

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA NY.E DENGAN ROBEKAN PERINEUM DERAJAT II
DI PMB HAMIDAH KECAMATAN MEDAN MAIMUN
KOTA MEDAN PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2024**



OLEH :

RISKA HANISA PUTRI
NPM : 2019401033

**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN
MITRA HUSADA MEDAN
T.A 2023/2024**

HALAMAN PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA NY.E DENGAN ROBEKAN PERINEUM DERAJAT II
DI PMB HAMIDAH KECAMATAN MEDAN MAIMUN
KOTA MEDAN PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2024**

RISKA HANISA PUTRI
NPM : 2119401033

Diterima dan disetujui untuk diajukan dipertahankan di dosen penguji
tugas akhir Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga STIKes
Mitra Husada Medan

Hari : Sabtu
Tanggal : 11 Mei 2024

Pembimbing



Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes
NIDN : 01-2407-8601

Menyetujui
Prodi Kebidanan Program Diploma Tiga



Siska Suci Triana Ginting, SST., M.Kes

Mengetahui
STIKes Mitra Husada Medan



Dr. Siti Nurmawan Sinaga SKM., M.Kes

HALAMAN PENGESAHAN

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continuity Of Care*)
PADA NY.E DENGAN ROBEKAN PERINEUM DERAJAT II
DI PMB HAMIDAH KECAMATAN MEDAN MAIMUN
KOTA MEDAN PROVINSI SUMATERA UTARA
TAHUN 2024**

RISKA HANISA PUTRI
NPM : 2119401033

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

Dewan Penguji	Nama Dosen Penguji	Tanda Tangan
Penguji I	<u>Ribur Sinaga S.Keb.Bd.,MKM</u> NIDN: 01-1404-7501	
Penguji II	<u>Lidya Natalia Sinuhaji SKM.,M.Kes</u> NIDN: 01-2312-8701	
Penguji III	<u>Siska Suci Triana Ginting, SST.,M.Kes</u> NIDN: 01-0512-8902	

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



I. IDENTITAS DIRI

Nama : Riska Hanisa Putri
Npm : 2119401033
Tempat/ Tanggal Lahir : Batang Kuis, 29 Agustus 2003
Jenis kelamin : perempuan
Agama : Islam

II. DAFTAR RIWAYAT KELUARGA

Anak Ke : 1 (satu) dari 4 (empat) bersaudara
Nama Ayah : Hariadin
Nama Ibu : Suriani
Alamat : Jl. Antara, Desa Tumpatan Nibung kec. Batang kuis,
Kab Deli Serdang, Prov. Sumatera Utara

III. DAFTAR RIWAYAT PENDIDIKAN

TK : Lulus Tahun 2009 dari TK Raudatul Atfal
Tumpatan Nibung
SD : Lulus Tahun 2015 dari SD Negeri 101874
Tumpatan Nibung
SMP : Lulus Tahun 2018 dari SMP MTs Darul Ilmi
Batang Kuis
SMA : Lulus Tahun 2021 dari SMA Negeri 1
Tanjung Morawa
PERGURUAN TINGGI : Lulus Tahun 2024 dari STIKes Mitra Husada
Medan

PERNYATAAN TIDAK 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 murni gagasan, rumusan dan studi kasus saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan pembimbing dan masukan tim penguji
3. Dalam tugas akhir ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau publikasikan orang lain kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan dalam daftar pustaka
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini maka saya bersedia menerima sanksi akademik dengan norma yang berlaku diperguruan tinggi ini

Medan, 2024



Riska Hanisa Putri
NPM: 2119401033

**ASUHAN KEBIDANAN BERKELANJUTAN (*Continiuty Of Care*) PADA NY.E
DENGAN ROBEKAN PERINEUM DERAJAT II DI PMB HAMIDAH KOTA
MEDAN TAHUN 2024**

Riska Hanisa Putri ¹, Lidya Natalia Sinuhaji ², Siska Suci Triana Ginting³,

¹⁻³ STIKes Mitra Husada Medan

[Email : riskahanisa08@gmail.com](mailto:riskahanisa08@gmail.com)

ABSTRACT

Perineal rupture is the tearing of the perineum at the time the fetus is born. This tear is traumatic because the perineum is not strong enough to withstand the stretch when the fetus passes. The impact of perineal rupture in the mother can lead to infection in the suture wound which can propagate in the bladder tract or in the birth canal which can result in the emergence of complications of bladder infection and infection in the birth canal. Perineal rupture can also cause bleeding due to the opening of blood vessels that do not close completely so that bleeding occurs continuously. Handling complications that are slow can cause death in postpartum mothers considering the physical condition of postpartum mothers is still weak. The purpose of this study was to provide midwifery care for Mrs. E with a second degree of Perineal Rupture at the Independent Practice Midwife Hamidah Kec. Medan Maimun The 2024 Sandpaper Field as a whole with a 7-step Helen approach. The research Method used is descriptive research. The research subject is Mrs. E with Perineum tear degree II in Independent Practice Midwife Hamidah Kec. Medan Maimun which was held on 14 October-23 December 2023. The result of this study is that midwifery care has been carried out on Ny. E with Perenium Rupture Degree II provides Kegel exercise techniques and health education on perineal rupture treatment gradually within 5 days, the mother's complaints have been resolved. It is expected that health workers can conduct health education on perineal rupture according to SOPs and patient needs.

