

DAFTAR PUSTAKA

- Anggraini, Y. 2017. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta : Pustaka Rihama
- Asri, H.D . 2015. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta : Mulia Medika
- Asrinah 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Kehamilan*. Yogyakarta : Graha Ilmu
- Astutik, R.Y. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui* . Jakarta Timur : Trans Info Media
- Dinkes Prov Sumatera Utara. 2017. *Profil Kesehatan Sumatera Utara Tahun 2016*. <http://www.dinkes.sumutprov.go.id>. (diakses tanggal 13 Maret 2019).
- Handayani ,D. 2012. *Buku Ajar Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta : Trans Info Media
- Handayani, S. 2014. *Pelayanan Keluarga Bencanaan*. Yogyakarta : Pustaka Rihama
- IBI, 2016. *Buku Acuan Midwifery Update*.
- Indrani .2016. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta : Trans Info Media
- Ilmiah, W. S .2015. *Asuhan Persalinan Normal*. Yogyakarta : Nuha Medika
- Mandriwati, G.A. 2017. *Asuhan Kehamilan Berbasis Kompetensi, Ed.3*. Jakarta: Buku Kedokteran EGC
- Marie, T.N. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita* . Jakarta : EGC
- Pantiawati, I. 2017. *Asuhan Kebidanan I kehamilan*. Yogyakarta . Nuha Medika
- Prawirohardjo, S. 2016. *Ilmu Kebidanan* . Jakarta : PT Bina Pustaka

_____. 2017b. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2017*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Purwoastuti, T.E. 2015. *Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. Yogyakarta : Pustaka Baru Press

Kementerian Kesehatan RI. 2017. *Profil Kesehatan Indonesia Tahun 2016*. www.depkes.go.id. (diakses tanggal 13 Maret 2019).

Rukiah, A.Y. 2014. *Asuhan Kebidanan II Persalinan*. DKI Jakarta 13550 : Media Medika

Sumut, Dinas Kesehatan. 2015. *Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2015*. Medan: Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara

UNICEF. 2016. *Percentage decline in neonatal mortality and in mortality among children aged 1-59 months, 1990-2016*. <http://www.int/unichef/>. (diakses tanggal 13 Maret 2019).

Wahyuni , S. 2018. *Asuhan Neonatus , Bayi, dan Balita* . Jakarta : EGC

Wulandari, S.R. 2016. *Asuhan Kebidanan Ibu Masa Nifas*. Yogyakarta : EGC

WHO. 2017. *Maternal mortality*.
http://www.who.int/gho/publications/world_health_statistics/2017/en/.



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



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

14 Januari 2019

Yth.
Ibu Pimpinan Klinik MADINA MEDAN
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 manajemen 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 :

DESI SINAGA

P07529116088

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





KLINIK BERSALIN MADINA

Hj.Nurhamida Siregar, Am.Keb

Jl.Pasar III Gg.Bersama No.2 Medan Tembung

No Izin : / / /



Kepada Yth,
Bapak/Ibu Dosen

Politeknik Kesehatan Medan
Jurusan Kebidanan Medan

Di-
Tempat

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Hj.Nurhamida Siregar, Am.Keb
Jabatan : Pemilik Klinik Bersalin

Dengan ini menerangkan bahwa mahasiswi

Nama : DESI SINAGA
NIM : P07524116088
Semester/Tahun Akademik : VI/ 2018/2019

Tanggal 14 Januari 2019 telah mengajukan permohonan untuk melakukakn praktek Asuhan Kebidanan di Klinik Bersalin Madina Medan Tembung dan dokumentasi Praktik Kebidanan tersebut adalah konten/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir (LTA). Demikian surat keterangan ini kami berikan dan kami ucapkan terima kasih.

Pemilik Klinik Bersalin Madina

(Hj.Nurhamida Siregar, Am.Keb)

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir (LTA), 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 dari program studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Desi Sinaga
Nim : P07524116088
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. Akhir kata, saya mengucapkan terima kasih atas kesediaan dan kerjasama ibu sebagai subjek dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Medan, Maret 2019

Desi Sinaga

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Mahayani
Umur : 29 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Namo Gajah

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 dilakukan oleh mahasiswa:

Nama : Desi Sinaga
NIM : P07524116088
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 partograf dan pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
 3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2 dan KN3)
 4. Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) minimal 3 kali 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 mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, Maret 2019


