

## KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS POST PARTUM  
SPONTAN PADA Ny.N DENGAN NYERI AKUT RUPTUR  
PERINEUM DERAJAT II DI KLINIK PRATAMA  
RAWAT INAP SANTI MELIALA  
MEDAN TAHUN 2023

## LAPORAN TUGAS AKHIR



OLEH :

IRMA CHRISTIN MARPAUNG  
NPM : 2019144010

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN DIPLOMA TIGA  
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKes)  
MITRA HUSADA MEDAN  
T.A 2022/2023

**HALAMAN PERSETUJUAN**

Karya Tulis Ilmiah

**ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS POST PARTUM  
SPONTAN PADA Ny.N DENGAN NYERI AKUT RUPTUR  
PERINEUM DERAJAT II DI KLINIK PRATAMA  
RAWAT INAP SANTI MELIALA  
MEDAN TAHUN 2023**

**IRMA CHRISTIN MARPAUNG  
NPM : 2019144010**

Diterima dan disetujui untuk diajukan dan dipertahankan di depan Tim Pengaji  
Karya Tulis Ilmiah Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga  
STIKes Mitra Husada Medan

**Pembimbing**

**Lisbet Gurning, S.Kp.,M.Kep  
NIDN: 01-280978-03**

Menyetujui,  
Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga  
Ku. Prodi,  
  
Martaulina Sinaga, SKM.,S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN: 01-2109-7405

Mengetahui  
STIKes Mitra Husada Medan  
Ketua,  
  
Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM.,M.Kes  
NIDN: 01-1810-7402

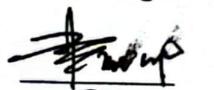
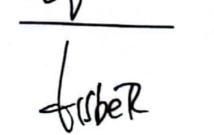
HALAMAN PENGESAHAN

KARYA TULIS ILMIAH

ASUHAN KEPERAWATAN MATERNITAS POST PARTUM  
SPONTAN PADA Ny.N DENGAN NYERI AKUT RUPTUR  
PERINEUM DERAJAT II DI KLINIK PRATAMA  
RAWAT INAP SANTI MELIALA  
MEDAN TAHUN 2023

**IRMA CHRISTIN MARPAUNG**  
**NPM: 2019144010**

Diterima dan Disahkan oleh Tim Penguji Karya Tulis Ilmiah Program Studi  
Keperawatan Program Diploma Tiga STIKes Mitra Husada Medan

DewanPenguji	Nama Dewan Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	<u>Dr. Rosmani Sinaga, SE.,MM</u> NIDN: 01-0211-6901	
Penguji II	<u>Petra Diansari Zega..S.Kep.,Ns.,M.Kep</u> NIDN: 01-0506-9501	
Penguji III	<u>Lisbet Gurning, S.Kp., M.Kep</u> NIDN: 01-280978-03	

Menyetujui,  
Prodi Keperawatan Program Diploma Tiga  
Ka. Prodi,



Martaulina Sinaga, SKM.,S.Kep.,Ns.,M.Kes  
NIDN: 01-2109-7405

Mengetahui  
STIKes Mitra Husada Medan  
Ketua,



Dr. Siti Nurmawan Sinaga, SKM.,M.Kes  
NIDN: 01-1810-7402

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena berkat dan Rahmat-Nya sehingga penulis dapat menjalani masa tiga tahun dalam Pendidikan dan dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang berjudul '**Asuhan Keperawatan Maternitas Post Partum Spontan Pada Ny.N Dengan Nyeri Akut Ruptur Perineum Derajat II Di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala Medan Tahun 2023**'. Penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini merupakan salah satu persyaratan untuk menyelesaikan jenjang Pendidikan Diploma Tiga Keperawatan di STIKes Mitra Husada Medan.

Untuk itu, penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada semua pihak yang telah memberi dukungan dan membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, baik secara langsung maupun tidak langsung. Pihak-pihak tersebut antara lain :

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti, M.M selaku Yayasan Mitra Husada Medan yang telah memfasilitasi sarana dan prasarana serta mendukung proses Pendidikan di Mitra Husada Medan.
2. Dr. Siti Nurmawan Sinaga, S.K.M.,M.Kes selaku Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang telah memberikan bimbingan dan banyak arahan sampai pada saat ini.
3. Martaulina Sinaga, S.K.M., S.Kep., Ns., M.Kes selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma Tiga Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Mitra Husada Medan yang telah memberikan dukungan kepada penulis dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.

