

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, Maya. 2017. *Buku Pintar Kehamilan*. Yogyakarta: EGC
- Astutik, R. Y. 2015. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas dan Menyusui*. Jakarta: Trans Info Medika
- Crozier, A. W. K. 2014. *Buku Ajar Asuhan Neonatus*. Jakarta: EGC
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia. 2018. *Laporan Hasil Riset Kesehatan Dasar Indonesia (Riskesdas)*. 2018
- Hutahaean, S. 2013. *Perawatan Antenatal*. Jakarta: Salemba Medika
- Jannah, Nurul. 2017. *ASKEB II Persalinan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: EGC
- Kemenkes RI, 2015. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*
- Kemenkes RI, 2017. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*
- Kemenkes RI. Profil Kesehatan Indonesia tahun 2017. Jakarta: Kemenkes RI; 2015
- _____. 2015a. *Buku Ajar Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Pusat Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan (Pusdiklatnakes)
- Kusmiyati, Yuni. 2013. *Asuhan Ibu Hamil*. Jakarta: Fitramaya
- Lusiana, A. R. 2016. *Asuhan Neonatus Bayi Balita dan Anak Pra Sekolah*. Jakarta: Trans Medika
- Mandriwati, G. A, dkk. 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan Berbasis Kompetensi*. Jakarta: EGC
- Marmi. 2015. *Asuhan Kebidanan pada Masa Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Pelajar
- Prawirohardjo, Sarwono. 2013. *Ilmu Kebidanan*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono
Prawirohardjo
- Purwoastuti, E. Th., dan Elisabeth Siwi Walyani. *Panduan Materi Kesehatan Reproduksi dan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Baru
- Rohani., Saswita,R., Marisah. 2013. *Asuhan Kebidanan pada Masa Persalinan*. Jakarta: Salemba Medika

- Rukiyah, A. Y, dkk. 2013. *Asuhan Kebidanan I (Kehamilan)*. Jakarta: Trans Info Medika
- _____. 2012. *Asuhan Kebidanan II (Persalinan)*. Jakarta: Trans Info Medika
- Sondakh, Jenny J.S. 2013. *Asuhan Kebidanan Persalinan & Bayi Baru Lahir*. Jakarta: Erlangga
- Sulistyawati, Ari. 2017. *Asuhan Kebidanan pada Masa Kehamilan*. Jakarta: Salemba Medika
- Sulistyoningsih, Hariyani. 2012. *Gizi untuk Kesehatan Ibu dan Anak*. Bandung: Graha Ilmu
- Tando, M. N. 2016. *Asuhan Kebidanan Neonatus, Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: EGC
- Varney, Helen, dkk. 2007. *Buku Ajar Kebidanan*. Jakarta: EGC
- WHO. 2016. *Maternal Mortality*. <http://who.int/mediacentre/factsheets/fs348/en/>. (diakses November 2016)



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.08.02/00.0210107 / 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
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 :

Nama Mahasiswa : WIDYA WANTI SIANTURI
Nim : 183524116096
.....
.....
.....
.....
.....

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 : WIDYA WANTI SIANTURI
NIM : P07524116076
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)

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Yuliana Simbolon
Umur : 24 Tahun
Agama : Islam
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jl. Tuba IV Gg.Perintis

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 : Widya Wanti Sianturi
NIM : P07524116076
Semester : VI/2018-2019

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 minimal 4 kali (6 jam , 6 hari, 2 minggu 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, 21 Maret 2019



(Yuliana)

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir (LTA), yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*), dengan memberikan Asuhan Kebidanan yang meliputi:

1. Asuhan kehamilan minimal 3 kali dalam interval 1 minggu atau sesuai kebutuhan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD).
3. Asuhan pada Bayi Baru Lahir (KN1, KN2, KN3).
4. Asuhan pada ibu Nifas minimal 3 kali (6 jam, 6 hari, dan 2 minggu) atau sesuai kebutuhan.
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB), (Konseling pra, saat dan post menjadi Akseptor) dan pemberian/penggunaan obat/alat KB.

