

LAMPIRAN



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN
IN ALLOHUMMA (SWT) SALAMU ALAIKUM

Fakultas Keperawatan dan
Ilmu Kesehatan

Nomor : 463-23/FKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 26 Oktober 2018

Lamp : -

Perihal : Mohon Ijin Melaksanakan Tugas Akhir

Kepada yang terhormat,

Kepala Kesbangpol Kota Banjarmasin

di - Tempat

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah Nya. Salawat dan salam semoga selalu tercurah pada junjungan kita Nabi Muhammad SAW beserta Sahabat, Keluarga, dan pengikut beliau hingga akhir zaman. Amin

Sehubungan dengan Pembuatan Laporan Tugas Akhir maka Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin memohon ijin Asuhan untuk pelaksanaan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa :

Nama	: Putri Jasmia
NPM	: 161540111027
Tingkat/Semester	: III/VI
Program Studi	: D3 Kebidanan
Judul LTA	: Asuhan Kebidanan Komprehensif Pada Ny.Z Di Wilayah Kerja Puskesmas Kuin Raya

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas perhatian dan kerjasama Bapak / Ibu diucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

a/n Dekan
Fakultas Keperawatan & Ilmu Kesehatan
Kaprodi D3 Kebidanan

Zaivida Fathony, M. Keb
NIDN. 1111017901



PEMERINTAH KOTA BANJARMASIN
BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK

Jl. RE. Martadinata No. 1 Banjarmasin 70141
Telepon (0511) 3362834 Fax (0511) 3363834
www.banjarmaskota.go.id

REKOMENDASI PELAKSANAAN PENDATAAN/PENELITIAN/SURVEY

NOMOR : 072/ 10168 - Seky/Bakebangpol

Membaca : Surat dari Universitas Muhammadiyah Banjarmasin
Nomor : 463-23/FKik/A.1/X/2018, Tanggal 26 Oktober 2018
Perihal : Ijin Penelitian/ Permintaan Data/ Survey/ Observasi

Mengingat :

1. Keputusan Mendagri dan Otonomi Daerah Nomor 40 Tahun 2000 tentang Penelitian dan Pengembangan di lingkungan Departemen Dalam Negeri dan Otonomi Daerah dan Pemerintah Daerah.
2. Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor 12 Tahun 2008 Tentang Urusan Pemerintah Yang Menjadi Kewenangan Pemerintah Kota Banjarmasin (Lembaran Daerah Kota Banjarmasin Tahun 2008 Nomor 10).
3. Peraturan Daerah Kota Banjarmasin Nomor 7 tahun 2016 Tentang Pembentukan dan Susunan Perangkat Daerah Kota Banjarmasin.
4. Peraturan Walikota Banjarmasin Nomor 71 Tahun 2014 Tentang Urutan Tugas, Urut-urutan Organisasi Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kota Banjarmasin.

Memberikan Rekomendasi Pendataan/ Penelitian/ Survey kepada

Nama : PUTRI IASMIATI
Alamat : Jl. Belitung Darat Korp. Distrik Nongasri Banjarmasin
Pekerjaan : Mahasiswa(i)
Bidang : D3 Kebidanan
Judul : Azuan Kebidanan komprehensif pada Ny.2 di Wilayah Kerja Puskesmas Kulin Raya Banjarmasin
Lokasi : Ungkungan Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
Waktu : 1 (satu) bulan, Dari Tanggal 06 November 2018 s.d 31 Desember 2018.

Ketentuan :

1. Sebelum melakukan kegiatan tersebut harus melaporkan kedatangannya kepada penguasa/ pejabat yang berwenang setempat.
2. Tidak dibenarkan melakukan kegiatan yang tidak sesuai/tidak ada kaitannya dengan tujuan kegiatan dimaksud.
3. Harus mentaati segala ketentuan yang berlaku setempat dan kegiatannya tidak boleh memberatkan bagi Pemerintah dan Masyarakat.
4. Kepada instansi terkait dimohon bantuannya untuk kepentingan dan kelancaran kegiatan pendataan/ penelitian dimaksud.
5. Setelah selesai melakukan riset/ penelitian/ survey dan membuat proposal/ skripsi/ tesis maka diwajibkan menyerahkan hasilnya kepada Badan Kesbangpol Kota Banjarmasin.

