

DAFTAR PUSTAKA

- Ahmad, M., & Putri, S. M. (2023). Gambaran Ibu Hamil Yang Melakukan Therapi Komplementer Akupresure Untuk Mengatasi Emesis Gravidarum Trimester 1 Di Bpm L Kota Bogor. *Jurnal Kesehatan Karya Husada*, 11(2), 120–124.
- Astuti, S., Judistiani, R. T. D., Rahmiati, L., Susanti, A. I., & Astikawati, R. (2015). *Asuhan Kebidanan Nifas & Menyusui*. Erlangga.
- Badan Pusat Statistik. (2023). Hasil Long Form Sensus Penduduk 2020. In *Badan Pusat Statistik*.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2021). *Tekan Angka Kematian Ibu dan Bayi Baru Lahir, Pemprov Sumut Jalin Kerja Sama dengan USAID*. Dinas Kesehatan Provinsi Sumut.
- Gultom, L., & Hutabarat, J. (2020). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Zifatama Jawa.
- Liana. (2019). *Kunjungan Pemeriksaan Antenatal Care (Anc) Dan Faktor Yang Mempengaruhinya*. Bandar Publishing.
- Prawirohardjo, S. (2016). *Ilmu Kebidanan*. PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Romauli, S. (2017). *Buku Ajar Asuhan Kebidanan 1 : Konsep Dasar Asuhan Kehamilan*. Nuha Medika.
- Sulfianti, Indrayani, Purba, D. H., & Sitorus, S. (2020). *Asuhan Kebidanan dan Persalinan*. Yayasan Kita Menulis.
- Tyastuti, S., & Wahyuningsih, H. P. (2016). *Asuhan Kebidanan Kehamilan Komprehensi*. Pusdik SDM Kesehatan.
- UNICEF. (2024). *Neonatal Mortality*. UNICEF.
- Walyani, E. S. (2019). *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan*. Pustaka Baru.
- WHO. (2020). *Maternal mortality*. World Health Organization.

LAMPIRAN

1. SURAT PERMOHONAN IZIN KLINIK


Kemenkes

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan

 Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
 Medan, Sumatera Utara 20137
 (061) 8368633
<https://poltekkes-medan.ac.id>

Nomor : PP.08.02/F.XXII.10/0443/2025
 Lamp. : -
 Perihal : Permohonan Izin

24 Januari 2025

Yang terhormat,
 Pimpinan Klinik Pratama Madina
 di-
 Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan Kurikulum penyelenggaraan Program Studi D-III Kebidanan, mahasiswa semester Akhir diwajibkan menyelesaikan Laporan Tugas Akhir (LTA), Maka dengan ini kami mohon kepada Ibu kiranya dapat memberikan izin untuk melaksanakan Asuhan Kebidanan pada mahasiswa tersebut dibawah ini :

Nama : Natasya Angelia Sipahutar
 NIM : P07524122080

Demikian kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.

Jurusan Kebidanan

 Anisa br Sembiring, SST, M.Kes
 NIP.197002131998032001

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silakan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://whs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman <https://tke.kominfo.go.id/verifyPDF>.



2. SURAT BALASAN KLINIK



KLINIK PRATAMA MADINA

Alamat : Jl. Datuk Kabu Pasar III Gg.Bersama No.2 Tembung, Kec. Percut Sei Tuan,
Kab. Deli Serdang, Sumatera Utara, Kode Pos 20371
Izin Penyelenggaraan Nomor : 503.570/0200/DPMTSP-DS/SIP-DRU-SK/VI/2023
Telp : 0813-7882-3784 | E-mail : klinik.madina.tembung@gmail.com

Tembung, 03 Februari 2025

Nomor : 11.017/SB/KPM/III/2025
Lampiran : -
Hal : Izin melakukan Penelitian

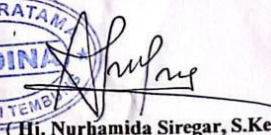
Kepada Yth :
Dekan Fakultas Kebidanan Politeknik
Kesehatan Kemenkes Medan
Di-
Tempat

Dengan hormat,
Sesuai dengan surat saudara nomor : PP.08.02/F.XXII.10/0443/2025 tanggal 03 Februari 2025, perihal Izin Penelitian , maka dengan ini kami sampaikan bahwa nama yang tersebut di bawah ini disetujui untuk melakukan Izin Penelitian di Klinik Pratama Madina Tembung.
Adapun nama mahasiswi tersebut adalah sebagai berikut :

Nama lengkap : NATASYA ANGELIA SIPAHUTAR
NIM : P07524122080
Judul : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S.G1P0A0
MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DIKLINIK PRATAMA MADINA DI
TEMBUNG TAHUN 2025.

