

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti, M. (2018). *Buku Pintar Kehamilan*. Jakarta: EGC.
- Asrinah, dkk, 2017. *Asuhan Kebidan Masa Kehamilan*, Yogyakarta: Graja Ilmu.
- Bahiyatun, 2016. *Asuhan Kebidanan Nifas dan Menyusui*. Yogyakarta: Pustaka Rihana.
- Dinkes Kota Pematangsiantar. 2018. *Profil Kesehatan Kota Pematangsiantar. Tahun 2018*
- Fauzia, S. & Sutejo. 2012. *Buku Ajar Keperawatan Maternitas Kehamilan*. Jakarta: Kenacana Prenada Group
- Handayani, S. 2017. *Pelayanan Keluarga Berencana*. Yogyakarta: Pustaka Rihana.
- Heryani, R, 2017. *Asuhan Kebidanan Ibu Nifas dan Menyusui*. Jakarta: TIM.
- IBI, 2016. *Buku Acuan Midwifery Update*.
- Ilmiah, W, S. 2018. *Asuhan Persalinan Normal*, Yogyakarta: Nuha Medika.
- Jannah, 2017. *Asuhan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*. Jakarta: CV. TIM.
- Johariyah & Ema WN. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*, Jakarta: CV. Trans Info Media.
- Kemenkes, RI. 2017. *Profil kesehatan Indonesia*. Jakarta: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia
<http://www.depkes.go.id/resources/download/pusdatin/profil-kesehatan-indonesia/profil-kesehatan-indonesia-2016.pdf> (di akses 03 Maret 2021)
- Kemenkes, RI. 2018. *Buku Kesehatan Ibu dan Anak*. Jakarta: Kementrian Kesehatan Republik Indonesia.
- Mandriwati, G.A. dkk, 2017. *Asuhan Kebidanan Kehamilan*. Jakarta: EGC.
- Maritalia, D. 2017. *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas*. Yogyakarta: Gosyen Publishing.
- Mutmainah. 2017. *Asuhan Kebidan Persalinan dan Bayi Baru Lahir*, Jakarta: Graha Ilmu.
- Nurjannah , 2016. *Asuhan Kebidanan ibu Nifas dan menyusui*. Jakarta: Salemba Medika
- Purwoastuti. Th. E. dan Walyani. E. S. 2016. *Panduan Materi Kesehatan*

Reproduksi dan Keluarga Berencana. Yogyakarta: Paper Plane.

Rohani, dkk, 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Masa Persalinan. Jakarta: Salemba Medika.*

Romauli. S. 2017. *Asuhan Kebidanan Konsep Dasar Asuhan Kehamilan. Yogyakarta: Nuha Medika.*

Saifuddin, A. B. 2016. *Ilmu Kebidanan. Jakarta: PT. Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo*

Sibargariang, E. E, Pusmaika, R. dan Rismalinda. 2016. *Kesehatan Reproduksi Wanita. Jakarta: TIM.*

Tando. N. M. 2016. *Asuhan Kebidanan Persalinan Dan Bayi Baru Lahir. Jakarta: In Media*

Walyani, E. S. 2016. *Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.*

WHO (World Health Statistics). 2018. *Angka Kematian Ibu dan Angka Kematian Bayi. World Bank, 2018*

Widatiningsih, S, Dewi, Christian. 2017. *Praktik Terbaik Asuhan Kehamilan. Yogyakarta: Transmedika.*



Lampiran

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN H.PURBA KABUPATEN SIMALUNGUN

ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU HAMIL

PENGUMPULAN DATA

IDENTITAS

Biodata Ibu

Nama : Ny."M"
Umur : 22 Tahun
Agama : Islam
Suku/Kebangsaan : Jawa /Indonesia
Pendidikan : SMA
Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga
Alamat : Jalan Tangki Gg Madrasah
Madrasah
Telp : 0822-7710-3200

Biodata Suami

Tn."M"
25Tahun
Islam
Jawa/Indonesia
S1
Wirausaha
Jalan Tangki Gg

ANAMNESE

KUNJUNGAN I:

Tanggal: 11 Februari 2021 **Pukul : 14.00 WIB**

Alasan kunjungan saat ini : Rutin

Keluhan _keluhan : 3 kali BAB konsistensi encer

Riwayat menstruasi

Haid pertama umur : Umur 14Tahun

Teratur /tidak teratur : Teratur

Siklus : 28 Hari



Lamanya : 5-7 hari
Sifatnya darah : encer
Banyaknya : 3 kali gantidoek
Dismenorrhoe : Tidakada

Riwayat kehamilan sekarang

Hari pertama haid terakhir : 25 Juni 2020
Tafsiran Persalinan : 02 April 2021
Pergerakan janin pertama kali : 16 Minggu
Pergerakan anak 24 jam terakhir : Ada
*Bila lebih dari 20 x dalam 24 jam frekwensi** < 15 R> 15

Keluhan _ keluhan pada

Trimester I : Mual muntah
Trimester II : Sering Capek, Pegal
trimester III : Sering Buang air kecil, Cepat Lelah, Sakit
Piggang

g. Keluhan yang dirasakan saat ini (bila ada dijelaskan)

Rasa lelah : Ada
Mual dan muntah yang lama : Tidak ada
Nyeri perut : Tidak ada
Panas menggigil : Tidak ada
Sakit kepala berat : Tidak ada
Penglihatan kabur: Tidak ada
Rasa panas / nyeri waktu BAK : Tidak ada

Rasa gatal pada vulva dan sekitarnya : Tidak ada

Pengeluaran cairan pervaginaan : Tidak ada

Nyeri, kemerahan, tegang pada tungkai : Tidak ada

Oedema : Tidak ada

Tanda_tanda bahaya/penyulit

Perdarahan : Tidak ada

Obat _ obatan yang dikonsumsi

1. Antibiotik : Tidak ada

2. Tablet forum : Ada

3. Jamu : Tidak ada

4. Status emosional : Stabil

Riwayat kehamilan persalinan dan Nifas lalu

No	Tgl lahir	Usia kehamilan	Jenis persalinan	Tempat persalinan	Komplikasi		Penolong	Bayi		Nifas	
	Umur				Ibu	Bayi		PB/BB Jenis	Keadaan	keadaan	Lactase
1.	04- Oktober 2019 1Tahun 4Bulan	38 Minggu	Normal	Dirumah bidan	-	-	Bidan	50 cm/ 3200 Gram/ Laki- laki	Baik	Normal	-
2.	KEHAMILAN SEKARANG										

Riwayat kesehatan / penyakit sistemik yang pernah di derita

Jantung : Tidak ada

Hipertensi : Tidak ada

Diabetes : *Tidak ada*

Malaria : *Tidak ada*

Epilepsi : *Tidak ada*

Penyakitkelamin : *Tidak ada*

Lain _lain : *Tidak ada*

Riwayat penyakit keluarga

Jantung : *Tidak ada*

Hipertensi : *Tidak ada*

DM : *Tidak ada*

Keadaan sosial ekonomi

Status perkawinan : *Sah*

Kawin

Umur : *18 Tahun*

Dengan suami umur : *22 Tahun*

Kehamilan ini *Rdirencanakan *tidak direncanakan*

Rditerima ☐ *tidak diterima*

Perasaan tentang kehamilan ini : *Bahagia*

Alat kontrasepsi yang pernah di gunakan : *Tidak ada*

Dukungan keluarga : *Ada*

Pengambilan keputusan dalam keluarga: Suami dan istri

Diet / Makan :

Makanan sehari_hari : *Nasi+ Ikan + Sayur + Buah*

Minum : *7-8 gelas per hari*

Vitamin A : *Tidak ada*

Pola eliminasi

BAB : *1 kali perhari*

BAK : *4-5 kali perhari*

Aktivitas sehari_hari

1.Pekerjaan : *Tidak terganggu*

2.Pola istirahat/tidur : *-+siang 1 jam dan malam*



8jam

3.Seksualitas : Tidak terganggu

k. Kebiasaan yang merugikan kesehatan

Merokok : Tidak ada

Minuman keras : Tidak ada

Mengonsumsi obat-obat terlarang : Tidak ada

Tempat mendapatkan pelayanan kesehatan

Rencana penolong persalinan : Bidan

Rencana tempat persalinan : Klinik Bidan

Imunisasi TT1 Tanggal : Sudah dapat
(19 Januari 2021)

