

DAFTAR PUSTAKA

- BKKBN. (2021). Pedoman Pelayanan Kontrasepsi dan Keluarga Berencana.
Paper Knowledge . Toward a Media History of Documents, 3(April), 49–58.
- Dartiwen, & Nurhayati, Y. (2019). *ASUHAN KEBIDANAN PADA KEHAMILAN* (A. A.C (ed.)).
- Dewi, P. D. P. K., & Megaputri, P. S. (2021). *ASKEB NEONATUS, BAYI, BALITA DAN ANAK PRASEKOLAH*.
- Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara. (2020). Profil Kesehatan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2020. *Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara*, 1–422. <http://dinkes.sumutprov.go.id/unduhan>
- Febrianti, & Aslina. (2019). *PRAKTIK KLINIK KEBIDANAN I*.
- Fitriana, Y., & Nurwiandani, W. (2021). *ASUHAN PERSALINAN*.
- Fitriani, L., & Wahyuni, S. (2021). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS*. 2021.
- Jannah, N., & Rahayu, S. (2022). *KESEHATAN REPRODUKSI & KELUARGA BERENCANA* (E. K. Yudha (ed.)).
- Kemenkes RI. (2021). Profil Kesehatan Indo-nesia. In *Pusdatin.Kemenkes.Go.Id*.
- Kemenkes RI, K. K. (2021). *Merencanakan Kehamilan Sehat*.
- Miftahul Khairoh, S. ST., M. K. (2019). *Asuhan Kebidanan Kehamilan*.
- Sampurna, M. T. . (2022). *Lindungi Diri Dengan IMUNISASI*.
- Secretariat ASEAN. (2021). ASEAN Statistical Yearbook 2021. In *ASEAN Statistics* (Vol. 18).
- Solehah, I., Munawaroh, W., Lestari, Y. D., Holilah, H., & Islam, I. M. R. (2021). *Asuhan Segera Bayi Baru Lahir Normal*. 4.
- Sri, M., Dewi, R. K., & Pistanty, M. A. (2023). *Anemia Kehamilan : Asuhan dan Pendokumentasian* (M. Nasrudin (ed.)).
- Sulisdiana, Mail, E., & Rufaida, Z. (2019). *BUKU AJAR ASUHAN KEBIDANAN PERSALINAN DAN BAYI BARU LAHIR* (S. Dewi (ed.)).
- Walyani, E. S., & Purwoastuti, T. E. (2021). *ASUHAN KEBIDANAN MASA NIFAS DAN MENYUSUI*.
- World Health Organization. (2020). *Maternal mortality Evidence brief*. 1, 1–4.
- Wulandari, R. C. L., Risyanti, B. L., Maharani, Saleh, U. K. S., Kristin, D. M., Mariati, N., Lafhifah, N. S., Khanifah, M., Hanifah, A. N., & Wariyaka, M. R. (2021). *ASUHAN KEBIDANAN KEHAMILAN* (M. K. Ririn Widayastuti, S.ST (ed.)).



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN



Jl. Jamin Ginting KM. 13,5 Kel. Laucil Medan Tuntungan Kode Pos : 20136
Telepon : 061-8368633 Fax : 061-8368644
Website : www.poltekkes-medan.ac.id email : poltekkes_medan@yahoo.com

Nomor : LB.01.04/00.02/ 0406 /2023

20 Maret 2023

Lamp : -

Perihal : Pemohonan Izin Melakukan Praktek Asuhan Kebidanan
Dalam Rangka Penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA)

Kepada Yth:
Pimpinan Klinik/Rumah Bersalin/PMB :
PMB HELENA SINAGA, Am. Keb

di-

Tempat

Sesuai dengan Kurikulum Nasional D-III Kebidanan Tahun 2018 mahasiswa semester VI (Enam) Program Studi D-III Kebidanan wajib melakukan penyusunan Laporan Tugas Akhir (LTA) dalam bentuk Asuhan Kebidanan bersifat continuity cara 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 kesediaan Bapak/Ibu untuk memberi izin melakukan praktek asuhan kebidanan mahasiswa kepada:

Nama : JANE MARGARETHA SINHAGI
NIM : PO7524126061
Semester / Tahun Akademik : 6 / 2023

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas kesediaan dan kerjasama yang baik diucapkan terima kasih.



