

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini. (2023). Komplikasi Pada Kehamilan, Persalinan, Nifas dan Bayi Baru Lahir: Literature Review. *Jurnal Wacana Kesehatan*, 8(1), 26.
- Anisa,N dkk.(2022).Pengabdian Pada Ibu Hamil Untuk Deteksi Dini. *Jurnal Masyarakat Mandiri.Vol X.No.X*
- Charles. (2019). Intramuscular injection, intravenous infusion, and intravenous bolus of oxytocin in the third stage of labor for prevention of postpartum hemorrhage. *Jurnal Kebidanan Malakbi. Vol. 1. No .38*
- Diana I,Nina.T.(2021). Pengaruh Teknik Relaksasi Nafas Dalam Terhadap Intensitas Nyeri Pada Persalinan Kala I Fase Aktif di PMB Y Karawang. *Jurnal Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra RIA Husada.Vol.1 Hal.3*
- Diana KhE. M. (2023). Hubungan Antara Paritas dengan Kejadian Ruptur Perineum. *Jurnal Ilmiah Universitas Batanghari Jambi*, 23(2).
- Faizah Nur,(2023). Asuhan Kebidanan Berkelanjutan Kehamilan, Bersalin, Bayi Baru Lahir dan Nifas.*Jurnal Pengabdian Masyarakat Bangsa. Vol 1, No 7.*
- Fitriana. (2022). *Asuhan Persalinan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Kartika Dewi, dkk. (2023). Literatur Review : Perbedaan Pemberian Oksitosin Profilaksis Secara Intravena dan Intramuskular Terhadap Kejadian Perdarahan Postpartum. *Jurnal Kebidanan Malakbi. Vol. 4. N. 1*
- Kasmiasi, E. (2022). *Asuhan Kehamilan*. Jakarta : PT. Literasi Nusantara Abadi Grup.
- Kemendes RI (2020). *Pedoman Pelayanan Antenatal*, Jakarta: Kementerian Kesehatan RI
- Luluk. (2022). Pelaksanaan Konseling KB Pada Akseptor KB Di Wilayah Ngadiluwih Dan Ngancar Kabupaten Kediri. *Jurnal Pengabdian Masyarakat Kesehatan*, 8(1), 70–74.
- Maryuni. (2022). *Modul Asuhan Kebidanan Kehamilan*.Jakarta:Universitas Binawan.
- Melania. (2023). *Pelayanan Keluarga Berencana*. Purbalingga:Eureka Media Aksara.
- Nora Veri dkk.(2023).Penatalaksanaan Ketidaknyamanan Umum Kehamilan Trimester III.*Jurnal Femina Kebidanan.Vol.3 No.2*
- Nurhanifah,D. and Sari,R.T.,(2022). *Manajemen Nyeri Nonfarmakologi*. UrbanGreen Central Media.

- Nurhayati. (2022). Reduksi Ketidaknyamanan Kehamilan Trimester III Melalui Senam Yoga. *Binawan Student Journal*, 1(3), 167–171.
- Nurianti. (2021). Hubungan Dukungan Suami Dengan Kecemasan Ibu Hamil Dalam Menghadapi Proses Persalinan. *Jurnal Kebidanan Kestra*, 3(2), 163–169.
- Ratih, H.R (2020). Pengetahuan Dan Sikap Ibu Nifas Tentang Perawatan Luka Perineum. *Jurnal Kesmas Asclepius*, Vol.2, No.1
- Sastika Susi, Wa Mina L.I.(2021). Adaptasi Fisiologis Bayi Baru Lahir Melalui Persalinan Normal Dengan Lotus Birth Dan Tanpa Lotus Birth. *Jurnal Keperawatan Silampari*. Vol 5.No.1
- Situmorang Ronalen dkk.(2021). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Tuban.CV Pustaka El Quenna.
- Sugandini W dkk.(2023). Efektifitas Teknik Konseling Satu Tuju Terhadap Rasional Pemilihan Alat Kontrasepsi Bagi Calon Akseptor Keluarga Berencana. *Jurnal Penelitian Dan Pengembangan Sains Dan Human Niora*. Vol 7.No1.
- Sulfianti et al.(2021). *Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas*. Medan:Yayasan Kita Menulis.
- Suryani. (2023). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Bandung:Widina Media Utama.
- Walyani, E. S. (2020). *Perawatan Kehamilan dan Menyusui Anak Pertama*. Yogyakarta : Pustaka baru press.
- Wijayanti Tri Irfana dkk.(2022). *Buku Ajar Kebidanan Pada Persalinan*. Yogyakarta: K-Media
- Yasi, Anggasari & Ika. (2021). Penurunan Tingkat Nyeri Pinggang Pada Ibu hamil Trimester 3. *Jurnal Kebidanan*, Vol. 6 No.1
- Yulia. (2021). Pengaruh Konseling Terhadap Persepsi Tentang Kontrasepsi Implant Di Pustu Lawangan Daya Pademawu Pamekasan. *Jurnal Ilmu Kebidanan Vol.12 No.2*
- Yulizawati.(2019). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Pada Persalinan Normal*. Sidoarjo:Indomedia Pustaka.

