

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA Ny. A DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT II DI
PMB RIMENDA TARIGAN KECAMATAN MEDAN DENAI
PROVINSI SUMATERA UTARA KOTA MEDAN
TAHUN 2025



PUTRI APRILIA SIHOMBING
NPM: 2219401027

PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2024/2025

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA Ny. A DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT II DI
PMB RIMENDA TARIGAN KECAMATAN MEDAN DENAI
PROVINSI SUMATERA UTARA KOTA MEDAN
TAHUN 2025**

PUTRI APRILIA SIHOMBING

NPM : 2219401027

Diterima Dan Disetujui Untuk Diajukan Dan Dipertahankan Didepan Tim Penguji
Laporan Tugas Akhir Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes Mitra
Husada Medan, Pada:

Hari : Jumat

Tanggal: 09 Mei 2025

Pembimbing



Kamelia Sinaga S.Keb, Bd, MKM

NIDN: 01-0202-8701

**Menyetujui
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi,**



Siska Suci Triana Ginting ,SST,M.Kes

**Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,**



Dr. Siti Nurmawan Sinaga ,SKM,M. Kes

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

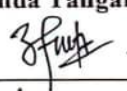
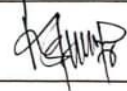
**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA Ny.A DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT II DI
PMB RIMENDA TARIGAN KECAMATAN MEDAN DENAI
PROVINSI SUMATERA UTARA KOTA MEDAN
TAHUN 2025**

PUTRI APRILIA SIHOMBING

NPM : 2219401027

Diterima dan disahkan oleh Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi Kebidanan
Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

**Hari : Jumat
Tanggal: 09 Mei 2025**

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji 1	<u>Lidya Natalia Sinuhaji SKM., M.Kes</u> NIDN : 0123128701	
Penguji II	<u>Nur Azizah SST, MKM</u> NIDN :0104098902	
Penguji III	<u>Kamelia Sinaga S.Keb, Bd, MKM</u> NIDN : 01-0202-8701	

Menyetujui
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi,

Siska Suci Triana Ginting SST.,M.Kes

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,

Dr. Siti Nurmawan Sinaga S.K.M.,M.Kes

PERNYATAAN

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir saya adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik STIKes Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lain.
2. Tugas akhir ini adalah, murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam tugas akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar Pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 09 Mei 2025

Penulis,



Putri Aprilia Sihombing

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE)
PADA Ny. A DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT II DI PMB
RIMENDA TARIGAN KECAMATAN MEDAN DENAI PROVINSI
SUMATERA UTARA KOTA MEDAN TAHUN 2025**

**Putri Aprilia Sihombing¹, Kamelia Sinaga², Lidya Natalia Sinuhaji³
Nur Azizah⁴**

1-4 STIKes Mitra Husada Medan

Apriliasihombing30@gmail.com

ABSTRACT

According to data from the WHO (World Health Organization), maternal mortality rates remain very high, with an average of 295,000 women dying during pregnancy and childbirth in 2018. Among Asian countries, Laos had the highest maternal mortality rate at 197 per 100,000, and the infant mortality rate (IMR) was 20 per 1,000 live births. In comparison, Indonesia in 2021 had an AKI of 305 per 100,000 live births, and in North Sumatra in 2021, the AKI reached 119 cases and the IMR reached 299 cases ((Continuity of Care (COC) is an effort to help monitor and identify possible complications accompanying mothers and babies from pregnancy to the use of contraception by mothers. **Objective:** To provide midwifery services in the form of Continuity of Care (COC) starting from pregnancy, childbirth, the postpartum period, newborn care, and family planning. **Method:** The method used for comprehensive care for Mother A was descriptive research, which systematically describes phenomena based on the type used, namely a case study. **Results:** Examination of the completeness of the placenta and the presence of a second-degree tear of the birth canal (from the posterior commissure of the vaginal mucosa to the perineal skin to the perineal muscle) and a complete placenta with a cord length of 50 cm, 19 cotyledons, and a diameter of 20 cm. **Conclusion:** Helps to understand the process of pregnancy to family planning. In Mother A, when the third trimester of pregnancy began in November 2024 until March 2025, the author provided COC guidance with the aim of successful Continuity of Care.

