



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: 061/33 /KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2022**

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. J Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bidan Pratama Madina Medan Tembung Tahun 2022.”

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : Charend Rebekka Purba
Dari Institusi : DIII Kebidanan Medan 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.

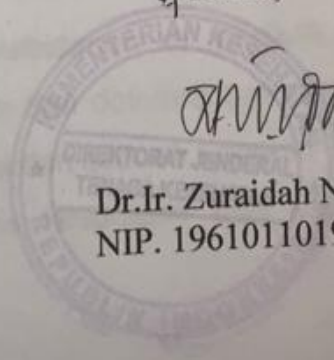
Melaporkan kejadian yang tidak diinginkan.

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, Oktober 2022
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

Dr.Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001





KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA 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 : PP.08.02/00.02/0265.46/2022
Lampiran : -

07 Maret 2022

Perihal : Permohonan izin melakukan praktik
Asuhan Kebidanan dalam rangka
penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA).

Kepada Yth :

Pimpinan Klinik /Rumah Bersalin/Praktek Mandiri Bidan
Nurhamida Siregar, AM. Keb.

Di -

Tempat

Sesuai dengan tuntutan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan Tahun 2018 mahasiswa Semester VI (enam) Program Studi D-III Kebidanan Medan 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 memberikan izin kepada :

Nama Mahasiswa

Charend rebekka purba

NIM

007524119046

Semester/Tahun Akademik

enam (6)

untuk melakukan praktik asuhan kebidanan di Klinik/Rumah Bersalin/Praktek Mandiri Bidan yang Bapak/Ibu pimpin dan dokumentasi praktik asuhan kebidanan tersebut adalah merupakan konten/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.
Demikianlah kami sampaikan atas kesediaan dan bantuan Bapak/Ibu kami ucapkan terima kasih.



Betty Mangkun, SST, MKeb
NIP. 19660910 1994 03 2001



KLINIK PRATAMA MADINA

1. Pasar III Gg. Bersama No. 2 Dsn XV Kec. Percut Sei Tuan
Kab. Deli Serdang Prov. Sumatera Utara
Izin Penyelenggaraan Nomor : 5864/440/KP/DS/XI/2018

Nomor : 83/08/ klinik madina /2022

Lamp : -

Hal : **Izin Melakukan Asuhan Kebidanan Dalam Rangka
Penyusunan Laporan Tugas Akhir/ (LTA)**

Kepada Yth
Ketua Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Medan
Kementrian Kesehatan
Di
Tempat

Dengan hormat

Berdasarkan surat dari Politeknik Kesehatan Medan
PP.08.02/00.02/0265.46/2022 tentang permohonan izin penelitian guna menyusun Laporan
Tugas Akhir di klinik pratama Madina, maka dengan ini kami sampaikan bahwa:

Nama : CHAREND REBEKKA PURBA

Nim : P07524119046

Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.J PADA MASA HAMIL SAMPAI
DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MADINA MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2022

Dengan ini kami menerangkan bahwa mahasiswa yang tersebut diatas telah melapor
kepada kami, selanjutnya kami menerangkan bahwa kami tidak keberatan dan memberikan
izin atas kegiatan penelitian dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir sesuai dengan judul
didas.

Demikian surat ini dibuat dengan sebenar-benarnya, agar dapat dipergunakan sesuai
dengan keperluan. Atas perhatiannya kami ucapkan terimakasih

Medan , 31 Agustus 2022

Pimpinan klinik Madina



(Hj. Nurhamida siregar, AM. Keb)

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

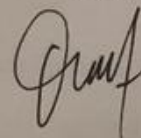
Berkaitan dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA), yang akan dilakukan secara berkesinambungan (*Continuity of Care*) yaitu memberikan Asuhan Kebidanan meliputi :

1. Asuhan Kehamilan minimal 2 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD).
3. Asuhan pada Bayi Baru Lahir (KN1, KN2 dan KN3).
4. Asuhan pada Masa Nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat dan pasca menjadi akseptor, serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB.

