DAFTAR PUSTAKA

Anggraini,Yetti. 2017. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Jakarta: Graha Ilmu.

Arfiana, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus Bayi Balita dan AnakPrasekolah*. Yogyakarta : Graha Ilmu.

Astutik. 2015. *Asuhan kebidanan Masa Nifas Dan Menyusui*. Jakarta: Trans Info Media.

Asri H.2015.Asuhan Persalinan Normal.Yogyakarta : Mulia Medika.

Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. 2016. *Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. Medan : Dinkes Prov. SU.

Johariyah. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*.Jakarta : Trans Info Media.

Jannah, N. 2017. *ASKEB II Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta : EGC.

Kemenkes. 2017. *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Gavi.

Mandriwati.2017. *Asuhan Kebidanan Antenatal*. Jakarta: EGC.

Pantiawati, I. 2017. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan).* Yogyakarta : Nuha Medika.

Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia . 2016. Buku Acuan Midwifery Update. Jakarta: Pengurus Pusat Ikatan Bidan Indonesia.

Purwoastuti, Endang dan Elisabeth S. Walyani. .2015. *Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Rencana*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

Rohani, dkk.2014. *Asuhan Kehamilan Persalinan*.Yogyakarta. Salemba Medika

Rukiyah, Ai Yeyeh, dkk. 2015. *Asuhan Kebidanan II1 (Nifas)*. Jakarta: Trans Info Media.

_____.2014. *Asuhan kebidanan II (Persalinan).*Jakarta : Trans Info Media.

_____.2013. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Jakarta: Trans Info Media.

Sondakh.2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Malang: Erlangga.

Tando. 2016. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.

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

WHO. 2017. *Maternal. Mortalit and Child Mortality*. http://who.int/gho/publications/world health statistic/2017

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

14 Januari 2019

Nomor : PP.08.02/00.02/0107 /2019
Lampiran : 2 (Dua) set
Perihal : Permintaan Tempat Lahan praktek Asuhan Kebidanan Dalam Rangka Penyusunan LTA Mahasiswa Prodi D-III Kebidanan

Yth,
Ibu Pimpinan Klinik Helen Tangan
Di-
Tempat

Sehubungan dengan tuntutan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan tahun 2014, Mahasiswa Semester VI Prodi D-III Kebidanan semester VI wajib melakukan penyusunan 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 manejemen kebidanan, maka dengan ini kami meminta kepada ibu Pimpinan Klinik Bersalin untuk dapat bersedia menjadi tempat lahan praktek pembuatan LTA. Adapun nama-nama mahasiswa sebagai berikut :

Nama Mahasiswa : Desy Natalia Batarbatar
:
:
:
:
:
:

Demikanlah surat permintaan ini kami sampaikan atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terimakasih.

Ketua Jurusan Kebidanan

Betty Nainggolan, SST,M.Keb
NIP 196609101994302001

Bidan Delima
PELAYANAN BERKUALITAS

PRAKTIK MANDIRI BIDAN (PMB) HELEN

BAKTI HUSADA

No.Izin : Ym.02.04.122 7/B

JL. Bunga Rinte Gg.Mawar I.No. I. Sp.Selayang Medan

KepadaYth:

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Medan Jurusan D3 Kebidanan Medan

Di-

Tempat

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Helen K. Tarigan, SST

Jabatan : Pimpinan Praktik Mandiri Bidan HelenTarigan

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama lengkap : Desy Natalia Butarbutar

NIM : P07524116087

Semester/TA : VI/2018-2019

Benar nama tersebut dari bulan Februari s/d Mei 2018 telah melakukan praktik asuhan kebidanan mulai Hamil sampai dengan pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Helen dan dokumentasi praktik kebidanan tersebut adalah merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat keterangan ini diberikan kami ucapkan terimakasih.