Demikian hal ini kami sampaikan, atas kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Klinik Pratama Madina



 (Hj. Nurhamida Siregar, S.Keb.,Bdn)

3. Lembar Permintaan Menjadi Subjek

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBYEK

Sehubung dengan Laporan Tugas Akhir yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (continuity of care), yaitu memberikan Asuhan Kebidanan Meliputi:

1. Asuhan kebidanan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan patograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusu Dini (IMD)
3. Asuhan Bayi Haru Lahir (KN 1-3)
4. Asuhan pada masa nifas (KF) yang dilaksanakan minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu)
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB)

Kegiatan merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan.

Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Natasya Angelia Sipahutar

Nim : P07524122080

Semester : VI (enam)

Saya sangat mengharapkan kesediaan dan partisipasi ibu untuk menjadi subyek Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan suka rela. Dengan adanya keikut sertaan subyek dalam Laporan Tugas Akhir ini. Ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dari masa kehamilan hingga keluarga berencana selama berjalan fisiologis.

Medan, 29 Januari 2025



Natasya Angelia Sipahutar

4. INFORMED CONSENT

LEMBAR PERSETUJUAN (INFORMED CONCENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Sri Dewi Syahfitri Hasibuan
Umur : 24 Tahun
Alamat : Pasar 3 Datuk Kabu

Dengan ini saya menyatakan untuk berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan suka rela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Natasya Angelia Sipahutar
Nim : P07524122080
Semester : VI (enam)

Asuhan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kebidanan kehamilan minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan ibu sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan patograf dan pelaksanaan Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan Bayi Baru Lahir (KN 1-3)
4. Asuhan pada masa nifas (KF) yang dilaksanakan minimal 4 kali (6 jam, 6 hari, 2 minggu, dan 6 minggu)
5. Asuhan pada Akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra atau pasca, sampai menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan KB

Kepada saya sudah di informasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas. Selama proses berjalan secara fisiologis, dan dapat mengundurkan diri kapan saja apabila merasa tidak nyaman.

Medan, 29 Januari 2025

Suami Pasien



(Mhd.Indris)

Pasien / Subjek



(Sri Dewi Syahfitri Hasibuan)

5. Ethical Clearance



Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
 Komisi Etik Penelitian Kesehatan
 & Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
 Medan, Sumatera Utara 20137
 ☎ (061) 8368633
 🌐 <https://poltekkes-medan.ac.id>

KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"

No.01.26.1397/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2025

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

Peneliti utama : Natasya Angelia Sipahutar
Principal In Investigator

Nama Institusi : Poltekkes Kemenkes Medan
Name of the Institution

Dengan judul:
Title

**"ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G1P0A0 MASA HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
 PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA MADINA DI MEDAN
 TEMBUNG TAHUN 2025"**

**"MIDWIFERY CARE FOR Mrs. S G1P0A0 PREGNANCY TO POST-POST PERIOD AND FAMILY PLANNING SERVICES
 AT MADINA PRIMARY CLINIC IN MEDAN TEMBUNG IN 2025"**

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 02 Juli 2025 sampai dengan tanggal 02 Juli 2026.

This declaration of ethics applies during the period July 02, 2025 until July 02, 2026.

