

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA NY. R DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT I
DI PMB BIDAN WANTI KECAMATAN MEDAN DELI
KOTA MEDAN PROVINSI SUMATRA UTARA
TAHUN 2025**



OLEH:

MARSELINA CININTYA LESTARI LAHAGU

2219401022

**PRODI 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. R DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT I
DI PMB BIDAN WANTI KECAMATAN MEDAN DELI
KOTA MEDAN PROVINSI SUMATRA UTARA
TAHUN 2025**

**Marselina Cinintya Lestari lahagu
2219401022**

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

Hari : Jumat
Tanggal : 09 Mei 2025

Pembimbing



**Ribur Sinaga.,S.Keb.Bd.M.Si.M.K.M
NIDN: 0114047501**

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Kaprodi

Siska Suci Triana Ginting.,SST.,M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

Dr. Siti Nurhawa Sinaga,SKM,M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA NY. R DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT I
DI PMB BIDAN WANTI KECAMATAN MEDAN DELI
KOTA MEDAN PROVINSI SUMATRA UTARA
TAHUN 2025

Marselina Cinintya Lestari Lahagu
2219401022

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

Hari : Jumat
Tanggal : 09 Mei 2025

Dosen Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda tangan
Penguji I	<u>Ineka Kristina Pangaribuan, S.Tr.Keb., Bd., M.Kes., Ph.D</u> NIDN: 0117029101	
Penguji II	<u>Dewi Sartika Hutabarat, S.Tr.Keb., Bd., M.K.M</u> NIDN: 0122029401	
Penguji III	<u>Ribur Sinaga, S.Keb., Bd., M.Si., MKM</u> NIDN: 0127018702	

Menyetujui,
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga
Kebidanan Prodi

Siska Suci Triana Ginting, SST, M.Kes

Mengetahui,
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua

Dr. Siti Nurma Sari Sinaga, SKM, M.Kes

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Marselina Cinintya Lestari Lahagu
Tempat/Tanggal Lahir : Lahagu, 10 Mei 2004
Agama : Kristen katolik (KK)
Anak Ke : 4 (Empat) dari 5 (Lima) bersaudara
Alamat : Desa Lahagu, Kec. Mandrehe Utara, Dusun III
E-mail : marselinalahagu39@gmail.com
No. Hp : 0858-0511-8225

Riwayat Pendidikan

1. SD : SD N. Fulolo
2. SMP : SMP N. 1 Mandrehe Utara
3. SMA : SMA N. 1 Mandrehe Utara
4. D3 : STIKes Mitra Husada Medan

PERNYATAAN BEBAS PLAGIARISME

Saya dengan ini menyatakan:

1. Tugas akhir saya adalah asli dan belum pernah di ajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan atau di Universitas lain.
2. Tugas akhir ini murni ide dari studi kasus saya sendiri, da tanpa bantuan dari pihak lain, kecuali arahan dari pembimbing dan masukan tim penelaah/tim penguji.
3. Dalam Tugas akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau di publikasikan 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 apa bila dikemudian hari terdapat penyimpangan dari ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bbersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 09 Mei 2025
Penulis,

