

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF INTRANATAL
PADA NY. N. USIA 24 TAHUN P1A0 DENGAN LASERASI
DERAJAT II DI TPMB DEWI INDRAYANI 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 :

YULIANA HALAWA

2215401023

PROGRAM STUDI D3 KEBIDANAN

FAKULTAS VOKASI

UNIVERSITAS SALI AL-AITAAM

BANDUNG

2025

LEMBAR PERSETUJUAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF INTRANATAL PADA NY. N USIA 24
TAHUN P1 A0 DENGAN LASERASI DERAJAT II DI TPMB DEWI INDRAYANI
KOTA BANDUNG TAHUN 2025**

Diajukan Oleh:

YULIANA HALAWA

2215401023

Telah disetujui oleh :

Pembimbing

Irma Rosliani Dewi, S.S.T.,M.M.Kes

NIP:

LEMBAR PENGESAHAN

LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF INTRANATAL PADA NY. N. USIA 24
TAHUN P1A0 DENGAN LASERASI DERAJAT II DI TPMB DEWI INDRAYANI KOTA
BANDUNG TAHUN 2025**

Disusun Oleh:

YULIANA HALAWA

2215401023

Telah Disidangkan di Depan Dewan Penguji

Pada Tanggal: 02 Juli 2025

Dan Dinyatakan Telah Memenuhi Syarat

Ketua Prodi: Irma Rosliani Dewi, S.S.T.,M.M.Kes

Penguji: Prassanti Widya Pravitasari S.Tr.Keb M.Keb

Bandung, Juni 2025

Direktur Vokasi

Universitas Sali Al-Aitaam

(Dr. Dasep Heriansyah, SE.,M.Si.,AK.,CA.,CPA.,ASEAN CPA)

NUPTKI: 406087101

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Yang Bertanda Tangan di Bawah ini:

Nama : Yuliana Halawa

NIM : 2215401023

Dengan ini penulis menyatakan bahwa Tugas Akhir ini disusun sebagai syarat untuk memperoleh gelar Diploma III pada program studi D3 kebidanan 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 dikemudian 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, 02 Juli 2025

Yuliana Halawa

KATA PENGANTAR

Puji syukur kepada Tuhan yang Maha Esa, atas semua berkat dan rahmat-nya sehingga dapat terselesaikannya laporan tugas akhir yang berjudul Asuhan Kebidanan Komperhensif Intrantatal pada ny. N. Usia 24 tahun G1 P0 A0 dengan laserasi derajat II di TPMB BD. Dewi inrayani kota bandung tahun 2025. Sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan ahli madya kebidanan pada program studi diploma tiga kebidanan universitas sali-alaitaam.

Dalam hal ini, penulis banyak mendapatkan bantuan dari berbagai pihak, karena itu pada kesempatan kali ini penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada:

- 1 Ibu. Fatimah Nurjannanti Iskandar. SE, M.ak, Selaku Rektor Uviversitas Sali-Al Aitaam Bandung.
- 2 Bpk. Heriansayah. SE,. M.Si,. Ak,. CA,. CPA,Selaku Direktur Vokasi Kebidanan Uviversitas Sali-Al Aitaam Bandung.
- 3 Ibu. Irma Rosliani Dewi. S.ST,. M.M.Kes, Selaku ketua Prodi D3 Kebidanan Uviversitas Sali-Al Aitaam Bandung dan sekaligus dosen Pembimbing yang telah membantu dalam penyusunan laporan tugas akhir ini.
- 4 Bd. Dewi Indarayani, S.Keb, Selaku Bidan yang telah membantu memberikan tempat, bimbingan serta motivasi untuk menyelesaikan penyusunan Laporan Tugas Akhir.
- 5 Seluruh dosen kebidanan Uviversitas Sali-Al Aitaam Bandung, yang telah memberikan arahan dan motivasi serta ilmu yang bermanfaat bagi penulis selama mengikuti pendidikan kebidanan.
- 6 Orangtua (Mama) yang telah mendukung dalam doa, memberikan dukungan serta support Selama ini dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir.
- 7 Saudara-Saudari saya yang telah mendukung dan motivasi selama ini dalam Penyusun Laporan Tugas Akhir.
- 8 Teman-Teman dan Sahabat. Yang telah membantu dan memberikan dukungan, serta semangat dalam Penyusunan Laporan Tugas Akhir.