4. Lisbet Gurning S.Kp., M.Kep selaku Dosen Pembimbing yang telah memberikan arahan dan dukungannya untuk penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini dengan baik.
5. Dr. Rosmani Sinaga, SE., MM selaku dosen penguji 1 yang telah memberikan banyak kritik, arahan serta masukan untuk perbaikan laporan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Petra Diansari Zega, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji 2 yang telah memberikan banyak kritik, arahan serta masukan untuk perbaikan laporan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh Staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang telah banyak memberikan arahan, masukan dan dukungan dalam penyelesaian Karya Tulis Ilmiah ini.
8. Terimakasih untuk Bapakku Tercinta dan Mamakku Tersayang yang telah banyak berkontribusi dalam penulisan ini, meluangkan tenaga, pikiran, materi, semangat serta doa yang sangat berarti di dalam kehidupan saya. Begitu juga dengan Kakak dan Adik Kandung saya yang selalu Mendukung dan Menyayangiku sehingga Karya Tulis Ilmiah ini selesai.
9. Kepada kekasih saya RSB yang telah memberikan doa serta dukungan kepada saya selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Seluruh teman-teman Angkatan Ke-XXIV Prodi Diploma Tiga Keperawatan yang sudah Bersama-sama selama ini melewati masa pendidikan selama tiga tahun susah senang sudah kita lewati.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, untuk itu sebagai bekal perbaikan penulis mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis berharap Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi setiap pembaca dan bagi keperawatan.

Medan, 25 April 2023

Penulis



Irma Christin Marpaung

## **BIODATA PENULIS**



<b>Nama</b>	<b>: Irma Christin Marpaung</b>
<b>Tempat/Tanggal Lahir</b>	<b>: Tanjung Kasau, 08 Agustus 2001</b>
<b>Jenis Kelamin</b>	<b>: Perempuan</b>
<b>Agama</b>	<b>: Kristen Protestan</b>
<b>Anak</b>	<b>: Kedua dari Empat Bersaudara</b>
<b>Alamat</b>	<b>: Jl.Kopertis, Indrapura Kota</b>
<b>Alamat email</b>	<b>: <a href="mailto:christinmarpaung0146@gmail.com">christinmarpaung0146@gmail.com</a></b>
<b>No HP</b>	<b>: 0857-6363-4706</b>

## **RIWAYAT PENDIDIKAN**

- 1. SD Negeri 017976 Indrapura (Tahun 2007 – 2013)**
- 2. SMP Negeri 1 Air Putih (Tahun 2013 – 2016)**
- 3. SMK Negeri 1 Air Putih (Tahun 2016 – 2019)**
- 4. STIKes Mitra Husada Medan (Tahun 2020 – 2023)**

## **SURAT PERNYATAAN**

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya Tulis Ilmiah saya ini, adalah asli dan belum pernah di ajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di STIKes Mitra Husada Medan maupun di perguruan tinggi lain.
2. Karya Tulis Ilmiah 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 Karya Tulis Ilmiah 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, 25 April 2023