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan dari program studi kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai masa nifas selama proses yang berjalan fisiologi dan bisa mengundurkan diri kapan saja bila merasa tidak nyaman.

Medan, Januari 2022

Penulis



Charend Rebekka Purba

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn. R

Umur : 25 th

Agama : Kristen

Pekerjaan : Wiraswasta

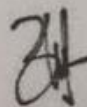
Alamat : Jl. Makmur Tembung

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Juita) berpartisipasi sebagai subjek Pelaksana Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela Menerima Asuhan Kebidanan Secara Berkesinambungan (continuity of care) yang dilakukan oleh mahasiswa yang bernama Charend Rebekka Purba.

Asuhan Kebidanan Yang diberikan meliputi:

1. Asuhan Kebidanan Minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
 2. Asuhan Persalinan Normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
 3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
 4. Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 6 dan 2 minggu) minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan
 5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat dan pasca menjadi menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB
- Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis

Medan, 12 Februari 2022



(Rudi Manik)

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ny.J

Umur : 23 Tahun

Agama : Kristen

Pekerjaan: Wiraswasta

Dengan ini saya menyatakan untuk bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksana Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*continuity of care*) yang dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Charend Rebekka Purba

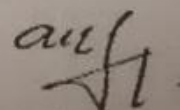
NIM : P07524119046

Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

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

Medan, 12 Februari 2022



Juita Siringo



KEMENKES RI

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

JL. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
 Telepon : 061-8369633- Fax : 061-8368644



Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medan@yahoo.com

KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa

Jim

adul Lta

Pembimbing Utama

Pembimbing Pendamping

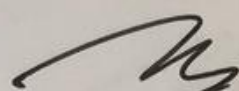
: Charend Rebekka Purba

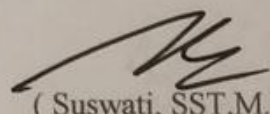
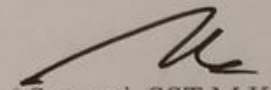
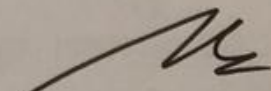
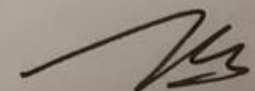
: P07524119046

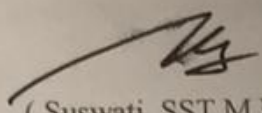
: Asuhan Kebidanan Pada Ny. J G2P1A0 Masa Hamil Sampai
 Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana
 Di klinik Pratama Madina Medan Tembung Tahun 2022.

: Suswati, SST, M.Kes.

: Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes.

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1.	18-12- 2021	Laporan mengenai pemimbing I kepada dosen pembimbing I	Laporan pembimbing	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
2.	09-03-2022	Penentuan permasalahan dalam pembuatan LTA	Penentuan permasalahan	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
3.	21-03-2022	Penambahan kasus Covid-19 di LTA	Penambahan kasus Covid-19 dan revisi LTA bab I,II, dan III	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
4.	28-03-2022	Konsultasi persiapan ujian kepada pembimbing I	Persiapan ujian proposal.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001

5.	28-03-2022	Konsul penulisan Bab I dan II	Revisi penulisan Bab I dan II.	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes) NIP. 198101282006042004
6.	04-04-2022	Konsul penulisan Bab III	Revisi penulisan Bab III.	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes) NIP. 198101282006042004
7.	17-04-2022	Kosul penulisan proposal proposal LTA Bab I,II dan III.	Revisi penulisan proposal LTA Bab I,II dan III.	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes) NIP. 198101282006042004
8.	11-05-2022	Perbaikan Proposal LTA	ACC perbaikan proposal LTA.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
9.	16-05-2022	Konsul Bab III lanjutan.	Revisi Bab III lanjutan.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001s
10.	31-05-2022	Konsul revisi Bab III lanjutan	ACC Bab III lanjutan.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
11.	09-06-2022	Konsul Bab IV dan V.	Revisi Bab IV dan V.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001