6000
ENAM RIBU RUPIAH
(Mahayani)

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Albert
Umur : 30 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Wiraswata
Alamat : Jl. Namo Gajah

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

Nama : Desi Sinaga
NIM : P07524116088
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 partograf dan pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
 3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2 dan KN3)
 4. Asuhan pada masa nifas (6 jam , 6 hari, 2 minggu dan 6 minggu) minimal 3 kali 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 mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, Maret 2019


6000
RUPIAH (Albert)



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: 01.554/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 M Masa Hamil Sampai Dengan Pelayanan Keluarga Berencana di Klinik Bersalin Madina Jl. Pasar III Gg Bersama No 2 Medan Tembung Tahun 2019"

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Desi Sinaga**

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

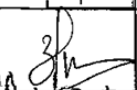
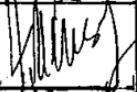
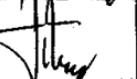
[Signature] Ketua,

[Signature]

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

BUKTI PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR (LTA)

NAMA MAHASISWA : DESI SINAGA
NIM : P07524116088
TANGGAL UJIAN :
JUDUL LTA :ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK
MADINA TAHUN 2019

NO.	Nama penguji	Tanggal Persetujuan	Tanda
1.	Arihta Sembiring, SST.M,Kes (Ketua Penguji)		
2.	Maida Pardosi, SKM.M,Kes (Anggota Penguji)		
3.	DR. Samsider Sitorus, M.Kes (Pembimbing I)		
4.	Dewi Meliasari, SST.M.Kes (Pembimbing II)		

Persetujuan untuk penggandaan Laporan Tugas Akhir

Ketua Program Study D-III Kebidanan Medan

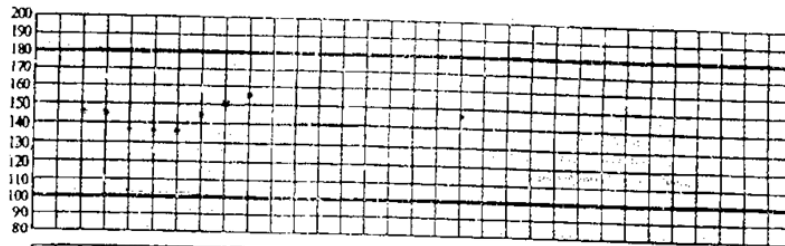
(Arihta Sembiring, SST, M.KES)

NIP: 197002131998322001

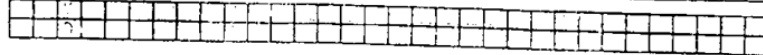
PARTOGRAM

No. Register Nama Ibu: Umur: G: P: A:
 No. Puskesmas Tanggal: Jam:
 Ketuban Pecah sejak jam Mules sejak jam

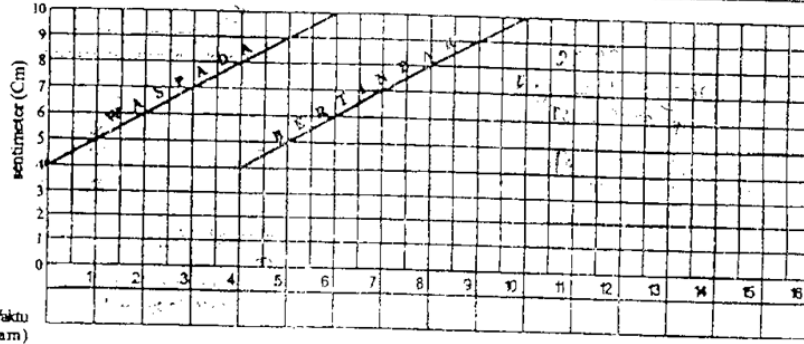
Denyut Jantung Janin (/menit)



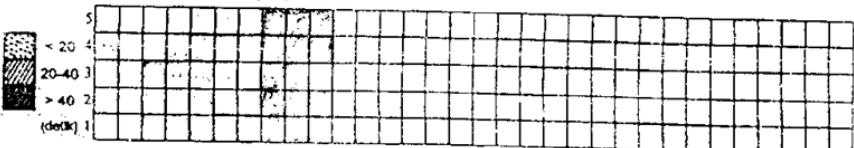
Air ketuban penyusupan



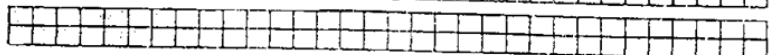
Pontium serviks (cm) ber tanda X
 Tutupnya Kepala ber tanda O