Keywords: continuity of care, perineal rupture

ABSTRACT

Menurut dari data WHO (World Health Organization) AKI masihlah sangat tinggi dengan jumlah rata-rata 295.000 anita meninggal dunia pada saat kehamilan dan persalinan, pada tahun 2018 negara ASIA dengan AKI terbanyak yaitu Negara Laos dengan jumlah terbanyak AKI 197 per 100.000 dan AKB yaitu 20 per 1000 kelahiran hidup sedangkan jika dibandingkan dengan Indonesia pada tahun 2021 mencapai 2.982 jiwa AKI 305 per 100.000 kelahiran hidup dan pada Sumatera Utara tahun 2021 AKI mencapai 119 kasus dan AKB 299 kasus(WHO, 2020). Continuity of Care (COC) adalah upaya untuk membantu memantau dan mengidentifikasi kemungkinan komplikasi yang menyertai ibu dan bayi dari masa kehamilan hingga penggunaan kontrasepsi oleh ibu. **Tujuan:** Memberikan layanan perawat kebidanan secara Continuity of Care (COC) mulai dari kehamilan, persalinan, masa postpartum, perawatan bayi baru lahir, dan perencanaan keluarga. **Metode:** Metode yang digunakan untuk perawatan komprehensif bagi Ny A adalah penelitian deskriptif, yang secara sistematis menggambarkan fenomena berdasarkan jenis yang digunakan, yaitu studi kasus. **Hasil:** Memeriksa kelengkapan plasenta dan adanya robekan di jalan lahir derajat II (dari mukosa vagina komissura posterior kulit perineum hingga otot perineum) dan plasenta lahir lengkap dengan panjang tali pusat 50 cm, jumlah kotiledon 19, diameter 20 cm. **Kesimpulan:** Membantu memahami proses kehamilan hingga perencanaan keluarga. Pada Ibu A, ketika trimester ketiga kehamilan dimulai pada November 2024 hingga Maret 2025, penulis melakukan bimbingan COC dengan tujuan keberhasilan perawatan Continuity of Care.

Kata Kunci: continuity of care, rupture perineum

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Putri Aprilia Sihombing

Tempat/Tanggal Lahir : AEKMAS, 30 April 2003

Jenis kelamin : Perempuan

Agama : Kristen Protestan

Alamat : AEK MAS

Alamat : apriliasihombing30@gmail.com

No.HP : 0856-0936-7943

Riwayat Pendidikan :

1. SD NEGERI 176344 AEKMAS Lulus Tahun 2015
2. SMP NEGERI 3 SIPAHUTAR Lulus Tahun 2018
3. SMK Swasta Dharma Bakti Siborong-borong Lulus Tahun 2021
4. Perguruan Tinggi STIKes Mitra Husada Medan Tahun 2022-2025

KATA PENGANTAR

Puji Syukur saya ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa , karena berkat rahmat dan hidayah-Nya sehingga saya dapat Menyusun dan menyelesaikan laporan tugas akhir dengan judul “**Manajemen Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*continuity of care*) pada Ny.A Di PMB Rimenda Tarigan Kecamatan Medan Denai tahun 2025**” sebagai bentuk persyaratan telah menyelesaikan pendidikan prodi kebidanan program diploma tiga di STIKes Mitra Husada Medan.

Penulis LTA ini juga tidak lepas dari bantuan , bimbingan, arahan dan bimbingan dari berbagai pihak . Oleh karena itu pada kesempatan ini perkenan penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar besarnya kepada yang terhormat:

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M. M, selaku ketua pengurus yayasan Mitra Husada Medan yang telah memberikan fasilitas, sarana dan prasarana di STIKes Mitra Husada Medan .
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM, M. Kes, Selaku ketua STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan dan bimbingan dalam pembelajaran maupun sarana di STIKes Mitra Husada Medan.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST, M. Kes selaku kepala Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga Sekolah Tinggi Kesehatan Mitra Husada Medan
4. Kamelia Sinaga S.Keb, Bd, MKM selaku Dosen pembimbing yang telah banyak memberikan saran, arahan, serta bimbingan selama penulis melakukan penelitian.

