

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, dkk. 2019. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Rohima Press
- Buku pink Kesehatan Ibu dan Anak (KIA), 2016.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumut. 2018. *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*. Medan: Dinkes Prov.SU.
- Handayani, Sri. 2018. *Buku Ajar Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Pustaka Rihama
- Hidayat, dkk. 2018. *Asuhan Kebidanan Persalinan*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Kementerian Kesehatan RI. 2017. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. <https://www.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Profil-Kesehatan-Indonesia-tahun-2017.pdf>
- _____. 2018. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2018*. https://www.kemkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/Data-dan-Informasi_Profil-Kesehatan-Indonesia-2018.pdf.
- Nanny, Vivian, 2019. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, dan Anak Balita*. Jakarta : Salemba Medika
- Prawirohardjo, Sarwono. 2016. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta : PT Bina Pustaka
- RisKesDas. 2018. Badan Pelitian dan Pengembangan Kesehatan 2018. http://www.kesmas.kemkes.go.id/assets/upload/dir_519d41d8cd98f00/files/Hasil-riskeidas-2018_1274.pdf
- Romauli, S. 2017. *Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Yogyakarta : Nuha Medika.
- Rukiah, dkk. 2016. *Asuhan Kebidanan III (Nifas)*. Jakarta : CV Trans Info Media
- _____. 2017. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Jakarta : CV Trans Info Media
- _____. 2019. *Asuhan Kebidanan II (Persalinan)*. Jakarta : CV Trans Info Media
- Sudarti, dkk. 2019. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi, dan Anak Balita*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Walyani, Elisabeth Siwi. 2017. *Asuhan Kebidanan pada Kehamilan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- WHO. 2015. World Health Statistics Overview 2019. <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/311696/WHO-DAD-2019.1-eng.pdf>
- Yanti, dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Bandung : PT Refika Aditama

LAMPIRAN



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



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor: 01.17/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2021**

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. ES MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA
NIFAS DAN PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI PRAKTEK MANDIRI
NORMA GINTING MEDAN TUNTUNGAN TAHUN 2020”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama :Yessicha Ade Christina Sitorus
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 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, Januari 2021
Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan

Ketua,

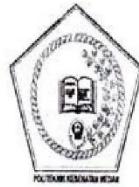
Dr.Ir. Zuraidah Nasution, M.Kes
NIP. 196101101989102001



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 :061-8368633 -- Fax :061-8368644
www :poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes-medan@yahoo.com



Medan, 10 November 2019

Nomor : LB 02.01/00.02/ 3992 / 2019
Lampiran : -
Perihal : Izin Lahan Praktek LTA

Kepada Yth,
Ibu Pimpinan Praktek Mandiri Bidan
KLINIK NORMA GINTING
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 : *JESSICA ADE CHRISTINA UTOMI*
Nim : *PO7524117045*

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



PRAKTIK BIDAN "NORMA GINTING SST"

IZIN NO. 445/10.27/2017

Jl. Jahe Raya No. 5 P. Simalingkar

Telp. 0813-9668-0828

Kepada Yth,

Ketua Jurusan Kebidanan

Politeknik Kesehatan Medan Jurusan Kebidanan Medan

Di-

Tempat

Yang bertandatangan dibawah ini

Nama : Norma Ginting Amd.keb

Jabatan : Pimpinan Klinik Bersalin Norma Ginting

Dengan ini menerangkan bahwa

Nama Lengkap : Yessicha Ade Christina Sitorus

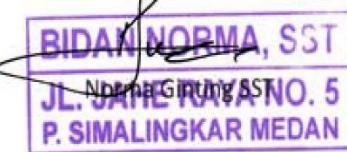
NIM : P07524117045

Semester/TA : VI/2019-2020

Benar nama tersebut sesuai Surat Nomor No / /BS/ /2020 tanggal Desember 2020 telah mengajukan permohonan dan saya menyetujui untuk melakukan praktik asuhan kebidanan di klinik Bersalin Norma Ginting dan dokumentasi praktik kebidanan tersebut adalah merupakan content isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat keterangan ini diberikan kami ucapan terimakasih.