Bandung, 02 Juli 2025

Yuliana Halawa

ABSTRAK

Tugas akhir ini disusun dengan pendekatan studi kasus serta menggunakan metode pengumpulan data primer dan sekunder. Pengumpulan data dilakukan pada tanggal 28 April hingga 24 Mei 2025 di Tempat Praktik Mandiri Bidan (TPMB) Dewi Indrayani, yang berlokasi di Jalan Rancamanyar, Kabupaten/Kota Bandung. Subjek penelitian adalah Ny. N, seorang perempuan berusia 24 tahun yang secara rutin melakukan pemeriksaan kehamilan dan mengalami laserasi derajat II saat proses persalinan. Asuhan kebidanan yang diberikan meliputi seluruh tahapan, mulai dari masa kehamilan, persalinan, masa nifas, hingga perawatan bayi baru lahir. Data yang diperoleh dianalisis dengan cara membandingkan hasil temuan dengan teori, jurnal ilmiah terkini, serta praktik yang berlangsung di lapangan, guna mengetahui kesesuaian antara teori dan implementasi praktik. Pelayanan kebidanan intranatal pada Ny. N berfokus pada penatalaksanaan laserasi derajat II yang terjadi selama proses persalinan. Saat kunjungan nifas pertama, ibu mengeluhkan nyeri pada area perineum akibat luka jahitan. Untuk mengatasi hal tersebut, dilakukan penyuluhan mengenai tanda-tanda bahaya yang dapat muncul selama masa nifas. Dalam pemberian asuhan ini, anestesi lokal berupa Lidokain digunakan sebelum proses penjahitan, dan antibiotik diberikan untuk membantu mengurangi rasa nyeri selama masa pemulihan. Hasil pengkajian menunjukkan adanya kesesuaian antara teori yang dipelajari dan praktik kebidanan yang diterapkan di lapangan.

Kata Kunci: Asuhan kebidanan komprehensif, Laserasi derajat II, Ny. N Tahun: 2025



ABSTRACT

This final project report employs a case study method, incorporating both qualitative data from primary sources and supporting information from secondary data. The data collection was carried out from April 28 to May 24, 2025, at the Independent Midwifery Practice (TPMB) of Midwife Dewi Indrayani, located on Jalan Rancamanyar, in the Bandung Regency/City area. The focus of the study is Mrs. N, a 24-year-old woman who consistently participated in antenatal care and experienced a second-degree perineal tear during childbirth. A comprehensive range of midwifery services was provided, including care during pregnancy, labor, postpartum recovery, and for the newborn. The findings were analyzed by comparing them to recent scholarly journal articles, established theoretical frameworks, and observations from the clinical setting to evaluate the alignment between theory and clinical practice. In this case, the intranatal care was primarily aimed at managing the second-degree laceration sustained during delivery. At the first postpartum visit, the patient reported pain at the perineal suture site. Counseling was provided regarding the identification and management of potential postpartum complications. As part of the comprehensive midwifery care plan, Lidocaine was administered as a local anesthetic before suturing, and antibiotics were prescribed to ease postpartum discomfort. The assessment revealed a clear alignment between theoretical concepts and the practical interventions applied in the clinical setting.

Keywords: Comprehensive midwifery care, Second-degree laceration, Mrs. N
Year: 2025

DAFTAR ISI

COVER

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR	ii
KATA PENGANTAR	iv
ABSTRAK.....	vi
DAFTAR ISI.....	vii
DADTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Rumusan Masalah	10
1.3. Tujuan Penyusunan LTA	10
1.3.1. Tujuan Umum.....	10
1.3.2. Tujuan Umum.....	11
1.4. Manfaat Penyusunan LTA.....	11
1.4.1. Manfaat Umum.....	11
1.4.2. Manfaat Khusus.....	12
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A. KEHAMILAN.....	13
2.1. Konsep Dasar Asuhan Kehamilan.....	13
2.1.1. Definisi Kehamilan.....	13

2.1.2. Fisiologi Kehamilan	14
2.1.3. Tanda-Tanda Kehamilan	18
2.1.4. Perubahan Fisiologi Kehamilan	24
2.1.5. Perubahan Fisiologis Ibu Hamil Trimester III.....	35
2.1.6. Perubahan Psikologis Kehamilan	37
2.1.7. Ketidak nyamanan Dalam Kehamilan.....	39
2.1.8. Kebutuhan Ibu Hamil Trimester III.....	41
2.1.9. Gejala Dan Tanda Bahaya Kehamilan	49
2.1.10. Antenatal Care Terpadu.....	51
2.1.11. Standar Mutu Pelayanan Kebidanan	60
B. PERSALINAN	63
2.2. Konsep Dasar Asuhan Persalinan.....	63
2.2.1. Definisi Persalinan	63
2.2.2. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Persalinan	64
2.2.3. Jenis-Jenis Persalinan	71
2.2.4. Tanda-Tanda Persalinan	73
2.2.5. Tahapan Persalinan.....	74
2.2.6. Mekanisme Persalinan.....	77
2.2.7. Lima Benang Merah Dalam Persalinan.....	82
2.2.8. Perubahan Fisiologis Ibu Bersalin.....	86
2.2.9. Perubahan Psikologis Ibu Bersalin.....	87
2.2.10. Kebutuhan Ibu Bersalin.....	87
2.2.11. Tanda-Tanda Bahaya Persalinan	90