Imunisasi TT 2 Tanggal : Sudah dapat
(12 Maret 2021)

PEMERIKSAAN FISIK (DATA OBJEKTIF)

Tinggi badan : 158 cm

Berat badan : 62 kg

vital sign :

tekanan darah : 100/80 mm/hg

denyut nadi : 74 x/menit

pernafasan : 20 x/menit

suhu : 37,5° C

Lila : 27cm

Kepala

Rambut : Hitam, keadaan kulit kepala bersih

Wajah



Cloasma gravidarum : tidak ada

Pucat : Tidak pucat

Oedema : Tidak ada

Mata

Konjungtiva : merah muda

Sclera mata : tidak ikterus

Hidung

Lubang hidung Rbersih ☐ tidak bersih

Polip ☐ ada ☐ tidak ada

Mulut

lidah : Tidak berslak

Gigi : Tidak ada karies

Telinga

Serumen ☐ ada ☐ tidak ada

Leher

Pembesaran kelenjar limfe ☐ ada ☐ tidak ada

Pembesaran kelenjar thyroid ☐ ada ☐ tidak ada

Payudara

Bentuk : Rsimetris ☐ asimetri

Putting susu : Menonjol

benjolan : ☐ ada ☐ tidak ada

pengeluaran colostrum ☐ ada ☐ tidak ada

Pemeriksaan

Linen : Tidak ada



Strine Gravidarum : ada

Bekas luka operasi : Tidak ada

Pembesaran perut : Sesuai usia kehamilan

Pembesaran pada hati : Tidak ada

Oedema : ☐ ada ☒ tidak ada

Askes : Ada

palpasi uterus

Tinggi fundus uteri : Pertengahan PX-Pusat (27 cm)

Punggung : kanan

Presentasi : Kepala

Letak : Membujur

Penurunan bagian terbawah : Kepala

TBBJ : $(27-12) \times 155 = 2.325$

Auskultasi

DJJ : ada

Frekwensi : 136 x/i

Ekstermitas

Varises : Kiri (Tidak ada) Kanan (Ada)

Reflek Patela : Ada

Oedema : Tidak ada

Uji Diagnostik

HB : 10,6 gr/dl

Urine : Glukosa : Negatif

Protein : Negatif

HIV : Negatif



HBSAg : Negatif
Sifilis : Negatif

II. INTERPRETASI DATA

Diagnosa :

GIIP1A0 usia kehamilan 30-31 minggu, janin tunggal, hidup. presentasi kepala, punggung kanan, keadaan ibu dan janin baik.

Data Dasar

Tekanan Darah : 110/80mmhg

Nadi : 74x/i

Pernafasan : 20x/i

Suhu : 36.6°C

Palpasi :

Leopold I : Pertengahan PX-pusat

Leopold II : Bagian kanan abdomen ibu teraba keras, memanjang, memapan

Leopold III : Bagian terbawah janin bulat, keras, melenting

Leopold IV : Bagian terbawah belum masuk pintu atas panggul

2. Masalah : Ibu mudah lelah, mengeluh sakit piggang dan sering BAK

3. Kebutuhan :

penyuluhan tentang perubahan fisiologis dalam kehamilan seperti mudah lelah dan sering BAK

Penyuluhan tentang senam hamil

Konsumsi tablet Fe dan makanan yang mengandung zat besi

III. Antisipasi Diagnosa Masalah Potensial

Tidak Ada

IV. Tindakan Segera Dan Kolaborasi



Tidak Ada

V. Perencanaan

Jelaskan pada tentang hasil pemeriksaan kehamilan.

