

LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA NY. M DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT II DI
KLINIK PRATAMA NIAR KECAMATAN MEDAN AMPLAS
KOTA MEDAN PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2025



OLEH:

WINI SUKARIANG WATI GULO
NPM 2219401044

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.M DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT
II DI KLINIK PRATAMA NIAR KECAMATAN
MEDAN AMPLAS KOTA MEDAN
TAHUN 2025**

WINI SUKARIANG WATI GULO
NPM 2219401044

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan tim penguji tugas
akhir Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Hari: Sabtu
Tanggal: 10 Mei 2025

PEMBIMBING



Nopalina Suyanti Damanik, SST., M.Psi
NIDN: 0118118702

Menyetujui
Kaprodi Kebidanan Program
Diploma Tiga



Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua



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

HALAMAN PENGESAHAN

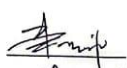
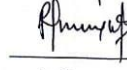
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (CONTINUITY OF CARE)
PADA NY.M DENGAN RUPTUR PERINEUM DERAJAT
II DI KLINIK PRATAMA NIAR KECAMATAN
MEDAN AMPLAS KOTA MEDAN
TAHUN 2025

Wini Sukariang Wati Gulo
2219401044

Diterima Dan Disahkan Oleh Tim Penguji Tugas Akhir Program Studi
Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

Hari: Sabtu
Tanggal: 10 Mei 2025

Dosen Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	<u>Dr. Rosmani Sinaga, SE., M.M</u> NIDN:0102116901	
Penguji II	<u>Susanti Pasaribu, S.Keb., MKM</u> NIDN:0105128902	
Penguji III	<u>Nopalina Suvanti Damanik, SST., M.Psi</u> NIDN:0118118702	

Menyetujui
Kaprodik Kebidanan Program
Diploma Tiga


Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan
Ketua


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

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Wini Sukariang Wati Gulo
Tempat /Tanggal Lahir : Lolozirugi, 04 April 2004
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Anak : Ke-1 Dari 5 bersaudara
Alamat : Lolozirugi, Desa Lolozirugi
Alamat Email : winisukariangwatigulo@gmail.com
No.HP : 082269150459
Riwayat Hidup
1. SD : 077791 Sihareo
2. SMP : SMP N. 6 Mandrehe
3. SMA : SMA N. 1 Mandrehe Utara
4. D3 : STIKes Mitra Husada Medan

PERNYATAAN PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir saya ini adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STikes Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lainnya.
2. Tugas akhir ini adalah murni gagasan, rumusan, dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lainnya, 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 di cantumkan dalam naskah dengan di sebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar Pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari dapat penyimpangan dan ketidak benaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Medan, 10 Juni 2025
Yang Membuat Pernyataan



(Wini Sukariang Wati Gulo)
NPM: 2219401044

ABSTRAK

Pendahuluan: Ruptur perineum adalah robekan pada jalan lahir secara spontan, ruptur perineum juga merupakan urutan kedua terjadinya angka kematian ibu (AKI) di Indonesia. Ruptur perineum adalah terjadinya perlukaan (robekan) pada otot perineum selama proses persalinan kala II dan dapat berulang pada persalinan berikutnya. **Tujuan:** dari penelitian ini mampu memberikan asuhan kebidanan pada Ny. M komprehensif mulai dari kehamilan trimester III sampai program Keluarga Berencana di Klinik Pratama Niar Kecamatan Medan Amplas dengan pendekatan manajemen asuhan kebidanan sesuai dengan tujuh Langkah Helen Varney dan SOAP. **Metode:** penelitian Asuhan yang diberikan pada Ny. M usia 24 tahun G2P3A0 Gestasi 39 minggu 4 hari adalah secara berkesinambungan, *continuity of care* (COC) penulis menggunakan metode penelitian deskriptif yaitu studi kasus (case study). Pengumpulan data dilakukan dengan wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik dari kehamilan, persalinan, nifas, bayi baru lahir, dan keluarga berencana pada Ny. M dengan ruptur perineum. **Hasil:** memeriksa kelengkapan plasenta dan adanya robekan saluran lahir derajat II (dari mukosa vagina komissura posterior kulit perineum hingga otot perineum) dan plasenta lahir lengkap dengan panjang tali pusat 50 cm, jumlah kontiledon 19, diameter 20 cm. **Kesimpulan:** setelah dilakukan langkah Helen Varney pada kasus Ny. M dengan melakukan penanganan hecting sehingga lebih efektif bagi ibu bersalinan.

Kata kunci: Continuity Of Care, Ruptur Perineum

ABSTRACT

ntroduction: Perineal rupture is a spontaneous tear in the birth canal, perineal rupture is also the second highest maternal mortality rate (MMR) in Indonesia. Perineal rupture is the occurrence of injury (tear) in the perineal muscles during the second stage of labor and can recur in subsequent deliveries. **Objective:** This study is able to provide comprehensive midwifery care to Mrs. M starting from the third trimester of pregnancy to the Family Planning program at the Niar Primary Clinic, Medan Amplas District with a midwifery care management approach in accordance with the seven steps of Helen Varney and SOAP. **Method:** The research care provided to Mrs. M, 24 years old, G2P3A0, Gestation 39 weeks 4 days is continuous, continuity of care (COC) the author uses a descriptive research method, namely a case study. Data collection was carried out by interviews, observations and physical examinations of pregnancy, childbirth, postpartum, newborns, and family planning in Mrs. M with perineal rupture. **Results:** checking the completeness of the placenta and the presence of second-degree birth canal tears (from the vaginal mucosa, posterior commissura, perineal skin to the perineal muscles) and the placenta was born complete with an umbilical cord length of 50 cm, 19 contydons, and a diameter of 20 cm. **Conclusion:** after Helen Varney's steps were taken in Mrs. M's case by carrying out hecing treatment, it was more effective for the mother giving birth.