Keywords: Midwifery care, childbirth, perineal tear degree II

ABSTRAK

Robekan perineum adalah kondisi berupa robeknya perineum, yaitu suatu area yang tersusun dari otot, kulit, dan jaringan yang berada diantara vagina dan anus. Robekan ini sifatnya traumatik karena perineum tidak kuat menahan regangan pada saat janin lahir. Dampak dari terjadinya robekan perineum pada ibu dapat mengakibatkan terjadinya infeksi pada luka jahitan di mana dapat merambat pada saluran kandung kemih ataupun pada jalan lahir yang dapat berakibat pada munculnya komplikasi infeksi kandung kemih maupun infeksi pada jalan lahir. Ruptur perineum juga dapat mengakibatkan perdarahan karena terbukanya pembuluh darah yang tidak menutup sempurna sehingga perdarahan terjadi terus menerus. Penanganan komplikasi yang lambat dapat menyebabkan terjadinya kematian pada ibu post partum mengingat kondisi fisik ibu post partum masih lemah. Tujuan penelitian ini adalah untuk melakukan asuhan kebidanan persalinan pada Ny. E dengan Robekan Perenium derajat II di Praktek Mandiri Bidan Hamidah Kec. Medan Maimun Tahun 2024 secara menyeluruh dengan pendekatan 7 langkah Helen varney.

Metode penelitian yang digunakan adalah penelitian deskriptif. Subjek penelitian adalah Ny. E dengan Robekan Perenium derajat II Di Praktek bidan Mandiri Hamidah Kec, Medan Maimun yang dilaksanakan pada tanggal 14 Oktober – 10 Desember 2023. Hasil penelitian ini adalah telah dilakukan asuhan kebidanan persalinan pada Ny. E dengan Robekan Perineum Derajat II memberikan asuhan teknik senam kegel dan pendidikan kesehatan perawatan robekan perenium secara bertahap dalam waktu 5 hari keluhan ibu sudah teratasi. Diharapkan kepada petugas kesehatan agar dapat melakukan pendidikam kesehatan robekan perenium sesuai SOP dan kebutuhan pasien.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan, Persalinan, Robekan perineum derajat II

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.E Dengan Robekan Perineum Derajat II Di PMB Hamidah Kecamatan Medan Maimun Kota Medan Provinsi Sumatera Utara Tahun 2024”** sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Ahli Madya Kebidanan pada Program Studi Kebidanan Program Diploma Tiga 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 :

1. Dr. Drs. Imran Saputra Surbakti.,M.M, selaku Ketua Pengurus Yayasan Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan fasilitas, sarana serta prasarana di STIKes Mitara 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 sarana di asrama.
3. Siska Suci Triana Ginting., SST.,M.kes selaku Kepala Kaprodi Kebidanan Program Diploma Tiga yang dimana telah banyak memberikan arahan serta bimbingan dalam menyusun tugas laporan akhir
4. Siska Suci Triana Ginting., SST.,M.kes Selaku Ibu Dosen Pembimbing yang mana telah banyak, membantu serta memberi arahan dan bimbingan kepada kami selama melakukan penyuluhan laporan tugas akhir.
5. Ribur Sinaga S. Keb. Bd., MKM selaku Penguji yang telah banyak memberikan saran, arahan, serta bimbingan, selama penulis melakukan penelitian.
6. Lidya Natalia Sinuhaji SKM., M.Kes selaku Penguji yang telah banyak memberikan saran, arahan, serta bimbingan, selama penulis melakukan penelitian.

7. Seluruh Staf Dosen STIKes Mitra Husada Medan yang dimana telah memberikan pengetahuan kepada penulis selama mengikuti pendidikan di STIKes mitra huasada medan.
8. Hj.Hamidah., S.Keb,Bd Yang mana selaku Pemilik Praktek Bidan Mandiri yang telah memberikan izin kepada saya yang dimana untuk melakukan serta melaksanakan penelitian .
9. Ibu Eka yang dimana telah bersedia menjadi responden dan melakukan semua asuhan yang telah di berikan selama penelitian ini berlangsung
10. Teristimewah kepada kedua Orang Tua penulis, Ayah saya Hariadin dan Ibu saya Suriani dan adik-adik saya yang telah membesarkan, membimbing, menuntun penulis dengan penuh cinta dan kasih sayang juga memberi semangat, materi, serta yang selalu membawa nama penulis dalam setiap sujud dan Doanya. Perhatian serta dukungan yang telah diberikan selama ini sehingga Laporan Tugas Akhir ini selesai pada waktunya.
11. Saya ucapkan terima kasih kepada teman teman saya angkatan ke 16 Diploma tiga Kebidanan serta Teman-Teman Sekamar anggrek 5 atas dorongan serta dukungan, dan umpan balik selama penulisan laporan tugas akhir.

