



**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA**  
**BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN**  
**SUMBERDAYA MANUSIA KESEHATAN**  
**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN**

Jl. Jamin Giring KM. 13.5 Kel. Lau Cih Medan Tuntungan. Kode Pus.20136  
 Telepon. 061-8368633 – Fax. 061-8368544  
 www. politekkes-medan.ac.id email: politekkes-medan@yahoo.com



Medan, 19 November 2019

Nomor : LB.02.01.09.02.3992/2019  
 Lampiran :  
 Perbaikan : Izin Lahan Praktek LTA

Kepada Yth,  
 Ibu Pimpinan Praktek Mandiri Bidan  
 Klinik Afriana Avi,lob

Di:

Tempat

Dengan akhir berakhiri proses penyelenggaraan Akhir Program Studi D-III Kebidanan Jurusan Kebidanan Politekkes Kemenkes Medan. Bagi mahasiswa Semester Akhir ( Semester V) dituntut untuk menyusun Laporan Tugas Akhir (LTA) terhadap Asuhan kebidanan *Continuity Of care* pada ibu Hamil, Bersalin, Nifas, Bayi Baru lahir dan Pelayanan KB. Untuk hal tersebut diatas, maka bersama surat ini kami mohon kepada ibu Pimpinan Praktek Mandiri Bidan untuk dapat memberikan izin lahan Praktek dalam pelajaran Asuhan Kebidanan *Continuity Of Care* kepada mahasiswa.

Nama : May Kristina Lukita Lestika Waumbuwana  
 NIM : 20772411 70 72

Demikianlah surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasama yang baik  
 kami ucapkan terima kasih





**PRAKTEK MANDIRI BIDAN  
AFRIANA, Am. Keb**

Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung Medan Denai  
Izin: 445/272.55/VII/2015



Nomor : /SB/PMB/ /2020

Lamp :-

Perihal : Surat Balasan Klinik

Kepada Yth :  
Ketua Jurusan Kebidanan  
Politeknik Kesehatan Medan Prodi D-III Kebidanan Medan  
Di Tempat

Dengan hormat,

Saya yang bertanda tangan dibawah ini  
Nama : Afriana, Am.Keb  
Jabatan : Pimpinan PMB Afriana, Am.Keb

Dengan ini menerangkan bahwa  
Nama : May Kristina Indah Telaumbanua  
NIM : P07524117072  
Semester/Tahun Akademik : VI/2019-2020  
Program studi : D-III Kebidanan Medan

Benar nama tersebut sesuai Surat Nomor No. / /BS/2020 dari bulan Desember s/d Juni 2020 telah melakukan praktik asuhan kebidanan mulai hamil sampai dengan pelayanan keluarga berencana di PMB Afriana, Am.Keb dan dokumentasi praktik kebidanan tersebut merupakan content/isi dari sebuah Laporan Tugas Akhir.

Demikian surat ini kami sampaikan, dan atas kerja samanya kami mengucapkan terima kasih.

Hormat saya

**PRAKTEK MANDIRI BIDAN  
AFRIANA, AM. KEB**  
Jl. Selamat No. 9 Bromo Ujung Medan Denai  
Am.Keb  
Kel. Binjai Kec. Medan Denai

### LEMBAR PERMINTAAN MENJADI SUBJEK

Sehubungan dengan Laporan Tugas Akhir, yang akan saya lakukan secara berkesinambungan (Continuity Care), yaitu memberikan asuhan kebidanan dan meliputi :

1. Asuhan Kebidanan Minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan Persalinan Normal dilengkapi dengan penggunaan partografi dan pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
4. Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 6 dan 2 minggu) minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat dan pasca menjadi menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB

Kegiatan ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan program studi DIII Kebidanan Poltekkes Kemenkes RI Medan. Adapun saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : May kristina indah kasih Telaumbanua

Nim : P07524117072

Semester/T.A : VI/ 2019-2020

Saya sangat mengharapkan kesediaan 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, 23 Januari 2020



(May kristina indah kasih T)

**INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK****PROPOSAL LAPORAN TUGAS AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Mariyati

Umur : 22 tahun

Agama : Islam

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Alamat : Jl. Tembung gg. selamatNo.19

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 di lakukan oleh mahasiswa:

Nama : May kristina indah kasih Telaumbanua

NIM : P07524117072

Semester : IV (enam)

Asuhan kebidanan yang diberikan meliputi :

1. Asuhan kebidanann minimal dua kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan persalinan normal dilengkapi dengan partografi dan pelaksanaan inisiasi Menyusui dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1,KN2,KN3 )
4. Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 2 minggu, 6 minggu) minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik konseling pra, saat, dan pasca menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat / alat KB.

Kepada saya sudah di informasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis.