Pimpinan klinik bersalin Norma Ginting

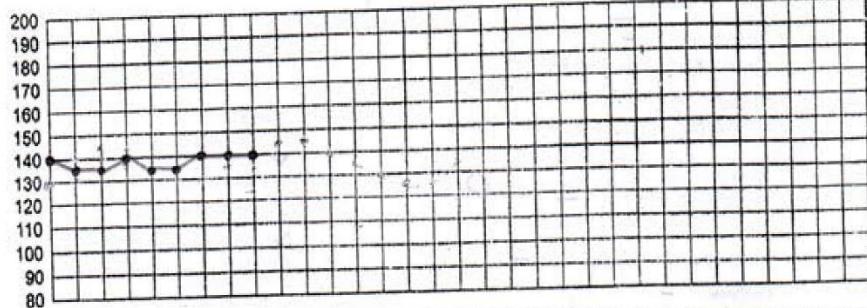


PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Ketuban pecah

Nama Ibu : Ny. ES Umur : 32 tahun G. IV P. III A. 0
Tanggal : 23 Februari 2020 Jam : 10.30 WIB
Sejak jam 14.45 WIB mules sejak jam 02.30 WIB

Denyut
Jantung
Janin
(/menit)

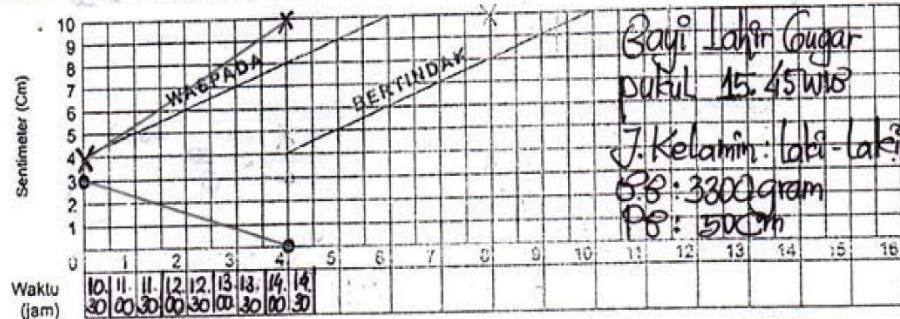


Air ketuban
Penyusupan

U
O

J
O

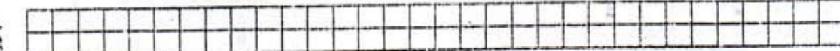
Pembukaan serviks (cm) beri tanda x
Turunnya kepala
beri tanda o



Kontraksi
tipe
0 Menit
(dok)



Oksilosin U/L
tetes/menit



Obat dan
Cairan IV

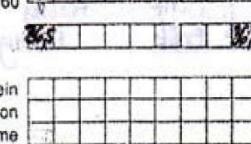
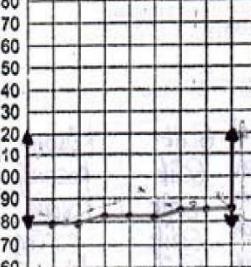


• Nadi

Tekanan
darah

Suhu °C

Urin
[Protein
Aseton
Volume]



