

Sebaiknya memeriksakan diri secara dini ke tenaga kesehatan sejak masa awal kehamilan sampai dengan menjadi akseptor KB, guna mendeteksi komplikasi yang terjadi lebih dini dan menanyakan petugas kesehatan apabila ada keluhan.

DAFTAR PUSTAKA

Astutik, R. Y. 2016. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: CV. Trans Info Media.

Astutik, R.Y. 2016. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta Timur: Trans Info Media

Kemenkes. 2016. *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Gavi.

Purwoastuti, Endang dan Elisabeth S.Walyani. 2018. *Panduan Materi Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: PT Pustaka Baru.

Pusdiklatnakes Kemenkes.2016.*Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Pusdiklatnakes Kemenkes RI.

Saifuddin.2016.Ilmu Kebidanan.Jakarta:PT.Bina Pustaka. Sarwono Prawihardjo.

Saifuddin, Abdul Bari.2016. *Ilmu Kebidanan Sarwono Prawirohardjo*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.

Saputra, Lyndon. 2014. *Asuhan Neonatus*. Jakarta: EGC.

Sondakh, Jenny J.S. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Erlangga

Yuni fitriani. 2018. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Jakarta .

Sulistiwati, A., dan E. Nugraheny. 2016. *Asuhan Kebidanan pada Ibu Bersalin*. Jakarta: Salemba Medika

Walyani, E.S., dan E. Purwoastuti. 2018. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Yogyakarta: PustakaBaru Press.

WHO. 2016. *Maternal Mortality*. <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs348/en/>. (diakses Februari 2019)



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM 13,5 Kel. lau C. n Medan Tuntungan Kode Pos 20136
Telepon 061-8360633 – Fax 061-8368644
www. poltekkes-medan.ac.id email: poltekkes-medan@yahoo.com



Medan, 19 November 2019

Nomor : 13.02.01.00.02/ 3002 / 2019
Lampiran :
Perihal : Izin Lahan Praktek LTA

Kepada Yth,
Ibu Pimpinan Praktek Mandiri Bidan
SUMARIA ALI
Di-
Tempat

Dengan akan berakhirnya Proses Penyelenggaraan Akhir Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan. Bagi mahasiswa Semester Akhir (Semester V) dituntut untuk Menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) terhadap Asuhan Kebidanan *Continuity Of care* pada ibu Hamil, Bersalin, Nifas ,Bayi Baru lahir dan Pelayanan KB. Untuk hal tersebut diatas, maka bersama surat ini kami mohon kepada ibu Pimpinan Praktek Mandiri Bidan untuk dapat memberikan izin lahan Praktek dalam pelayanan Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* kepada mahasiswa :

Nama : LISTA BAPINA GULTOM
Nim : 107524119035

Demikianlah surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih



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 partografi 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, Desember 2019

Penulis

Rista Buana Gultom

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ade

Umur : 26 tahun

Agama : Islam

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Jl. Karya Jaya

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 di lakukan oleh mahasiswi:

Nama : Rista Buana Gultom

NIM : P07524117035

Semester : IV (enam)

Asuhan kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kebidanann minimal dua kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan partografi dan pelaksanaan inisiasi Menyusui dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1,KN2,KN3)
4. Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 2 minggu, 6 minggu) minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan

5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik konseling pra, saat, dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat / alat KB.

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



BIDAN PRAKTEK MANDIRI SUMIARIANI

Jl. Karya Kasih Gg. Kasih X, No 69 J



Medan Johor

Kepada Yth :