Marselina cinintya lestari lahagu
2219401022

ABSTRAK

Latar Belakang Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (COC) merupakan asuhan yang dimulai dari Masa Kehamilan Sampai KB. Kehamilan merupakan pertemuan ovum dan sperma di dalam indung telur (ovarium) atau disebut dengan konsepsi. Persalinan merupakan kejadian fisiologis dimana terdapat rangkaian proses pengeluaran hasil konsepsi yang terdiri dari selaput ketuban, janin, tali pusat, dan plasenta. Masa nifas (puerperium) adalah masa setelah persalinan yang dimulai segera setelah 2 jam lahirnya plasenta. Baru lahir adalah bayi yang lahir pada satu jam pertama kehidupan. Keluarga berencana merupakan usaha untuk mewujudkan keluarga dengan usia kawin ideal, mengatur jumlah anak atau menunda kehamilan. **Tujuan** dari penelitian ini yaitu memberikan Asuhan Kebidanan secara Komprehensif kepada ibu mulai dari masa Kehamilan ibu tidak mengalami komplikasi, Bersalin dengan mengalami Ruptur perineum derajat I, Nifas cara perawatan perineum, BBL tidak ada komplikasi, dan hingga Pelayanan Kontrasepsi (KB) ibu memilih KB MAL. **Metode** penelitian ini digunakan dengan metode deskriptif kualitatif studi kasus pada Ny. R usia 28 tahun G3P2A0, Gestasi 37 minggu 1 hari. Pengumpulan data dilakukan dengan metode wawancara, observasi, dan pemeriksaan fisik. Rancangan dalam penelitian dilakukan dengan Tujuh langkah Helen varney disajikan dengan narasi. **Hasil** dari penelitian yaitu telah dilakukan Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (COC) pada Ny. R dimulai dari masa Kehamilan, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB. Dan hanya mengalami komplikasi pada Persalinan Kala IV dengan Ruptur Perineum Derajat I. **Kesimpulan** setelah dilakukan Manajemen Studi Kasus atau Tujuh Langkah Helen Varney pada Ny. R secara Berkelanjutan dimulai dari Kehamilan Normal, Bersalin dengan Ruptur Perineum, Nifas dengan cara perawatan luka, BBL Normal, dan KB MAL, sebagai upaya untuk menurunkan AKI dan AKB sesuai dengan profesi kebidanan dilakukan secara komprehensif.

Kata Kunci: Faktor, Ruptur Perineum derajat I, Perawatan, Nutrisi.

ABSTRACT

Background of Continuous Midwifery Care (COC) is care that starts from Pregnancy to Family Planning. Pregnancy is the meeting of the ovum and sperm in the ovary or conception. Childbirth is a physiological event where there is a series of processes of production of conception. The puerperium period is the postpartum period that begins immediately after 2 hours of placenta birth. A newborn is a baby born in the first hour of life. Family planning is an effort to create a family with an ideal marriage age, regulate the number of children or delay pregnancy. **The purpose** of this study is to provide Comprehensive Midwifery Care to mothers starting from the pregnancy period when the mother does not experience complications, Childbirth by experiencing perineal rupture degree I, postpartum treatment methods, BBL has no complications, and until Contraceptive Services (KB) the mother chooses MAL Birth Control. **This** research method was used with a qualitative descriptive method of a case study on Mrs. R aged 28 years G3P2A0, Gestation 37 weeks 1 day. Data collection was carried out by interview, observation, and physical examination methods. The design in the study was carried out with Helen Varney's Seven steps presented with a narrative. **The results** of the research are that Continuous Midwifery Care (COC) has been carried out on Mrs. R starting from Pregnancy, Childbirth, Postpartum Care, BBL, and Family Planning. And only experienced complications in Period IV Childbirth with Degree I Perineal Rupture. **Conclusion** after conducting Case Study Management or Helen Varney's Seven Steps on Mrs. R on a Continuous Basis starting from Normal Pregnancy, Childbirth with Perineal Rupture, Postpartum by way of wound care, Normal BBL, and MAL Birth Control, as an effort to reduce AKI and AKB in accordance with the midwifery profession is carried out comprehensively.

Keywords: *Factors, Rupture of the Perineum Degree I, Treatment, Nutrition.*

KATA PENGANTAR

Puji syukur atas kehadiran Tuhan yang Maha Esa atas Rahmat dan Karunia-nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan tugas akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (*Continuity Of care*) pada Ny. R dengan Ruptur Perineum Derajat I di PMB Bidan Manti Medan Deli, Kota Medan, Provinsi Sumatra Utara tahun 2025”**. Laporan ini merupakan salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Diploma Tiga Kebidanan STIKes Mitra Husada Medan. Dalam hal ini penulis banyak mendapat bantuan dan bimbingan serta dukungan dari semua pihak, dan saya mengucapkan Terimakasih yang sebesar-besarnya kepada Bapak/Ibu:

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M sebagai ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan telah memberikan sarana dan prasarana di STIKes Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM,M.Kes sebagai Ketua STIKes Mitra Husada Medan.
3. Bidan wanti,S.Keb sebagai Mentor yang membimbing selama masa penelitian dan telah mengijinkan saya untuk melakukan penelitian di klinik Bidan wanti,
4. Siska Suci Triana Ginting, SST,M.Kes sebagai Kaprodi banyak memberikan arahan dan bimbingan dalam mempersiapkan Laporan Tugas Akhir Program Diploma Tiga Kebidanan.
5. Ribur Sinaga, S.Keb.Bd,M.Si.M.K.M sebagai dosen Pembimbing, banyak sekali membantu dan memberikan arahan serta bimbingan dalam menyelesaikan laporan tugas akhir (COC).
6. Seluruh Staff Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah memberikan Ilmu bagi Penulis semasa menempuh Pendidikan di kampus STIKes Mitra Husada Medan.
7. Ucapan terimakasih yang sebesar-besarnya saya sampaikan kepada keluarga penulis di mulai dari bapak (alm), mama, abang, adik dan nenek yang telah mendukung baik dari fisik dan materi, dan selalu membawa penulis dalam Doa sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan tepat waktu.

8. Dan saya juga mengucapkan terimakasih kepada teman-teman yang sudah selalu saling mendukung untuk menyelesaikan laporan tugas akhir ini.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca demi perbaikan di masa mendatang.

Medan, 09 Mei 2025
Penulis



Marselina cinintya lestari lahagu
2219401022

DAFTAR ISI

COVER	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	v
ABSTRAK	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	6
1.3 Tujuan Penelitian.....	7
a. Tujuan Umum	7
b. Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat	8
a. Bagi Institusi	8
b. Bagi Profesi	8
c. Bagi Klinik	8
d. Bagi Responden	9
BAB II TINJAUAN TEORI	10
2.1 Konsep Dasar Medis	10
2.1.1 Konsep Dasar Asuhan dan Faktor-Faktor yang Mempengaruhi.....	10
2.1.2 Perubahan Fisiologi dan Psikologi Asuhan Kebidanan	16
2.1.3 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB	17
2.1.4 Gizi ibu hamil, Bersalin, Nifas, BBL, dan KB Sesuai IPTEK	19
2.1.5 Evidence Based Dalam Asuhan Kebidanan.....	20
2.1.6 Manajemen Asuhan Kebidanan	23
2.1.7 Penanganan Awal Kegawatdaruratan Sesuai IPTEK & Evidence Based	24
2.2 Manajemen Kebidanan.....	26
a. Pengumpulan Data Dasar	27
b. Identifikasi Diagnosa Masalah dan Kebutuhan	27
c. Identifikasi Diagnosa Masalah Potensial	27
d. Tindakan Segera.....	27
e. Intervensi.....	27
f. Implementasi	27
g. Evaluasi.....	28
h. SOAP	28

BAB III METODE PENELITIAN	29
3.1 Desain Penelitian.....	29
3.2 Kerangka Konsep	29
3.3 Definisi Operasional variabel.....	30
3.4 Metode Pengumpulan Data	32
3.5 Lokasi Penelitian.....	32
3.6 Pengumpulan Data	32
3.6.1 Data Primer	32
3.6.2 Data Sekunder.....	32
3.7 Analisis Data	33
3.8 Jadwal Penelitian.....	33
 BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	 34
4.1 Hasil Kunjungan	34
A. Kehamilan	33
B. Persalinan	42
C. BBL	52
D. Nifas	57
E. KB	64
4.2 Pembahasan.....	66
 BAB V PENUTUP	 70
5.1 Kesimpulan	70
5.2 Saran.....	71
 DAFTAR PUSTAKA.....	 73
LAMPIRAN.....	76

DAFTAR TABEL

Tabel 3.3.1 Definisi Operanional	30
--	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Survei Awal	76
Lampiran 2 Surat Penelitian.....	77
Lampiran 3 Surat Balasan	78
Lampiran 4 Informed Consent	79
Lampiran 5 Buku KIA	80
Lampiran 6 Identitas Ibu	81
Lampiran 7 Foto USG.....	82
Lampiran 8 Dokumentasi	83
Lampiran 9 Format ASKEB.....	87
Lampiran 10 Lembar BAP	105
Lampiran 11 Lembar Konsultasi.....	109