

## DAFTAR PUSTAKA

- Ayu Mandriwati Gusti, NI wayan Ariani, D. (2017) *Asuhan. Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: Penerbit Buku Kedokteran EGC.
- Dinkes Prov Sumeatera Utara (2020) ‘Profil Kesehatan Sumatera Utara Tahun 2020’, <https://sumutprov.go.id/artikel/artikel>.
- Intan Wahyu Nugrahaeni (2021) ‘Asuhan Keperawatan pada Ny.S dengan Kehamilan Trimester III di Wilayah Kerja Puskesmas Gamping I’, <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id>.
- Jannah (2017) *Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: EGC.
- Kemenkes RI (2019) ‘Profil Kesehatan Indonesia’, <https://pusdatin.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia-tahun-2019.pdf>.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia (2018) *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia.
- Pantiawati dan Saryono (2017) *Asuhan Kebidanan I Kehamilan*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Prawirohardjo, S. (2018) *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Reni Astutik (2017) ‘Continuity Of Care Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Adan-Adan Kecamatan Gurah Kabupaten Kediri’, *Continuity Of Care Pada Ibu Hamil Trimester III Dengan Anemia Di Wilayah Kerja Puskesmas Adan-Adan Kecamatan Gurah Kabupaten Kediri*.
- Sari, G. N. S. N., Fitriana, S. and Anggraini, D. H. (2015) ‘Faktor pendidikan, pengetahuan, paritas, dukungan keluarga dan penghasilan keluarga yang berhubungan dengan pemanfaatan pelayanan antenatal’, *Jurnal Ilmu dan Teknologi Kesehatan*, 2(2), pp. 77–82.
- Saryono (2017) *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sri Widatiningsih (2017) *Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta: Transmedika.

- Susanto, A. V. and Yuni Fitriana (2017) *Kebutuhan Dasar Manusia*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Walyani (2015) *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- WHO (2018) ‘Newborn and Child Health’, *Reproductive, Maternal, Newborn and Child Health*.  
<http://apps.who.int/iris/btstream/handle/10665/272596/9789241565585-eng.pdf>.

## LAMPIRAN



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

Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucih Medan Tuntungan Kode Pos . 20136  
Telepon : 061- 8368633 Fax : 061- 8368644  
Website : [www.poltekkes-medan.ac.id](http://www.poltekkes-medan.ac.id) email : [poltekkes\\_medan@yahoo.com](mailto:poltekkes_medan@yahoo.com)



Nomor : LB.01.04/00.02/ 0406 /2023

20 Maret 2023

Lamp :

Penhal : *Permohonan Izin Melakukan Praktek Asuhan Kebidanan Dalam Rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)*

Kepada Yth:  
Pimpinan Klinik/Rumah Bersalin/PMB :

Sarita Manang

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 cara 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	:	Adelya Zulfa
NIM	:	P07524110044
Semester / Tahun Akademik	:	VI

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





PRAKTERK MANDIRI BIDAN SARTIKA MANURUNG,S.Keb

Jln.parang II No.1 Medan-Johor

Telpn.081396515501

Email : [sartikamanurung75@gmail.com](mailto:sartikamanurung75@gmail.com)

No : 08/PMB/Surat Balasan/2023  
 Hal : Surat Balasan Penelitian  
 Lampiran : -

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 : Sartika Manurung S.Keb, Bd

Jabatan : Pemimpin Praktek Mandiri Bidan Sartika Manurung S.Keb, Bd

Dengan ini menyatakan bahwa:

Nama : Adelya Zulfa

Nim : P07524120044

Semester/TA : VI (Enam)/ 2023

Prodi : D-III Kebidanan Medan

Benar nama tersebut sesuai surat nomor 08/PMB/SB/2023 dari bulan Februari sampai dengan Mei 2023 telah melakukan praktek asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana di klinik Sartika Manurung dan dokumentasi praktik kebidanan merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat ini kami sampaikan dan atas kerja samanya kami ucapkan terimakasih.