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1166/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

Protokol penelitian versi 1 yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama : DINDA HUMAIRO
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

"Asuhan Kebidanan Pada Ny.A Masa Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir Dan Keluarga Berencana Di PMB W.P Kabupaten Simalungun"

"midwifery care during pregnancy, childbirth, postpartum, newborns and family planning at pmb w.p. silungun district"

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 setiap standar.

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 Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 03 Juni 2025 sampai dengan tanggal 03 Juni 2026.

This declaration of ethics applies during the period June 03, 2025 until June 03, 2026.



June 03, 2025
Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

7 STANDAR
NOMOR PROTOKOL : 015923127111112025050600073

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
1	Nilai Sosial / Klinis <i>Penelitian ini memenuhi standar Nilai Sosial/ Klinis, minimal terdapat satu diantara 7 (tujuh) nilai berikut ini :</i>	Ya
1.1	Terdapat Novelty (kebaruan). Dalam penelitian ini terdapat nilai kebaruan, yaitu terdapat minimal satu dari 3 sifat berikut :	Ya
	a. Potensi menghasilkan informasi yang valid sesuai dengan tujuan yang dinyatakan dalam protokol penelitian.	Ya
	b. Memiliki relevansi bermakna dengan masalah kesehatan	Ya
	c. Memiliki kontribusi terhadap suatu penciptaan/ kebermanfaatan dalam melakukan evaluasi intervensi kebijakan, atau sebagai bagian dari pelaksanaan kegiatan yang mempromosikan kesehatan individu atau masyarakat	Ya
1.2	Sebagai upaya mendesiminasikan hasil	Ya
1.3	Relevansinya bermanfaat dengan masalah kesehatan	Ya
1.4	Memberikan kontribusi promosi kesehatan	Ya
1.5	Menghasilkan alternatif cara mengatasi masalah	Ya
1.6	Menghasilkan data & informasi yang dapat dimanfaatkan untuk pengambilan keputusan klinis/sosial	Ya
1.7	Terdapat uraian tentang penelitian lanjutan yang dapat dilakukan dari hasil penelitian yang sekarang	Ya
2	Nilai Ilmiah <i>Penelitian ini memenuhi standar nilai ilmiah</i>	Ya
2.1.1	Disain penelitian mengikuti kaidah ilmiah, yang menjelaskan secara rinci meliputi :	Ya
	a. Desain penelitian; <i>Terdapat deskripsi detail tentang desain penelitian, untuk berbagai jenis penelitian.</i> 1) Bila berupa kuesioner, terdapat uraian mengenai tatacara kuesioner, kartu buku harian dan bahan lain yang relevan digunakan untuk menjawab pertanyaan penelitian 2) Bila penelitian klinis dan atau ujicoba klinis, deskripsi harus meliputi apakah kelompok intervensi ditentukan secara non-random, random, (termasuk bagaimana metodenya), dan apakah blinded (single/double) atau terbuka (open-label)	Ya
	b. Tempat dan waktu penelitian	Ya
	c. Jenis sampel, besar sampel, kriteria inklusi dan eksklusi; teknik sampling <i>Terdapat uraian tentang jumlah subjek yang dibutuhkan sesuai tujuan penelitian dan bagaimana penentuannya secara statistik (tergantung relevansi)</i>	Ya
	d. Variabel penelitian dan definisi operasional;	Ya
	e. Instrument penelitian/alat untuk mengambil data/bahan penelitian ;	Ya
	i. Rencana analisis data, jaminan kualitas pengumpulan, penyimpanan dan analisis data	Ya