Ketua Jurusan Kebidanan Medan

Politeknik Kesehatan Medan

Di Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini ,

Nama : Sumiariani,SST

Jabatan : Bidan PMB Sumiariani

Dengan ini menerangkan bahwa,

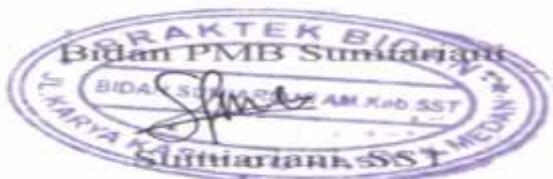
Nama : Rista Buana Gultom

NIM : P07524117035

Semester/ T.A : VI/ 2019-2020

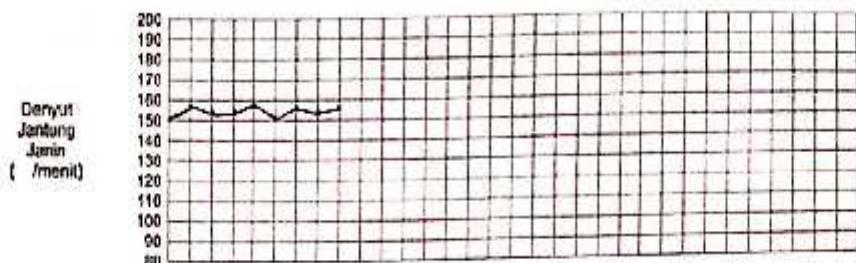
Mahasiswa tersebut sesuai dengan nomor LB.02.01/00.02/3992/2019 pada Januari 2020 telah mengajukan permohonan dan saya telah menyetujui untuk melakukan praktik asuhan kebidanan berkesinambungan di PMB Sumiariani SST dan dokumentasi praktik kebidanan tersebut adalah merupakan isi dan Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat ini, atas perhatiannya kami ucapan terimakasih.

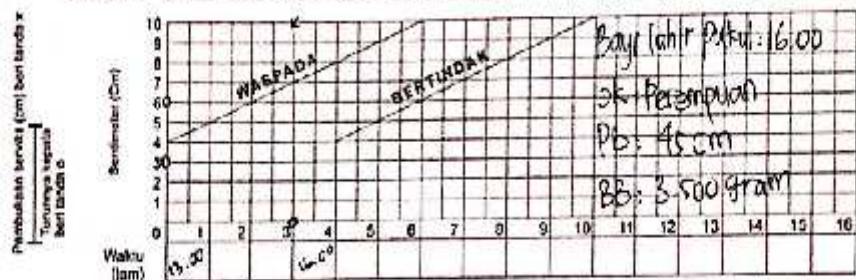


PARTOGRAF

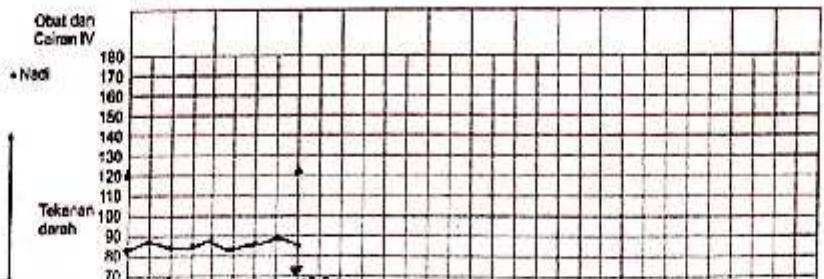
No. Register : PS03020 Nama Ibu : Ny. A Umur : 26 th G. I. P. O. A. D. _____
 No. Puskesmas : _____ Tanggal : 09 Maret 2004 jam : _____ Alamat : _____
 Keluhan pasien : _____ Sejak jam : _____ mules sejak jam : 04.30 _____



Airketsban	0				3
Ponyusupan	0				0



Otolaringo U.L.
tetas/menif



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal **02 Maret 2020**
- Nama bidan : **Bidan SUKARIAH**
- Tempat Persalinan :
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya : _____
- Alamat lompat persalinan : **Mesalan, Dolok**
- Catatan : ruguk, kala : **1/8/III/IV**
- Alasan menjalani :
- Tempat rujukan :
- Pendamping pada saat menjalani :
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Pantogram melalui gans waspadai : **Y / T**
- Masalah lain, sebutkan : _____
- Penatalaksanaan masalah **Teb** / _____
- Hasilnya : _____

KALA II

- Episiotomi :
 - Ya, Indikasi : _____
 - Tidak
- Pendamping pada saat persalinan
 - Suami Teman Tidak ada
 - Keluarga Dukun
- Gawat Janin :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - Tidak
- Distosia bahu :
 - Ya, tindakan yang dilakukan
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
 - Tidak
- Masalah lain, sebutkan : _____
- Penatalaksanaan masalah tersebut : _____
- Hasilnya : _____

