

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A P2A0
DENGAN RUPTUR PERINEUM GRADE II
DI PMB BIDAN SRI MAEMUNAH S.KEB
KOTA BANDUNG TAHUN 2025**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan
Pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Vokasi
Universitas Sali Al-Aitaam



Diajukan oleh:
Nadia Syifa Nurmalasari
NIM: 2215401065

**PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS SALI AL-AITAAM
BANDUNG
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A P2A0
DENGAN RUPTUR PERINEUM GRADE II
DI PMB BIDAN SRI MAEMUNAH S.KEB
KOTA BANDUNG TAHUN 2025**

Diajukan Oleh:
Nadia Sifa Nurmalasari
NIM: 2215401065

Telah Disetujui oleh:

Pembimbing I

Prassanti Widya Pravitasari, S.Tr.,
Keb., M.Keb
NIDN : 204241291

Tanggal 1 Juli 2025

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A P2A0
DENGAN RUPTUR PERINEUM GRADE II
DI PMB BIDAN SRI MAEMUNAH S.KEB
KOTA BANDUNG TAHUN 2025

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Nadia Syifa Nurmalsari

NIM: 2215401065

Telah disidangkan di depan Dewan Penguji
Pada tanggal : 1 Juli 2025

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Ketua Prodi

Irma Rosliani Dewi. SST., M.Mkes

Penguji 1

Irma Rosliani Dewi. SST., M.Mkes

Bandung, 26 Juni 2025

Direktur Vokasi

Universitas Sali Al-Aitaam

(Nama lengkap dosen dan gelar)

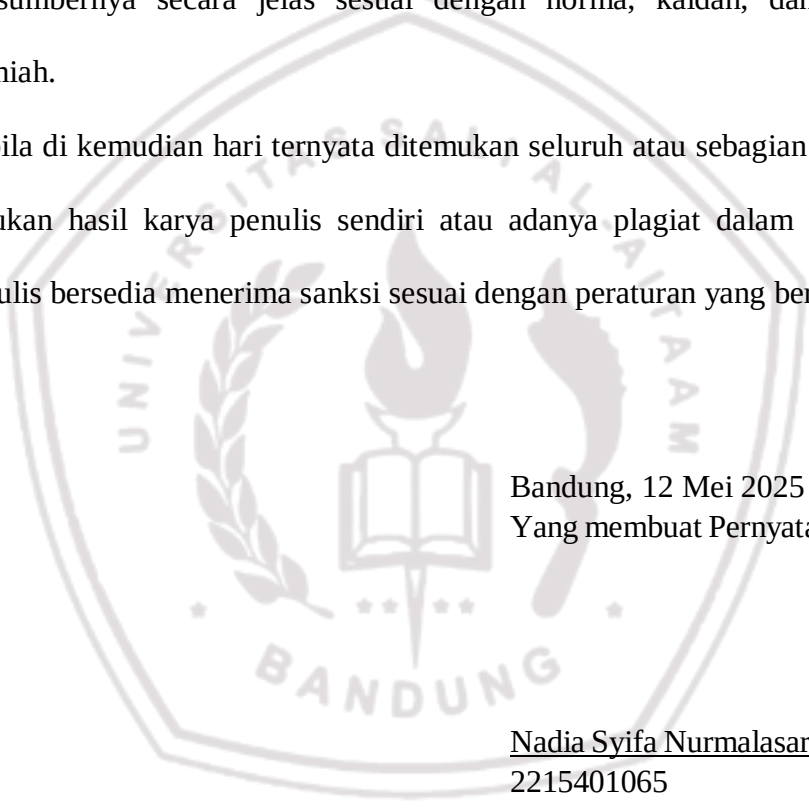
NUPTK :

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Dengan ini penulis mengatakan bahwa Tugas Akhir ini disusun sebagai syarat untuk memperoleh gelar Diploma III pada (Program Studi, Fakultas, Universitas Sali Al-Aitaam) adalah benar merupakan hasil karya penulis sendiri.

Adapun pengutipan-pengutipan yang penulis lakukan pada bagian-bagian tertentu dari hasil karya orang lain dalam penulisan Tugas Akhir ini, telah penulis cantumkan sumbernya secara jelas sesuai dengan norma, kaidah, dan etika penulisan ilmiah.