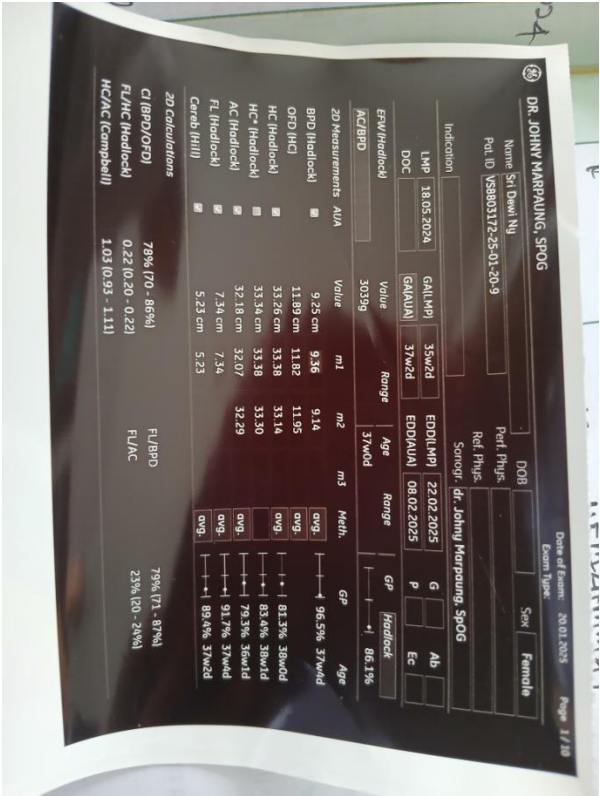
July 02, 2025
 Chairperson,



Dr. Lestari Rahmah, MKT

00429/EE/2025/0159231271

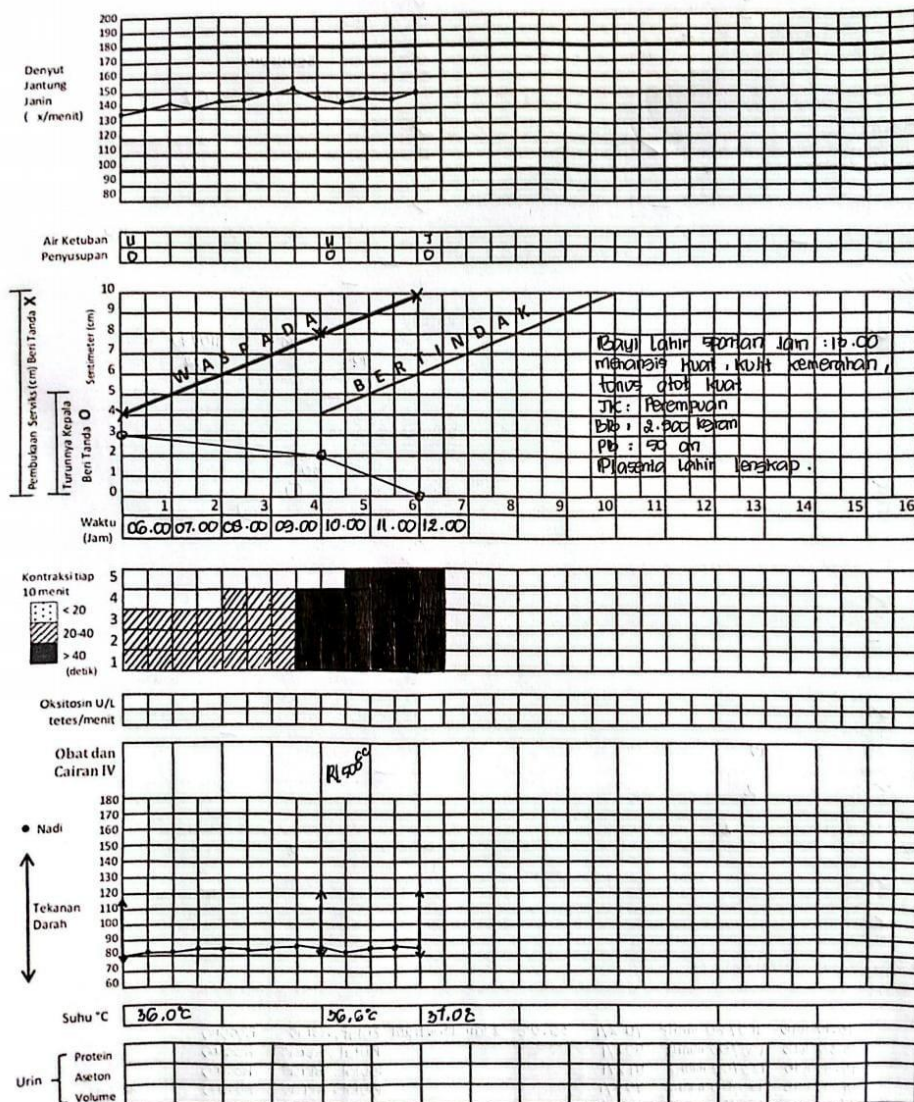
6. DOKUMENTASI USG



7. PATOGRAF

PARTOGRAF

No. Register : _____ Nama Ibu : NV.5 G 1 P 0 A 0
 No. Puskesmas : _____ Umur : 25 Tahun Mules Sejak Jam : 23.00 WIB
 Tanggal : 01-Maret-2025 Jam : 06.00 WIB Ketuban Pecah Sejak Jam : -