Medan, 13 Januari 2020

Mariyati

## **INFORMED CONSENT MENJADI SUBJEK LAPORAN TUGAS AKHIR**

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Tn.D

Umur : 24 th

Agama : Islam

Pekerjaan : Wiraswasta

Alamat : Jl. Tembung ,Gg selamat no.19

Dengan ini saya menyatakan untuk mengizinkan istri saya (Mariyati) berpartisipasi sebagai subjek Pelaksana Laporan Tugas Akhir dengan senang hati dan sukarela Menerima Asuhan Kebidanan Secara Berkesinambungan (continuity of care) yang dilakukan oleh mahasiswa yang bernama May kristina indah kasih Telaumbanua

Asuhan Kebidanan Yang diberikan meliputi:

1. Asuhan Kebidanan Minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan sebelum proses persalinan
2. Asuhan Persalinan Normal dilengkapi dengan penggunaan partografi dan pelaksana Inisiasi Menyusui Dini (IMD)
3. Asuhan pada bayi baru lahir (KN1, KN2, KN3)
4. Asuhan pada masa nifas (6 jam, 6 hari, 6 dan 2 minggu) minimal 3 kali atau sesuai kebutuhan
5. Asuhan pada akseptor Keluarga Berencana (KB) baik itu konseling pra, saat dan pasca menjadi menjadi akseptor serta pemberian atau penggunaan obat/alat KB

Kepada saya sudah diinformasikan hak mendapatkan asuhan kebidanan selama kehamilan sampai nifas selama proses yang berjalan fisiologis

Medan, 23 Juni 2020



(Dedy)

**CATATAN PERSALINAN**

1. Tanggal 06 Mei 2019  
 2. Nama Bidan Maretah  
 3. Tempat persalinan  
 Rumah Ibu  Puskesmas  
 Polindes  Rumah Sakit  
 Klinik Swasta  Lainnya  
 4. Alamat tempat persalinan Jl. Jl. no 71 Medan Johor  
 5. Catatan : rujuk, kala: III/III/V  
 6. Alasan merujuk : .....  
 7. Tempat rujukan : .....  
 8. Pendamping pada saat merujuk :  
 Bidan  Isteri  suami  dukun  keluarga  tidak ada  
 9. Masalah  
 Gawat darurat  Pendarahan  HDK  Infeksi  PMTCT

**KALA I**

10. Partogram melewati garis waspada : Y/T  
 11. Masalah lain, sebutkan : .....  
 12. Penatalaksanaan masalah tsb : .....  
 13. Hasilnya : .....  
**KALA II**

14. Episiotomi :  
 Ya, Indikasi  Tidak  
 15. Pendamping pada saat persalinan:  
 Suami  Isteri  tidak ada  
 keluarga  dukun  
 16. Gawat janin :  
 Ya, tindakan yang dilakukan :  
 a. .....  
 b. .....  
 Tidak  
 Pemantauan DJJ setiap 5-10 menit selama kala II, hasil : .....  
 17. Distisia bahu  
 Ya, tindakan yang dilakukan : .....  
 Tidak  
 18. Masalah lain, penatalaksanaan masalah tsb dan hasilnya : .....  
**KALA III**

19. Inisiasi Menyusui Dini  
 Ya  
 Tidak, alasannya .....  
 20. Lama Kala III : 15 menit  
 21. Pemberian Oksitosin 10 U I.M?  
 Ya, waktu : ..... Merit sesudah persalinan  
 Tidak, alasannya .....  
 22. Perjepitan tall pusat ..... Merit setelah bayi lahir  
 23. Pemberian ulang Oksitosin (2x)?  
 Ya, alasannya .....  
 Tidak  
 Penegangan tall pusat terkendali?  
 Ya  
 Tidak, alasannya .....  
**TABEL PEMANTAUAN KALA IV**

Jam Ke	Waktu	Tekanan darah	Nadi	Suhu	Tinggi Fundus Uteri	Kontraksi Uterus	Kandung Kemih	Darah yang keluar
1	16.00	120 / 80 mmHg	66	36,5°C	2 Jari ↓ Pasti	Keras	Kosong	± 40 cc
	16.15	120 / 80 mmHg	86		2 Jari ↓ Pasti	Keras	Kosong	± 40 cc
	16.30	120 / 80 mmHg	83		2 Jari ↓ Pasti	Keras	Kosong	± 30 cc
	16.45	120 / 80 mmHg	83		2 Jari ↓ Pasti	Keras	Kosong	± 30 cc
2	17.35	120 / 80 mmHg	87	36,5°C	2 Jari ↓ Pasti	Keras	Kosong	± 20 cc
	18.00	120 / 80 mmHg	86		2 Jari ↓ Pasti	Keras	Kosong	± 10 cc

Halaman Belakang Partograf

Asuhan Persalinan Normal

**DAFTAR RIWAYAT HIDUP****I. Data Pribadi**

Nama : May kristina indah kasih Telaumbanua

Tempat/ Tanggal Lahir : Sifaoroasii, 31 Mei 1999

Jenis Kelamin : Perempuan

Golongan Darah : O

Alamat : Jl. Sifaoroasi no. 55 Gunungsitoli

Kewarganegaraan : Indonesia

Status : Belum Kawin

Agama : Kristen

Anak ke : 5 dari 5 bersaudara

E-mail : indahtel@gmail.com

**II. Data Orang Tua**

Nama Ayah : Alison Telaumbanua

Nama Ibu : Nurma br. Simarmata

Pekerjaan Ayah : Pensiunan

Pekerjaan Ibu : Ibu rumah tangga

**III. Riwayat Pendidikan**

No	Nama Sekolah	Tahun Masuk	Tahun Keluar
1.	TK Bintang Laut Telukdalam	2004	2005
2.	SD Bintang Laut Telukdalam	2005	2011
3.	SMP Pembda 2 Gunungsitoli	2011	2014

4.	SMA Pembda 2 Gunungsitoli	2014	2017
5	Poltekkes Kemenkes Medan	2017	2020