Apabila di kemudian hari ternyata ditemukan seluruh atau sebagian Tugas Akhir ini bukan hasil karya penulis sendiri atau adanya plagiat dalam bagian tertentu, penulis bersedia menerima sanksi sesuai dengan peraturan yang berlaku



Bandung, 12 Mei 2025
Yang membuat Pernyataan,

Nadia Syifa Nurmalasari
2215401065

LEMBAR PENILAIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR

Nama : NADIA SYIFA NURMALASARI
NIM 2215401065
Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A
P2A0 DENGAN RUPTUR PERINEUM GRADE II DI
PMB BIDAN SRI MAEMUNAH S.KEB KOTA
BANDUNG TAHUN 2025
Program Studi : DIPLOMA III KEBIDANAN
Tanggal Sidang : 1 JULI 2025

No.	Kriteria Penilaian					Total
	Materi (10%)	Penyajian (10%)	Sikap (10%)	Penulisan (30%)	Kompetensi (40%)	Penguasaan dan Penilaian
Nilai						

Bandung, 1 Juli 2025
Penguji,

Irma Rosliani Dewi. SST., M.Mkes

NIDN : 075211087

LEMBAR EVALUASI

Hasil Ujian Diploma III (D3) yang dilaksanakan pada tanggal 1 Juli 2025,

Nama : NADIA SYIFA NURMALASARI

NIM 2215401065

Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA
NY. A P2A0 DENGAN RUPTUR PERINEUM
GRADE II DI PMB BIDAN SRI MAEMUNAH
S.KEB KOTA BANDUNG TAHUN 2025

Program Studi : DIPLOMA III KEBIDANAN

Adalah sebagai berikut :

No.	Nama Dosen Penguji	Nilai Angka
1.	Irma Rosliani Dewi. SST., M.Mkes	
Total		

Kesimpulan:

LULUS dengan hasil : A/B/C/D/E

TIDAK LULUS, dengan catatan:

.....

Kab. Bandung, 1 Juli 2025

Ketua Sidang,

(Nama Lengkap Dosen)

NIP/NIDN/NUPTK

KATA PENGANTAR

Segala syukur dan puji hanya bagi Tuhan Yang Maha Esa, oleh karena anugerah-Nya yang melimpah, kemurahan dan kasih setia yang besar akhirnya penulis dapat menyelesaikan menyelesaikan Studi Kasus yang berjudul

“ ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A P2A0 DENGAN RUPTUR PERINEUM GRADE II DI PMB BIDAN SRI MAEMUNAH S.KEB KOTA BANDUNG TAHUN 2025 “

Penulisan Studi Kasus ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mengikuti Laporan Tugas Akhir di Program Studi Diploma Tiga Kebidanan (A.Md.Keb) di Fakultas Vokasi Universitas Sali Al-Aitaam. Saya menyadari bahwa tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak, dari masa perkuliahan sampai pada masa penulisan Studi Kasus ini, sangatlah sulit bagi saya untuk menyelesaikannya. Oleh karena itu, saya mengucapkan terima kasih kepada:

1. Drs, H Sali Iskandar, M.M. selaku Ketua Yayasan Universitas Sali Alaitaam
2. Fatimah Nurjannati Iskandar, S.E., M.Ak. selaku Rektor Universitas Sali Alaitaam
3. Andri Asmari, S.E.,M.M. selaku Wakil Rektor I Bidang Akademik.
4. Dian Haerana S.T, Wakil Rektor II Bidang Keuangan dan Sistem Informasi.
5. Ir. Arif Nugraha Kurniadi, M.M. Wakil Rektor III Bidang Sumber Daya dan Kemitraan.
6. Dasep Heriansyah,SE.,M.SI.,AK.,CA.,CPA selaku Direktur Vokasi Kebidanan.