Tembusan Yth:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Banjarmasin
2. Kepala Puskesmas Kulin Raya Banjarmasin
3. Arsip

DIKELUARKAN di Banjarmasin
PADA TANGGAL 06 November 2018

An. Kepala Badan
Kabid Politik

Dr. H. BHARIL HIDAYAT, M.Si
Pembina

Kepala UPTD

Surat sudah diverifikasi, tanggal
Selanjutnya mohon dibantu.
Mengetahui



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN

Fakultas Keperawatan
dan Ilmu Kesehatan

Nomor : 440-12/PKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 15 Oktober 2018

Lamp : -

Perihal : Permohonan Bimbingan LTA

Kepada yang terhormat,

Bapak/Ibu

Nelly Mariati, M. Keb

di - Tempat

Assalamu'alaikum, Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah Nya. Salawat dan salam semoga selalu tercurah pada junjungan kita Nabi Muhammad SAW beserta Sahabat, Keluarga, dan pengikut beliau hingga akhir zaman. Amin

Selubungan dengan pembuatan Laporan Tugas Akhir maka Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin telah menyetujui usulan Asuhan untuk pelaksanaan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa :

Nama : Putri Jasmiati
NPM : 161540111027
Program Studi : D3 Kebidanan

Selanjutnya Prodi D3 Kebidanan juga menetapkan nama pembimbing bagi mahasiswa yang bersangkutan :

- ♦ Pembimbing I (materi) : Nelly Mariati, M.Keb
- ♦ Pembimbing II (sistematika penulisan) : Rizya Mulyani, M.Sc., Apt

Mohon kesediaan Bapak/ Ibu untuk membimbing LTA mahasiswa tersebut, dan perlu kami beritahukan kepada setiap pembimbing bahwa perubahan judul Asuhan LTA mahasiswa harus dengan persetujuan Prodi D3 Kebidanan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas kesediaan dan kerjasama Bapak / Ibu diucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum, Warahmatullahi Wabarakatuh

Kaprodi D3 Kebidanan,

Zaifulah Fathony, M. Keb
NIDN. 1111017901



UNIVERSITAS
MUHAMMADIYAH
BANJARMASIN

Fakultas Keperawatan
dan Ilmu Kesehatan

Nomor : 440-12 /FKIK/A.1/X/2018

Banjarmasin, 15 Oktober 2018.

Lamp : -

Perihal : Permohonan Bimbingan LTA

Kepada yang terhormat,

~~Bapak/Ibu~~

Risya Mulyani, M.Sc., Apt

di - Tempat

Assalamu'alaikum, Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang senantiasa melimpahkan rahmat dan hidayah Nya. Salawat dan salam semoga selalu tercurah pada junjungan kita Nabi Muhammad SAW beserta Sahabat, Keluarga, dan pengikut beliau hingga akhir zaman. Amin

Sehubungan dengan pembuatan Laporan Tugas Akhir maka Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Keperawatan dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Banjarmasin telah menyetujui usulan Asuhan untuk pelaksanaan Laporan Tugas Akhir bagi mahasiswa :

Nama : Putri Jasminti
NPM : 161540111027
Program Studi : D3 Kebidanan

Selanjutnya Prodi D3 Kebidanan juga menetapkan nama pembimbing bagi mahasiswa yang bersangkutan :

- ❖ Pembimbing I (materi) : Nelly Mariati, M.Keb
- ❖ Pembimbing II (sistematika penulisan) : Risya Mulyani, M.Sc., Apt

Mohon kesediaan ~~Bapak/~~ Ibu untuk membimbing LTA mahasiswa tersebut, dan perlu kami beritahukan kepada setiap pembimbing bahwa perubahan judul Asuhan LTA mahasiswa harus dengan persetujuan Prodi D3 Kebidanan.

Demikian surat permohonan ini disampaikan, atas kesediaan dan kerjasama ~~Bapak/~~ Ibu diucapkan terimakasih.