CATATAN PERSALINAN

23 Februar? 2020

- | | |
|---|--|
| 1. Tanggal : <u>23 Februari 2020</u> | 24. Masase fundus uteri ?
<input checked="" type="checkbox"/> Ya.
<input type="checkbox"/> Tidak, alasan |
| 2. Nama bidan : | 25. Plasenta Iahir lengkap (Intact) <input checked="" type="checkbox"/> Ya / Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan :
a.
b. |
| 3. Tempat Persalinan :
<input type="checkbox"/> Rumah Ibu <input type="checkbox"/> Puskesmas
<input type="checkbox"/> Polindes <input type="checkbox"/> Rumah Sakit
<input checked="" type="checkbox"/> Klinik Swasta <input type="checkbox"/> Lainnya : | 26. Plasenta tidak lahir > 30 menit : Ya / <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
<input checked="" type="checkbox"/> Ya, tindakan :
a.
b.
c. |
| 4. Alamat tempat persalinan : | 27. Laserasi :
<input type="checkbox"/> Ya, dimana |
| 5. Cetakan : <input type="checkbox"/> rujuk, kala : I / II / III / IV | 28. Jika laserasi perineum, derajat : 1 / 2 / 3 / 4
Tindakan :
<input type="checkbox"/> Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
<input type="checkbox"/> Tidak dijahit, alasan |
| 6. Alasan merujuk : | 29. Atoni uteri :
<input type="checkbox"/> Ya, tindakan
a.
b.
c. |
| 7. Tempat rujukan : | 30. <input checked="" type="checkbox"/> Tidak
Jumlah perdarahan : <u>± 50</u> ml |
| 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 | 31. Masalah lain, sebutkan |
| KALA I | 32. Penatalaksanaan masalah tersebut : |
| 9. Partogram melewati garis waspada : <u>Y / 0</u> | 33. Hasilnya : |
| 10. Masalah lain, sebutkan : | BAYI BARU LAHIR : |
| 11. Penatalaksanaan masalah Tsb : | 34. Berat badan <u>3300</u> gram |
| 12. Hasilnya : | 35. Panjang <u>50</u> cm |
| KALA II | 36. Jenis kelamin <u>0 / P</u> |
| 13. Episiotomi :
<input type="checkbox"/> Ya, Indikasi | 37. Penilaian bayi baru lahir : <u>baik</u> / ada penyulit |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tidak | 38. Bayi lahir :
<input checked="" type="checkbox"/> Normal, tindakan :
<input checked="" type="checkbox"/> mengeringkan
<input checked="" type="checkbox"/> menghangatkan
<input checked="" type="checkbox"/> rangsang taktik
<input checked="" type="checkbox"/> bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
<input type="checkbox"/> Aspirasi rongga/pucat/bluru/lemas/tindakan :
<input type="checkbox"/> mengeringkan <input type="checkbox"/> membaskin jalan napas
<input type="checkbox"/> rangsang taktik <input type="checkbox"/> menghangatkan
<input type="checkbox"/> bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
<input type="checkbox"/> lain - lain sebutkan |
| 14. Pendamping pada saat persalinan
<input checked="" type="checkbox"/> Suami <input type="checkbox"/> Teman <input type="checkbox"/> Tidak ada
<input type="checkbox"/> Keluarga <input type="checkbox"/> Dukun | <input type="checkbox"/> Cacat bawaan, sebutkan : |
| 15. Gawat Janin :
<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c. | <input type="checkbox"/> Hipotermi, tindakan :
a.
b.
c. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tidak | 39. Pemberian ASI
<input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu : <u>1</u> jam setelah bayi lahir
<input type="checkbox"/> Tidak, alasan |
| 16. Disosia bahu :
<input type="checkbox"/> Ya, tindakan yang dilakukan
a.
b.
c. | 40. Masalah lain, sebutkan : |
| <input checked="" type="checkbox"/> Tidak | Hasilnya : |
| 17. Masalah lain, sebutkan : | |
| 18. Penatalaksanaan masalah tersebut : | |
| 19. Hasilnya : | |
| KALA III | |
| 20. Lama kala III : <u>15</u> menit | |
| 21. Pemberian Oksitosin 10 U.Im ?
<input checked="" type="checkbox"/> Ya, waktu : <u>1</u> menit sesudah persalinan
<input type="checkbox"/> Tidak, alasan | |
| 22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?
<input type="checkbox"/> Ya, alasan | |
| 23. Penegangan tali pusat terkendali ?
<input checked="" type="checkbox"/> Ya,
<input type="checkbox"/> Tidak, alasan | |