5. Seluruh Staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama penulis mengikuti Pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
6. Kepada ibu Rimenda Tarigan S. Keb. Bd selaku pemilik PMB Rimenda Tarigan Kecamatan Medan Denai Kota Medan.
7. Ny. A yang telah bersedia menjadi pasien saya di PMB Rimenda tarigan kec Medan Denai Kota Medan.
8. kepada orang tua tercinta Binsar Sihombing dan Roslin Hasibuan dan kepada keluarga besar yang selalu mendukung, serta memberikan semangat dan bantuan baik moral maupun materi serta Doa yang tiada pernah berhenti selama saya mengikuti Pendidikan sampai saat ini

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini jauh dari kesempurnaan karena keterbatasan pengetahuan maupun pengalaman. Untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang dapat membangun demi kesempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Semoga tugas akhir ini dapat bermanfaat bagi semua orang yang membaca, akhir kata penulis ucapkan terimakasih

Medan , 09 Mei 2025

Penulis



Putri Aprilia Sihombing

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR.....	v
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN	xi
BAB 1 PENDAHULUAN	1
1.1 latar belakang	1
1.2 Rumusan masalah.....	5
1.3 Tujuan khusus	5
1.3.1 tujuan umum.....	5
1.3.2 tujuan khusus	5
1.4 Manfaat	7
1.4.1 Bagi teoritis	7
1.4.2 Bagi praktisi	7
1.4.3 Bagi mahasiswa diploma tiga kebidanan	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan.....	9
A. Defenisi	9
B. perubahan anatomi dan fisiologi ibu hsmil tm III.....	9
C. Tanda gejala kehamilan	11
D. Tanda bahaya kehamilan	13
E. Kebutuhan psikologis ibu hamil tm III	14
F. Evidance based dalam praktik kebidanan.....	19
G. Etika dan kewenangan dalam asuhan kehamilan.....	20
2.1.2 Persalinan	20
A. Pengertian persalinan	20
B. Perubahan fisiologi	21
C. Kebutuhan dasar ibu bersalin	22
D. Gizi pada ibu bersalin	22
E. Deteksi dini komplikasi awal kegawatdaruratan pada persalinan..	22
F. Ruptur perineum.....	23
2.1.3 Nifas	27
A. Faktor- factor yang mempegaruhi.....	28
B. Perubahan fisiologi	32
C. Kebutuhan dasar ibu nifas.....	32
D. Gizi pada ibu nifas	33
E. Etika dan kewenangan.....	35
2.1.4 Bayi baru lahir.....	36
A. Perubahan fisiologi dan psikologi BBL.....	37
B. Kebutuhan dasar BBL	38
C. Evidance based dalam asuhan BBL	38
D. Etika dan kewenangan bidan dalam asuhan kebidanan BBL	38
2.1.5 Keluarga berencana	40

A. Jenis- jenis kontrasepsi	40
B. Evidance based.....	41
C. Etika dan kewenangan	46
BAB III METODE PENELITIAN	46
3.1 Desain penelitian.....	46
3.2 Kerangka konsep.....	47
3.3 Defenisi operasional.....	49
3.4 Populasi dan sampel.....	49
3.5 Pengumpulan data	49
A. Data primer	49
B. Data sekunder.....	49
3.6 Lokasi penelitian	50
3.7 Analisis data.....	50
3.8 Jadwal penelitian.....	51
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	52
BAB V PENUTUP.....	88
5.1 Kesimpulan	90
5.2 Saran.....	90
A. Bagi teoritis	90
B. Bagi praktisi	90
C. Bagi mahasiswa diploma tiga	90
DAFTAR PUSTAKA	
DAFTAR LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	47
--------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat survey awal.....	94
Lampiran 2 Surat penelitian	95
Lampiran 3 Surat balasan.....	96
Lampiran 4 Identitas ibu	97
Lampiran 5 Foto USG	99
Lampiran 6 Partograf	100
Lampiran 7 Buku KIA	101
Lampiran 8 Informat consent	102