	7-STANDAR KELAIKAN ETIK PENELITIAN	SEKRETARIS
3	<p>Pemerataan Beban dan Manfaat <i>Pemerataan beban dan manfaat mengharuskan peserta/ subjek diambil dari kualifikasi populasi di wilayah geografis di mana hasilnya dapat diterapkan. Protokol suatu penelitian mencerminkan adanya perhatian atas minimal <u>satu</u> diantara butir-butir di bawah ini:</i></p>	Ya
3.2	<p>Rekrutmen subjek dilakukan berdasarkan pertimbangan ilmiah, dan tidak berdasarkan status sosial ekonomi, atau karena mudahnya subjek dimanipulasi atau dipengaruhi untuk mempermudah proses maupun pencapaian tujuan penelitian. Bila pemilihan berdasarkan pada sosial ekonomi, harus atas dasar pertimbangan etik dan ilmiah <i>- Terdapat rincian kriteria subjek dan alasan penentuan yang tidak masuk kriteria dari kelompok kelompok berdasarkan umur, sex, faktor sosial atau ekonomi, atau alasan alasan lainnya</i></p>	Ya
4	<p>Potensi Manfaat dan Resiko <i>Risiko kepada subjek seminimal mungkin dengan keseimbangan memadai/tepat dalam kaitannya dengan prospek potensial manfaat terhadap individu, nilai sosial dan ilmiah suatu penelitian.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • menyiratkan ketidaknyamanan, atau beban yang merugikan mulai dari yang amat kecil dan hampir pasti terjadi. • potensi subjek mengalami kerugian fisik, psikis, sosial, material • kerugian yang besar dan atau bermakna. • risiko kematian sangat tinggi, belum/tidak adanya perawatan yang efektif 	Ya
4.1	Terdapat uraian potensi manfaat penelitian yang lebih besar bagi individu/subjek	Ya
5	Bujukan/ Eksploitasi/ Inducement (undue)	Ya
5.1	Terdapat penjelasan tentang insentif bagi subjek, dapat berupa material seperti uang, hadiah, layanan gratis jika diperlukan, atau lainnya, berupa non material: uraian mengenai kompensasi atau penggantian yang akan diberikan (dalam hal waktu, perjalanan, hari-hari yang hilang dari pekerjaan, dll)	Ya
6	Rahasia dan Privacy	Ya
6.4	Peneliti menjaga kerahasiaan temuan tersebut, jika terpaksa maka peneliti membukan rahasia setelah menjelaskan kepada subjek ttg keharusannya peneliti menjaga rahasia dan seberapa besar peneliti telah melakukan pelanggaran atas prinsip ini, dengan membuka rahasia tersebut	Ya
	a. Terdapat penjelasan bagaimana peneliti menjaga privacy dan kerahasiaan subjek sejak rekrutmen hingga penelitian selesai, bahkan jika terjadi pembatalan subjek karena subjek tidak memenuhi syarat sbg sampel	Ya
7	<p>Informed Consent <i>Penelitian ini dilengkapi dengan Persetujuan Setelah Penjelasan (PSP/Informed Consent-IC), merujuk pada 35 butir IC secara lengkap, termasuk uraian seperti berikut ini</i></p>	Ya

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini

Nama istri : Ayu Lestari
Umur : 32 tahun
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Huta VIII Batu VII

Istri dari

Nama suami : Muhammad Syafii
Umur : 31 tahun
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Huta VIII Batu VII

Dengan ini saya menyatakan saya bersedia untuk menjadi klien dalam Asuhan Kebidanan yang dilaksanakan oleh :

Nama : Dinda Humairo
Nim : P07324222008

Mahasiswa dari Prodi DIII Kebidanan Pematangsiantar guna menyusun case study berupa Asuhan Kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Bayi Baru Lahir dan Asuhan Keluarga Berencana, kepada saya dan keluarga dan diberikan penjelasan yang cukup sehingga saya dapat menyetujui untuk terlibat pada proses Asuhan Kebidanan ini.

Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Pematangsiantar, Februari 2025

Pelaksana

Suami

Klien



(Dinda Humairo)



(Muhammad Syafii)



(Ayu Lestari)

SIMILARITY TEST



Inke malahayati LTA DINDA

- paper
- tzh apa saja
- Politeknik Kesehatan Kementerian Medan

Document Details

Submission ID
11280572452

Submission Date
May 26, 2025, 1:42 PM GMT+7

Download Date
May 26, 2025, 1:47 PM GMT+7

File Name
LAPORAN_DINDA_HUMAIRD.docx

File Size
1.2 MB

112 Pages
25,671 Words
151,899 Characters



19% Overall Similarity

The combined total of all matches, including overlapping sources, for each database.

Filtered from the Report

- Bibliography
- Quoted Text

Top Sources

- 0%  Internet sources
- 0%  Publications
- 19%  Submitted works (Student Papers)

Integrity Flags

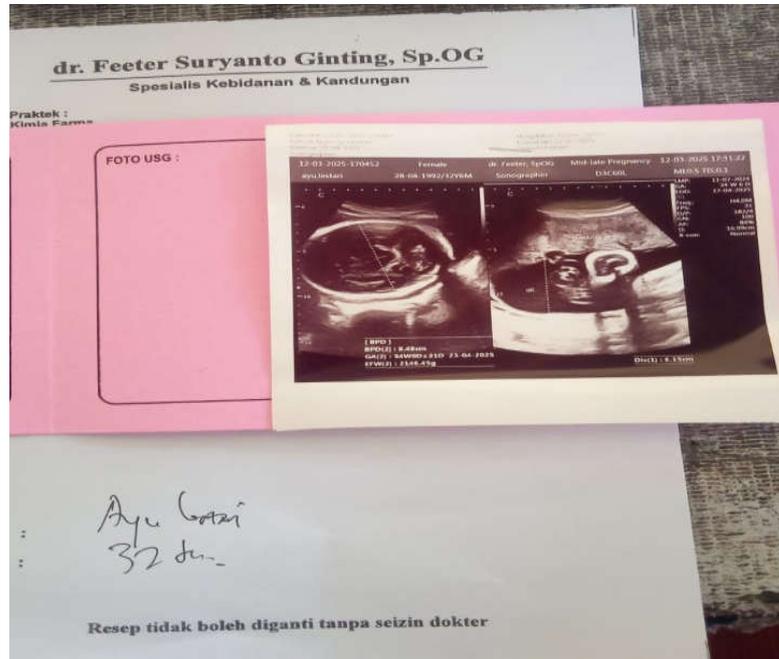
0 Integrity Flags for Review

No suspicious text integrations found.

Our system's algorithms look closely at a document for any text similarity that would not be part of a normal submission. If we notice something strange, we flag it for you to review.

A flag is not necessarily an indicator of a problem. However, we'd recommend you focus your attention there for further review.