(Irma Christin Marpaung)  
2019144010

## **ABSTRAK**

Robekan jalan lahir derajat dua adalah robekan pada jaringan perineum yang melibatkan jaringan yang lebih dalam seperti otot dan jaringan ikat. Robekan ini dapat terjadi selama atau setelah melahirkan, dan robekan ini bisa begitu menyakitkan. Menurut data *World Health Organization* (WHO) pada tahun 2019 jumlah Angka Kematian Ibu (AKI) sebesar 228/100.000 Kelahiran Hidup (KH) dan mengalami peningkatan sebesar 359/100.000 KH. Angka ini masih tinggi bila dibandingkan dengan target Sustainable Development Goals (SDG'S) tahun 2019 AKI sebesar 306/100.000 KH (WHO, 2019). Pada tahun 2020 di ketahui di Indonesia angka kejadian ruptur perineum pada ibu bersalin di alami oleh 83% ibu melahirkan pervaginam, ditemukan dari total 3.791 ibu yang melahirkan spontan pervaginam, 63% ibu mendapatkan jahitan perineum yaitu 42% karena episiotomi dan 38% karena robekan spontan (Kemenkes RI, 2021). Menurut Dinas Kesehatan Provinsi Sumatera Utara tepatnya di kota Medan (2020), melaporkan 202 kematian ibu, yang terbagi menjadi 53 kematian ibu, 62 kematian ibu, dan 62 kematian ibu. Kelompok umur yang bertanggung jawab atas banyaknya kematian ibu adalah kelompok umur 20-34 tahun. 75% wanita yang melahirkan pervaginam mengalami ruptur perineum. dari total 1951 persalinan pervaginam alami, 57% ibu mengalami penutupan perineum (28% karena episiotomi dan 29% karena robekan alami). 19% mengalami ruptur perineum, partus lama 11%, perdarahan masing-masing 10% dan eklampsia (Kemenkes, 2020). Dari hasil penelitian yang dilakukan oleh penulis dengan judul Asuhan Keperawatan Maternitas Post Partum Spontan pada Ny.N Dengan Nyeri Akut Ruptur Perineum Derajat II di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala Medan Tahun 2023 di dapatkan data bahwa 27 dari 35 ibu melahirkan mengalami *ruptur perineum*. Maka dengan itu penulis tertarik untuk mengangkat kasus *ruptur perineum* sebagai study kasus untuk menyusun dan memberikan Asuhan Keperawatan Maternitas pada ibu yang mengalami *ruptur perineum*. Metode penelitian yang di gunakan adalah jenis studi kasus yang bertujuan untuk mengeksplorasi langsung masalah yang di alami oleh klien dengan Diagnosa Nyeri Akut Ruptur Perineum di Klinik Pratama Rawat Inap Santi Meliala Medan di dapatkan kesimpulan yaitu : Setelah melakukan Asuhan Keperawatan Maternitas Post Partum Spontan pada Ny.N Dengan Nyeri Akut Ruptur Perineum Derajat II di Klinik Rawat Inap Santi Meliala Tahun 2023 selama empat hari menggunakan 5 proses keperawatan, yaitu: Pengkajian, Diagnosa Keperawatan, Intervensi Keperawatan, Implementasi Keperawatan, dan Evaluasi Keperawatan di dapatkan hasil : Ny. N mampu menerapkan teknik relaksasi napas dalam untuk mengurangi rasa nyeri yang timbul akibat trauma jalan lahir, Ny. N mampu menerapkan tentang cara melakukan kebersihan pada area vulva, Ny. N mampu mengatasi nyeri yang muncul pada saat melakukan mobilitas.

Kata Kunci : Nyeri, Ruptur Perineum, Asuhan Keperawatan.

## **ABSTRACT**

*A second-degree birth canal tear is a tear in the perineal tissue that involves deeper tissues such as muscle and connective tissue. These tears can occur during or after childbirth, and these tears can be very painful. According to World Health Organization (WHO) data, in 2019 the number of Maternal Mortality Rate (MMR) was 228/100,000 Live Births (KH) and increased by 359/100,000 KH. This figure is still high when compared to the Sustainable Development Goals (SDG'S) target in 2019 MMR of 306/100,000 KH (WHO, 2019). In 2020, it is known that in Indonesia the incidence of perineal rupture in maternity mothers was experienced by 83% of mothers giving birth vaginally, found from a total of 3,791 mothers who gave birth spontaneously vaginally, 63% of mothers received perineal stitches, namely 42% due to episiotomy and 38% due to spontaneous tearing (Ministry of Health RI, 2021). According to the North Sumatra Provincial Health Office, precisely in the city of Medan (2020), reported 202 maternal deaths, which were divided into 53 maternal deaths, 62 maternal deaths, and 62 maternal deaths. The age group responsible for many maternal deaths is the 20-34 year age group. 75% of women who give birth vaginally experience perineal rupture. Of the total 1951 natural vaginal deliveries, 57% of mothers experienced perineal closure (28% due to episiotomy and 29% due to natural tearing). 19% had perineal rupture, 11% old partus, 10% bleeding each and eclampsia (Ministry of Health, 2020). From the results of a study conducted by the author entitled Post Partum Spontaneous Maternity Nursing Care in Mrs.N with Acute Pain of Grade II Perineal Rupture at the Santi Meliala Medan Inpatient Primary Clinic in 2023, data was obtained that 27 out of 35 mothers gave birth to perineal rupture. Therefore, the author is interested in raising the case of perineal rupture as a case study to compile and provide Maternity Nursing Care for mothers who experience perineal rupture. The research method used is a type of case study that aims to explore directly the problems experienced by clients with Perineal Rupture Acute Pain Diagnosis at Santi Meliala Medan Inpatient Primary Clinic, conclusions were obtained, namely: After conducting Spontaneous Post Partum Maternity Nursing Care on Mrs.N with Acute Pain of Grade II Perineal Rupture at Santi Meliala Inpatient Clinic in 2023 for four days using 5 nursing processes, namely: Assessment, Nursing Diagnosis, Nursing Intervention, Nursing Implementation, and Nursing Evaluation obtained results: Mrs. N was able to apply deep breath relaxation techniques to reduce pain arising from birth canal trauma, Mrs. N was able to apply how to do hygiene in the vulvar area, Mrs. N was able to overcome pain that appeared when doing mobility.*

*Keywords:* pain, perineal rupture, nursing care.