KALA III

- Lama kala III : _____ menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - Ya, waktu : **5** menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan : _____
- Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
 - Ya, alasan : _____
 - Tidak
- Perengganan 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	18.00	110/70 mmHg	66	31.0C	2 Jari dibulat putar	Baik	Kosong $\pm 300\text{cc}$
	18.15	110/70 mmHg	80	31.0C	2 Jari dibulat putar	Baik	Kosong $\pm 300\text{cc}$
	18.30	120/70 mmHg	80	31.0C	2 Jari dibulat putar	Baik	Kosong $\pm 300\text{cc}$
	18.45	120/70 mmHg	78	31.0C	2 Jari dibulat putar	Baik	Kosong $\pm 250\text{cc}$
2	19.15	110/80 mmHg	78	36.70C	2 Jari dibulat putar	Baik	Kosong $\pm 250\text{cc}$
	19.45	110/80 mmHg	76	36.70C	2 Jari dibulat putar	Baik	Kosong $\pm 100\text{cc}$

Masalah kala IV : _____

Penatalaksanaan masalah tersebut : _____

Hasilnya : _____

- Masase fundus uterus ?
 - Ya
 - Tidak, alasan : _____
- Plasenta lahir lengkap (intact) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
 - a. _____
 - b. _____
- Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / Tidak
 - Ya, tindakan :
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
- Leserasi :
 - Ya, dimana : _____
 - Tidak
- Jika leserasi perineum, derajat : **1** $/ 3 / 4$
 Tindakan :
 - Perjahan, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dipotong, alasan : _____
- Atasi uter :
 - Ya, tindakan
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
- Tidak
 Jumlah perdarahan : **± 150** ml
- Masalah lain, sebutkan : _____
- Penatalaksanaan masalah tersebut : _____
- Hasilnya : _____

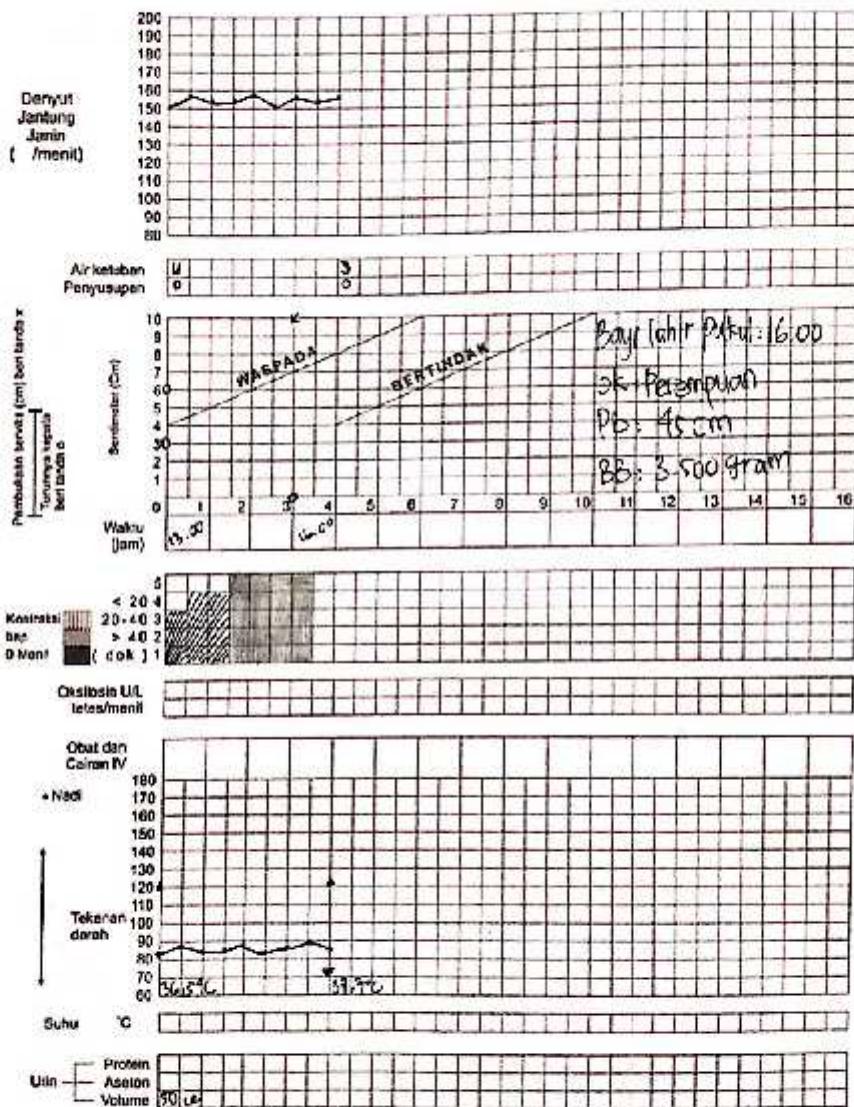
BAYI BARU LAHIR :