Wassalamu'alaikum, Warahmatullahi Wabarakatuh

Kaprodi D3 Kebidanan,


Zulfidhi Fathony, M. Keb
NIDN. 1111017901

**LEMBAR
LEMBAR KONSULTASI**

Nama : Putri Jasmiati
 NPM : 161540111027
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny Z
 Di Wilayah Puskesmas Kuin Raya
 Pembimbing 1 : Nelly Mariati,M.Keb

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	PARAF
1	Senin 20/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran	
2	Jumat, 24/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki dan isi data yg masih belum ada	
3	Senin, 27/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran,	
4	Kamis, 31/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran,	
5	Senin, 4/01/2017	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai saran	
6	Kamis, 07/01/2017	Bab 1 dan 2	latar belakang cari data terbaru	
7	Selasa, 12/01/2017	Bab 1, 2,3 dan 4	Kajian islam ditambahkan pada bab 2	
8	Rabu, 19/01/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki seauai saran	
9	Senin, 21/01/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan	
10	Kamis, 29/02/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan, lihat buku panduan.	
11	Senin, 2/03/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan	
12	Rabu, 09/03/2017	Bab 1-5	Perbaiki sesuai arahan dan ACC	

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Putri Jasmiati
 NPM : 161540111027
 Judul : Asuhan Kebidanan Komprehensif pada Ny Z
 Di Wilayah Puskesmas Kuin Raya
 Pembimbing 2 : Risa Mulyani,M.Sc.,Apt

NO	HARI/TANGGAL	MATERI KONSULTASI	SARAN PERBAIKAN	PARAF
1	Senin, 29/12/2016	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai arahan	
2	Jumat, 9/1/2017	Asuhan Komprehensif	Perbaiki Cara pengetikan	
3	Senin, 15/1/2017	Asuhan Komprehensif	Pengetikan masih belum sesuai	
4	Kamis, 21/1/2017	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai arahan	
5	Senin, 26/1/2017	Asuhan Komprehensif	Perbaiki sesuai arahan	
6	Kamis, 07/02/2017	Bab 1 dan 2	Perbaiki sesuai saran, sesuaikan kaidah penulisan dengan buku panduan	
7	Selasa, 10/02/2017	Bab 3,4 dan 5	Perbaiki sesuai saran	
8	Rabu, 19/02/2017	Bab 1,2,3,4 dan 5	Pengetikan lihat lagi	
9	Senin, 21/02/2017	Bab 1,2,3,4, dan 5	Perbaiki sesuai arahan	
10	Kamis, 29/02/2017	Bab 1,2,3,4,dan 5	Perbaiki sesuai arahan	
11	Senin, 2/03/2017	Bab 1 sampai 5	Perbaiki sesuai arahan Perbaiki sesuai saran, lihat kembali buku panduan,	
12	Rabu, 09/03/2017	Bab 1-5	ACC Lanjut sidang	

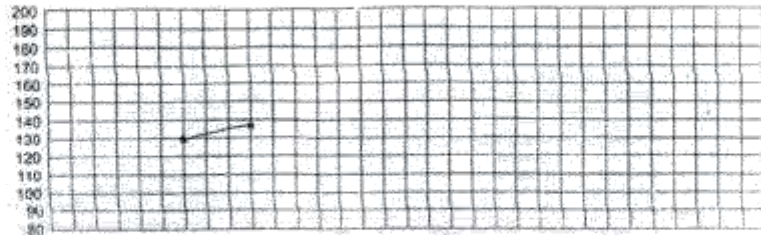
PARTOGRUPP

Ketuban pecah

Sejak jam 05.20

Nama Ibu Ny. 2 Umur 39 tahun III P. II 0
 Tanogal 15-11-18 Jam 04 or with Alamat II. Kain
 mules sekle jam 01.37 w.114 Relation.