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk mendapatkan gelar ahli madya kebidanan dari Politeknik Kesehatan Kemenkes Jurusan Kebidanan Prodi D-III Kebidanan Medan. Adapun Saya yang bertandatangan di bawah ini :

Nama : Widya Wanti Sianturi
NIM : P07524116076
Semester/Tahun akademik : VI / 2018-2019

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi Subyek Laporan Tugas Akhir 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

Hormat Saya



Widya Wanti Sianturi



**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: 01/628/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. Y Masa Hamil Sampai Dengan Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Klinik Bersalin Madina Medan Tembung Tahun 2019”

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/ Peneliti Utama : **Widya Wanti Sianturi**

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

Ketua,



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

PARTOGRAF

No. Register
No. Puskesmas
Keluhan pecah

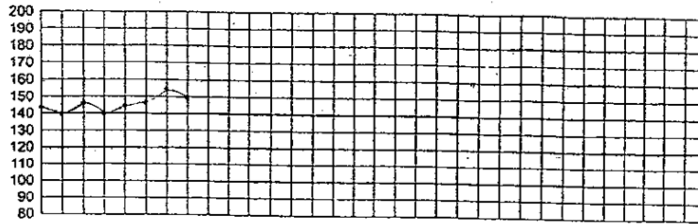
Sejak jam

Nama Ibu : Ny. Y
Tanggal : 03 Mei 2010

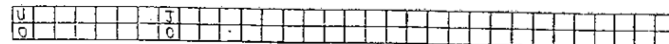
Umur : 24 th
Jam : 18.00 WIB
mules sejak jam 15.00 WIB

G. 2 P. 1 A. 0
Alamat : Jln. Toba IV

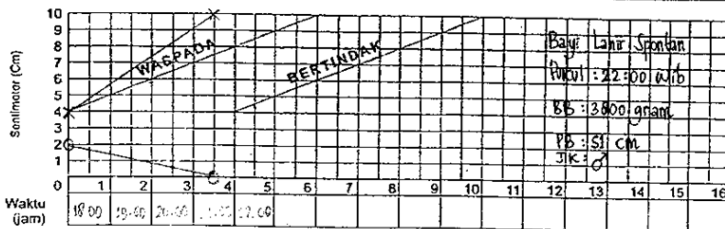
Denyut Jantung Janin (/menit)



Air ketuban
Penyusupan

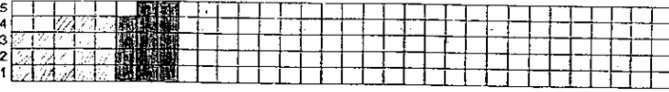


Pembukaan serviks (cm) bari landa x
Tinggi kepala bari landa (cm)

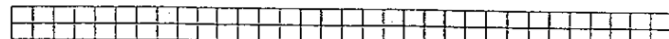


Bayi Lahir Spontan
Waktu : 22:00 WIB
BB : 3800 gram
PB : 51 cm
JK : O

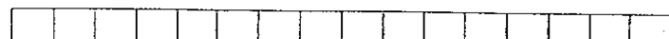
Kontraksi
tiap 0 Menit



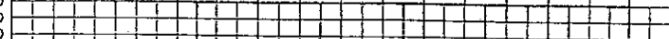
Oksitosin U/L tetes/menit



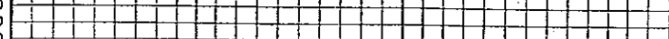
Obat dan Cairan IV



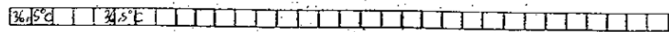
Nadi



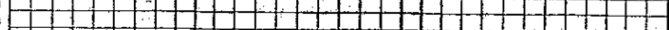
Tekanan darah



Suhu



Urin



Tanggal: 22 Mei 2019
Nama: H. Nurhamida, Insan, Am. Keb

Tempat Persalinan:
☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
☐ Polindes ☐ Rumah Sakti
☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya: _____
 Alamat tempat persalinan: Jl. Pasar III Tembung
 Catatan: ☐ rujuk, kala: I/II/III/IV
 Alasan merujuk: _____
 Tempat rujukan: _____
 Pendamping pada saat merujuk:
☐ Bidan ☐ Teman
☐ Suami ☐ Dukun
☐ Keluarga ☐ Tidak ada