## DAFTAR ISI

### **HALAMAN JUDUL**

<b>HALAMAN PERSETUJUAN.....</b>	<b>i</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN.....</b>	<b>ii</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>iii</b>
<b>BIODATA PENULIS.....</b>	<b>vi</b>
<b>SURAT PERNYATAAN .....</b>	<b>vii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>x</b>
<b>DAFTAR TABEL.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	3
1.3 Tujuan Penelitian .....	3
1.4 Manfaat Penelitian .....	4
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>5</b>
2.1 Konsep Dasar Postpartum .....	5
2.1.1. Pengertian Postpartum .....	5
2.1.2. Tahapan Post Partum .....	5
2.2 Konsep Dasar Ruptur Perineum.....	6
2.2.1 Pengertian Perineum .....	6
2.2.2 Peran Perineum Utuh .....	7
2.2.3 Ruptur Perineum (Robekan Pada Perineum) .....	7

2.2.4 Etiologi Ruptur Perineum .....	9
2.2.5 Tanda dan Gejala Ruptur Perineum.....	9
2.2.6 Patofisiologi Ruptur Perineum.....	10
2.2.7 Pathway.....	11
2.2.8. Faktor-faktor Yang Terkait Dengan Robekan Perineum ....	12
2.2.9. Masalah Yang Berhubungan Dengan Luka Perineum.....	13
<b>2.3 Nyeri Akut Postpartum Ruptur Perineum .....</b>	<b>14</b>
2.4 Pengelolaan Nyeri Akut Postpartum Ruptur Perineum.....	21
2.5 Asuhan Keperawatan Post Partum .....	23
2.6 Diagnosa Keperawatan.....	27
2.7 Intervensi Keperawatan.....	28
2.8 Implementasi Keperawatan .....	33
2.9 Evaluasi Keperawatan .....	33
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>	<b>34</b>
3.1 Jenis Penelitian .....	34
3.2 Waktu dan Tempat Penelitian.....	34
3.3 Subjek Studi Kasus .....	34
3.4 Jenis Data.....	35
3.5 Alat dan Metode Pengumpulan Data .....	35
3.6 Analisa Data.....	36
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>	<b>37</b>
4.1. Hasil Penelitian .....	37
4.1.1. Gambaran Lokasi Penelitian .....	37

4.2. Pengkajian Pada Ibu Bersalin .....	37
4.2.1. Pengumpulan Data .....	37
4.2.2. Pemeriksaan Kandungan (Kala I).....	42
4.2.3. Pengkajian Kala II .....	44
4.2.4. Pengkajian Kala III.....	45
4.2.5. Pengkajian Kala IV .....	47
4.2.6. Pengkajian Bayi Baru Lahir .....	49
4.3. Analisa Data.....	50
4.4. Diagnosa Keperawatan .....	53
4.5. Intervensi Asuhan Keperawatan .....	54
4.6. Implementasi Keperawatan.....	57
4.7. Evaluasi Keperawatan.....	60
4.8. Hasil dan Pembahasan .....	62
<b>BAB V PENUTUP.....</b>	<b>65</b>
5.1 Kesimpulan .....	65
5.2 Saran .....	66

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **DAFTAR TABEL**

<b>Tabel 2.3 Perbedaan Nyeri Akut dan Kronis .....</b>	<b>16</b>
<b>Tabel 4.2 Apgar Score.....</b>	<b>49</b>
<b>Tabel 4.3 Analisa Data.....</b>	<b>50</b>
<b>Tabel 4.5 Intervensi Keperawatan.....</b>	<b>54</b>
<b>Tabel 4.6 Implementasi Keperawatan.....</b>	<b>57</b>
<b>Tabel 4.7 Evaluasi Keperawatan .....</b>	<b>60</b>

## **DAFTAR LAMPIRAN**

<b>Lampiran 1 : Surat Survei Awal dan penelitian .....</b>	<b>70</b>
<b>Lampiran 2 : Surat Balasan Surat survei Awal .....</b>	<b>71</b>
<b>Lampiran 3 : Surat Balasan Penelitian.....</b>	<b>72</b>
<b>Lampiran 4 : Informed Consent.....</b>	<b>73</b>
<b>Lampiran 5 : Dokumentasi Penelitian .....</b>	<b>74</b>