- Berat badan : **3500** gram
- Panjang : **45** cm
- Jenis kelamin : P
- Penilaian bayi baru lahir : **Baik** / ada penyulit
- Bayi lahir :
 - Normal, tindakan :
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktik
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspirasi ringan/pucat/biru/temos/ tindakan :
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktik menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan : _____
 - Cacat bawaan, sebutkan : _____
 - Hipotermi, tindakan :
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
- Pemberian ASI
 - Ya, waktu : **Setelah** jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan : _____
- Masalah lain, sebutkan : _____
- Hasilnya : _____

PARTOGRAF

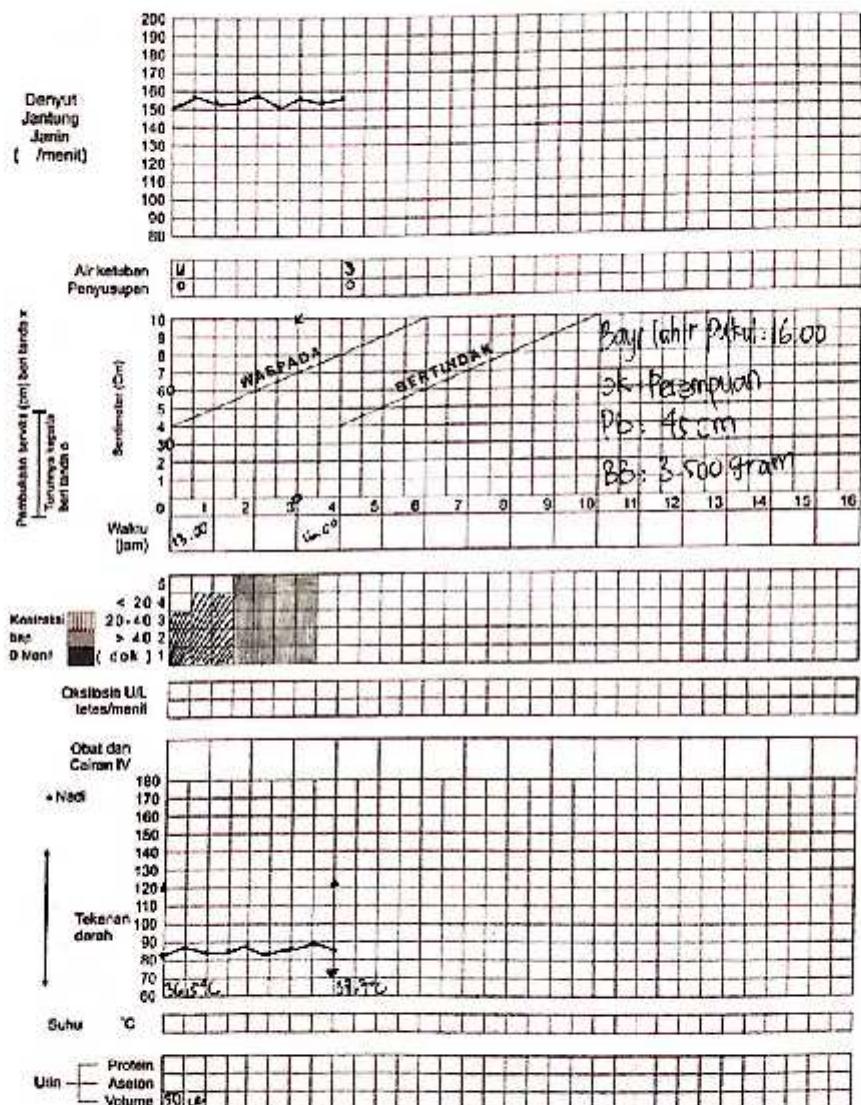
No. Register : 0503020
 No. Puskesmas :
 Keluhan percah : Sejak jam _____

Nama Ibu : Ny. A. Umur : 26 th. G 3 P. O. A.D.
 Tanggal : 09 Maret 2014 Jam : _____
 Miles sejak jam : 08.30 Alamat : _____