Menganjurkan ibu untuk rutin mengkonsumsi tablet Fe dan makanan yang mengandung zat besi

Menganjurkan ibu untuk jangan langsung berdiri saat bangun tidur tetapi duduk terlebih dahulu

menganjurkan ibu untuk melakukan kunjungan ulang.

VI. Pelaksanaan

Menginformasikan ibu tentang hasil pemeriksaan kehamilan.

Menganjurkan kepada ibu mengkonsumsi tablet Fe secara rutin satu tablet per-hari.

Menjelaskan kepada ibu pentingnya mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi secara rutin seperti sayur bayam, daun ubi, daging sapi, buah buahan dan sayuran berwarna hijau.

Menginformasikan kunjungan ulang.

I. Evaluasi

Ibu mengetahui hasil pemeriksaan kehamilannya

Ibu setuju mengkonsumsi tablet Fe

Ibu mengerti dan setuju untuk rutin mengkonsumsi makanan yang mengandung zat besi

Ibu mengetahui waktu kunjungan ulang



SURAT PERSETUJUAN ORANG TUA / WALI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Cari Muli Br. Karo S.
No. KTP : 1205117112660007
Tempat, Tanggal Lahir : Sukandebi, 31-12-1966
Nomor Telepon : 0852-6246-8799
Alamat : Jl. Udang No.12, Langkat.
Selaku orang tua/wali dari,

Nama : Mailan Gabriella Tarigan
No. KTP : 1205114701010001
Tempat, Tanggal Lahir : Tanjung Pura, 07 Januari 2001
Nomor Telepon : 0821-6629-7376
Alamat : Jl. Bunga Mele, Medan
Jurusan/Prodi : Kebidanan D-III / Prodi Kebidanan P. Siantar.
Semester : VI

Menerangkan bahwa saya memberikan izin kepada anak saya untuk mengikuti Pembelajaran Tatap Muka (PTM) di Program Studi Kebidanan Pematangsiantar dengan menerapkan protokol kesehatan sebagaimana arahan pemerintah, dan bersedia mengikuti jadwal pembelajaran yang sudah diatur oleh pihak Institusi. Dengan demikian, serta merta saya bertanggung jawab atas keselamatan dan kesehatan anak saya.

Demikian surat persetujuan ini saya perbuat dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Langkat, Maret 2021

Orang tua / wali,


METERAI TEMPEL
FCEF8A4F38578692
6000
Cari Muli Br. Karo S.



PEMERINTAH KOTA PEMATANGSIANTAR
KECAMATAN SIANTAR MARTOBA
KELURAHAN NAGA PITA
JLN ASRAMA MARTOBA
PEMATANGSIANTAR

SURAT KETERANGAN

Nomor : 145 / 324 / NPA-PS / III / 2021

Yang bertanda tangan dibawah ini ;

N a m a : MIDIAN P. PANDIANGAN, SH
NIP : 198404302008011002
Jabatan : SEKRETARIS LURAH NAGA PITA

Menerangkan bahwa :

- Mahasiswa POLTEKKES KEMENKES MEDAN PRODI KEBIDANAN PEMATANGSIANTAR yakni :
 1. ARLI SAHPITRI alamat Aek Kanopan
 2. CICI TANIA PRATIWI alamat Sei Balai
 3. HAYATI MEILINA SIAGIAN alamat Medan
 4. MAILAN GABRIELLA TARIGAN alamat Tjg. Pura

Benar pihak Kelurahan Naga Pita mengetahui dan memberi ijin kepada nama-nama tersebut diatas untuk melakukan Praktek Kerja Lapangan (PKL) pada Bidan H. Purba yang beralamat di Jl. Tangki No. 12 Kelurahan Naga Pita Kecamatan Siantar Martoba Kota Pematangsiantar selama 2 (Dua) minggu.

