				
4	Ujian																				
5	Perbaikan																				

Lampiran 7 : Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama : AMELIA KARTIKA
 NIM : P07524723003
 Nama Pembimbing : Betty Mangkuji, SST,M.Keb
 Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W Umur 26 Tahun di Klinik
 Pratama Niar Tahun 2024

No.	Materi yang Dikonsulkan	Saran Pembimbing	Tanda Tangan Pembimbing
1.	Pengajuan Judul dan Cara Penulisan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	ACC Judul dan Mengikuti Sesuai Dengan Panduan Penulisan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	
2.	Pengajuan BAB I	Perbaikan Latar Belakang dan Menambah Referensi	
3.	Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II	Lengkapi Materi Menyesuaikan Dengan Standar Asuhan Profesi	
4.	Perbaikan BAB I dan Pengajuan BAB II	ACC BAB I dan Lengkapi Materi Sesuai Referensi	
5.	Perbaikan BAB II dan Pengajuan BAB III	ACC BAB II dan BAB III Menyesuaikan Dengan Undang-Undang Kebidanan	
6.	Perbaikan BAB III	Membuat Format Pengkajian Pada Ibu Hamil, Bersalin, BBL, Nifas, dan KB Sesuai Dengan Undang-Undang Kebidanan	

7.	Perbaikan BAB III	ACC BAB III	
8.	Konsul BAB IV dan BAB V	Lengkapi Pembahasan Dengan Teori Yang Mendukung, Jika Ada Kesenjangan Berikan Alasannya	
9.	Perbaikan BAB IV dan BAB V	ACC BAB IV dan BAB V	
10.	Pengajuan Ujian Hasil Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	ACC Ujian Hasil Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	
11.	Konsul Perbaikan Pasca Ujian Hasil Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	ACC Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	

Pembimbing



(Betty Mangkuji, SST,M.Keb)
NIP. 196609101994032001

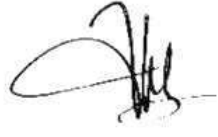
Lampiran 8 : Berita Acara Perbaikan

Nama : Amelia Kartika

NIM : P07524723003

Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. W Umur 26 Tahun Di Klinik Pratama Niar Tahun 2024

Masukan/Revisi

No.	Nama Penguji	Masukan/Revisi	Tanda Tangan
1.	Dodoh Khodijah, SST, MPH	Bab 1 perbaikan latar belakang sumber tahun terbaru, untuk judul sesuaikan dengan panduan pembuatan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC), Bab 2 untuk di tinjauan teori hanya memasukkan materi yang berkaitan dengan kasus, Bab 3 dokumentasi asuhan kebidanan data fokus pengkajian saja, kesimpulan dijadikan dalam bentuk paragraph, saran bagi pendidikan disarankan agar asuhan dilakukan berkelanjutan dari semester I	
2.	Suswati, SST, M.Kes	Perbaikan cara penulisan disesuaikan mengikuti panduan Laporan <i>Continuty Of Care</i> (COC)	

Lampiran 9 : Dokumentasi Bimbingan



Lampiran 10 : Dokumentasi Asuhan Kebidanan Pada Ny. W



Lampiran 11 : Lembar Partograf

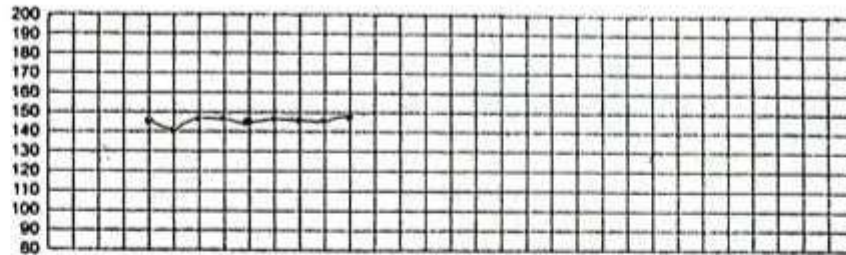
PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Sejak jam

Nama Ibu : M. B. Umur : 25 th. G : 1 P : 0 A : 0
 Tanggal : 1 April 2024 Jam : 23.00 Alamat : Jl. Starban
 mules sejak jam 20.00

Denyut Jantung Janin
(/menit)

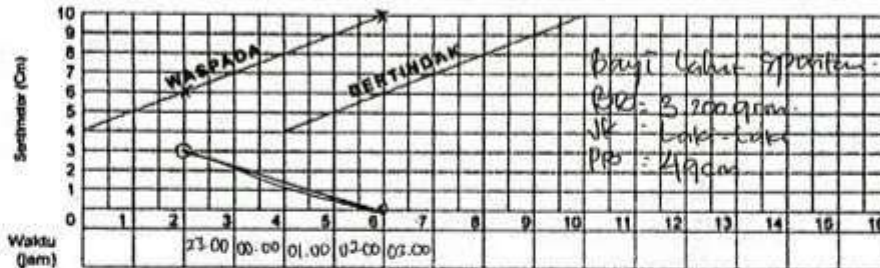


Air ketuban
Ponyusupan

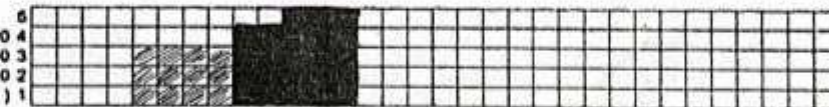
[illegible]