Praktek Mandiri Bidan
Helena Sinaga Amd.Keb
Jl. Melati Raya, Tj. Selamat, Kec. Sunggal, Kabupaten Deli Serdang

No :

Lampiran :

Perihal : Surat Balasan Izin Penelitian

Kepada Yth,

Pimpinan Politeknik Kesehatan Medan

Di

Tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan surat saudara dari Politeknik Kesehatan Medan yang saya terima dari Politeknik Kesehatan Medan, perihal permohonan izin penelitian guna penyusunan Laporan Tugas Akhir di PMB Helena Sinaga maka dengan ini kami sampaikan bahwa :

Nama : Jane Margaretha Sinuhaji

NIM : P07524120061

Judul Laporan Tugas Akhir : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. D MASA HAMIL
SAMPAI DENGAN MASA NIFAS DAN PELAYANAN
KELUARGA BERENCANA DI PMB HELENA SINAGA
Amd.Keb TAHUN 2023

Dengan ini menyatakan bahwa nama tersebut telah diterima untuk melakukan penelitian, demikian surat ini diperbuat dengan sebenarnya untuk dipergunakan sesuai keperluan.

Medan, 2 Mei 2023

Pimpinan Praktek Mandiri Bidan Helena Sinaga



Helena Sinaga Amd.Keb

LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (*Continuity Of 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 partografi 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 merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Jane Margaretha Sinuhaji

NIM : P07524120061

Semester/T.A : VI/2022-2023

Saya sangat mengharapkan kesedian dan partisipasi ibu untuk menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir (LTA) dengan senang hati dan sukarela. Dengan adanya keikutsertaan ibu menjadi subjek dalam Laporan Tugas Akhir ini. Ibu berhak mendapatkan asuhan kebidanan dari masa kehamilan hingga keluarga berencana selama proses berjalan fisiologi.

Medan, Februari 2023



Jane Margaretha Sinuhaji

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Dini Herwanda

Umur : 25 tahun

Suku : Aceh

Pekerjaan : IRT

Alamat : Perumahan Suka Maju

Dengan ini saya menyatakan untuk bersedia berpartisipasi sebagai subjek pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*) yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Jane Margaretha Sinuhaji

NIM : P07524120061

Semester : VI (Enam)

Asuhan Kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kehamilan 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan.
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan penggunaan partografi 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).

Kepada saya sudah di konfirmasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai keluarga berencana selama proses yang berjalan secara fisiologis.

Pelaksana Asuhan



Jane Margaretha Sinuhaji

Peserta Asuhan



Dini Herwanda

INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Bayu Syahputra

Umur : 30 tahun

Suku : Jawa

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Perumahan Suka Maju

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Dini) bersedia berpartisipasi sebagai subjek Pelaksanaan Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela menerima Asuhan Kebidanan secara berkesinambungan (*Continuity Of Care*) yang dilakukan oleh mahasiswa :

Nama : Jane Margaretha Sinuhaji

NIM : P07524120061

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 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).
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB).

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai keluarga berencana selama proses yang berjalan secara fisiologis.