edited by @ulaanulin

CATATAN PERSALINAN

- Tanggal : 01 - Maret - 2025
- Nama Bidan : Natasya Angella Sipahutar
- Tempat Persalinan :
 - ☐ Rumah Ibu ☐ Puskesmas
 - ☐ Polindes ☐ Rumah Sakit
 - ☒ Klinik Swasta ☐ Lainnya : RSPT
- Alamat tempat persalinan : Jl. Dahur Kabu. Pekar III & Besano
- Catatan : ☐ Rujuk, Kala I / II / III / IV
- Alasan merujuk : ---
- Tempat rujukan : ---
- Pendamping saat merujuk : ---
 - ☐ Bidan ☐ Suami ☐ Dukun ☐ Keluarga ☐ Tidak ada
- Masalah dalam kehamilan / persalinan ini :
 - ☐ Gawat darurat ☐ Perdarahan ☐ HDK ☐ Infeksi ☐ PMTCT

KALA I

- Partograf melewati garis waspada : X / T
- Masalah lain, sebutkan : ---
- Penatalaksanaan masalah tsb : ---
- Hasilnya : ---

KALA II

- Episiotomi :
 - ☐ Ya, indikasi : ---
 - ☒ Tidak
- Pendamping saat persalinan :
 - ☒ Suami ☐ Teman ☐ Tidak ada
 - ☐ Keluarga ☐ Dukun
- Gawat janin :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan : ---
 - ☒ Tidak
 - ☐ Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama Kala II, hasilnya : ---
- Distosia bahu :
 - ☐ Ya, tindakan yang dilakukan : ---
 - ☒ Tidak
- Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : ---

KALA III

- Inisiasi Menyusu Dini :
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasannya : ---
- Lama Kala III : 15 menit
- Pemberian Oksitosin 10 U im ?
 - ☒ Ya, waktu : 2 menit sesudah persalinan
 - ☐ Tidak, alasan : ---
- Penjepitan tali pusat
 - ☐ Ya, alasan : --- menit setelah bayi lahir
 - ☒ Tidak
- Pengangan tali pusat terkendali ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan : ---

TABEL PEMANTAUAN KALA IV

Jam ke	Waktu	Tekanan Darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	15.15 WIB	110/60 mmHg	78 x/1	36,0°C	2 Jan ditauk pda	Bulat, keras	Kosong	
	15.30 WIB	100/60 mmHg	80 x/1			Bulat, keras	Kosong	
	15.45 WIB	120/80 mmHg	81 x/1			Bulat, keras	Kosong	
	16.00 WIB	120/80 mmHg	79 x/1			Bulat, keras	Kosong	50 cc
2	16.30 WIB	120/80 mmHg	80 x/1			Bulat, keras	Kosong	
	17.00 WIB	110/70 mmHg	83 x/1	36,7°C	2 Jan ditauk pda	Bulat, keras	Kosong	50 cc

1.2. Partograf Halaman Belakang

- Masase fundus uteri ?
 - ☒ Ya
 - ☐ Tidak, alasan : ---
- Plasenta lahir lengkap (intact) : Ya / Tidak
Jika tidak lengkap, tindakan yang dilakukan : ---
- Plasenta lahir > 30 menit :
 - ☒ Tidak
 - ☐ Ya, tindakan : ---
- Laserasi :
 - ☒ Ya, dimana : Perineum
 - ☐ Tidak
- Jika laserasi perineum, defajat : 1. / 2 / 3 / 4
Tindakan :
 - ☒ Penjahitan, dengan anestesi / tanpa anestesi
 - ☐ Tidak dijahit, alasan : ---
- Atonia Uteri :
 - ☐ Ya, tindakan : ---
 - ☒ Tidak
- Jumlah darah yang keluar / perdarahan 100 ml
- Masalah dan penatalaksanaan masalah tersebut : ---
- Hasilnya : ---

KALA IV

- Kondisi ibu : KU : CM TD : 110/70 mmHg
Nadi : 79 x/mnt Napas : 22 x/mnt
- Masalah dan penatalaksanaan masalah : ---