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA DI

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	16.15	120/80 mmHg	80x1/	36,6 cm	2 jam berulang bergantian	Baik	Kosong	± 50cc
	16.30	110/80 mmHg	80x1/		2 jam berulang bergantian	Baik	Kosong	± 30cc
	16.45	120/80 mmHg	82x1/		2 jam berulang bergantian	Baik	Kosong	± 20cc
	17.00	120/70 mmHg	80x1/		2 jam berulang bergantian	Baik	Kosong	± 20cc
2	17.30	130/80 mmHg	80x1/	36,15 cm	2 jam berulang bergantian	Baik	Kosong	± 10cc
	18.00	120/80 mmHg	80x1/		2 jam berulang bergantian	Baik	Kosong	± 10cc

Masalah kela IV : -

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Penolaksaan ini:

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Endang Sitompul

Umur : 32 Tahun

Agama : Kristen

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Simpang Selayang

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 : Yessicha Ade Christina Sitorus

NIM : P07524117045

Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

1. Asuhan Kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partografi dan pelakasana 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

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 merasa tidak nyaman

Medan, Januari 2020

(Endang sitompul)

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Sudung Sitorus

Umur : 40 Tahun

Agama : kristen

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Simpang Selayang

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

Nama : Yessicha Ade Christina Sitorus

NIM : P07524117045

Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi:

1. Asuhan Kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partografi dan pelakasana 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

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 merasa tidak nyaman

Medan, Februari 2019

(Sudung Sitorus)



**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 : Yessicha Ade Christina Sitorus
Nim : P07524117045
Judul Lta : Asuhan Kebidanan Pada Ny. ES Masa
Hamil Sampai Dengan Keluarga Berencana Di Praktek
Mandiri Bidan Norma Ginting, Kecamatan Medan
Tuntungan Tahun 2020.
Pembimbing Utama : Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
Pembimbing Pendamping : dr. R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf
1	19 Oktober 2019	Kontrak dengan pembimbing pembagian klinik	Pembagian klinik selesai dan klinik sudah terdaftar	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
2	06 Desember 2019	Ujian trimester I	Pasien positif (+) hamil	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
3	16 Desember 2019	Ujian trimester II	Ny. ES G4P3A0 dengan usia kehamilan 31-32 minggu	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
4	13 Januari 2020	Konsul Bab I dan Bab II	Perbaikan Bab I dan Bab II	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes

5	17 Januari 2020	Ujian trimester III	Ny. ES G4P3A0 dengan usia kehamilan 34-35 minggu	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
6	21 Januari 2020	Konsul revisi Bab I dan Bab II	Melengkapi Bab II dan Bab III	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
7	31 Januari 2020	Konsul Bab I, Bab II, dan Bab III	Perbaikan Bab I, Bab II, Bab III	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
8	03 Februari 2020	Konsul Proposal LTA	ACC Ujian Proposal	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
9	04 Februari 2020	Konsul Proposal LTA dan Bimbingan Penulisan	Perbaikan Proposal LTA sesuai dengan Buku Panduan LTA	 dr. R.R. Siti Hatati Surjantini, M.Kes
10	28 Februari 2020	Konsul Revisi Proposal LTA sesuai Buku Panduan	Revisi kembali Proposal LTA sesuai dengan Buku Panduan LTA	 dr. R.R. Siti Hatati Surjantini, M.Kes
11	04 Maret 2020	Konsul Revisi Proposal LTA sesuai Buku Panduan	Revisi kembali Proposal LTA sesuai dengan Buku Panduan LTA	 dr. R.R. Siti Hatati Surjantini, M.Kes