Medan, Februari 2023



Bayu Syahputra

INFORMED CONSENT PELAYANAN KELUARGA BERENCANA

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Bayu Syahputra
Umur : 30 tahun
Suku : Jawa
Pekerjaan : Wiraswasta
Alamat : Perumahan Suka Maju

Adalah bertindak sebagai suami dari pasien :

Nama : Dini Herwanda
Umur : 25 tahun
Suku : Aceh
Pekerjaan : IRT
Alamat : Perumahan Suka Maju

Setelah mendapat penjelasan dan pengertian tentang tindakan yang akan dilakukan berkaitan dengan keluarga berencana, maka kami menyerahkan sepenuhnya dengan ikhlas untuk dilakukan pemasangan alat kontrasepsi suntik KB 3 bulan. Pernyataan ini kami buat dengan penuh kesadaran atas resiko yang berhubungan dengan tindakan tersebut maka kami tidak akan menuntut sesuai hukum yang berlaku.

Demikian pernyataan ini kami buat agar dapat dipergunakan seperlunya.

Suami Pasien/Saksi



Bayu Syahputra

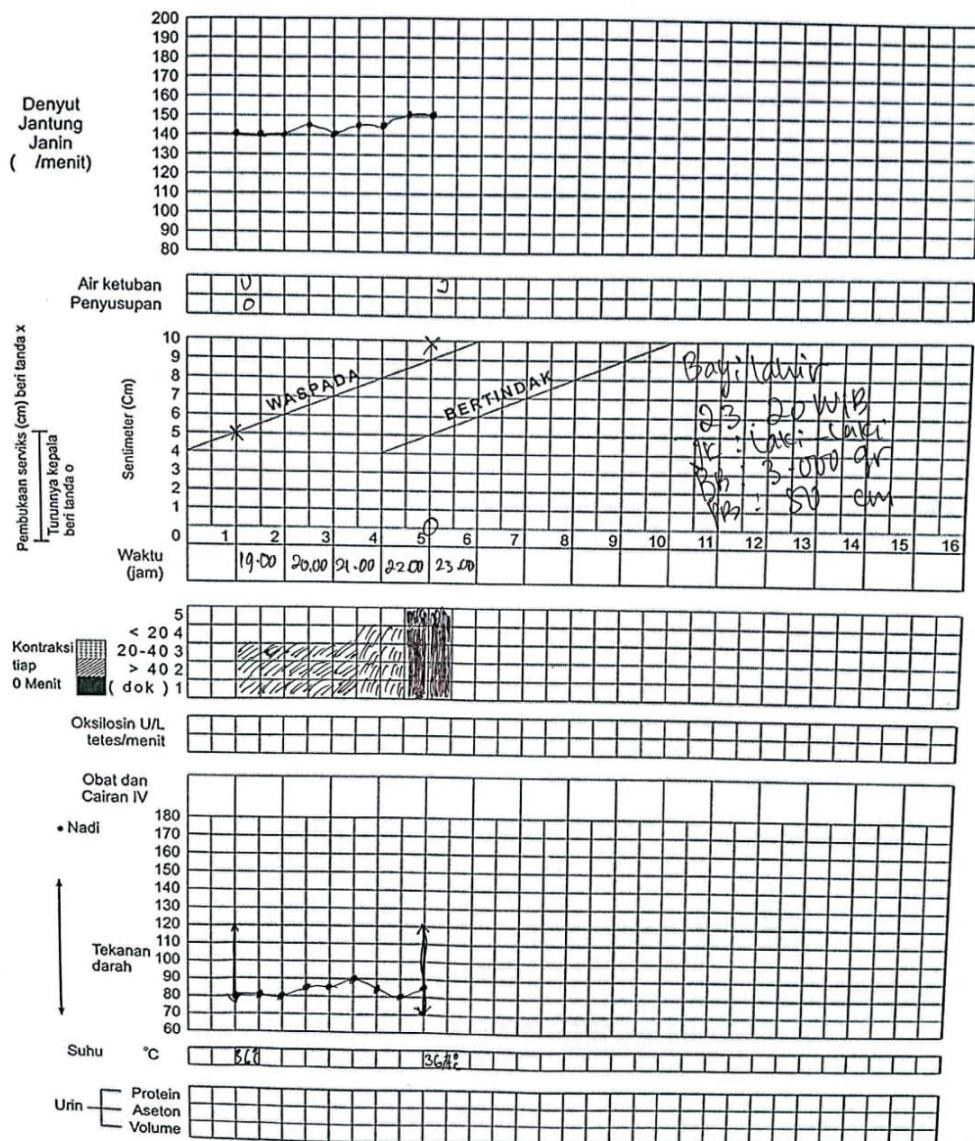
Pasien Akseptor KB



Dini Herwanda

PARTOGRAF

No. Register : 1111111111 Nama Ibu : Ny. D Umur : 25 thn
 No. Puskesmas : 21-4-2023 Tanggal : 21-4-2023 Jam : 19.00 WIB G. 2 P. 1 A. 0
 Ketuban pecah Sejak jam : 23.00 WIB mules sejak jam : 16.00 WIB Alamat : Purwakarta
Jl. Cikutra Maju



CATATAN PERSALINAN

1. Tanggal : 21-4-2023

2. Nama bidan : KELUARIA

3. Tempat Persalinan :

- Rumah Ibu Puskesmas
- Polindes Rumah Sakit
- Klinik Swasta Lainnya : PMB

4. Alamat tempat persalinan :

5. Catatan : rujuk, kala : I / II / III / IV

6. Alasan merujuk:

7. Tempat rujukan:

8. Pendamping pada saat merujuk :

- Bidan Teman
- Suami Dukun
- Keluarga Tidak ada

KALA I

9. Partogram melewati garis waspada : Y / T