Demikian Surat Keterangan ini diperbuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Pematangsiantar, 16 Maret 2021

AN. LURAH NAGA PITA,

Sekretaris

MIDIAN P. PANDIANGAN, SH

NIP. 198404302008011002



KARTU BIMBINGAN LTA

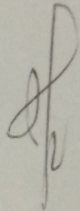
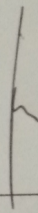


Nama Mahasiswa
NIM
Judul LTA

: Mailan Gabriella Tarigan
: P0.73.24.2.18.024
: Asuhan Kebidanan Pada NY. M Masa
Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru Dan
Keluarga Berencana Di PMB H.Purba di
Jalan Tangki No. 12 Pematangsiantar
: Inke Malahayati, SST, M.Keb
: Vera Renta Siahaan, SST, M.Keb

Pembimbing Utama
Pembimbing pendamping

No	Tanggal	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1.	03. Maret - 2021	- Konsul LTA - BAB I, II	
2.	03. Maret - 2021	- Konsul BAB II	
3.	03. Maret - 2021	- Konsul BAB I, II	
4.	12. Maret - 2021	- Perbaikan BAB I, BAB II	
5.	12. Maret - 2021	- Perbaikan BAB I, II	

6.	16-Maret-2021	ACC.	
7.	16-Maret-2021	ACC	
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mutiara Anggreini

Umur : 22 tahun

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Jl. Tangki Gg. Madrasah

Istri dari :

Nama : Muhammad Aidil Pratama

Umur : 25 tahun

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Jl. Tangki Gg. Madrasah

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

Nama : Mailan Gabriella Tarigan

Nim : P0.73.24.2.18.024

Mahasiswa dari Prodi Kebidanan Pematangsiantar guna penyusunan *casestudy* berupa asuhan kebidanan yang meliputi Asuhan Kehamilan, Asuhan Persalinan, Asuhan Nifas, Asuhan Bayi Baru Lahir, dan Asuhan Keluarga Berencana. Kepada saya dan keluarga telah diberikan penjelasan yang cukup sehingga saya dapat menyetujui untuk terlibat pada proses Asuhan Kebidanan ini.

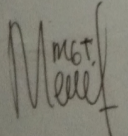
Demikian persetujuan ini saya buat dengan penuh kesadaran dan tanpa paksaan dari pihak mana pun.

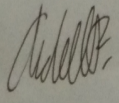
Pematangsiantar, 2021

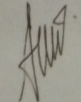
Pelaksana

Suami

Klien


(Mailan Gabriella.T)





KOP BPM

SURAT IZIN PRAKTEK KERJA LAPANGAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama HILLERINA PURBA
Jabatan BIDAN
PMB H. PURBA

Dengan ini memberikan izin kepada mahasiswa Politeknik Kesehatan
Kemenkes Medan untuk melaksanakan Praktek Klinik Kebidanan di Praktik
Mandiri Bidan..... padas/d....2021, dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Penyelenggaraan Praktik Klinik Kebidanan sesuai aturan protokol kesehatan dan SATGAS Covid 19 Kabupaten/Kota tempat lahan praktek.
2. Durasi waktu Praktik Klinik Kebidanan mengikuti ketentuan relaksasi sebanyak 50% dari jumlah jam kerja di lahan praktek.
3. Bersedia menyelenggarakan secara daring bagi mahasiswa Poltekkes Kemenkes Medan yang tidak mengikuti Praktik Klinik Kebidanan luring.
4. Bertanggung jawab dan bersedia melakukan koordinasi (terkait pencegahan, pemeriksaan dan perawatan) dengan Poltekkes Kemenkes Medan dan fasilitas pelayanan kesehatan apabila peserta Praktik Klinik Kebidanan menunjukkan gejala/terkonfirmasi positif covid-19.
5. Bersedia menghentikan penyelenggaraan Praktik Klinik apabila ada peserta Praktik Klinik Kebidanan terkonfirmasi positif covid-19.