Pembukaan sendiri (m) ben lands x
Turunnya kepala
ben lands o

Sediment (Cm)



Kontrolasi	20-40
Gap	> 40
0 dan 1	(dok)

Oksifosin U/L
1000/menit[illegible]

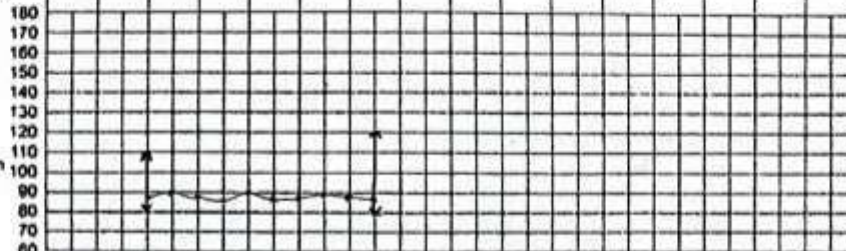
Obat dan Cairan IV

[illegible]

- Nadi

180

Tekanan darah:



547

'C'

[illegible]

Urin	Protein
	Aceton
	Volume

[illegible]

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 1 April 2024
2. Nama bidan : R. N. S.
3. Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya :
4. Alamat tempat persalinan : Klinik Pratama Kasih Bunda
5. Catatan : ☐ rumah, 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
10. Masalah lain, sebutkan :
11. Penatalaksanaan masalah tersebut :
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 :
 - ☐ Tidak
16. Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
 - ☐ Tidak
17. Masalah lain, sebutkan :
18. Penatalaksanaan masalah tersebut :
19. Hasilnya :

KALA III

20. Lama kala III : 17 menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U an ?
 - ☒ Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan :
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - ☐ Ya, alasan :
 - ☐ Tidak
23. Penanganan tali pusat terkendali 7
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kandung	Perdarahan
1		110/80 mmHg	80/ji	3 jam 45 menit	Benik	100 cc.	± 30 cc
		120/80 mmHg	80/ji	2 jam 15 menit	Benik		± 30 cc
		120/80 mmHg	80/ji	2 jam 15 menit	Benik		± 30 cc
		120/80 mmHg	80/ji	2 jam 15 menit	Benik		± 30 cc
2		110/80 mmHg	80/ji	2 jam 15 menit	Benik		± 15 cc
		110/80 mmHg	80/ji	2 jam 15 menit	Benik	Kosong	± 15 cc

Masalah kala IV :
 Penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

24. Masa fundus uteri 7
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan :
25. Plasenta lahir lengkap (intact) Ya / Tidak
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, tindakan yang dilakukan :
26. Plasenta tidak lahir > 30 menit :
 - ☒ Ya, tindakan :
 - ☐ Tidak
27. Lacerasi :
 - ☒ Ya, dimana :
 - ☐ Tidak
28. Jika lacerasi perineum, derajat :
 - ☒ 1 / 2 / 3 / 4
 - ☐ Tidak
29. Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan :
 - ☒ Ya, tindakan :
30. Jumlah perdarahan : ± 150 ml
31. Masalah lain, sebutkan :
32. Penatalaksanaan masalah tersebut :
33. Hasilnya :

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan : 3.500 gram
35. Panjang : 49 cm
36. Jenis kelamin : Laki-laki
37. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
38. Bayi lahir :
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsang tektil
 - ☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/temas/tindakan :
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang tektil
 - ☐ 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 :

Lampiran 12 : Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. Data Pribadi

Nama	: Amelia Kartika
NIM	: P07524419046
Tempat/tanggal lahir	: Tanjung Morawa, 17 Januari 2001
Agama	: Islam
Jenis Kelamin	: Perempuan
Jumlah Anggota Keluarga	: 1 (Satu) Orang
Status Dalam Keluarga	: Anak ke-1 dari 1 bersaudara
Alamat	: Jl. Sultan Serdang Kec. Tanjung Morawa, Kabupaten Deli Serdang, Sumatera Utara
Email/No. Hp :	: ameliakartika1729@gmail.com / 0822273341919
Nama Orang Tua	
Ayah	: Gustiono
Ibu	: Kasmawati

B. Riwayat Pendidikan

Tahun 2005-2007	: TK Kemala Bhayangkari 2 Tanjung Morawa
Tahun 2007-2013	: SD Negeri 108307 Tanjung Morawa
Tahun 2013-2016	: SMP Swasta Nur Azizi Tanjung Morawa
Tahun 2016-2019	: SMA Negeri 2 Tanjung Morawa
Tahun 2019-2023	: Sarjana Terapan Kebidanan Medan Poltekkes Kemenkes RI Medan
Tahun 2023-2024	: Pendidikan Profesi Bidan Kemenkes Poltekkes Medan