PARTOGRAF

No. Register : 0503020 Nama Ibu : Ny. A Umur : 26 th G 3 P. O A.D.
 No. Puskesmas : _____ Tanggal : 09 Maret 2014 jam : _____ Alamat : _____
 Keluhan pecah Sejak jam : _____ menses sejak jam : 08.30



21.07  21.07 

< 1 Kak Ade Pasien   < 1 Kak Ade Pasien  

Hari ini

• Pesan dan panggilan terenkripsi secara end-to-end. Tidak seorang pun di luar chat ini, termasuk WhatsApp, yang dapat membaca informasi lengkapnya. Ketuk untuk info selengkapnya.

Halo kak ade  20.53 

Gimana kabar kaka dan si adekk  20.53 

Alhamdulillah sehat dek  20.53

Bagaimana keadaanya skarang kak  20.53 

Keadaan adeknya juga gimana  20.53 

Anda
Bagaimana keadaanya skarang kak

Kk gk knpa2 dek , tapi si adek rewel  20.54

Asi kk ga lancar  20.54

Gimna ya  20.54

Tapi tetap kaka susuin kan adeknya
biar pun gak lancar  20.54 

Atau kaka ganti dengan susu formula  20.54

Tapi tetap kaka susuin kan adeknya
biar pun gak lancar  20.54 

Atau kaka ganti dengan susu formula  20.54 

Soalnya kok susu asi aja sia rewel dk  20.54

Itu asi gak lancar biasa kak apalagi
untuk anak pertama  20.54 

Tapi tetap haru kita susuin sesering
mungkin  20.54 

Agar asi kaka pun bisa lebih lancar  20.54 

Karna kalok gak disusuin asi nya pun
akan makin gak lancar juga kak  20.54 

Oke dek kk kasih asi trus mnatau bisa
lancar nnti yagn  20.54 

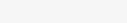
Itu adeknya rewel bisa jd karna posisi
adeknya saat disusuin kurang
nyaman kak  20.54 

Dan mungkin karna kurang juga
produksi asi kaka makanya si adeknya
pun rewel  20.54 

Nanti perbaikan posisi nya saat
menyusui ya kak agar adeknya tetap
mau menyusui  20.54 

Sehingga nanti lama kelamaan pun
asi kaka bisa lebih lancar juga  20.54 

+

21.08  21.08 

< 1 Kak Ade Pasien   < 1 Kak Ade Pasien  

adeknya saat disusuin kurang
nyaman kak  21.08 

Dan mungkin karna kurang juga
produksi asi kaka makanya si adeknya
pun rewel  21.08 

Nanti perbaikan posisi nya saat
menyusui ya kak agar adeknya tetap
mau menyusui  21.08 

Sehingga nanti lama kelamaan pun
asi kaka bisa lebih lancar juga  21.08 

Oke dek  21.08

Mkshya  21.08

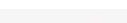
Kak Ade Pasien
Oke dek kk kasih asi trus mnatau bisa lancar
nnti yagn

Iya kaka tetap kasih asi sesering
mungkin ya kak dan untuk
memproduksi asi agar lebih banyak
bisa juga kaka konsumsi daun kat
ya kak,karna itu sangat bags,kak
untuk meningkatkan produksi asi  21.08 

Oke dek maakasihya  21.08

Atas infonya  21.08

+

21.07  21.07 

< 1 Kak Ade Pasien   < 1 Kak Ade Pasien  

Oke dek kk kasih asi trus mnatau bisa
lancar nnti yagn  21.08 

Itu kaka tetap kasih asi sesering
mungkin ya kak dan untuk
memproduksi asi agar lebih banyak
bisa juga kaka konsumsi daun kat
ya kak,karna itu sangat bags,kak
untuk meningkatkan produksi asi  21.08 

Oke dek maakasihya  21.08

Atas infonya  21.08

+

KARTU AKSEPTOR

Andalan
Kebutuhan Rumah

Nama Dokter/Bidan :

Nama Akseptor

Nama Pasangan
Tgl. Lahir/Ijmu

Fig. Laminaria
Name Suami

Native Almond

1

Mr. A

26 tahun

2) kaus kenkä

Pilihan Berkualitas Dengan Harga Terjangkau





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
Nomer: 01/KEPK/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2021**