7. Irma Rosliani Dewi. SST., M.Mkes selaku Ketua Prodi Kebidanan Universitas Sali Al-aitaam
8. Prassanti Widya Pravitasari, S.Tr.Keb., M.Keb selaku Pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga dan pikiran untuk mengarahkan dalam penyusunan Studi Kasus ini.
9. Irma Rosliani Dewi. SST., M.Mkes selaku Penguji Utama yang telah memberikan arahan dan dukungan dalam penyusunan Studi Kasus ini.
10. PMB Sri Maemunah S.Keb, selaku bidan yang telah membantu dan memberikan bimbingan serta motivasi untuk menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
11. Ny. A dan keluarga selaku pasien yang bersedia dan dapat bekerjasama dengan baik untuk menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini.
12. Saya persembahkan karya ini untuk seseorang yang telah berjuang lebih dari siapa pun **Nadia Syifa Nurmalasari**, Diri saya sendiri. Terimakasih telah berjuang menyelesaikan apa yang telah dimulai. Untuk setiap kali saya bangkit setelah gagal. Untuk keberanian saya tetap berdiri ketika goyah. Untuk jiwa yang memilih bertahan meski dunia tak selalu ramah. *You've made in this far, and that's something to be proud of.*
13. Kedua orang tua dan keluarga yang selalu mendoakan dan telah memberikan bantuan dukungan material dan moral selama masa perkuliahan hingga Penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini tepat pada waktunya.
14. Kepada kedua kakak terkasih penulis, Ajeng Nita Puspitasari A.Md beserta suami Aldi Setiadhi Parta Koesoema yang telah memberikan nasehat,

dukungan, perhatian serta kasih sayang hingga penulis dapat menyelesaikan studi ini.

15. Untuk seseorang yang tidak bisa saya sebutkan namanya. Terimakasih telah hadir dan menjadi bagian dari perjalanan penulis serta menemani penulis dalam Laporan Tugas Akhir ini. Atas semua waktu, tenaga, dan dukungan yang diberikan.
16. Untuk Teman - teman atas segala persaudaraan, keakraban, serta doa dan dukungannya.

Saya berharap semoga Tuhan Yang Maha Esa berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Studi Kasus ini membawa manfaat bagi pengembangan Ilmu Kebidanan.

Bandung , 12 Mei 2025

Nadia Syifa Nurmalasari

ABSTRAK

ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY. A P2A0 DENGAN RUPTUR PERINEUM GRADE II DI PMB BIDAN SRI MAEMUNAH S.KEB KOTA BANDUNG TAHUN 2025

Asuhan kebidanan *komprehensif* dari ibu hamil sampai Keluarga Berencana. Sepanjang Januari hingga Desember tahun 2024 tidak ditemukan kasus Angka Kematian Ibu (AKI) maupun Angka Kematian Bayi (AKB). Jumlah kunjungan kehamilan pertama (K1) tercatat sebanyak 159 orang, sedangkan kunjungan keempat (K4) berjumlah 188 orang. Seluruh proses persalinan ditangani oleh tenaga kesehatan, dengan jumlah 159 persalinan. Bayi yang mendapatkan kunjungan neonatal (KN) lengkap juga berjumlah 159. Sementara itu, kunjungan nifas (KF) tercatat sebanyak 159 orang. Untuk penggunaan alat kontrasepsi, sebanyak 15 ibu menggunakan IUD, 10 menggunakan implant, 129 orang menggunakan suntik 1 bulan, 118 orang menggunakan suntik 3 bulan, dan 10 orang memilih pil KB. Secara nasional salah satu penyebab utama dari kematian ibu adalah karena perdarahan, di Indonesia sendiri sekitar 75 % ibu yang melahirkan secara pervaginam mengalami rupture perineum. Perawatan pada bekas luka perineum yang tidak memadai mengakibatkan terjadinya infeksi sehingga menyebabkan perdarahan sekunder selama masa nifas baik secara lokal maupun sistemik angkanya mencapai 32 %. Dengan melakukan asuhan kebidanan secara komprehensif pada Ny.A mulai dari Kehamilan, Persalinan, Bayi Baru Lahir, Nifas dan Keluarga Berencana dengan menggunakan pendekatan manajemen kebidanan tujuh langkah Varney dan pendokumentasian SOAP (Subjektif, Objektif, Analisis dan Penatalaksanaan). Asuhan kebidanan yang komprehensif dilakukan dengan metode studi kasus, sampel yang digunakan adalah ibu hamil trimester III, Ny.A, yang berada pada usia kehamilan 39 minggu. Pengumpulan data dilakukan di PMB Bidan Sri Maemunah S.Keb. Data diambil melalui sumber primer dan sekunder dengan menerapkan pendekatan 7 langkah Helen Varney serta metode SOAP, dimulai dari periode April 2025. Asuhan kehamilan dilakukan sebanyak dua kali, di mana Ny. A memeriksakan kehamilannya pada usia 38- 39 minggu tanpa mengalami keluhan. Proses persalinan normal berlangsung pada tanggal 04 Mei 2025, dan secara keseluruhan, kasus Ny. A tergolong fisiologis tanpa adanya komplikasi. Bayi lahir secara spontan dengan jenis kelamin laki-laki, dan mendapatkan skor APGAR 9-10 tanpa kelainan. Selama masa nifas, dilakukan dua kali kunjungan, dan tidak ditemukan masalah. Ny. A juga lebih cenderung memilih penggunaan KB IUD sebagai metode kontrasepsi. Secara keseluruhan keadaan Ny. H mulai dari kehamilan trimester III hingga KB tergolong fisiologis dan asuhan yang diberikan telah sesuai dengan penatalaksanaan kebidanan.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan *Komprehensif*, Ruptur Perineum