Medan, 29 Mei 2023



Sartika Manurung S.Keb, Bd

### INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Wanti  
 Umur : 22 Tahun  
 Agama : Kristen  
 Pekerjaan : IRT  
 Alamat : Jl. Simalingkar B

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya ( Wanti ) berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Adelya Zulfa  
 Nim : P07524120044  
 Semester : VI ( Enam )

Asuhan kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan 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)
5. Asuhan pada akseptor keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra saat atau pasca, menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/KB.

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses berjalan secara fisiologis. Dan dapat mengundurkan diri kapan saja bila merasa tidak nyaman.

Medan, 20 Mei 2023



( Wanti )

### LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Sekhubungan 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 persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Insiasi 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 D III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan, Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ADELYA ZULFA

Nim : P07524120044

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

Medan, Mei 2023



Adelya Zulfa



KEMENKES RI

**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](mailto:kepk.poltekkesmedan@gmail.com)



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG  
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN  
Nomor: 012301/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 W Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan  
Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Mandiri Bidan Sartika Manurung  
Medan Johor Tahun 2023”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/  
Peneliti Utama : Adelya Zulfa  
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, 12 Juni 2023  
Komisi Etik Penelitian Kesehatan  
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

Dr. Jhonson 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	Adelya Zulfa
---	--------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jl. Eka Dane lg. Eka Dane I No. 22
---	------------------------------------

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	085277136660
---	--------------

Nama Institusi Anda (tulis beserta alamatnya)

4	Politeknik Kesehatan Kementerian Medan Jl. Jamin Ginting km. 13,5 kel. Lau Cih Medan Tuntungan
---	---

Judul Penelitian

5	Akuhan kebidanan pada ny.w GIPOTO masa hamil Sampai dengan masa nifas dan pelayanan keluarga berencana di Klinik Mandiri Sartika Mahurung Krahnatan Negeri Johor tahun 2023
---	---

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	ny.w masa hamil hingga pelayanan keluarga berencana
---	---

Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	1 orang
---	---------

3. Ringkasan Rencana Penelitian

8	1. Melaksanakan Asuhan <sup>kontinuitas</sup> secara Continuity of care Myaw Gi Poko dari masa kehamilan, persalinan, bayi baru lahir, nifas dan kb dengan pendekatan manajemen kebidanan di PMB Sariika
---	--