Kontraksi tiap 10 menit



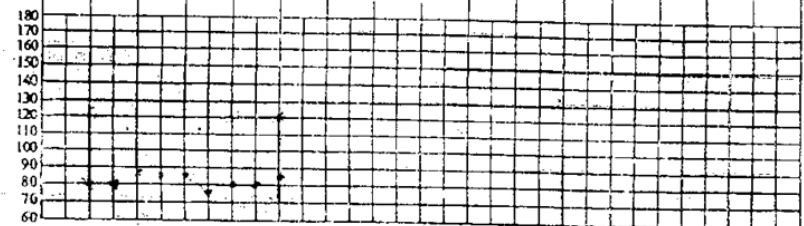
Oksitosin U/L tetes/menit



Obat dan Cairan IV



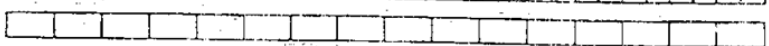
Nadi



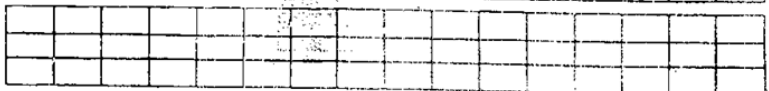
Tekanan darah



Suhu °C



Urin Protein Aseton Volume



CATATAN PERINATAL

1. Tanggal:
2. Nama bidan:
3. Tempat persalinan:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Poliklinik
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Klinik Swasta
 - ☐ Lainnya:
4. Alamat tempat persalinan:
5. Catatan: ☐ rujuk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan rujukan:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat rujukan:
 - ☐ bidan
 - ☐ teman
 - ☐ suami
 - ☐ dukun
 - ☐ keluarga
 - ☐ tidak ada
9. Masalah dalam kehamilan/persalinan ini:
 - ☐ Gawat darurat
 - ☐ Perdarahan
 - ☐ HDK
 - ☐ Infeksi
 - ☐ PMTCY

KALA I

10. Partogram melewati garis waspada: Y / T
11. Masalah lain, sebutkan:
12. Penatalaksanaan masalah tsb:
13. Hasilnya:

KALA II

14. Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☐ Tidak
15. Pendamping pada saat persalinan:
 - ☒ suami
 - ☐ kuman
 - ☐ tidak ada
 - ☐ keluarga
 - ☐ dukun
16. Gawat janin:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - a.
 - b.
 - ☒ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil:
17. Distosia bahu:
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☒ Tidak
18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya:

KALA III

19. Insiasi Menyusu Dini:
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya:
20. Lama kala III: menit
21. Pemberian Oksitosin 10 U im?
 - ☒ Ya, waktu: menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
22. Penjepitan tali pusat: menit setelah bayi lahir
23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☒ Tidak
24. Penegangan 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:

- ☒ Tidak
- ☐ Ya, tindakan:

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:
- ☒ Tidak

30. Jumlah darah yg keluar/perdarahan: ml

31. Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

KALA IV

32. Kondisi ibu: KU: TD: mmHg Nadi: x/mnt Napas: x/mnt

33. Masalah dan penatalaksanaan masalah:

BAYI BARU LAHIR:

34. Berat badan: gram
35. Panjang badan: cm
36. Jenis kelamin: L / P
37. Penilaian bayi baru lahir, baik / ada penyuit
38. Bayi lahir:
 - ☒ Normal, tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ memastikan IMD atau nifuri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/kemas, tindakan:
 - ☐ mengeringkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ rangsang taktil
 - ☐ menghangatkan
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ lain-lain, sebutkan:
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan:
 - ☐ Hipotermi, tindakan:
 - a.
 - b.
 - c.
39. Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu: jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
40. Masalah lain, sebutkan:

Hasilnya:

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yg keluar
1	2:15							
2:15	2:25							
	2:35							
	2:45							
3:00	3:10							
	3:20							



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

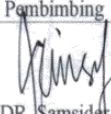
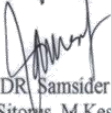
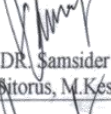
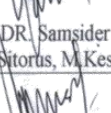
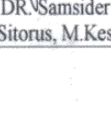
Nama Mahasiswa : DESI SINAGA

NIM : P07524116088

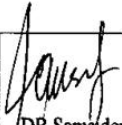
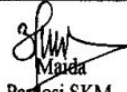
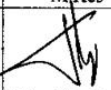
Judul Asuhan : : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.M MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN MADINA
MEDAN TAHUN 2019

