

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA NY. W
DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT I DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN RONNI SIREGAR KECAMATAN SUNGGAL KABUPATEN
DELI SERDANG PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2025**



OLEH:

SILVINA IRAWAN TARIGAN
2219401034

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

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA NY. W
DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT I DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN RONNI SIREGAR KECAMATAN SUNGGAL KABUPATEN
DELI SERDANG PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2025**

SILVINA IRAWAN TARIGAN
2219401034

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim Penguji
Tugas Akhir Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes Mitra
Husada Medan

Hari : Jumat
Tanggal : 09 Mei 2025

Pembimbing



Lidva Natalia Sinuhaji, SKM., M.Kes
NIDN: 01-2312-8701

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Ka. Prodi,



Siska Suel Triana Ginting, SST., M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua,



Dr. Siti Nurmiawan Sinaga, SKM., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

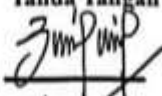
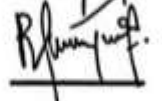
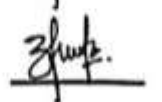
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA NY. W
DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT I DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN RONNI SIREGAR KECAMATAN SUNGGAL KABUPATEN
DELI SERDANG PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2025

SILVINA IRAWAN TARIGAN
NPM: 2219401034

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 I	<u>Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes</u> NIDN : 0118107402	
Penguji II	<u>Riska Susanti Pasaribu, SST, M.K.M</u> NIDN : 0105128902	
Penguji III	<u>Lidya Natalia Sinuhaji, SKM.M.Kes</u> NIDN : 0123128701	

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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Identitas Diri

Nama	: Silvina Irawan Tarigan
Tempat, Tanggal Lahir	: Medan, 27 Juni 2003
Jenis Kelamin	: Perempuan
Agama	: Islam
Anak	: 2 dari 2 bersaudara
Alamat	: Klambir V Pasar 1 Sekip Kec. Hamparan Perak, Kab. Deli Serdang
Alamat Email	: Silvinatarigan0@gmail.com
No. HP	: 082361920306

Daftar Riwayat Pendidikan

1. SD Negeri 105297	: Tahun 2009-2015
2. SMP Negeri 1 Labuhan Deli	: Tahun 2015-2018
3. SMA Negeri 1 Labuhan Deli	: Tahun 2018-2021
4. Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan	: Tahun 2022-2025

PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Tugas Akhir ini, adalah hasil dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan Gelar Akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di Perguruan lain.
2. Tugas Akhir ini murni Gagasan, Rumusan, dan Studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali secara tertulis dengan jelas di cantumkan dalam daftar pustaka.
3. Dalam Tugas Akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah di tulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas di cantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang, dan di cantumkan dalam daftar pustaka
4. Pernyataan ini saya tulis dengan sesungguhnya dan apabila di suatu hari terdapat hal menyimpang dari ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah di peroleh karena karya ini, serta sanksi sosial sesuai dengan norma yang berlaku di Perguruan Tinggi ini.

Medan, 09 Mei 2025
Yang membuat pernyataan,

METERAI TEMPEL
TEBFANX133115764
Silvina Irawan Tarigan
2219401034

CONTINUITY OF CARE(COC) MIDWIFERY CARE FOR MRS. W WITH RUPTURE PERINEUM DEGREE I AT THE PMB RONNI SIREGAR SUNGGAL DISTRICT DELI SERDANG REGENCY NORTH SUMATERA YEAR 2025

Silvina Irawan Tarigan¹, Lidya Natalia Sinuhaji², Siti Nurmawan Sinaga³, Riska
Susanti Pasaribu⁴

¹⁻⁴STIKes Mitra Husada Medan

Email : silvinatarigan0@gmail.com

ABSTRACT

*Perineal rupture is a condition that often occurs during the labor process, both with and without assistive devices. Based on data from the World Health Organization (WHO), the maternal mortality rate (MMR) in the world reached 289,000 people, with Southeast Asia occupying the fourth highest position at 16,000 people. In Indonesia, in 2020, cases of perineal rupture were experienced by around 83% of mothers who gave birth vaginally. Of the total 3,791 spontaneous deliveries, as many as 63% of mothers required perineal suturing, consisting of 42% due to episiotomy and 38% due to spontaneous tears. **The purpose of this study** was to identify the optimal midwifery care provided to mothers giving birth with perineal rupture using Varney's seven-step management and recording progress with the SOAP method at PMB Rooni Siregar in 2025. **The research method** used in this study was midwifery care management based on Varney's seven steps and documentation of progress using the SOAP format. **The results of the study** on Mrs. W was in her third trimester of pregnancy and complained of fatigue. This complaint was successfully resolved with appropriate management. During labor, Mrs. W experienced a first-degree perineal laceration, which was sutured using a running suture technique. The postpartum period proceeded normally without any complications. The newborn was healthy and no problems were found. After the postpartum period, Mrs. W chose to accept the LAM (Laboratory Alignment) family planning method. **Conclusion:** Midwifery care was implemented in accordance with Varney's seven-step management and SOAP (Soap) recording, which includes data collection, data interpretation, identification of potential diagnoses, anticipation of immediate action, planning, implementation, and evaluation.*