Medan, 22 - 05 - 2023

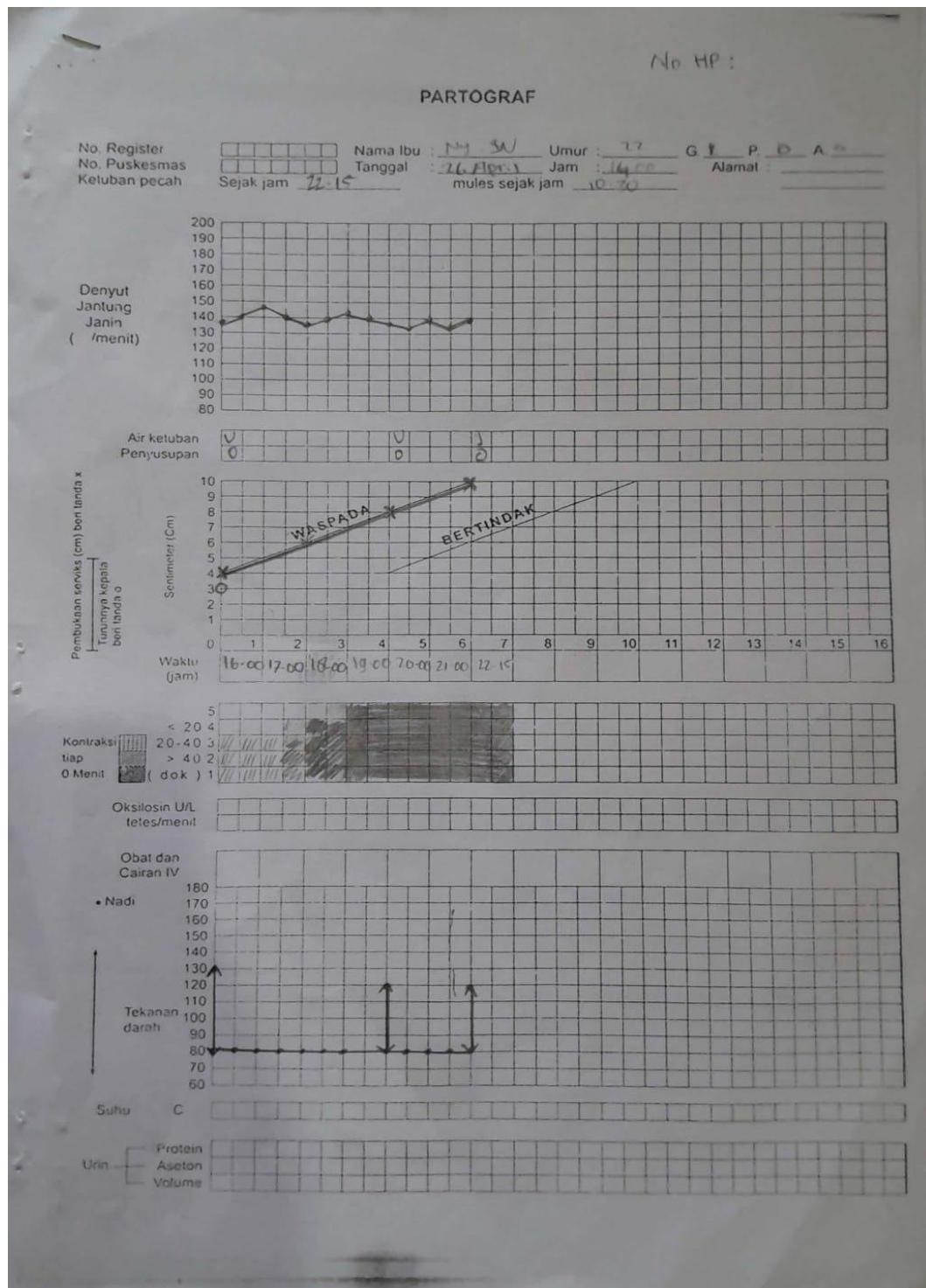
Mengetahui,  
Pembimbing

Menyatakan  
Peneliti,

Adiut

(Hanna Syiyanti Saragih, SST, M.Kes)  
NIP: 198101282006042004

(Adelya Zulfa )  
NIM. P07524120044



CATATAN PERSALINAN									
1.	Tanggal : .....								
2.	Nama bidan : .....								
3.	Tempat Persalinan :								
	<input type="checkbox"/> Rumah Ibu	<input type="checkbox"/> Puskesmas							
	<input type="checkbox"/> Polindes	<input type="checkbox"/> Rumah Sakit							
	<input type="checkbox"/> Klinik Swasta	<input type="checkbox"/> Lainnya : .....							
4.	Alamat tempat persalinan :								
5.	Catahan : <input type="checkbox"/> rujuk, kala : I / II / III / IV								
6.	Alasan menunjuk :								
7.	Tempat rujukan :								
8.	Pendamping pada saat merujuk :								
	<input type="checkbox"/> Bidan	<input type="checkbox"/> Teman							
	<input type="checkbox"/> Suami	<input type="checkbox"/> Dukun							
	<input type="checkbox"/> Keluarga	<input type="checkbox"/> Tidak ada							
<b>KALA I</b>									
9.	Partogram melewati garis waspada : Ya / T								
10.	Masalah lain, sebutkan : .....								
11.	Penatalaksanaan masalah Tsb : .....								
12.	Hasilnya : .....								
<b>KALA II</b>									
13.	Episiotomi :								
	<input type="checkbox"/> Ya, Indikasi								
	<input type="checkbox"/> Tidak								
14.	Pendamping pada saat persalinan								
	<input type="checkbox"/> Suami	<input type="checkbox"/> Teman	<input type="checkbox"/> Tidak ada						
	<input type="checkbox"/> Keluarga	<input type="checkbox"/> Dukun							
15.	Gawat Janin :								
	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan								
	a.								
	b.								
	c.								
16.	Distosia bahu :								
	<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan								
	a.								
	b.								
	c.								
17.	Masalah lain, sebutkan :								
18.	Penatalaksanaan masalah tersebut : .....								
19.	Hasilnya : .....								
<b>KALA III</b>									
20.	Lama kala III : .....menit								
21.	Pemberian Oksitosin 10 U im ?								
	<input type="checkbox"/> Ya, waktu : .....	menit	sesudah persalinan						
	<input type="checkbox"/> Tidak, alasan								
22.	Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?								
	<input type="checkbox"/> Ya, alasan								
	<input type="checkbox"/> Tidak								
23.	Penegangan tali pusat terkendali ?								
	<input type="checkbox"/> Ya,								
	<input type="checkbox"/> Tidak, alasan								
<b>PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV</b>									
Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdar	
1									
2									
Masalah kala IV :									
Penatalaksanaan masalah tersebut :									
Hasilnya :									

**INFORMWD CONSENT PELAYANAN KELUARGA BERENCANA**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Daniel  
 Umur : 27  
 Agama : Kristen  
 Perkerjaan : Wiroswasta  
 Alamat : Simalinggar B

Adalah bertindak sebagai suami dari pasien:

Nama : Wanti  
 Umur : 22  
 Agama : Kristen  
 Perkerjaan : IAT

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang Tindakan yang akan dilakukan berkaitan dengan Keluarga Berencana, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan iklas 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.

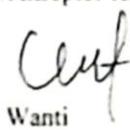
Demikian pernyataan ini kami buat, agar dapat dipergunakan seperlunya.

Medsn, Juni 2023

Suami Pasien/saksi

  
Daniel

Pasien//Akseptor KB

  
Wanti

Pelaksana Asuhan



Adelya Zulfaa

### PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : ADELYA ZULFA

NIM : P0754120044

JUDUL LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W GIP0A0  
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS  
DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA  
DI KLINIK MANDIRI BIDAN SARTIKA  
MANURUNG MEDAN JOHOR

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
	Hanna Sriyanti Saragih SST, M.Kes ( Ketua Penguji)		
	Eva Mahayani SST, M.Kes (Penguji Utama)		
	Sartini Bangun, S.Pd.M.Kes (Anggota Penguji)	juli 2023	

Persetujuan Untuk Mengadakan Laporan Tugas Akhir

Ketua Program Studi DIII Kebidanan Medan

Eva Mahayani Nasution, SST, M.Kes

NIP. 198103022002122001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN



KARTU BIMBINGAN LTA

**Nama Mahasiswa** : ADELYA ZULFA  
**NIM** : P07524120044  
**Judul KTI** : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. W G1P0A0 MASA HAMIL  
 SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN  
 KELUARGA DIKLINIK MANDIRI BIDAN SARTIKA  
 MANURUNG MEDAN JOHOR  
**Pembimbing I** : HANNA SRIYANTI SARAGIH, SST, M.KES  
**Pembimbing II** : SARTINI BANGUN, S.Pd, M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf
1.		Konsul penulisan proposal LTA	Konsul pertama	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
2.		Melakukan ANC I pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di klinik Sartika Manurung S.Keb, Bd.	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
3.		Melakukan ANC II pasien LTA di klinik	Pemeriksaan ANC TM III di klinik Poltekkes	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)