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 :menit

21. Pemberian Olsitosin 10 U lm ?

- Ya, waktu :menit sesudah persalinan
- Tidak, alasan

22. Pemberian ulang Oksitosin (2x) ?

- Ya, alasan
- Tidak

23. Penegangan tali pusat terkendali ?

- Ya,
- Tidak, alasan

PEMANTAUAN PERSALINAN KALA IV

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi		Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Perdarahan
1	23.50	110/80 mmHg	82x11		8 cm	Baik	icosung	+ 150 cc
	00.05	110/70 mmHg	82x11		8 cm	Baik	icosong	+ 150 cc
	00.20	110/80 mmHg	82x11		8 cm	Baik	icosong	+ 150 cc
	00.35	120/80 mmHg	82x11		8 cm	Baik	icosong	+ 150 cc
2	01.05	120/80 mmHg	82x11		8 cm	Baik	icosong	+ 150 cc
	01.35	120/80 mmHg	84x11		8 cm	Baik	icosung	+ 150 cc

Masalah kala IV :

Penatalaksanaan masalah tersebut :

Hasilnya :



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

Telpon: 061-8368633 Fax: 061-8368644

email : kepk.poltekkesmedan@gmail.com



**PERSETUJUAN KEPK TENTANG
PELAKSANAAN PENELITIAN BIDANG KESEHATAN
Nomor:01-222/KEPK/POLTEKKES KEMENKES MEDAN 2023**

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. D Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan
Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Helena Sinaga
Medan Sunggal Tahun 2023”**

Yang menggunakan manusia dan hewan sebagai subjek penelitian dengan ketua Pelaksana/
Peneliti Utama : Jane Margaretha Sinuhaji
Dari Institusi : Prodi D-III Kebidanan Poltekkes Kemenkes Medan

Dapat disetujui pelaksanaannya dengan syarat :

Tidak bertentangan dengan nilai – nilai kemanusiaan dan kode etik penelitian..