Keywords: Midwifery Care, Childbirth, Perineal Rupture

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*) PADA NY. W
DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT I DI PRAKTIK MANDIRI
BIDAN RONNI SIREGAR KECAMATAN SUNGGAL KABUPATEN
DELI SERDANG PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2025**

Silvina Irawan Tarigan¹, Lidya Natalia Sinuhaji², Siti Nurmawan Sinaga³, Riska
Susanti Pasaribu⁴

¹⁻⁴STIKes Mitra Husada Medan

Email : silvinatarigan0@gmail.com

ABSTRAK

Ruptur perineum merupakan kondisi yang kerap terjadi selama proses persalinan, baik dengan maupun tanpa alat bantu. Berdasarkan data World Health Organization (WHO), angka kematian ibu (AKI) di dunia mencapai 289.000 jiwa, dengan Asia Tenggara menempati posisi keempat tertinggi sebanyak 16.000 jiwa. Di Indonesia, pada tahun 2020, kasus ruptur perineum dialami oleh sekitar 83% ibu yang melahirkan secara pervaginam. Dari total 3.791 persalinan spontan, sebanyak 63% ibu memerlukan tindakan penjahitan perineum, yang terdiri dari 42% akibat episiotomi dan 38% karena robekan spontan. **Tujuan Penelitian** ini untuk mengidentifikasi asuhan kebidanan yang diberikan kepada ibu bersalin dengan ruptur perineum secara optimal menggunakan manajemen tujuh langkah Varney serta pencatatan perkembangan dengan metode SOAP di PMB Rooni Siregar Tahun 2025. **Metode Penelitian** yang digunakan dalam penelitian ini adalah manajemen asuhan kebidanan berdasarkan tujuh langkah Varney dan dokumentasi perkembangan menggunakan format SOAP. Hasil Penelitian pada Ny. W pada kehamilan trimester III mengeluh mudah lelah. Keluhan tersebut berhasil diatasi dengan baik melalui penatalaksanaan yang sesuai. Selama proses persalinan, Ny. W mengalami laserasi perineum derajat I, yang kemudian dilakukan penjahitan menggunakan teknik jahitan jelujur. Masa nifas berlangsung normal tanpa adanya komplikasi atau penyulit. Bayi baru lahir (BBL) dalam kondisi sehat dan tidak ditemukan masalah. Setelah masa nifas, Ny. W memilih menjadi akseptor keluarga berencana metode MAL. **Kesimpulan** Asuhan kebidanan telah dilaksanakan sesuai dengan manajemen tujuh langkah Varney dan pencatatan SOAP, yang meliputi pengumpulan data, interpretasi data, identifikasi diagnosa potensial, antisipasi tindakan segera, perencanaan, pelaksanaan, serta evaluasi.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Persalinan, Ruptur Perineum

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis ucapkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa karena hanya dengan Rahmat dan Hidayat-Nya penulis dapat menyusun dan menyelesaikan laporan tugas akhir ini yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) Pada Ny. W Dengan Ruptur Perineum Derajat I di Praktik Mandiri Bidan Ronni Siregar Kecamatan Sunggal Kabupaten Deli Serdang Provinsi Sumatera Utara Tahun 2025” diperlukan untuk mendapatkan gelar Diploma Tiga Kebidanan di Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan. Laporan kasus ini ditulis sebagai pedoman salah satu syarat tuntas pelaksanaan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of Care*) di Program Studi Diploma Tiga Kebidanan STIKes Mitra Husada Medan pada tahun 2025.

Pada kesempatan ini penulis menyampaikan ucapan terimakasih dan penghargaan yang tulus kepada yang terhormat:

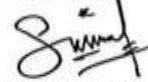
1. Dr. Imran Saputra Surbakti, M.M selaku ketua pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memberikan fasilitas, sarana dan prasarana selama di STIKes Mitra Husada Medan
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes selaku ketua STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan arahan dan bimbingan dalam pembelajaran maupun sarana di asrama.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes selaku kepala Program Studi Diploma Tiga Kebidanan yang telah banyak memberikan arahan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