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

**"ASUJIAN KEBIDANAN PADA NY. A MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI B DAN PRAKTIK
SUMIARIANI MEDAN JOHOR TAHUN 2020"**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama :Rista Buana Gultom
Dari Institusi : Jurusan D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kesehatan
Melaporkan jika ada arahmen 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, 1 Januari 2021
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Dr. 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

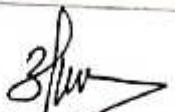


KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa	RISTA BUANA GULTOM
Nim	: P07524117035
Judul LTA	: Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktik Mandiri Bidan SUMIARIANI Jln karya kasih X Medan Johor Tahun 2020.
Pembimbing Utama	: Suswati SST, M.Kes
Pembimbing Pendamping	: Maida Pardosi, SKM, M.Kes

NO	TANGGAL	URAIAN KEGIATAN BIMBINGAN	HASIL	PARAF
1	17 Oktober 2019	Kontrak dengan Pembimbing pembagian klinik	Setuju klinik terdaftar	 Suswati SST, M.Kes

2	9 November 2019	Konsul Bab I dan II	Melihat Pedoman KTI	 Suswati SST, M.Kes
3	06 Desember 2019	Ujian Pasien TM 2	Pasien (+)	 Suswati SST, M.Kes
4	06 Januari 2020	Perbaikan Bab I dan II	Lengkapi Bab I dan II	 Suswati SST, M.Kes
5	22 January 2020	Konsul Bab III	Data Valid	 Suswati SST, M.Kes
6	03 February 2020	Konsul Bab I, II dan III	Perbaiki Lengkap	 Suswati SST, M.Kes
7	06 February 2020	Konsul bab III	Perbaiki lengkap	 Suswati SST, M.Kes
8	06 Maret 2020	Setuju untuk ujian proposal	ACC Ujian proposal	 Suswati SST, M.Kes

9	09 Maret 2020	Konsul bab I, II dan III, daftar pustaka, kata pengantar	Perbaikan Bab I,II dan III daftar pustaka, kata pengantar	 Maida Pardosi, SKM, M.Kes
10	11 maret 2020	Konsul Proposal	ACC ujian Proposal	 Maida Pardosi, SKM, M.Kes
11	13 Mei 2020	Konsul Bab IV dan Bab V via email	Lengkapi Syarat	 Maida Pardosi, SKM, M.Kes
12	25 Mei 2020	Konsul Bab IV dan V via email	Lanjut Ujian Hasil	 Maida Pardosi, SKM, M.Kes

Mengetahui

Pembimbing utama


Suswati SST, M.Kes
NIP. 19650511998032001

Pembimbing pendamping


Maida Pardosi, SKM, M.Kes
NIP. 196319121986032002

BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LTA

NAMA MAHASISWA : RISTA BUANA GULTOM
NIM : P07524117035
JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. A HAMIL SAMPAI DENGAN
MASA NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
PRAKTEK MANDIRI BIDAN SUMIARIANI JL. KARYA KASIH X
MEDAN JOHOR TAHUN 2020

No	Nama Dosen	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1	Dewi Meliasari SKM,M.Kes (Ketua Penguji)		
2	Suswati SST,M.Kes (Pembimbing I)		
3	Maida Pardosi SKM,M.Kes (Pembimbing II)		

Persetujuan untuk penggandaan Laporan Tugas Akhir
Ketua Program Studi DIII-Kebidanan Medan



(Arihta Sembiring, SST,M.Kes)

NIP :197002131998032001

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. DATA PRIBADI

Nama : Rista Buana Gultom

Tempat/Tanggal Lahir : Bah Kisat 03 Maret 2000

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Bah Kisat

Kewarganegaraan : Indonesia

Status : Belum Menikah

Agama : Kristen Protestan

Nama Orangtua

Ayah : Marangan Pius Gultom

Ibu : Martina Chrisma Sianipar

Anak ke : 1 dari 5 bersaudara

No. Hp : 0821 6566 7353

Email : ristagultom03@gmail.com

B. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	SD Negeri 091452 M.Raja	2005	2011
2	SMP Negeri 1 Dolok panribuan	2011	2014
3	SMA Negeri 4 Pematang siantar	2014	2017
4	Poltekkes Kemenkes RI Medan Jurusan D-III Kebidanan Medan	2017	2020