12	11 Maret 2020	Konsul Revisi Proposal LTA sesuai Buku Panduan	Revisi kembali Proposal LTA sesuai dengan Buku Panduan LTA	 dr. R.R. Siti Hatati Surjantini, M.Kes
13	13 Maret 2020	Konsul Revisi Proposal LTA sesuai Buku Panduan	Revisi kembali Proposal LTA sesuai dengan Buku Panduan LTA	 dr. R.R. Siti Hatati Surjantini, M.Kes
14	25 Maret 2020	Konsul Revisi Proposal LTA sesuai Buku Panduan	ACC Ujian Proposal	 dr. R.R. Siti Hatati Surjantini, M.Kes
15	03 April 2020	Konsul Perbaikan Proposal LTA	Perbaikan Bab I, Bab II, Bab III	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
16	06 April 2020	Konsul Perbaikan Proposal LTA	ACC Perbaikan proposal LTA	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
17	07 April 2020	Konsul Perbaikan Proposal LTA	ACC Perbaikan proposal LTA	 dr. R.R. Siti Hatati Surjantini, M.Kes
18	13 April 2020	Bimbingan BAB IV	Perbaikan BAB IV	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes

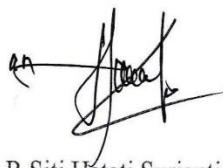
19	15 April 2020	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan BAB V	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
20	21 April 2020	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan Penulisan	 dr. R.R. Siti Hatati Surjantini, M.Kes
21	28 April 2020	Bimbingan BAB IV dan V	Perbaikan Penulisan	 dr. R.R. Siti Hatati Surjantini, M.Kes
22	5 Mei 2020	Bimbingan Video Ujian Hasil	Pengarahan Pembuatan Video	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
23	13 Mei 2020	Revisi Abstrak	ACC	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
24	15 Mei 2020	Konsul Perbaikan	Perbaikan dan Sesuaikan dengan Pembahasan	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes
25	16 Mei 2020	Konsul Perbaikan	ACC Perbaikan	 Jujuren Sitepu, SST, M.Kes

26	9 Juni 2020	Konsul Perbaikan	Perbaikan dan Sesuaikan dengan Pembahasan	 dr. R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes
27	10 Juni 2021	Konsul Perbaikan	ACC Perbaikan	 dr. R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes

Dosen Pembimbing Utama


Jujugen Sitepu, SST, M.Kes
NIP. 196312111995032002

Dosen Pembimbing Pendamping


dr. R.R.Siti Hatati Surjantini, M.Kes
NIP. 1959071219888012002



Video Tugas Akhir Yessicha Ade
Christina Sitorus

35 x ditonton · 9 bulan yang lalu

13 0 Bagikan Download Simpan

 Yessicha ade christina Sit... [SUBSCRIBE](#)
13 subscriber

Komentar

 Tulis komentar publik...



Video Tugas Akhir Yessicha Ade
Christina Sitorus

35 x ditonton · 9 bulan yang lalu

13 0 Bagikan Download Simpan

 Yessicha ade christina Sit... [SUBSCRIBE](#)
13 subscriber

Komentar

 Tulis komentar publik...



DAFTAR RIWAYAT HIDUP

I. Data Pribadi

Nama : Yessicha Ade Christina Sitorus
Tempat/ Tanggal Lahir : Kisaran,02 Juli 1999
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Jl. Merpati LK. V
Kel. Karang Anyer
Kec. Kota Kisaran Timur
Kab. Asahan
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Belum Kawin
Agama : Kristen Protestan
Anak ke : 2 dari 4 bersaudara

II. Data Orang Tua

Nama Ayah : Marudut sitorus
Nama Ibu : Yuliana Sitompul
Pekerjaan Ayah : PNS
Pekerjaan Ibu : PNS

III. Riwayat Pendidikan

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1.	TK. Methodist 2 Kisaran	2004	2005
2.	SD. Panti Budaya	2005	2011
3.	SMP Negeri 1 Kisaran	2011	2014
4	SMA Negeri 1 Kisaran	2014	2017