BAYI BARU LAHIR

- Berat badan : 2.900 gram
- Panjang badan : 50 cm
- Jenis kelamin : L / P
- Penilaian bayi baru lahir : Baik / Ada Penyakit
- Bayi lahir : ---
 - ☒ Normal, tindakan :
 - ☒ mengeringkan
 - ☒ menghangatkan
 - ☒ rangsangan taktil
 - ☒ memastikan IMD atau naluri menyusu segera
 - ☐ Asfiksia ringan / pucat / biru / lemas / tindakan :
 - ☐ mengeringkan ☐ menghangatkan
 - ☐ rangsang taktil ☐ Lainnya, sebutkan : ---
 - ☐ bebaskan jalan napas
 - ☐ pakaian/selimut bayi dan tempatkan di sisi ibu
 - ☐ Cacat bawaan, sebutkan : ---
 - ☐ Hipotermi, tindakan :
 - a. ---
 - b. ---
 - c. ---
- Pemberian ASI setelah jam pertama bayi lahir
 - ☒ Ya, waktu : 2 jam setelah bayi lahir
 - ☐ Tidak, alasan : ---
- Masalah lainnya, sebutkan : ---
- Hasilnya : ---

edited by @ulaulin

8. Kartu Akseptor KB

[illegible]

9. Kartu Bimbingan

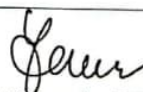
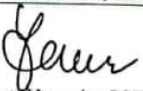
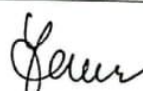
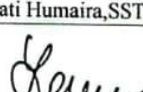
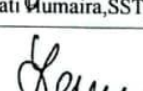


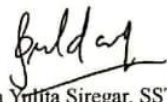
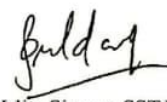
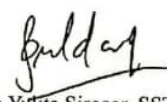
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucib Medan Tuntungan Kode Pos :20136
Telepon : 061-8368633 - Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id, email : poltekkes_medan@yahoo.com

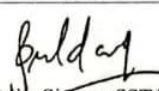
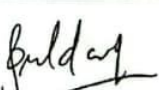


KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : NATASYA ANGELIA SIPAHUTAR
NIM : P07524122080
Judul KTI : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. S G1P0A0 MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI KLINIK PRATAMA
MADINA DI MEDAN TEMBUNG TAHUN 2025
Pembimbing I : Wardati Humaira, SST,M.Kes
Pembimbing II : Nilda Yulita Siregar, SST,M.Kes

N o.	Tanggal	Topik Bimbingan	Saran	Paraf
1	28 Januari 2025	PMB Untuk LTA	ACC Klinik Pratama Madina Medan Tembung	 (Wardati Humaira,SST,M.Kes)
2	03 Maret 2025	Konsultasi penyusunan proposal BAB I dan BAB II	Revisi penyusunan proposal BAB I dan BAB II	 (Wardati Humaira,SST,M.Kes)
3	05 Maret 2025	Melakukan pemeriksaan ANC bersama dosen pembimbing I	Pemeriksaan ANC pada Ny.S TM III di Klinik Pratama Madina Medan Tembung	 (Wardati Humaira,SST,M.Kes)
4	14 Maret 2025	Konsultasi proposal BAB I dan BAB II	Perbaikan sesuai saran,dan melanjutkan BAB III	 (Wardati Humaira,SST,M.Kes)
5	18 Maret 2025	Revisi BAB I, BAB II dan BAB III	Perbaikan struktur tulisan sesuai saran	 (Wardati Humaira,SST,M.Kes)

6	20 Maret 2025	Revisi BAB I, BAB II dan BAB III	Perbaikan struktur tulisan sesuai saran	 (Nilda Yulita Siregar, SST,M.Kes)
7	21 Maret 2025	Revisi BAB I, BAB II dan BAB III	Perbaikan struktur tulisan sesuai saran	 (Nilda Yulita Siregar, SST,M.Kes)
8	10 April 2025	Konsultasi ujian proposal LTA	ACC daftar ujian proposan LTA dan belajar untuk menguasai materi seminar proposal	 (Wardati Humaira, SST,M.Kes)
9	10 April 2025	Konsultasi ujian proposal LTA	ACC daftar ujian proposan LTA dan belajar untuk menguasai materi seminar proposal	 (Nilda Yulita Siregar, SST,M.Kes)
10	15 April 2025	Maju ujian proposal LTA	Ujian Proposal	 (Wardati Humaira, SST,M.Kes)
11	17 April 2025	Revisi proposal LTA	Perbaikan struktur tulisan sesuai saran	 (Wardati Humaira, SST,M.Kes)
12	21 April 2025	Revisi proposal LTA	Perbaikan struktur tulisan sesuai saran	 (Nilda Yulita Siregar, SST,M.Kes)
13	22 April 2025	Konsultasi LTA BAB III lanjutan	Pahami dan pelajari asuhan yang di berikan	 (Wardati Humaira, SST,M.Kes)
14	05 Mei 2025	Konsultasi LTA BAB III (persalinan, nifas,BBL)	-Lengkapi asuhan dan perbanyak penatalaksanaan yang dilakukan -Jelaskan secara terperinci asuhan yg diberikan	 (Wardati Humaira, SST,M.Kes)