4.		Konsul BAB 1,2 dan 3	Revisi BAB 1,2 dan 3	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
5.		Konsul Perbaikan BAB 1,2, dan 3	ACC BAB 1,2, dan 3	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
6.		Konsul Penulisan BAB 1,2, dan 3	Revisi BAB 1,2 dan 3	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
7.		Konsul Perbaikan Penulisan BAB 1,2, dan 3	ACC BAB 1,2 dan 3	(Sartini Bangun, S Pd, M Kes)
8.		Konsul Ujian Proposal LTA	ACC Ujian Proposal LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
9.		Konsul Ujian Proposal LTA	ACC Ujian Proposal LTA	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
10.		Maju Ujian Proposal LTA	Ujian proposal LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M Kes)

11.		Revisi dan Konsul tentang persalinan, nifas, BBL, dan KB	Perbaikan Laporan Tugas Akhir	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
12.		Konsul LTA Bab III,IV,V	Revisi LTA Bab III, IV, V	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
13.		Pebaikan LTA Bab II dan III	Revisi Perbaikan LTA Bab II dan III	(Eva Mahayani SST,M.Kes)
14.		Konsul revisi perbaikan proposal LTA Bab II dan Bab III	ACC perbaikan LTA Bab II dan Bab III	(Eva Mahayani SST,M.Kes)
15.		Konsul LTA Bab IV dan V	Revisi Bab IV dan V	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
16.		Konsul Revisi LTA Bab IV dan BAB V	ACC LTA Bab IV dan BAB V	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
17.		Konsul Penulisan LTA Bab IV Dan Bab V	Revisi Penulisan LTA	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
18.		Konsul Perbaikan Penulisan LTA Bab IV dan BAB V		(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)

19		Konsul Ujian Sidang LTA	ACC Maju Sidang LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
20		Konsul Ujian Sidang LTA	ACC Maju Sidang LTA	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
21		Maju Sidang LTA	Sidang LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
22.		Konsul perbaikan LTA	Revisi perbaikan LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
23.		Konsul Revisi Perbaikan LTA	ACC Perbaikan LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
24.		Konsul Perbaikan Bab I, II, III, IV, V	ACC Perbaikan LTA	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
25.		Konsul Perbaikan Penulisan LTA	Revisi perbaikan penulisan	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
26.		Konsul revisi perbaikan penulisan LTA	Perbaikan LTA sudah seuai masukan	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)

27.		Konsul Jilid Lux	ACC jilid Lux	(Hanna Sriyanti S , SST, M.Kes)
28		Konsul Jilid Lux	ACC jilid Lux	(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)
29.		Konsul perbaikan LTA sesuai Masukan penguji	Revisi perbaikan LTA sesuai Masukan penguji	(Eva Mahayani SST,M.Kes)
30.		Konsul revisi perbaikan LTA sesuai dengan masukan penguji	ACC perbaikan LTA	(Eva Mahayani SST,M.Kes)
31.		Konsul Bab I, II, III, IV, V	ACC jilid lux	(Eva Mahayani SST,M.Kes)

Mengetahui

Pembimbing Utama

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

Pembimbing Pendamping

(Sartini Bangun, S.Pd, M.Kes)  
NIP. 196012071986032002





## DAFTAR RIWAYAT HIDUP



### **A. BIODATA PRIBADI**

**Nama** : Adelya Zulfa  
**Tempat/Tanggal Lahir** : Medan, 02 September 2001  
**Kewarganegaraan** : Indonesia  
**Anak Ke** : 2 dari 2 bersaudara  
**Email** : Adelyazulfa0209@icloud.com

#### **Nama Orang Tua**

**Ayah** : Syarifuddin  
**Ibu** : Ratni Erly

### **B. PENDIDIKAN**

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Tamat
1	TK. ISLAM “SAHARA”	2005	2007
2	SD NEGERI 060929 MEDAN	2007	2013
3	SMP NEGERI 28 MEDAN	2013	2016
4	SMA NEGERI 2 MEDAN	2016	2019
5	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI JURUSAN KEBIDANAN MEDAN	2020	2023