Pimpinan PMB Helen Tarigan

(Helen K. Tarigan, SST)

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

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

1. Asuhan kehamilan minimal 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) atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB)

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

Nama : Desy Natalia Butarbutar

Nim : P07524116087

Semester/T.A : VI/2018-2019

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, 20 Februari 2018

Desy Natalia Butarbutar

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny.Cici br Sembiring
Umur : 21 tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : IRT
Alamat : Lau cih, Medan Tuntungan

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

Nama : Desy Natalia Butarbutar
Nim : P07524116087
Semester : VI/2018-2019

Asuhan yang diberikan meliputi :

6. Asuhan kehamilan minimal 4 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.
7. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
8. Asuhan bayi baru lahir (KN1,KN,KN3)
9. Asuhan pada masa nifas minimal 4 kali (6 jam,6 hari,2 minggu dan 6 minggu) atau sesuai kebutuhan.
10. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik :tu konseling pra,saat, pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat kb.

Kepada saya sudah diinformasikan hak-hak sebagai berikut :

1. Mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.
2. Dapat mengundurkan diri kapan saja bila ada merasa tidak nyaman.

Medan Maret 2019

METERAI TEMPEL
FE5BADF794673646
6000
ENAM RIBU RUPIAH

(Cici br Sembiring)

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:01,517/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2019

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 CI Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Praktek Mandiri Bidan Helen Tarigan Medan Selayang Tahun 2019"

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Desi Natalia butar butar**
Dari Institusi : **Jurusan DIII Kebidanan Medan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :
Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian kebidanan.
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, Maret 2019
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