Hasil USG



CATATAN PERSALINAN

- Tanggal: 19 April 2025
- Nama bidan: Nidya Pratiwi
- Tempat Persalinan:
 - Rumah Ibu Puskesmas
 - Polindes Rumah Sakit
 - Klinik Swasta Lainnya
- Alamat tempat persalinan: Batu 6 bp Jeruk
- Catatan: ruak, kala I/II/III/IV
- Alasan merujuk: tidak ada
- Tempat rujukan: tidak ada
- Pendamping pada saat merujuk:
 - Bidan Teman
 - Suami Dukun
 - Keluarga Tidak ada

KALA I

- Partogram melewati garis waspada: Y/0
- Masalah lain, sebutkan: tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tersebut: tidak ada
- Hasilnya: tidak ada

KALA II

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

KALA III

- Lama kala III: 3 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - Tidak, alasan: tidak ada
- Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - Ya, alasan: tidak ada
 - Tidak
- Penanganan tali pusat terkendali?
 - Ya
 - Tidak, alasan: tidak ada

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	03-00	100/70	82	36.7°C	6 jari dibawah pusat	Baik	kosong	Normal
	03-15	90/70	80		5 jari dibawah pusat	Baik	kosong	Normal
	05-30	90/80	80		5 jari dibawah pusat	Baik	kosong	Normal
	06-00	90/80	82		5 jari dibawah pusat	Baik	kosong	Normal
2	06-30	100/70	84	36.8°C	5 jari dibawah pusat	Baik	kosong	Normal
	07-00	100/70	82		5 jari dibawah pusat	Baik	kosong	Normal

- Masalah kala IV: tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tersebut: tidak ada
- Hasilnya: tidak ada

- Masase fundus uteri?
 - Ya
 - Tidak, alasan: tidak ada
- Plesenta lahir lengkap (Intact) / Tidak?
 - Ya, tindakan: tidak ada
 - Tidak, tindakan: tidak ada
- Plesenta tidak lahir > 30 menit: Ya / Tidak?
 - Ya, tindakan: tidak ada
 - Tidak, tindakan: tidak ada
- Laserasi:
 - Ya, dimana: tidak ada
 - Tidak
- Jika laserasi perineum, derajat: 1/2/3/4?
 - Tidak
 - Tidak, dengan / tanpa anestesi
 - Tidak dijahit, alasan: tidak ada
- Atoni uteri:
 - Ya, tindakan: tidak ada
 - Tidak, tindakan: tidak ada
- Jumlah perdarahan: 100 ml
- Masalah lain, sebutkan: tidak ada
- Penatalaksanaan masalah tersebut: tidak ada
- Hasilnya: tidak ada

BAYI BARU LAHIR:

- Berat badan: 3.100 gram
- Panjang: 50 cm
- Jenis kelamin: L/1/0
- Penilaian bayi baru lahir: Baik / ada penyulit
- Bayi lahir:
 - Normal, tindakan:
 - mengeringkan
 - menghangatkan
 - rangsang taktil
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - Aspitula ringan/pucat/biru/lemas/tindakan:
 - mengeringkan bebaskan jalan napas
 - rangsang taktil menghangatkan
 - bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - lain - lain sebutkan: tidak ada
 - Cacat bawaan, sebutkan: tidak ada
 - Hipotermi, tindakan:
 - tidak ada
 - tidak ada
 - tidak ada
- Pemberian ASI:
 - Ya, waktu: 1.5 jam setelah bayi lahir
 - Tidak, alasan: tidak ada
- Masalah lain, sebutkan: tidak ada
- Hasilnya: tidak ada

TELAPAK KAKI BAYI DAN JARI JEMPOL IBU

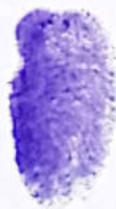
Sidik Telapak Kaki Kiri Bayi



Sidik Telapak Kaki Kanan Bayi



Sidik Jari Jempol Kiri Ibu



Sidik Jari Jempol Kanan Ibu



Nama Mahasiswa : Dinda Humairo
NIM : P07324222008
Judul : Asuhan Kebidanan Pada Ny. A Masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Lahir, Dan Keluarga Berencana Di PMB WP
Pembimbing Utama : Inke Malahayati, SST, M.Keb
Pembimbing Pendamping : Kandace Sianipar, SST, MPH