Sekalipun setiap upaya dilakukan dengan kemampuan terbaiknya, penulis jauh dari sempurna dan membuat kesalahan, oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran membangun Akhir kata penulis ingin mengucapkan terima kasih

Medan, 2024

Riska Hanisa Putri
NPM : 2119401033

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penulisan.....	6
1.3.1 Tujuan Umum	6
1.3.2 Tujuan Khusus	6
1.4 Manfaat Studi Kasus	7
1.4.1 Manfaat Teoritis	7
1.4.2 Manfaat Praktisi	8
.. 1. Manfaat Institusi.....	8
.. 2. Manfaat Tenaga Kesehatan.....	8
.. 3. Manfaat Klien.....	8
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	9
2.1 Konsep Dasar Kehamilan	9
2.1.1 Defenisi Kehamilan Trimester III	9
2.1.2 Perubahan Fisik Dan Psikologis Pada Ibu Hamil TM III	9
2.1.3 Keidaknyamanan dan Penanganan Pada Ibu Hamil TM III	11
2.1.4 Tanda Bahaya Pada Kehamilan TM III.....	13
2.1.5 Tujuan Asuhan Antenatal Care	14
2.2 Konsep Dasar Persalinan.....	14
2.2.1 Defenisi.....	14
2.2.2 Perubahan Fisik Dan Psikologis Pada Ibu Bersalin	15
2.2.3 Tahapan Persalinan.....	16
2.2.4 Tujuan dan Prinsip Persalinan	18
2.2.5 Tanda Tanda Persalinan.....	18
2.2.6 Kebutuhan Dasar Ibu Bersalin	19
2.2.7 Asuhan Persalinan Normal 58 Langkah APN	20
2.2.8 Komplikasi Pada Persalinan	28
2.3 Konsep Dasar Masa Nifas	30
2.3.1 Defenisi.....	30
2.3.2 Perubahan Fisik Dan Psikologis Pada Masa Nifas	31
2.3.3 Ketidaknyamanan dan Penanganan Pada Masa Nifas.....	33
2.3.4 Kebutuhan Dasar Pada Masa Nifas	34
2.3.5 Komplikasi Pada Masa Nifas.....	35
2.3.6 Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas	37

2.4 Konsep Dasar Pada Bayi Baru Lahir	38
2.4.1 Definisi	38
2.4.2 Pengkajian Fisik Bayi Baru Lahir	39
2.4.3 Ciri ciri Bayi Baru Lahir Normal	39
2.4.4 Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	40
2.5 Konsep Dasar Pada Keluarga Berencana	41
2.5.1 Defenisi.....	41
2.5.2 Tujuan Program Keluarga Berencana.....	41
2.5.3 Faktor-faktor yang mempengaruhi pada Keluarga Berencana	41
2.5.4 Tahapan Pelolaan Program Keluarga Berencana	42
2.6 Manajemen Kebidanan.....	43
2.7 Landasan Hukum	46
BAB 3 METODE PENELITIAN	48
3.1 Desain Penelitian	48
3.2 Kerangka Konsep.....	48
3.3 Defenisi Operasional	49
3.4 Metode Pengumpulan Data	50
3.5 Lokasi Penelitian.....	50
3.6 Pengumpulan Data	50
3.6.1 Data Primer.....	50
3.6.2 Data Sekunder.....	50
3.7 Analisis Data.....	50
3.8 Jadwal Penelitian	51
BAB 4 HASIL PENELITIAN.....	52
4.1 Hasil Penelitian	52
4.1.1 Gambaran Lokasi Penelitin	52
4.1.2 Gambaran Responden	52
4.1.3 Hasil Kunjungan.....	53
4.2 Pembahasan	53
4.2.1 Kehamilan.....	56
4.2.2 Persalinan.....	61
4.2.3 Masa Nifas	78
4.2.4 Bayi Baru Lahir.....	85
4.2.5 Keluarga Berencana	90
BAB 5 PENUTUP	100
5.1 Kesimpulan.....	100
5.2 Saran	102
5.2.1 Bagi Institusi.....	102
5.2.2 Bagi Lahan Praktek	102
5.2.3 Bagi Penulis	102
5.2.4 Bagi Responden	103
DAFTAR PUSTAKA.....	104
LAMPIRAN	106