Pembimbing Utama : 1. DR. Samsider Sitorus, SST M.Kes

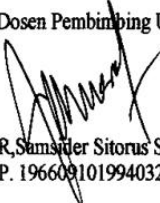
Pembimbing Pendamping 2. Dewi Meliasari, SKM, M.Kes

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf Pembimbing
1	19/02/2019	Bimbingan Bab I	Perbaikan Bab I	 DR. Samsider Sitorus, M.Kes
2	20/03/2019	Bimbingan Bab II	Bab I ACC Lanjut Bab II	 DR. Samsider Sitorus, M.Kes
3	27/03/2019	Bimbingan Bab II	Perbaikan Bab II	 DR. Samsider Sitorus, M.Kes
4	28/03/2019	Bimbingan Bab II	Perbaikan Bab II sekalius mengerjakan Bab III	 DR. Samsider Sitorus, M.Kes
5	09/04/2019	Bimbingan Bab II & Bab III	Bab II : Pendokumentasian	 DR. Samsider Sitorus, M.Kes

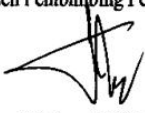
6	10/04/2019	ACC Bab I, II, III	Lanjut Daftar SEMPRO	 DR. Samsider Sitorus, M.Kes
7	08/04/2019	Bimbingan Bab I	Koreksi jarak & ukuran. Ditambah penyebab AKI & AKB	 Dewi Meliasari, SKM M.Kes
8	11/04/2019	Bimbingan Bab I, II	Koreksi Penulisan & Spasi	 Dewi Meliasari, SKM M.Kes
9	12/04/2019	Bimbingan Bab II	Materi TM I, TM II, & TM III	 Dewi Meliasari, SKM M.Kes
10	15/04/2019	Bimbingan Bab II	Koreksi materi yang ditambah	 Dewi Meliasari, SKM M.Kes
11	16/04/2019	Bab II lanjut ke Bab III	Penambahan materi di TM II	 Dewi Meliasari, SKM M.Kes
12	21/05/2019	ACC maju Sidang	ACC	 Dewi Meliasari, SKM M.Kes
13	09/08/2019	Bimbingan Abstrak	Buat Abstrak	 Maeda Pardosi SKM, M.Kes
14	12/08/2019	ACC Abstrak	Perbaikan Bab I & Bab II	 Maeda Pardosi SKM, M.Kes
15	15/08/2019	Bimbingan Bab I, II & III	Buat Bab IV & V	 DR. Samsider Sitorus, M.Kes
16	16/08/2019	Bimbingan Bab IV & V	Lanjut Partograf	 DR. Samsider Sitorus, M.Kes

17	19/08/2019	ACC Bab IV, V & Partograf	Jilid LUX	 DR. Samsider Sitorus, M.Kes
18	19/08/2019	Konsultasi LTA	ACC Jilid LUX	 Arihta Sembiring, SST. M.Kes
19	19/08/2019	Konsultasi LTA	ACC Jilid LUX	 Mada Pardosi, SKM, M.Kes
19	19/08/2019	Bimbingan Abstrak	Perbaikan Abstrak	 Dewi Meliasari, SKM M.Kes
20	20/08/2019	ACC Abstrak	ACC Jilid LUX	 Dewi Meliasari, SKM M.Kes
21	20/08/2019	Konsultasi LTA	ACC Jilid LUX	 Dewi Meliasari, SKM. M.Kes

Dosen Pembimbing Utama


(DR. Samsider Sitorus S.ST, M.Kes)
NIP. 196609101994032001

Dosen Pembimbing Pendamping


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

[illegible]

RIWAYAT HIDUP

I. DATA PRIBADI

Nama : Desi Sinaga
Tempat Tanggal Lahir : Samosir, 10 September 1997
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Anak Ke : 2 dari 4 Bersaudara
E-mail : desysinaga1009@gmail.com
Alamat : Desa Pangguruan, Sidikalang

II. DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Esron Sinaga
Nama Ibu : Rosta Sitanggang
Pekerjaan Ayah : Petani
Pekerjaan Ibu : Petani

III. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1	SD ADVENT Parsaoran	2004	2010
2	SMP Negeri 1 Sumbul	2010	2013
3	SMA Negeri 1 Sumbul	2013	2016
4	Politeknik kesehatan Medan D-III Kebidanan Medan	2016	2019