Denyut Jantung Janin (meat)

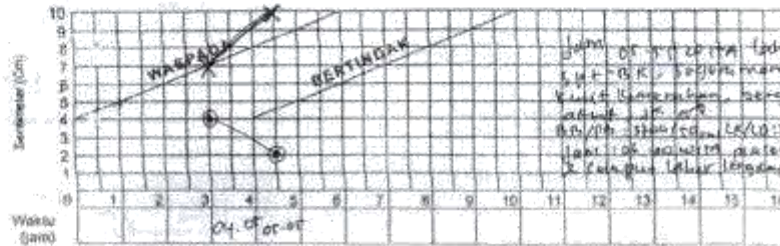


Air kolagen
Pernyutapan



Chlorophyll *a* and *b* were determined using a spectrophotometer (Shimadzu UV-1601U) at 663 and 646 nm, respectively. The concentration of chlorophyll was calculated using the following equation (Arar and Parsons, 1995):

Tuusula korralle
kolmenda k



John is my father.
 I am - 10 years old.
 I am a student.
 I am a boy.
 I am a student.
 I am a boy.

Floors/desk	20-40
Imp.	> 40
D. Airport	(dok)



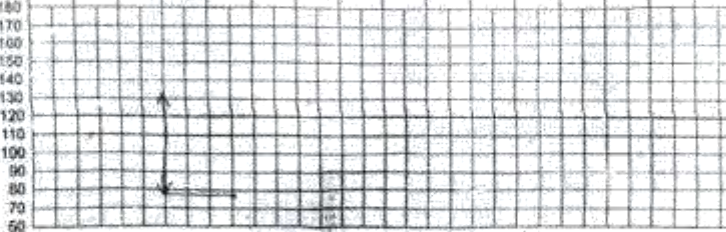
Disoluto in Me,
titolato con



Orat dan
Gairan IV



• **Polymers**



Sumu.



Uppm

Protein
Amount
Volume

CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal: 15-11-18
2. Nama ibu: A. H. D. K. K.
3. Tempat lahir:
 - ☐ Rumah Ibu
 - ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes
 - ☐ Rumah Sakit
 - ☐ Rumah Swasta
 - ☐ Lainnya
4. Alamat tempat persalinan:
5. Cara lahir: ☒ Ruk, kala: I / II / III / IV
6. Alasan masuk:
7. Tempat rujukan:
8. Pendamping pada saat masuk:
 - ☐ Bidan
 - ☐ Teman
 - ☐ Suami
 - ☐ Dukun
 - ☐ Keseluruhan
 - ☐ Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada: Ya ☒
10. Masalah lain, sebutkan:
11. Penatalaksanaan masalah tersebut:
12. Hasilnya:

KALA II

13. Episiotomi:
 - ☐ Ya, indikasi
 - ☒ Tidak
14. Pendamping pada saat persalinan:
 - ☐ Suami
 - ☐ Teman
 - ☐ Tidak ada
 - ☐ Dukun
 - ☐ Lainnya
15. Ya, tindakan yang dilakukan:
 - ☐ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan:
16. Masalah lain, sebutkan:
17. Penatalaksanaan masalah tersebut:
18. Hasilnya:

KALA III

19. Lama kala III: 10 menit
20. Pemberian Oksitosin 10 U IU:
 - ☐ Ya, waktu: 1 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan:
21. Pemberian syring Oksitosin (2x):
 - ☐ Ya, alasan:
 - ☐ Tidak
22. Peningkatan tet pusat terendah?
 - ☐ Tidak, alasan:

PEMANTAUAN PERALIHAN KALA IV

Jam/Km	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus	Kontraksi	Kandung Kemih	Pendarahan
1	06.10	120/80 mmHg	96 x/m	36.7 cm	2 x 6 pt	Kesempitan	Normal
	06.20	120/80 mmHg	96 x/m	36.7 cm	2 x 6 pt	Kesempitan	Normal
	06.40	120/80 mmHg	96 x/m	36.7 cm	2 x 6 pt	Kesempitan	Normal
	06.55	120/80 mmHg	96 x/m	36.7 cm	2 x 6 pt	Kesempitan	Normal
2	07.00	110/80 mmHg	96 x/m	36.7 cm	2 x 6 pt	Kesempitan	Normal
	07.05	110/80 mmHg	96 x/m	36.7 cm	2 x 6 pt	Kesempitan	Normal