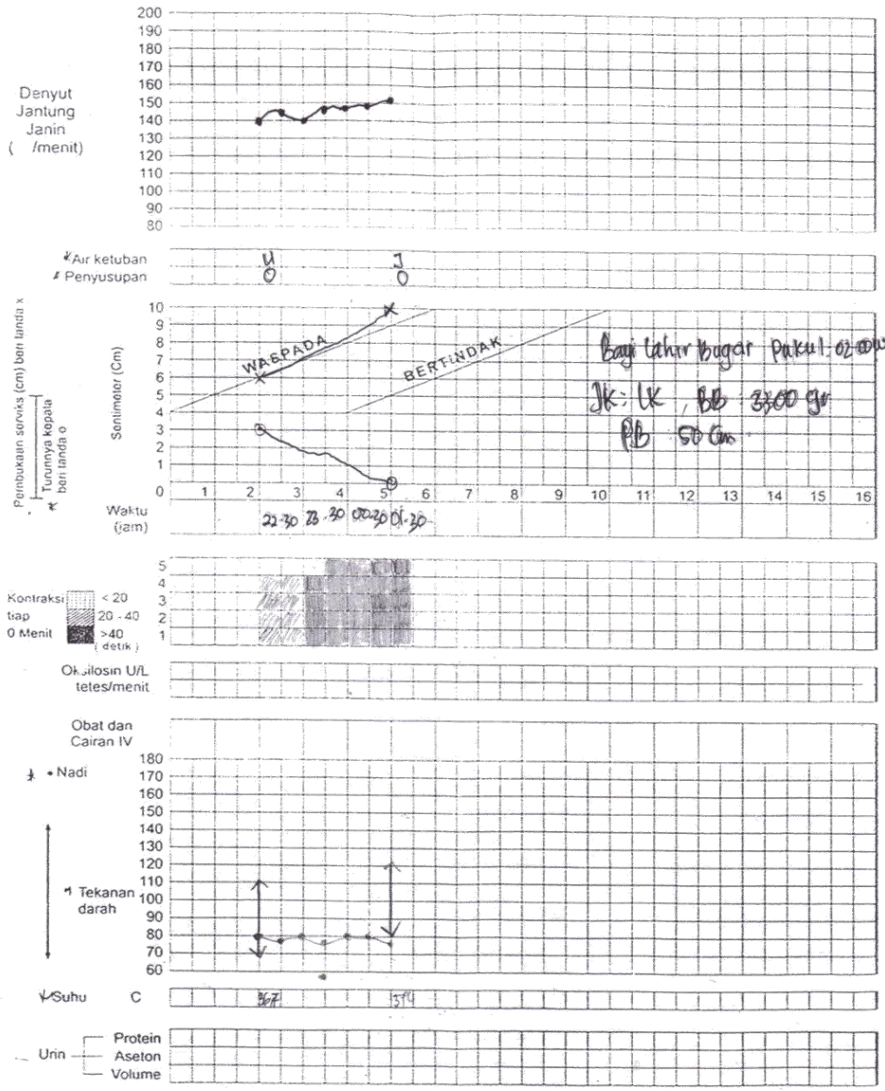
Ketua,

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

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah — Sejak jam —

Nama Ibu : Ny. C Umur : 21 tahun G. II P. I A. 0
Tanggal : 05 Mei Jam : 22.30 Alamat : Cau Cra
mules sejak jam 20.00

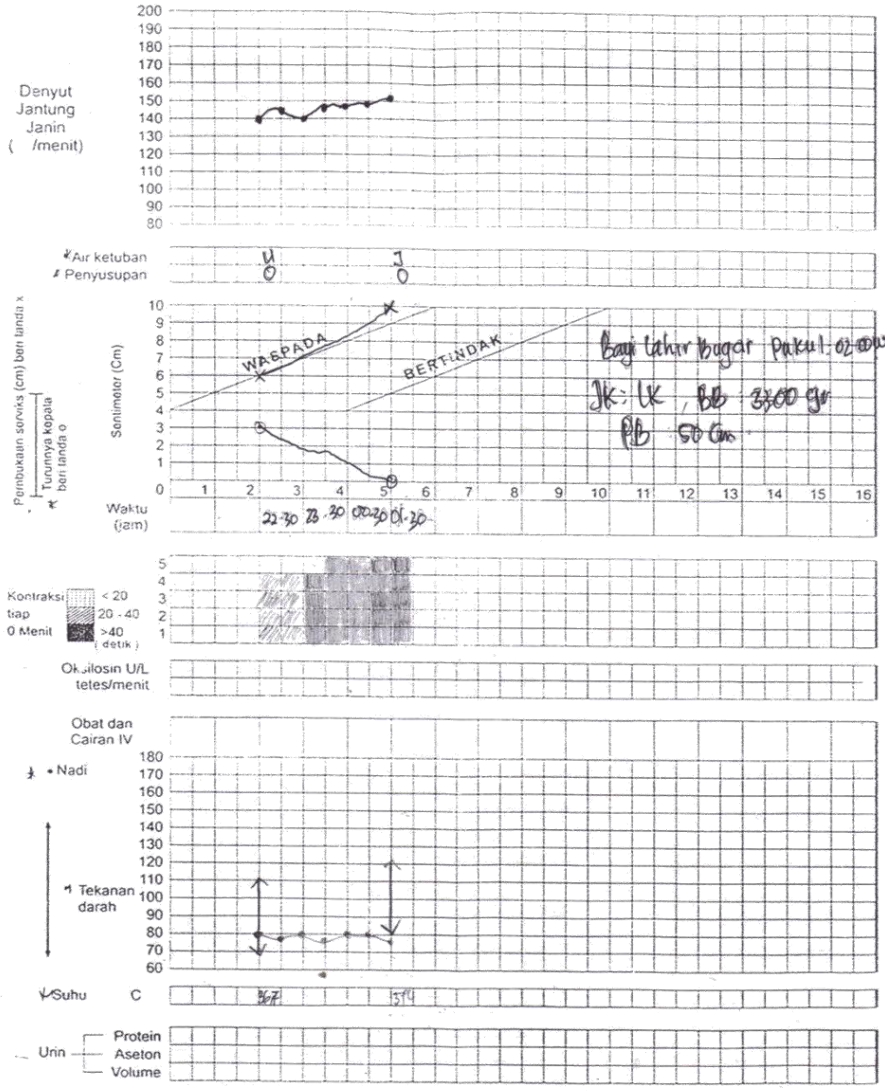


Bayi lahir bugar Pukul 02.00
JK: LK, BB 3,00 gr
PB 50 Cm

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah Sejak jam —

Nama Ibu : Ny. C Umur : 31 tahun G. II P. I A. 0
Tanggal : 05 Mei Jam : 22.30 Alamat : Lau Cih
mules sejak jam 20.00