4. Bd. Ronni Siregar, S.Tr.Keb. Selaku pemilik Praktik Mandiri Bidan yang telah memberikan izin kepada penulis untuk melakukan penelitian.
5. Lidya Natalia Br. Sinuhaji, SKM., M.Kes selaku dosen pembimbing yang telah memberikan banyak bantuan, memberikan arahan serta bimbingan kepada penulis selama penyusunan dan pelaksanaan laporan tugas akhir.
6. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes selaku Dosen Penguji I yang telah memberikan masukan, petunjuk, dan dukungan yang berharga selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
7. Riska Susanti Pasaribu, SST. MKM, selaku Dosen Penguji II yang telah memberikan masukan, petunjuk, dan dukungan yang berharga dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
8. Seluruh Dosen dan Tenaga Kependidikan STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti Pendidikan di STIKes Mitra Huasada Medan.
9. Alm. Indra Irawan Tarigan dan Zuraidah Sitorus sebagai orang tua tercinta yang telah memberikan kasih sayang dengan penuh cinta dan selalu memberikan motivasi serta doa hingga penulis menyelesaikan studinya tepat waktu.
10. Teman seangkatan XVII yang telah memberikan motivasi, semangat, dan dukungan hingga selesainya laporan ini

Sebagai penutup, penulis menyadari bahwa Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna karena keterbatasan pengetahuan dan pengalaman yang dimiliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini. Segala berkat yang diterima penulis dalam menyelesaikan laporan tugas akhir ini adalah anugerah dari Tuhan Yang Maha Esa. Semoga kita semua senantiasa merasakan karunia-Nya, dan semoga laporan ini dapat memberikan manfaat bagi kita semua. Akhir kata, penulis mengucapkan terima kasih.

Medan, 09 Mei 2025

Penulis,



Silvina Irawan Tarigan
2219401034

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	
HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN.....	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	iv
ABSTARK.....	v
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB 1 PENDAHULUAN :	1
1.2 Latar Belakang	1
1.3 Rumusan Masalah	8
1.4 Tujuan Penulisan	8
1.5 Manfaat Penulisan	10
BAB 2 TINJAUAN TEORITIS :	12
2.1 Konsep Dasar Medis	12
2.1.1 Konsep Dasar Asuhan Dan Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi....	16
2.1.2 Perubahan Fisiologi Dan Psikologi Asuhan Kebidanan.....	20
2.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL Dan KB.....	31
2.1.4 Gizi Pada Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL Dan KB	36
2.1.5 Evidence Based Dalam Asuhan Kebidanan	38
2.1.6 Clinical Judgement Dalam Asuhan Kebidanan.....	39
2.1.7 Problem Solving Dalam Asuhan Kebidanan Secara Realibity	39
2.1.8 Manajemen Asuhan Kebidanan.....	40
2.1.9 Etika Dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Kebidanan	40
2.1.10 Deteksi Dini Komplikasi Dan Penanganan Awal.....	41
2.1.11 Menunjukkan Kinerja Dengan Mutu Dan Kuantitas Terukur	42
2.2 Manajemen Kebidanan	43
2.2.1 Pengkajian Data	43
2.2.2 Indenfikasi Diagnosa, Masalah Dan Kebutuhan	44
2.2.3 Masalah Potensial.....	44
2.2.4 Tindakan Segera	44
2.2.5 Intervensi /Perencanaan	44
2.2.6 Implementasi/Pelaksanaan	44

2.2.7 Evaluasi	45
2.2.8 Kerangka Berpikir	45
BAB 3 METODE PENELITIAN	46
3.1 Desain Penelitian	46
3.2 Kerangka Konsep	46
3.3 Defenisi Operasional dan Variabel	46
3.4 Tempat dan Waktu Penelitian	47
3.5 Populasi dan Sampel	47
3.6 Metode Pengumpulan Data	47
3.6.1 Variabel Dependen	47
3.6.2 Variabel Independen	47
3.7 Pengumpulan Data	48
3.7.1 Data Primer	48
3.7.2 Data Sekunder	48
3.8 Analisi Data	48
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	50
4.1 Hasil Penelitian.....	50
4.1.1 Gambaran Lokasi	52
4.1.2 Gambaran Responden	53
4,1,3 Hasil Asuhan	57
4.2. Pembahasan	72
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	84
5.1 Kesimpulan.....	84
5.2 Saran.....	86

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Defenisi Operasional dan Variabel	46
---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 3.1 Kerangka Konsep	46
----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Ijin Survei.....	89
Lampiran 2 Surat Ijin Penelitian	90
Lampiran 3 Surat Balasan Klinik.....	91
Lampiran 4 Informed Consent	92
Lampiran 5 Dokumentasi Kunjungan	93
Lampiran 6 Format Pengkajian.....	95
Lampiran 7 Berita Acara Perbaikan LTA	115
Lampiran 8 Lembar Bimbingan.....	119