Masalah kala IV:

Penatalaksanaan masalah tersebut:

Hasilnya:

24. Masalah lain, sebutkan:
25. Placenta lahir lengkap: ☒ Ya, ☐ Tidak. Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
26. Placenta tidak lahir > 30 menit: Ya ☒ Tidak
27. Lacerasi:
 - ☐ Ya, dimana: Musculus Vaginal dan bukt
 - ☐ Tidak
28. Jika lacerasi perineum, derajat: 1/2/3/4
29. Tindakan:
 - ☐ Perawatan, dengan / tanpa antibiotik
 - ☐ Tidak dijahit, alasan:
30. Aliran darah:
 - ☐ Ya, tindakan:
 - ☐ Tidak
31. Jumlah perdarahan: 1 x 100 ml
32. Masalah lain, sebutkan:
33. Penatalaksanaan masalah tersebut:
34. Hasilnya:

BAYI BARU LAHIR

35. Berat badan: 3500 gram
36. Panjang: 50 cm
37. Jarak kelahiran: 1 menit
38. Penilaian bayi baru lahir: baik ada pengupit bayi lahir:
39. (G) Gatal, tindakan:
 - ☐ Mengeringkan
 - ☐ Menghangatkan
 - ☐ Mengeringkan
 - ☐ Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Asapika ringkasan/dukungan/dukungan:
 - ☐ Mengeringkan / bebaskan jalan napas
 - ☐ Menghangatkan
 - ☐ Bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ lain - lain sebutkan:
40. Gatal bawah, sebutkan:
41. Hipotermi, tindakan:
 - ☐ Tidak, alasan:
42. Pemberian ASI:
 - ☒ Ya, waktu: 1 menit setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan:
43. Masalah lain, sebutkan:
44. Hasilnya:

TIME LINE LAPORAN TUGAS AKHIR
PRODI D.3 KEBIDANAN FKIK UM BANJARMASIN
TAHUN AKADEMIK 2018/2019

[illegible]

GANCHART KEGIATAN KUNJUNGAN DAN RENCANA KUNJUNGAN

Tanggal	Minggu	Jenis Kunjungan	Rencana Asuhan	Tempat Kunjungan
20-Oktober-2018	35 minggu	Pemeriksaan Kehamilan I	Melakukan pengumpulan data dan melakukan asuhan kehamilan	PMB Norita Dahlia Am. Keb
27 Oktober 2018	36 Minggu	Pemeriksaan Kehamilan II	Melakukan asuhan kehamilan dalam bentuk catatan perkembangan	PMB Norita Dahlia Am. Keb
02 November 2018	38 Minggu	Pemeriksaan Kehamilan III	Melakukan asuhan kehamilan dalam bentuk catatan perkembangan	PMB Norita Dahlia Am. Keb
09 November 2018	39 Minggu	Pemeriksaan Kehamilan IV	Melakukan asuhan kehamilan dalam bentuk catatan perkembangan	PMB Norita Dahlia Am. Keb
15 November 2018	40 Minggu	Pertolongan Persalinan	Melakukan asuhan persalinan sesuai dengan APN	PMB Norita Dahlia Am. Keb
15 November 2018	6 Jam PP	Kunjungan Nifas 6 jam	a. Mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri b. Memberikan konseling pada ibu bagaimana mencegah perdarahan masa nifas karena atonia uteri c. Pemberian ASI awal d. Menjaga bayi tetap sehat dengan cara mencegah	PMB Norita Dahlia Am. Keb

			hipotermi. e. Mendeteksi dan merawat penyebab lain perdarahan, rujuk jika perdarahan berlanjut. f. Perdarahan g. Involusi uterus h. Memberikan penyuluhan tentang tanda-tanda bahaya baik bagi ibu maupun bayi dan rencana menghadapi kegawat daruratan	
20 November 2018	6 Hari PP	Kunjungan Rumah I	a. Memastikan involusi uterus berjalan normal b. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyulit c. Memberikan konseling pada ibu mengenai seluruh asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat, dan merawat bayi sehari-hari d. Menilai adanya tanda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal. e. Memastikan ibu mendapatkan cukup makanan, cairan dan istirahat f. Diet g. Kebersihan atau perawatan diri sendiri h. Senam kegel serta senam perut yang ringan	Rumah Ny. Z