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, 8 Juni 2023

Komisi Etik Penelitian Kesehatan
Poltekkes Kemenkes Medan



Dr. Johnson P Sihombing, MSc, Apt.
NIP. 196901302003121001



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN



KARTU BIMBINGAN LTA

Nama Mahasiswa : Jane Margaretha Sinuhaji

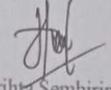
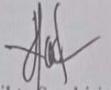
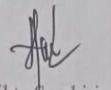
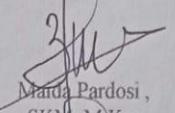
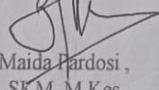
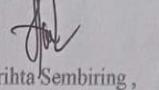
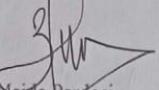
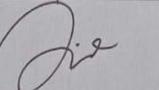
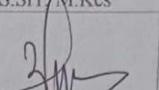
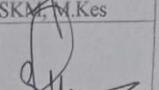
Nim : P07524120061

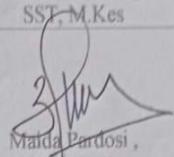
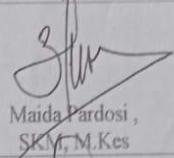
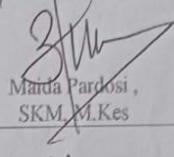
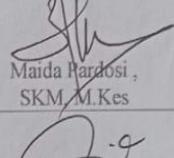
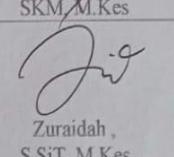
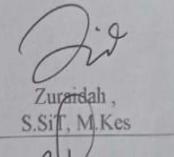
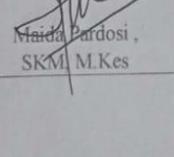
Judul LTA : Asuhan Kebidanan Pada Ny. D Masa Hamil Sampai Dengan Masa Nifas Dan Pelayanan Keluarga Berencana Di Praktek Mandiri Bidan Helena Sinaga Tahun 2023

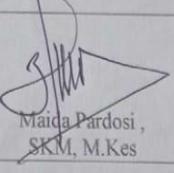
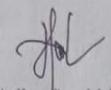
Pembimbing I : Arihta Sembiring , SST, M.Kes

Pembimbing II : Maida Pardosi , SST, M.Kes

No.	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Hasil	Paraf
1.	7 Januari 2023	Konsul Penulisan Proposal LTA	Konsul Pertama	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
2	18 Januari 2023	Konsul Pasien LTA	Konsul Ke Dua	 Arihta Sembiring , SST, M.Kes
3.	26 Januari 2023	Konsul Penulisan Bab 1	Revisi Bab I	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
4.	16 Februari 2023	Konsul Revisi Bab 1	ACC Bab I	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
5.	25 Februari 2023	Konsul Pengumpulan Proposal Bab 1 dan Bab II	ACC Bab I dan II	 Arihta Sembiring , SST, M.Kes
6.	10 Maret 2023	Konsul ANC pertama di Klinik	Pemeriksaan ANC Trisemester III di Klinik	 Arihta Sembiring , SST, M.Kes

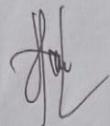
7.	29 Maret 2023	Konsul ANC kedua di Poliklinik	Pemeriksaan ANC Trisemester III di Klinik	 Arihta Sembiring , SST, M.Kes
8.	3 April 2023	Konsul Pengumpulan Proposal Bab I,II,dan III	Konsul Bab I,II,dan III	 Arihta Sembiring , SST, M.Kes
9.	5 April 2023	Konsul ANC di Poliklinik Poltekkes	Pemeriksaan ANC di Poliklinik Poltekkes	 Arihta Sembiring , SST, M.Kes
10.	5 April 2023	Revisi Proposal	Revisi Bab III	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
11.	5 April 2023	Konsul Penulisan Proposal	Revisi Penulisan Proposal	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
12.	6 April 2023	Konsul Revisi Bab III	ACC Bab III	 Arihta Sembiring , SST, M.Kes
13.	17 April 2023	Konsul Penulisan Proposal	ACC Penulisan Proposal	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
14.	2 Mei 2023	Konsul Ujian Proposal LTA	ACC Maju Ujian Proposal	 Zuraidah S.SiT M.Kes
15.	9 Mei 2023	Konsul Perbaikan Proposal LTA	ACC Perbaikan Bab I,II, dan III	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
16.	10 Mei 2023	Konsul Perbaikan Proposal LTA	ACC Revisi Bab I,II,dan III	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes

17.	24 Mei 2023	Konsul Bab III,IV,dan V	Revisi Bab III,IV,dan V	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
18.	26 Mei 2023	Konsul Penulisan Bab III,IV,dan V	Revisi Bab III,IV dan V	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
19.	30 Mei 2023	Konsul Bab I s/d Bab V	ACC Bab I s/d Bab V	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
20.	30 Mei 2023	Konsul Penulisan LTA Bab I s/d Bab V	ACC Bab I s/d Bab V	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
21.	9 juni 2023	Konsul Ujian Sidang	ACC Maju Ujian Sidang LTA	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes
22.	12 Juni 2023	Konsul Perbaikan LTA	Revisi Penulisan Bab I,II,III,IV,V dan Daftar Pustaka sesuai masukan	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes
23.	12 Juni 2023	Konsul Perbaikan LTA	Revisi Bab III,IV, dan V LTA sesuai masukan	 Zuraidah , S.SiT, M.Kes
24.	12 Juni 2023	Konsul Perbaikan LTA	Revisi LTA sesuai masukkan pengaji	 Zuraidah , S.SiT, M.Kes
25.	Juni 2023	Konsul Perbaikan LTA Bab I s/d V	ACC Jilid Lux	 Maida Pardosi , SKM, M.Kes

26.	Juni 2023	Konsul LTA Bab I s/d V	ACC Jilid Lux	 Maida Pardosi, SKM, M.Kes
27.	Juni 2023	Konsul LTA Bab I s/d V	ACC Jilid Lux	 Arihta Sembiring, SST, M.Kes

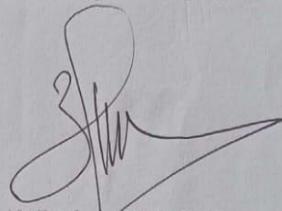
Mengetahui

Pembimbing Utama



Arihta Sembiring, SST, M.Kes
NIP. 197002131998032001

Pembimbing Pendamping



Maida Pardosi, SKM, M.Kes
NIP. 196312191986032002

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



A. BIODATA PRIBADI

Nama : Jane Margaretha Sinuhaji
Tempat, Tanggal Lahir : Medan, 16 Juni 2002
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Kewarganegaraan : Indonesia
Status : Pelajar

B. PENDIDIKAN

NO	NAMA SEKOLAH	TAHUN MASUK	TAHUN TAMAT
1	TK SETIA	2007	2008
2	SD SETIA	2008	2014
3	SMP ADVENT 4 MEDAN	2014	2017
4	SMA ADVENT AIR BERSIH MEDAN	2017	2020
5	POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES RI MEDAN	2020	2023



6C2-S #62
6.0MHz 100mm
OBSTETRICAL
2ND-3RD TRIMESTER

75dB S1/+1/3/4
Gain= 15dB $\Delta=3$

E39 S14

TABEL WAKTU

NO	KEGIATAN	FEBRUARI				MARET				APRIL				MEI				JUNI				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Persiapan Awal Mencari Pasien		■																			
2	Mendapatkan Pasien			■																		
3	Melakukan Pengkajian Data Terhadap Pasien					■																
4	Melakukan Asuhan Kehamilan Pertama Kali Pada Pasien						■															
5	Melakukan Asuhan Kehamilan Kedua Pada Pasien							■														
6	Ujian Proposal										■	■										
7	Melakukan Asuhan Persalinan Pada Pasien									■	■											
8	Melakukan Asuhan Nifas Pada Pasien									■	■											
9	KF 1											■										
10	KF 2												■									
11	KF 3																	■				
12	Melakukan Asuhan Pada Bayi Baru Lahir										■	■										
13	KN 1												■									
14	KN 2												■									
15	KN 3													■								
16	Melakukan Asuhan Keluarga Pada Pasien																	■				
17	Ujian Hasil Laporan Tugas Akhir																		■	■		