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN LAPORAN TUGAS	
AKHIR.....	iii
LEMBAR PENILAIAN SIDANG LAPORAN TUGAS AKHIR .	iv
LEMBAR EVALUASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR GAMBAR	ix
DAFTAR TABEL	x
DAFTAR LAMPIRAN.....	xi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
159.1.....	Latar
Belakang Masalah.....	1
159.2.....	Rumus
an Masalah	5
159.3.....	Tujuan
Studi Kasus.....	6
159.3.1	Tujuan
Umum.....	6
159.3.2	Tujuan
Khusus.....	6
159.4.....	Manfa
at Studi Kasus.....	7
159.4.1	Manfa
at Teoritis	7
159.4.2	Manfa
at Praktis.....	7
159.5.....	Ruang
Lingkup	8
159.5.1	Sasara
n	8
159.5.2	Tempa
t.....	8
159.5.3	Waktu
.....	9
159.5.4	Sumbe

r Data.....	9
159.6.....	Sistemat
ika Penulisan.....	10
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	11
2.1 Asuhan Kebidanan <i>Komprehensif</i>	11
2.1.1 Konsep Dasar Kehamilan	11
2.1.2 Tanda Tanda Kehamilan.....	12
2.1.3 Proses Kehamilan.....	13
2.1.4 Tanda Bahaya Kehamilan.....	17
2.1.5 Ketidaknyamanan Selama Kehamilan.....	18
2.1.6 Klasifikasi Kehamilan	20
2.1.7 3 Terlambat 4 Terlalu.....	20
2.1.8 Perubahan fisiologis selama kehamilan	20
2.1.9 Perubahan psikologis selama kehamilan	21
2.1.10 Perubahan Fisik Pada Ibu Hamil	21
2.1.11 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil	22
2.1.12 Kenaikan berat badan pada ibu hamil	29
2.1.13 Tujuan ANC terpadu	30
2.1.14 P4K (Program Perencanaan Persalinan dan Pencegahan Komplikasi)	
.....	32
2.2.14	33
2.2 Persalinan	34
2.2.1 Pengertian	34
2.2.2 Jenis Persalinan	34
2.2.3 Persalinan Menurut Usia Kehamilan.....	34
2.2.4 Tanda Tanda Persalinan	35
2.2.5 Tanda Bahaya Persalinan.....	37
2.2.6 Faktor Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	37
2.2.7 Tahapan Persalinan	39
2.2.8 Penapisan Ibu Bersalin	40
2.2.9 Standar Mutu Pelayanan Persalinan	42
2.2.10 Partograf	44
2.2.11 Robekan Jalan Lahir	45
2.2.12 Lima Benang Merah Dalam Asuhan Persalinan	49
2.3 Nifas.....	57
2.3.1 Pengertian Nifas	57
2.3.2 Tahapan Masa Nifas	57
2.3.2 Adaptasi psikologis masa nifas	58
2.3.3 Perubahan fisiologis masa nifas	59
2.3.4 Kunjungan Nifas	64

2.3.5	Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	68
2.3.6	Tanda Bahaya Pada Masa Nifas.....	71
2.3.7	Kebutuhan Fisiologis Pada Masa Nifas	73
2.3.8	Kebutuhan Psikologis Pada Masa Nifas	79
2.3.9	Pendidikan Kesehatan pada Masa Nifas	81
2.3.10	Standart Pelayanan Masa Nifas	81
2.4	Bayi Baru Lahir.....	82
2.4.1	Pengertian	82
2.4.2	Ciri Ciri Bayi Baru Lahir Normal	82
2.4.3	Tahapan Bayi Baru Lahir	84
2.4.4	Asuhan Bayi Baru Lahir	85
2.4.5	Inisiasi Menyusui Dini.....	87
2.4.6	Pelayanan Kesehatan Neonatus.....	88
2.3.7	Imunisasi Pada Bayi	89
2.3.8	Reflek	93
2.4.9	Kebutuhan Dasar Neonatus.....	95
2.4.10	Kelainan/Masalah Umum Pada Neonatus.....	99
2.4.11	Apgar Score	100
2.4	Keluarga Berencana	101
2.4.1	Pengertian	101
2.4.2	Tujuan Keluarga Berencana.....	102
2.4.3	Manfaat Keluarga Berencana.....	102
2.4.4	Macam Macam KB	103

BAB III ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF PADA NY.