15	14 Mei 2025	Konsultasi LTA BAB III	Menambahkan beberapa materi	 (Nilda Yulita Siregar, SST,M.Kes)
16	16 Mei 2025	Konsultasi LTA BAB IV	Lengkapi asuhan yang telah diberikan Baca buku sumber dan lihat apakah ada kesenjangan teori dan praktek	 (Wardati Humaira, SST,M.Kes)
17	22 Mei 2025	Konsultasi perbaikan BAB IV	Lanjut ke BAB V	 (Wardati Humaira, SST,M.Kes)
18	23 Mei 2025	Konsultasi LTA	Lanjut ke Abstrak	 (Wardati Humaira, SST,M.Kes)
19	26 Mei 2025	Konsultasi Abstrak dan ACC LTA Sidang	Lanjutke pembimbing II	 (Wardati Humaira, SST,M.Kes)
20	27 Mei 2025	Konsultasi Abstrak dan ACC LTA Sidang	Perbaikan Abstrak	 (Nilda Yulita Siregar, SST,M.Kes)
21	28 Mei 2025	Konsultasi LTA ke Pembimbing ke II	Lengkapi Asuhan yang telah dilakukan	 (Nilda Yulita Siregar, SST,M.Kes)
22	02 Juni 2025	Konsul Ujian Sidang	ACC maju ujian siding LTA	 (Wardati Humaira, SST,M.Kes)
23	02 Juni 2025	Konsul Ujian Sidang	ACC maju ujian siding LTA	 (Nilda Yulita Siregar, SST,M.Kes)

24	04 Juni 2025	Maju Ujian Sidang LTA	Ujian Sidang	 (Wardati Humaira, SST, M. Kes)
----	--------------	--------------------------	--------------	---

Mengetahui

Pembimbing Utama


(Wardati Humaira, SST, M. Kes)
Nip. 198004302002122002

Pembimbing Pendamping


(Nilda Yulita Siregar, SST, M. Kes)
Nip: 199011222018102001

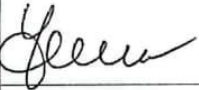
10. Lembar Persetujuan Perbaikan LTA

BUKTI PERSETUJUAN PERBAIKAN LAPORAN TUGAS AKHIR

NAMA MAHASISWA : NATASYA ANGELIA SIPAHUTAR

NIM : P07524122080

JUDUL : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY.S G1P0A0 MASA
HAMIL SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN
PELAYANAN KELUARGA BERENCANA DI
KLINIK PRATAMA MADINA MEDAN TEMBUNG
TAHUN 2025

NO	NAMA PENGUJI	TANGGAL PERSETUJUAN	TANDA TANGAN
1	Wardati Humaira, SST, M.Kes (Ketua Penguji)	18 Juni 2025	
2	Sukaishi, S, SiT, M.Biomed (Penguji Utama)	10 Juni 2025	
3	Nilda Yulita Siregar, SST, M.Kes (Penguji Pendamping)	19 Juni 2025	

Mengetahui,
Ketua Program Studi D-III Kebidanan Medan



Eva Mahavani Nst, SST, M.Kes
NIP. 198103022002122001

11. DAFTAR RIWAYAT HIDUP



1. DATA PRIBADI

Nama : Natasya Angelia Sipahutar
 Tempat/Tanggal Lahir : Saitnihuta, 26 Mei 2003
 Jenis Kelamin : Perempuan
 Agama : Kristen
 Anak ke : 4 dari 5 bersaudara
 Telp : 0822 7793 3551
 E-mail : natasyasphttr@gmail.com
 Alamat : Tarutung

2. DATA ORANG TUA

Nama Ayah : Sahat P Sipahutar
 Nama Ibu : Riama L Tobing

3. RIWAYAT PENDIDIKAN

No.	Tahun Ajaran	Asal Sekolah
1.	2008-2009	TK Pembina HKBP
2.	2009-2015	SD N173102 Tarutung
3.	2015-2018	SMP Negeri 3 Tarutung
4.	2018-2021	SMA Negeri 2 Tarutung
5.	2022-2025	Poltekkes Kemenkes Medan Prodi D-III Kebidanan Medan