12.	24-06-2022	Konsul Ujian Sidang.	ACC maju ujian sidang hasil LTA.	 (Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
13.	24-05-202	Konsul penulisan Bab III,IV dan V LTA.	Revisi penulisan Bab III,IV dan V	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes) NIP. 198101282006042004
14.	22-06-2022	Konsul penulisan Bab IV dan V.	Revisi penulisan Bab IV dan V.	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes) NIP. 198101282006042004
15.	24-06-2022	Konsul penulisan Bab III,IV dan V.	ACC penulisan Bab III,IV dan V dan maju ujian hasil LTA.	 (Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes) NIP. 198101282006042004
16.	16-06-2022	Konsul perbaikan Bab I,II,III,IV dan V.	Perbaikan sesuai masukan penguji	 (Wardati Humaira, SST, M.Kes) NIP. 198004302002122002
17.	20-06-2022	Konsul perbaikan Bab I,II,III,IV dan V.	Perbaikan sesuai masukan penguji	 (Wardati Humaira, SST, M.Kes) NIP. 198004302002122002

19.	-07-2022	Konsul penulisan Bab IV dan V.	Revisi penulisan Bab IV dan V.	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes) NIP. 198101282006042004
20.	-07-2022	Konsul penulisan Bab IV,V, dan Abstrak	ACC LTA dan Abstrak	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes) NIP. 198101282006042004
21.	-07-2022	Konsul Abstrak LTA kepada pembimbing I	ACC Abstrak	(Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
22.	-07-2022	Konsul Bab I,II,III,IV dan V LTA.	ACC jilid Lux.	(Suswati, SST,M.Kes) NIP. 196505011988032001
23.	-07-2022	Konsul Bab I,II,III,IV dan V LTA.	ACC jilid Lux.	(Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes) NIP. 198101282006042004

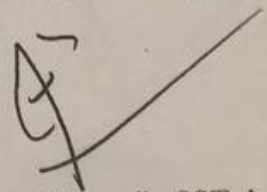
Mengetahui

Pembimbing utama



Suswati, SST, M.Kes
NIP.196505011988032001

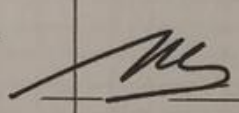
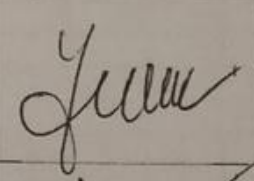
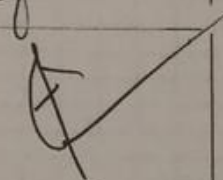
Pembimbing Pendamping



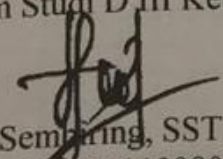
Hanna Sriyanti Saragih, SST, M.Kes
NIP. 198101282006042004

BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : Charend Rebekka Purba
NIM : P07524119046
TANGGAL UJIAN : 27 JUNI 2022
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.J MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS
DAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
MADINA TAHUN 2022

No.	Nama Penguji	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1.	Suswati, SST, M.Kes (Ketua Penguji)	19 7 2022	
2.	Wardati Humaira, SST, M.Kes (Penguji Utama)		
3.	Hanna Sriyanti, SST, M.Kes (Anggota Penguji)		

Persetujuan untuk menggandakan Laporan Tugas Akhir
Ketua Program Studi D III Kebidanan Medan


(Arihta Sembiring, SST, M.Kes)
NIP. 197002131998032001

No. Register
No. Puskesmas

Tanggal :