			tergantung pada kondisi ibu i. Kebutuhan akan nutrisi tercukupi j. Bidan mengkaji adanya tanda-tanda post partum blues k. Keluarga berencana melanjutkan hubungan seksual setelah selesai masa nifas l. Tanda-tanda bahaya : kapan dan bagaimana menghubungi bidan jika ada tanda-tanda bahaya, m. Perjanjian untuk pertemuan berikutnya	
--	--	--	--	--

28 Desember 2018	14 Hari PP	Kunjungan Rumah II	a. Menilai adanya tamda-tanda demam, infeksi atau perdarahan abnormal b. Memastikan ibu mendapatkan cukup makanan, cairan dan istirahat c. Memastikan ibu menyusui dengan baik dan tidak memperlihatkan tanda-tanda penyulit d. Memberikan konseling pada ibu mengenai seluruh asuhan pada bayi, tali pusat, menjaga bayi tetap hangat, dan merawat bayi sehari-hari e. Gizi zat besi atau folat, makanan yang bergizi f. Menentukan dan menyediakan metode dan alat KB g. Senam, rencana senam lebih kuat dna menyeluruh setelah otot abdomen kembali normal h. Rencana untuk chek-up bayi serta imunisasi	Rumah Ny. Z
------------------	------------	--------------------	--	-------------

26 Januari 2018	40 Hari PP	Kunjungan Rumah III	a. Menanyakan pada ibu tentang penyulit-penyulit yang ia atau ibu hadapi b. Perawatan tali pusat harus tetap kencang c. Memperhatikan kondisi umum bayi d. Memberikan konseling mengenai imunisasi, senam nifas serta KB secara dini.	Rumah Ny. Z
-----------------	------------	---------------------	--	-------------

Banjarmasin, April 2019

Pembimbing I



Nelly Mariati M.Keb

NIDN. 1127078301

Pembimbing Klinik



Mahasiswa



Putri Jasmianti

NPM. 161540111027

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama : N.Y. Z
Umur : 39 tahun
No. Telp : 081549419668
Alamat : Jl. Kurni Selatan

Dengan ini menyatakan bahwa saya bersedia untuk menjadi subjek dalam asuhan kebidanan yang dilaksanakan oleh :

Nama : Putri Jasmiati
NPM : 161540111027
Mahasiswa : Program Studi D. 3 Kebidanan FKIK Univ. Muhammadiyah
Banjarmasin

Guna menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berbentuk *case study* berupa Asuhan Kebidanan Komprehensif meliputi Asuhan Kehamilan, Persalinan, Nifas, KB, Bayi Baru Lahir.

Kepada saya juga telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga kemudian saya dapat menyetujui untuk terlibat dalam proses asuhan kebidanan ini.

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

Banjarmasin, November 2018

(.....Zah.....)

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Nama : Putri Jasmiati

Tempat Tanggal Lahir : Banjarmasin 19 Oktober 1997

NPM : 161540111027

Jenis Kelamin : Perempuan

Status : Belum menikah

Anak Ke- : 2 (Dua)

Kewarganegaraan : Indonesia

Nama Orang Tua :

Ayah : Jasmadi

Ibu : Tri Istiyah

Golongan Darah : O

Alamat Asal : JL. Belitung Darat Komplek Distrik Navigasi,
Banjarmasin

Pendidikan Formal :

- : 1. Tahun 2010 Lulus SD Negeri Kuin Selatan 3
- 2. Tahun 2013 Lulus SMP Anggrek Banjarmasin
- 3. Tahun 2016 Lulus SMA Negeri 6 Banjarmasin
- 4. Tahun 2016 tercatat sebagai Mahasiswi D.3

Kebidanan Universitas Muhammadiyah

Banjarmasin