A P2A0	126
3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	126
3.3.1 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Hamil	142
3.2 Asuhan Kebidanan Pada Ibu Bersalin.....	151
3.3 Asuhan Kebidanan Nifas	181
3.3.1 Kunjungan II.....	189
3.4 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus	205
3.4.1 Kunjungan Neonatus II	205

BAB IV PEMBAHASAN..... 221

4.1	Asuhan Kebidanan Pada Kehamilan	221
4.2	Asuhan Kebidanan pada Persalinan (04 MEI 2025)	228
4.3	Asuhan Kebidanan Pada Bayi Baru Lahir	236
4.4	Asuhan Kebidanan pada Nifas I (04 MEI 2025)	238
4.5	Asuhan Kebidanan pada Neonatus.....	248
4.6	Asuhan Kebidanan Keluarga Berencana	253
4.7	Keterbatasan dalam pemberian asuhan komprehensif	254

BAB V PEMBAHASAN.....	255
5.1 Kesimpulan.....	255
1. Kehamilan	255
2. Persalinan	256
3. Nifas	256
4. Neonatus.....	256
5. Keluarga Berencana	257
5.1.1 Saran.....	257
DAFTAR PUSTAKA.....	260
LAMPIRAN	



DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Tinggi Fundus Uteri pada Masa Nifas	60
Gambar 2. 2 Pil Kombinasi.....	106
Gambar 2. 3 Pil Progestin	107
Gambar 2. 4 Jenis Jenis AKDR.....	118
Gambar 2. 5 Jenis Kontrasepsi Darurat	124



DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 Perkembangan Organ.....	13
Tabel 2. 2 TFU Sesuai Usia Kehamilan.....	17
Tabel 2. 3 Pemberian Vaksin TT Bagi Ibu yang Belum Pernah atau Tidak Tahu Status Imunisasinya	28
Tabel 2. 4 Pemberian Vaksin TT Bagi Ibu yang Sudah Pernah	28
Tabel 2. 5 Kebutuhan Makanan pada Ibu Tidak Hamil, Ibu Hamil, dan Ibu Menyusui	30
Tabel 2. 6 Penapisan Pada Ibu Bersalin Deteksi Kemungkinan Gawat Darurat	41
Tabel 2. 7 Ukuran Uterus Setelah Persalinan.....	59
Tabel 2. 8 Kunjungan Nifas	65
Tabel 2. 9 Kebutuhan nutrisi pada bayi umur 1 hari-1 tahun.....	96
Tabel 2. 10 Apgar Score	101
Tabel 3. 1 Riwayat Kehamilan, Persalinan, Nifas yang Lalu	129

DAFTAR LAMPIRAN

1. Lembar Catatan Pelayanan Kesehatan Ibu
2. Lembar Rekam Medis Ibu Di PMB Bidan Sri
3. Dokumentasi pemeriksaan Antenatal Care I
4. Dokumentasi pemeriksaan Antenatal Care II
5. Dokumentasi Observasi Menjelang Persalinan
6. Lembar Pernyataan Persetujuan Tindakan Medis
7. Dokumentasi Proses Persalinan
8. Dokumentasi Pemberian Vit K Pada Bayi
9. Dokumentasi Pemberian Salep Mata Pada Bayi
10. Lembar Partograf Depan Dan Belakang
11. Lembar Intrapartum NY. A
12. Dokumentasi Kunjungan Nifas I
13. Ringkasan Pemberian Obat Pada Ibu Nifas
14. Dokumentasi Kunjungan Nifas II
15. Lembar Pelayanan Kesehatan NEONATUS
16. Pengambilan Sample Darah Pada bayi Untuk SHK
17. Hasil pengambilan Darah Pada Bayi
18. Surat Keterangan Lahir