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf Dosen
1.	12-Februari 2025	Bimbingan / kunjungan I ANC pada pasien LTA	 KS
2.	07- Maret 2025	Bimbingan / kunjungan II ANC pada pasien LTA	 IM
3.	07- Maret 2025	Bimbingan / kunjungan II ANC pada pasien LTA	 KS
4.	10- Maret 2025	Bimbingan / kunjungan III ANC pada pasien LTA	 IM
5.	10- Maret 2025	Bimbingan / kunjungan III ANC pada pasien LTA	 KS
6.	24- Maret 2025	Bimbingan / kunjungan	

		iv ANC pada pasien LTA	 IM
7.	24-Maret 2025	Bimbingan Kunjungan iv ANC pada pasien LTA	 ES
8.	25-Maret 2025	Konsultasi proposal laporan tugas Akhir Perbaiki Bab I, II, III + Teori Perbaiki SOAP	 IM
9.	9-April 2025	Konsultasi proposal Laporan Tugas Akhir Perbaiki Bab I, II, III + Teori Perbaiki SOAP	 ES
10.	10-April 2025	Konsultasi proposal laporan tugas Akhir Perbaiki Bab I, II, III + Teori Perbaiki SOAP	 ES
11.	07-Mei 2025	Konsultasi laporan tugas akhir Bab III, IV	 IM
12.	07-Mei 2025	Konsultasi laporan tugas akhir Bab III, masih perbaikan sistem dgn pelaksanaan / tuisi ke yg anda lakukan ke pasien	 ES
13.	09-Mei	Konsultasi laporan tugas	

		Akhir Bab <u>iii</u> , <u>iv</u> , <u>v</u>	 KS
14.	09. Mei 2025	Konsultasi Laporan tugas Akhir Bab <u>iii</u> , <u>iv</u> , <u>v</u>	 IM
15.	14- Mei 2025	Revisi Laporan tugas Akhir Bab <u>iii</u> , <u>iv</u> , <u>v</u>	 IM
16.	15- Mei 2025	Revisi Laporan tugas Akhir Bab <u>iv</u> , <u>v</u>	 IM
17.	15 Mei 2025	Revisi laporan tugas Akhir Bab <u>iv</u> , <u>v</u> perbaikan	 IM
18.	22 Mei 2025	Acc Laporan tugas Akhir	 IM

DOKUMENTASI



DAFTAR RIWAYAT HIDUP



PROFIL PRIBADI

- Nama : Dinda Humairo
- Tempat/Tgl Lahir : Sei Mati, 28 Mei 2004
- Jenis Kelamin : Perempuan
- Alamat : Dusun IX Sei Mati

DATA PENDIDIKAN

- Perguruan Tinggi
Poltekkes Kemenkes Medan
2022 - 2025
- SMA
SMA N 1 Buntu Pane
2019-2021
- SMP
MTS Al-Wasliyah Prapat Panji
2016-2019
- SD
SDN 014673 Mekar Sari
2010-2016

CONTACT

- ✉ Dindahumairo@gmail.com
- ☎ 0823 7356 0940

Saya adalah mahasiswa kebidanan tingkat akhir yang memiliki semangat kedisiplinan, tanggung jawab, dan kepedulian sosial yang tinggi. Selama masa studi, saya aktif dalam organisasi Pramuka di tingkat Poltekkes Kemenkes Medan. Melalui kegiatan kepramukaan, saya terbiasa bekerja dalam tim, beradaptasi di lapangan, serta mengembangkan keterampilan kepemimpinan dan jiwa sosial. Pengalaman ini sangat mendukung saya dalam menjalankan praktik kebidanan yang menuntut ketekunan, ketelitian, dan empati tinggi terhadap masyarakat.

PENGALAMAN ORGANISASI

- Berperan sebagai panitia kegiatan kepramukaan antar kampus kesehatan se-Sumatera Utara, bertanggung jawab dalam koordinasi acara dan pengelolaan peserta.
- Aktif dalam kegiatan sosial yang diadakan oleh HIMA seperti bersih lingkungan, donor darah, dan penyuluhan kesehatan di desa binaan, sebagai bentuk pengabdian langsung kepada masyarakat.
- Saya pernah terlibat sebagai panitia dalam kegiatan pemantauan DDST yang diselenggarakan di desa setia negara.