KALA I
 1. Partogram melewati garis waspada: Ya ☒
 10. Masalah lain, sebutkan: _____
 11. Penatalaksanaan masalah Tsb: _____
 12. Hasilnya: _____

KALA II
 13. Episiotomi:
☐ Ya, Indikasi _____
☒ Tidak
 14. Pendamping pada saat persalinan
☐ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
☐ Keluarga ☐ Dukun
 15. Gawat Janin:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a. _____
 b. _____
 c. _____
☒ Tidak
 16. Distosia bahu:
☐ Ya, tindakan yang dilakukan
 a. _____
 b. _____
 c. _____
☒ Tidak
 17. Masalah lain, sebutkan: _____
 18. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 19. Hasilnya: _____

KALA III
 20. Lama kala III: 15 menit
 1. Pemberian Oksitosin 10 U in?
☐ Ya, waktu: 2 menit sesudah persalinan
☐ Tidak, alasan _____
 2. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?
☐ Ya, alasan _____
☒ Tidak
 3. Penegangan tali pusat terkendali?
☒ Ya
☐ Tidak, alasan _____

KALA IV
 21. Masalah kala IV: _____
 22. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 23. Hasilnya: _____

24. Apakah kondisi edar?
 Ya
☒ Tidak, alasan _____

25. Plasenta lahir lengkap (Intact) (Ya) Tidak
 Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____

26. Plasenta tidak lahir > 30 menit: Ya Tidak
☐ Ya, tindakan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____

27. Laserasi:
☒ Ya, dimana: perineum
☐ Tidak

28. Jika laserasi perineum, derajat: 1 (2) 3 / 4
 Tindakan:
☒ Penjahitan, dengan / tanpa anestesi
☐ Tidak dijahit, alasan _____

29. Atoni uteri:
☐ Ya, tindakan
 a. _____
 b. _____
 c. _____
☒ Tidak

30. Jumlah perdarahan: 150 ml
 31. Masalah lain, sebutkan: _____
 32. Penatalaksanaan masalah tersebut: _____
 33. Hasilnya: _____

BAYI BARU LAHIR:
 34. Berat badan: 3800 gram
 35. Panjang: 51 cm
 36. Jenis kelamin: U P
 37. Penilaian bayi baru lahir: (baik) ada penyusut
 38. Bayi lahir:
☒ Normal, tindakan:
☒ mengeringkan
☒ menghangatkan
☒ rangsang taktil
☒ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ Asfiksia ringan/pucat/biru/lemas/tindakan:
☐ mengeringkan ☐ bebaskan jalan napas
☐ rangsang taktil ☐ menghangatkan
☐ bungkus bayi dan tempatkan di sisi ibu
☐ lain - lain sebutkan _____
☐ Cacat bawaan, sebutkan: _____
☐ Hipotermi, tindakan:
 a. _____
 b. _____
 c. _____

39. Pemberian ASI
☒ Ya, waktu: segera setelah bayi lahir
☐ Tidak, alasan _____

40. Masalah lain, sebutkan: _____
 Hasilnya: _____

Am Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan	
	22.15	120/70 mmHg	80 x / i	36.5 °C	2 jari ↓ pusat	Barik	Kosong	± 70 Cc
	22.30	120/70 mmHg	80 x / i		2 jari ↓ pusat	Barik	Kosong	± 60 Cc
	22.45	120/80 mmHg	80 x / i		2 jari ↓ pusat	Barik	Kosong	± 50 Cc
	23.00	120/80 mmHg	80 x / i		2 jari ↓ pusat	Barik	Kosong	± 50 Cc
	23.30	120/80 mmHg	80 x / i	36.5 °C	2 jari ↓ pusat	Barik	Kosong	± 40 Cc
	00.00	120/80 mmHg	80 x / i		2 jari ↓ pusat	Barik	Kosong	± 30 Cc

BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama Mahasiswa : Widya Wanti Sianturi
NIM : P07524116076
Tanggal Ujian LTA : Kamis, 23 Mei 2019
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK BERSALIN
MADINA TEMBUNG TAHUN 2019

NO	NAMA PENGUJI	Tanggal Persetujuan	Tanda Tangan
1	Arihta Sembiring, SST,M.Kes (Ketua Penguji)	08/08/2019	
2	Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes (Anggota Penguji I)	13/08/2019	
3	DR.Samsider Sitorus, M. Kes (Pembimbing I)	19/08/2019	
4	Dewi Meliasari, SKM, M.Kes (Pembimbing II)	20/08/2019	

Persetujuan untuk penggandaan Laporan Tugas Akhir
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan



Arihta Sembiring, SST,M.Kes

NIP: 197002131998032001



**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

Webside : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medan@yahoo.com

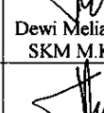
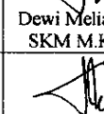
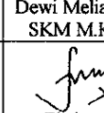
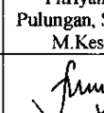
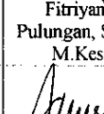
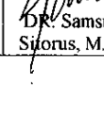


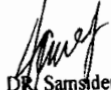
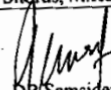
KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : WIDYA WANTI SIANTURI
NIM : P07524116076
Judul Asuhan : : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.Y MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN PELAYANAN KELUARGA
BERENCANA DI KLINIK BERSALIN MADINA
MEDAN TEMBUNG TAHUN 2019

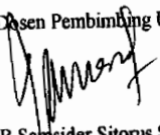
Pembimbing Utama : 1. DR. Samsider Sitorus, SST M.Kes
Pembimbing Pendamping : 2. Dewi Meliasari, SKM, M.Kes

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 sekaligus 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	 Fitriyani Pulungan, SST, M.Kes
14	12/08/2019	ACC Abstrak	Perbaikan Bab I & Bab II	 Fitriyani Pulungan, SST, 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	 Fitriyani Pulungan, SST, 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. 198609101994032001

Dosen Pembimbing Pendamping


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

		K/I/KB/13
	KARTU PESERTA KB	
Nama Peserta KB	Yuliana Simbolon	
Nama Suami/Istri	Agus	
Tgl. lahir/Umur Istri	24 tahun	
Alamat Peserta KB	Jl. Tuba IV Gg. Reantis	
Tahapan KS	☐ Peserta JKN : ☐ Pencaving Bantuan Iuran ☐ Bukan Penerima Bantuan Iuran ☐ Bukan Peserta JKN	
Status Peserta Jaminan Kesehatan Nasional (JKN)	[] [] [] [] [] []	
Nomor Seri kartu	[] [] [] [] [] [] [] []	
Nama Faskes KB		
Nomor Kode Faskes KB	[] [] [] [] [] [] [] [] [] []	
Ditanggung jawab Faskes KB? Praktik Dokter/Praktik Bidan Mandiri.  Hj. Nurhidaya Sugeng, M.Ked		

DAFTAR RIWAYAT HIDUP PENULIS

I. DATA PRIBADI

Nama : Widya Wanti Sianturi
Tempat Tanggal Lahir : Medan, 11 Januari 1998
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Anak Ke : 2 Dari 3 Bersaudara
E-mail : widyasianturi890@gmail.com
Alamat : Jalan Kenari 2 No.3 Perumnas Batu
Anam, Siantar-Kab. Simalungun

II. DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Theo Thesda Sianturi (+)
Nama Ibu : Bontor Medya Hutaaruk
Pekerjaan Ayah : Wiraswasta
Pekerjaan Ibu : Wiraswasta

III. PENDIDIKAN FORMAL

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1	SD Negeri 066057 Perumnas Mandala-Medan	2004	2010
2	SMP Negeri 3 Pematangsiantar	2010	2013
3	SMA Negeri 1 Siantar Kab.Simalungun	2013	2016
4	Politeknik Kesehatan Medan D-III Kebidanan Medan	2016	2019