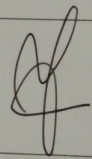
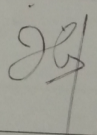
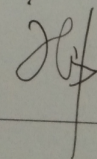
Demikian surat ini dibuat, agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

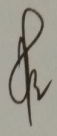
Pematangsiantar, Maret 2021



KARTU BIMBINGAN REVISI LTA

Nama Mahasiswa : MAILAN GABRIELLA TARIGAN
NIM : P0. 73.24.2.18.029
Judul LTA : ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. M MASA HAMIL,
 BERSALIN, NIFAS, BAYI BARU LAHIR SAMPAI
 MENJADI AKSEPTOR KB DI PMB H. PURBA KOTA
 PEMATANGSIANTAR
Ketua Penguji : Sri Hernawati Sirait, S.Kep, Ns, M.Kes
Penguji I : Inke Malahayati, SST, M.Keb
Penguji II : Yeyen Damanik, SKM. M.Kes

No.	Tanggal/ waktu	Uraian Kegiatan Bimbingan	Paraf
1	26 Maret 2021	ACC Revisi LTA	
2	26/03-2021	- Cek buku perantara - Bab I : Cek kutipan & kesimpulan - Bab II : Cek tabel & Daftar - Bab III : Cek daftar perantara	
3		- Revisi tabel / as. 3 buat - Daftar : Masih ya b. d. n - revisi daftar	
4	30/03-2021	- Bab I : kutipan sesuai d. n - Bab II : Himpun revisi - Daftar	
5		ACC perantara proposal	

6		Acc Perbaikan LTA	
7			
8			
9			
10			
11			
12			

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

FORMULIR ISIAN OLEH PENELITI

Nama lengkap

1	Mailan Gabriella Tarigan
---	--------------------------

Alamat (harap ditulis dengan lengkap) :

2	Jl. Pane No. 36. Pematangsiantar
---	----------------------------------

Telp/ Hp/ email/ lain-lain :

3	0821-6629-7376 / gabriellamailan41@gmail.com
---	---

Nama Institusi Anda (tuliskan beserta alamatnya)

4	Jl. Pane No. 36. Poltekkes Kemenkes Medan Prodi Kebidanan Pematangsiantar
---	---

Judul Penelitian

5	Asuhan Kebidanan pada Ny. M. Masa Hamil, Bersalinan, Nifas, Bayi Baru Lahir dan Keluarga Berencana di BPM H. Purba di Kota Pematangsiantar
---	--

Subjek yang digunakan pada penelitian :

6	Ny. M sejak kehamilan 28-32 minggu sampai menjadi akseptor KB
---	---

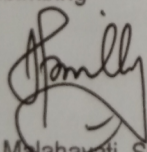
Jumlah subjek yang digunakan dalam penelitian:

7	1 Ibu Hamil, 1 Bayi Baru Lahir.
---	---------------------------------

3. Ringkasan Rencana Penelitian

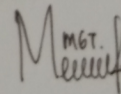
8	Ibu hamil normal dengan usia kehamilan 28-32 minggu yang melakukan pemeriksaan kehamilan di Bidan Praktek Mandiri (BPM), dipilih menjadi subjek penelitian berdasarkan criteria inklusi dan eksklusi. Selanjutnya, diberikan penjelasan sebelum persetujuan tentang penelitian yang akan dilakukan. Bila subjek setuju, selanjutnya diminta untuk menandatangani informed consent. Selanjutnya, subjek yang setuju diberikan asuhan kebidanan sejak masa kehamilan 28 minggu sampai aterm dengan kunjungan minimal 4 kali di bawah pengawasan dan bimbingan bidan praktek yang bersangkutan dan dosen pembimbing. Pertolongan persalinan dilakukan di bidan praktek mandiri di bawah pengawasan dan bimbingan bidan praktek yang bersangkutan dan dosen pembimbing. Selanjutnya di berikan asuhan kebidanan masa nifas dan bayi baru lahir dengan 3 kali kunjungan hingga menjadi akseptor keluarga berencana dengan pengawasan bidan yang bersangkutan dan dosen pembimbing. Hasil asuhan kebidanan yang di berikan di susun dalam bentuk pendokumentasian dengan metode SOAP
---	--

Pematangsiantar,
Mengetahui,
Pembimbing



Inke Mahayati, SST, M. Keb
NIP. 199605102008012021

Menyatakan
Peneliti,



Mailan Gabriella Tarigan
NIM. P0.73.24.2.18.029