70

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 04 Mei 2019
2. Nama bidan : Lely Nurdin Pitarsuntar
3. Tempat Persalinan :
   - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
   - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
   - ☑ Klinik Swasta ☐ Lainnya : .....
4. Alamat tempat persalinan : Jl. Bunga Kinke Gg. Nawar No. 1
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 : 10 menit
21. Pemberian Olsitosin 10 U im ?
    - ☑ Ya, waktu : 1 menit sesudah persalinan
    - ☐ Tidak, alasan .....
22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
    - ☐ Ya, alasan .....
    - ☑ Tidak
23. Pepegangan 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 : ..... ml
31. Masalah lain, sebutkan —
32. Penatalaksanaan masalah tersebut : —
33. Hasilnya : —

BAYI BARU LAHIR :

34. Berat badan 3300 gram
35. Panjang 50 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 : 1 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	Perdarahan
1	02.30	110/70 mmHg	78 x/i		2 Jari dibawah pusat	Baik	Kosong	50 cc
	02.45	100/80 mmHg	79 x/i		2 Jari dibawah pusat	Baik	Kosong	50 cc
	03.00	110/80 mmHg	78 x/i		2 Jari dibawah pusat	Baik	Kosong	30 cc
	03.15	110/80 mmHg	76 x/i		2 Jari dibawah pusat	Baik	Kosong	30 cc
2	03.45	120/80 mmHg	78 x/i		2 Jari dibawah pusat	Baik	Kosong	30 cc
	04.15	120/80 mmHg	78 x/i		2 Jari dibawah pusat	Baik	Kosong	30 cc

Masalah kala IV : .....

Penatalaksanaan masalah tersebut : .....

Hasilnya : .....

BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : DESY NATALIA BUTARBUTAR
NIM : P07524116087
TANGGAL UJIAN :
JUDUL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. CI GII PI A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA HELEN KEC MEDAN SELAYANG TAHUN 2019

NO.	Nama penguji	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1.	Suswati,SST,M.Kes (Ketua Penguji)	19 Agustus 2019	
2.	Lusiana Gultom,SST,M.Kes (Anggota Penguji)	19 Agustus 2019	
3.	Dewi Meliasari,SKM,M.Kes (Pembimbing I)	20 Agustus 2019	
4.	Suryani,SST,M.Kes (Pembimbing II)	19 Agustus 2019	

Persetujuan untuk penggandaan Laporan Tugas Akhir

Ketua Program Study D-III Kebidanan Medan

(Arihta Sembiring, SST, M.KES)

NIP: 197002131998322001

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 : Desy Natalia Butarbutar

: P07524116087

Judul Asuhan : Asuhan Kebidanan Pada Ny. CI GIIPIA0 Dari Masa Sampai Pelayanan Keluarga Di Klinik Helen Tarigan Kecamatan Medan Selayang Tahun 2019

Pembimbing Utama : 1. Dewi Meliasari, SKM, M.Kes

Pembimbing Pendamping 2. Suryani, SST,M.Kes

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf Pembimbing
1	07 Februari 2019	Konsul Penyusunan LTA	Lanjut Penulisan BAB 1	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
2	15 Februari 2019	Bimbingan tentang pembuatan pohon pengetahuan	Lanjut Penulisan BAB 1	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
3	04 Maret 2019	Konsultasi LTA BAB I	Perbaikan Latar Belakang	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
4	01 April 2019	Konsultasi Pohon pengetahuan, BAB I dan BAB II	Perbaikan BAB 1,2, dan Lanjutkan BAB 3	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes

5	02 April 2019	Konsultasi BAB I dan BAB II	Perbaikan Penulisan	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
6	05 April 2019	Konsul BAB 1,2 dan BAB 3	Perbaikan Isi BAB 3	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
7	13 April2019	Konsul BAB 3 dan Daftar Pustaka	Perbaikan BAB 3 dan Daftar Pustaka	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
8	16 April 2019	Konsul Perbaikan Penulisan BAB 1,2,3 dan Daftar Pustaka	Perbaikan Daftar Pustaka	Suryani, SST, M.Kes
9	22 April 2019	Sudah Merevisi Sesuai Anjuran Lanjutan	ACC Penulisan Daftar Isi, Daftaar Pustak, BAB 1,2 dan 3	Suryani, SST, M.Kes
10	24 April 2019	Seminar Profosal LTA	Maju Seminar Profosal	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
11	26 April 2019	Perbaikan Proposal LTA	ACC Perbaikan Proposal LTA	Lusiana Gultom, SST, M.Kes
12	26 April 2019	Perbaikan Proposal LTA	ACC Perbaikan Proposal LTA	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
13	26 April 2019	Perbaikan Proposal LTA	ACC Perbaikan Proposal LTA	Suryani, SST, M.Kes

14	30 April 2019	Konsul BAB 4 dan 5	Perbaikan BAB 4 dan 5	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
15	30 April 2019	Konsul BAB 4 dan 5	Perbaikan BAB 4 dan 5	Lusiana Gultom, SST, M.Kes
16	02 Mei 2019	Perbaikan BAB 4 dan 5	Perbaikan BAB 4 dan 5	Lusiana Gultom, SST, M.Kes
17	06 Mei 2019	Sudah Merevisi Sesuai Anjuran Lanjutan	ACC Laporan Tugas Akhir	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
18	07 Mei 2019	Perbaikan BAB 4 dan 5	ACC Laporan Tugas Akhir	Suryani, SST, M.Kes
19	10 Mei 2019	Konsul Perbaikan LTA	Perbaikan LTA	Suswati, SST, M.Kes
20	13 Mei 2019	Konsul Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	Suswati, SST, M.Kes
21	13 Mei 2019	Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
22	14 Mei 2019	Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	Suryani, SST, M.Kes

23	14 Mei 2019	Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	Lusiana Gultom, SST, M.Kes
24	16 Mei 2019	Konsul PPT	Perbaikan PPT	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
25	20 Mei 2019	Konsul PPT	Perbaikan PPT	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
26	23 Mei 2019	Maju Sidang LTA	Maju Sidang LTA	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
27	05 Agustus 2019	Konsul LTA	Perbaikan LTA	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
28	08 Agustus 2019	Konsul LTA	Perbaikan LTA	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
29	15 Agustus 2019	ACC LTA	ACC LTA	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes
30	15 Agustus 2019	ACC LTA	ACC LTA	Suswati, SST, M.Kes
31	15 Agustus 2019	ACC LTA	ACC LTA	Lusiana Gultom, SST, M.Kes

32	16 Agustus 2019	ACC LTA	ACC LTA	Suryani,SST,M.Kes
33	23 Agustus 2019	ACC LTA/LUX	ACC LTA/LUX	Dewi Meliasari,SKM,M.Kes

Pembimbing Utama

(Dewi Meliasari,SKM,M.Kes)
NIP.197105011991012001

Pembimbing Pendamping

(Suryani,SST,M.Kes)
NIP.196511121992032002

DAFTAR RIWAYAT HIDUP

A. Data Pribadi

Nama	: Desy Natalia Butarbutar
Tempat, Tanggal Lahir	: Bekasi, 30 Desember 1998
Alamat	: Jln.makmur gang gpdi
Jenis Kelamin	: Perempuan
Kewarganegaraan	: Indonesia
Status	: Belum Menikah
Agama	: Kristen
Anak ke	: 1 dari 3 bersaudara

B. Nama Orang Tua

Ayah	: Hasiholan Butar-butar
Ibu	: Rolan Sihombing

C. Pendidikan Formal

No.	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tamat
1.	TK RK Bintang timur Lubuk Pakam	2003	2004
2.	SD RK Serdang Murni Lubuk Pakam	2004	2007
2.	SD Santa Lusia Siborongborong	2007	2010
3.	SMP Santa Lusia Siborongborong	2010	2013
4.	SMAN 1 Siborongborong	2013	2016
5.	Poltekkes Medan Jurusan Kebidanan	2016	2019