Keywords: *Continuity of Care, Perineal Rupture*

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan Karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan laporan tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Berkelanjutan (Continuity Of Care) Pada Ny.M Dengan Ruptur Perineum Derajat II di Klinik Pratama Niar Kecamatan Medan Amplas Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2025” sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Diploma III Kebidanan Mitra Husada Medan. Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dan bimbingan, arahan, dan dukungan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat bapak/Ibu:

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan fasilitas, saran serta prasarana di STIKes Mitra Husada Medan .
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM., M.Kes selaku Ketua STIKes Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan arahan serta bimbingan dalam pembelajaran maupun saran di asrama.
3. Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes selaku kepala Kaprodi Diploma tiga kebidanan yang dimana telah banyak memberikan arahan serta bimbingan dalam menyusun tugas laporan akhir.
4. Nopalina Suyanti Damanik, SST., M.Psi, dosen pembimbing selaku dosen penguji III saya, yang dimana telah banyak membantu serta memberi arahan dan bimbingan kepada saya selama melakukan penyuluhan laporan tugas akhir.
5. Riska Susanti Pasaribu, S.Keb., MKM, Dosen penguji II yang telah meluangkan waktu membimbing dan memberi arahan selama penulis menyelesaikan laporan ini dengan baik.
6. Dr. Rosmani Sinaga, SE., M.M, selaku penguji I yang telah banyak membimbing sampai selesainya laporan saya ini dengan baik.

7. Jurniarsih, S.Keb.Bd, yang mana selaku pemilik klinik Pratama Niar yang telah memberikan izin kepada saya untuk melakukan penelitian.
8. Ibu Melly Sartika Dewi, yang telah bersedia menjadi responden dalam melakukan semua asuhan yang telah diberikan selama penelitian ini berlangsung.
9. Seluruh Staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes Mitra Husada Medan.
10. Teristimewa penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada Orang Tua saya teruntuk Bapa dan Mama saya, yang telah mengorbankan dirinya demi kami dan membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang dan juga memberi semangat, materi, serta yang selalu membawa nama penulis dalam setiap doanya, Perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.

Saya menyadari bahwa laporan saya jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu saya sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi penyempurnaan Laporan Tugas Akhir ini, Akhir kata saya ucapkan terimakasih semoga laporan saya ini bermanfaat.

Medan, 10 Juni 2025



**(Wini Sukariang Wati Gulo)
NPM: 221940104**

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	i
HALAMAN PENGESAHAN	ii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iii
PERNYATAAN PLAGIAT	iv
KATA PENGANTAR.....	vii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xi
DAFTAR LAMPIRAN	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan Penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum.....	5
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Penelitian	7
1.4.1 Bagian Penelitian.....	7
1.4.2 Bagian Institusi Pendidikan.....	7
1.4.3 Bagian Pasien	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2.1 Konsep Dasar Medis	8
2.1.1 Konsep Dasar Asuhan Dan Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi	8
2.1.2 Perubahan Fisiologis Dan Psikologis Asuhan Kebidanan	19
2.1.3 Kebutuhan Dasar Asuhan Kebidanan.....	23
2.1.4 Gizi Pada Asuhan Kebidanan	25
2.1.5 Evidence Based Asuhan Kebidanan	27
2.1.6 Etika Dan Kewenangan Bidan Dalam Asuhan Kebidanan	27
2.2 Manajemen Kebidanan	28
2.2.1 Pengkajian Data.....	28
2.2.2 Interpretasi Data	28
2.2.3 Mengidentifikasi Diagnosa Atau Masalah Potensial.....	28
2.2.4 Tindakan Segera	29
2.2.5 Intervensi	29
2.2.6 Implementasi	29
2.2.7 Evaluasi	29
BAB III METODE PENELITIAN	30
3.1 Desain Penelitian	30
3.2 Kerangka Konsep.....	30
3.3 Operasional Dan Variabel.....	32
3.4 Sampel	34
3.5 Metode Pengumpulan Data.....	34
3.5.1 Variabel Dependen (Variabel Terikat).....	34

3.5.2 Variabel Indepeden (Variabel Bebas)	34
3.6 Lokasi penelitian.....	35
3.7 Pengumpulan Data.....	35
3.8 Analisis Data.....	36
3.9 Jadwal Penelitian	36
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	37
4.1 Gambaran Dan Penelitian	37
4.2 Pembahasan	71
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	75
5.1 Kesimpulan.....	75
5.2 Saran	76
DAFTAR PUSTAKA.....	78

DAFTAR TABEL

Tabel.2.1 Kunjungan.Antenatal care.....	10
Tabel.3.1 Defenisi Operasional.....	32

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Survei Awal	81
Lampiran 2 Surat Penelitian.....	82
Lampiran 3 Surat Balasan	83
Lampiran 4 Informant Consent	84
Lampiran 5 Buku KIA	85
Lampiran 6 ASKEB	86