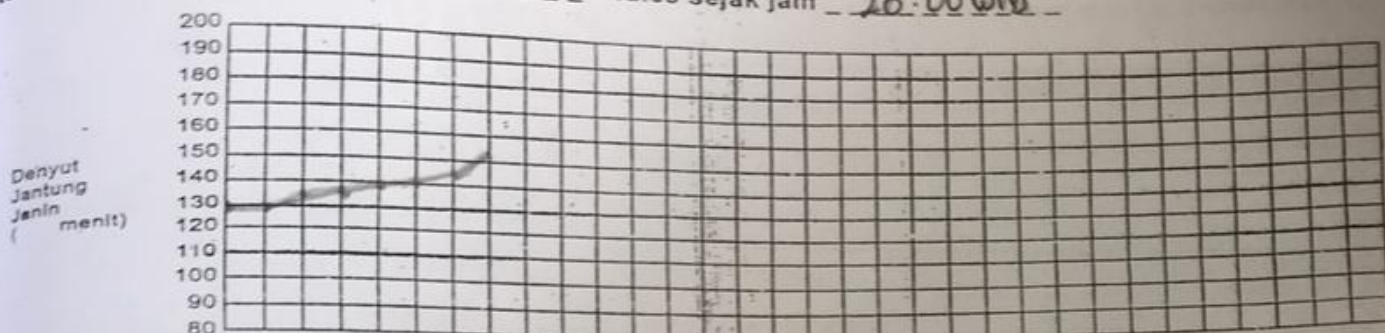
Umur : 23

G:

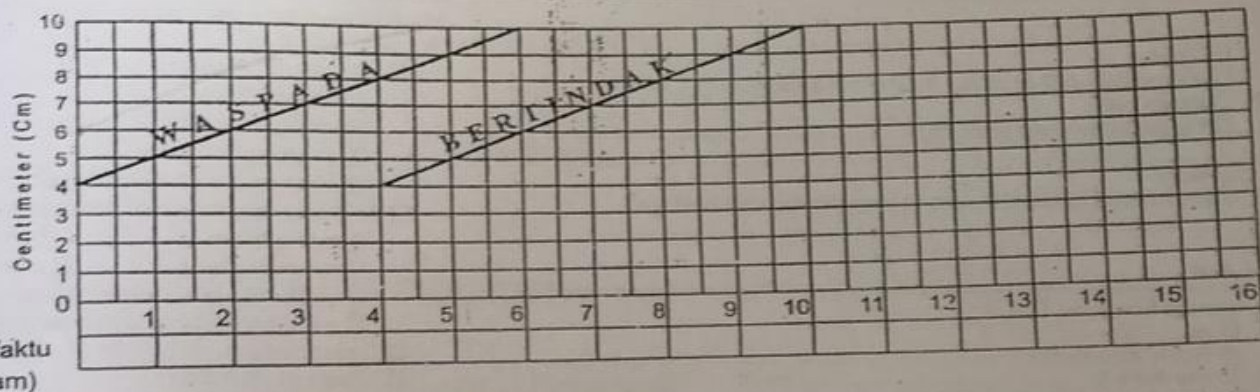
P

Ketuban Pecah sejak jam

Mules sejak jam 20.00 wib



Air ketuban
penyusupan



Kontraksi
tiap
menit



Oksitosin U/L
tetes/menit

Obat dan
Calran IV

Nadi

Tekanan darah

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
9. Masalah
☐ Gawat darurat ☐ Pendarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada : Y / T
11. Masalah lain, sebutkan :
12. Penatalaksanaan masalah tsb :
13. Hasilnya :

KALA II

14. Episiotomi :
☐ Ya, Indikasi
☐ Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan
☐ Suami ☐ teman ☐ tidak ada
☐ keluarga ☐ dukun
16. Gawat janin :
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
a.
b.
☐ Tidak
17. Distosia bahu
☐ Ya, tindakan yang dilakukan :
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya

KALA III

19. Inisiasi Menyusu Dini
☐ Ya
☐ Tidak, alasannya
20. Lama Kala III : menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U Im ?
☐ Ya, waktu : Menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan
22. Penjepitan tali pusat Menit setelah bayi lahir
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
☐ Ya, alasan
☐ Tidak
- Penegangan tali pusat terkendali ?
☐ Ya
☐ Tidak, alasan

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah y
1	03.30	110/80 mmHg	80x/1		2 jam dibawah pus	baik	Kosong	
	03.45	110/80 mmHg	80x/1		2 jam dibawah pus	baik	Kosong	
	04.00	110/80 mmHg	80x/1		2 jam dibawah pus	baik	Kosong	
	04.15	110/80 mmHg	80x/1		2 jam dibawah pus	baik	Kosong	
2	04.45	110/80 mmHg	80x/1		2 jam dibawah pus	baik	Kosong	
	05.15	120/80 mmHg	80x/1		2 jam dibawah pus	baik	Kosong	

Halaman Belakang Partograf

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, tindakan
27. Laserasi :
☐ Ya, dimana
☐ Tidak
28. Jika Laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
 Tindakan :
☐ Penjahit, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan
29. Atoni uteri :
☐ Ya, tindakan :
☐ Tidak, alasan
30. Jumlah darah yang keluar/perdarahan
31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut :
 Hasilnya :

KALA IV

32. Berat badan gram
33. Panjang badan cm
34. Jenis Kelamin : L / P
35. Penilaian bayi baru lahir : baik / ada penyulit
36. Bayi lahir :
☐ Normal, tindakan :
☐ mengerikan
☐ menghangatkan
☐ rangsangan taktil
☐ memastikan IMD atau naluri menyusui segera
- ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas, tindakan :
☐ mengerikan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bebaskan jalan napas ☐ lain-lain, sebutkan :
☐ pakalan/selimut bayi dan tempatkan di sisi lb
- ☐ Cacat bawaan, sebutkan :
- ☐ Hipotermi, tindakan :
a.
b.
c.
37. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
☐ Ya, waktu : Jam setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan
38. Masalah lain, sebutkan :

Asuhan Persalinan Normal

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. DATA PRIBADI

Nama : Charend Rebekka Purba
TempatTanggalLahir : Medan,05 November 2001
Jenis Kelamin :Perempuan
Agama : Kristen Protestan
AnakKe : 1 dari 4Bersaudara
E-mail : Charendpurba11@gmail.com
No.Hp :081362843879
Alamat : JL.Kawat 3 G Padi LINGK
XVIII NO.2

II . DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Yunias.K.Purba.Spdk
Nama Ibu : Renty.Z. Nainggolan.Spd
Pekerjaan Ayah : Pendeta
Pekerjaan Ibu :Pendeta/Guru

III. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1	SD Hosana Medan	2006	2012
2	SMP Hosana Medan	2012	2015
3	SMA Methodist-8 Medan	2016	2018
4	Poltekkes Kemenkes RI Medan D-III Kebidanan Medan	2019	2022

Pendokumentasian Pemantauan Pasien Dan Ujian Seminar Proposal





DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. DATA PRIBADI

Nama : Charend Rebekka Purba
TempatTanggalLahir : Medan,05 November 2001
Jenis Kelamin :Perempuan
Agama : Kristen Protestan
AnakKe : 1 dari 4Bersaudara
E-mail : Charendpurba11@gmail.com
No.Hp :081362843879
Alamat : JL.Kawat 3 G Padi LINGK
XVIII NO.2

II . DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Yunias.K.Purba.Spdk
Nama Ibu : Renty.Z. Nainggolan.Spd
Pekerjaan Ayah : Pendeta
Pekerjaan Ibu :Pendeta/Guru

III. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1	SD Hosana Medan	2006	2012
2	SMP Hosana Medan	2012	2015
3	SMA Methodist-8 Medan	2016	2018
4	Poltekkes Kemenkes RI Medan D-III Kebidanan Medan	2019	2022