2.2.12. Standar Mutu Pelayanan Persalinan	92
2.2.13. 60 Langkah Asuhan Persalinan Normal	93
C. LASERASI	102
2.3. Ruptur Perineum.....	102
2.3.1. Definisi Ruptur Perineum.....	102
2.3.2. Macam-Macam Luka Perineum	103
2.3.3. Derajat Perlukaan Pada Perineum	103
2.3.4. Tindakan Pada Luka Perineum.....	104
2.3.5. Faktor-Faktor Terjadinya Luka Perineum	105
2.3.6. Faktor Yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka Perineum	107
2.3.7. Tindakan Ruptur Perineum	108
2.3.8. Penatalaksanaan Ruptur Perineum	108
2.3.9. Penjahitan Laserasi Perineum Derajat II	109
2.3.10. Perawatan Luka Perineum.....	111
2.3.11. Manajemen Kebidanan Dan Dokumentasi	113
D. NIFAS	115
2.4. Konsep Dasar Asuhan Nifas.....	115
2.4.1. Definisi Nifas	115
2.4.2. Tujuan Asuhan Masa Nifas	116
2.4.3. Kunjungan Masa Nifas	117
2.4.4. Perubahan Fisiologis Masa Nifas	119
2.4.5. Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	124

2.4.6. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	125
2.4.7. Tanda bahaya Nifas	131
2.4.8. Komplikasi masa Nifas	135
E. NEONATUS	138
2.5. Konsep Dasar Asuhan Neonatus	138
2.5.1. Definisi Neonatus	138
2.5.2. Ciri-Ciri Bayi Baru Lahir	139
2.5.3. Klasifikasi Bayi Baru Lahir	140
2.5.4. Perubahan Fisiologis Neonatus	142
2.5.5. Reflek	128
2.5.6. Perawatan Bayi Baru Lahir	147
2.5.7. Kebutuhan Dasar Neonatus	153
2.5.8. Kelainan Atau Masalah Pada Neonatus	156
2.5.9. Tanda Bahaya Pada Neonatus	157
2.5.10. Imunisasi	158
2.5.11. Kunjungan Neonatus	166
2.5.12. Standar Mutu Pelayanan Neonatus	167
F. KB PASCA PERSALINAN	168
2.6. Konsep Dasar Asuhan KB Pasca Persalinan	168
2.6.1. Definisi KB Pasca Persalinan	168
2.6.2. Tujuan KB Pascasalin	168
2.6.3. Macam-Macam KB Pascasalin	169
2.6.4. Langkah-Langkah Kb Pascasalin	173

BAB III TINJAUAN KASUS

3.1. Asuhan Kebidanan Persalinan	176
3.2. Dokumentasi Tindakan.....	202

BAB IV PEMBAHASAN

4.1. Pembahasan	205
4.1.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	205
4.1.2. Asuhan Kebidanan Persalinan	208
4.1.3. Asuhan Kebidanan Nifas	211
4.1.4. Asuhan Kebidanan Neonatus	211

BAB V KESIMPULAN

5.1. Kesimpulan.....	215
5.2 Saran	217

Daftar Pustaka.....	219
----------------------------	------------

Lampran.....	
---------------------	--------------

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Tafsiran Pembesaran Uterus	24
Tabel 2.2 Status IMT	43
Tabel 2.3 Kebutuhan Zat Gizi Ibu Hamil	43
Tabel 2.4 Pemberian Vaksin TT Ibu Yang Belum Pernah/Tidak Tahu Status Imunisasinya	48
Tabel 2.5 Pemberian Vaksin TT Bagi Yang Sudah Pernah Imunisasi	48
Tabel 2.6 Proses Involusi Uterus	102
Tabel 2.7 Apgar Scor	141
Tabel 2.8 Kebutuhan Nutri Pada Bayi 1 Hari -1 Tahun	153
Tabel 2.9 Jadwal Pemberian Imunisasi.....	165
Tabel 2.10 Rumus KB Kalender Jika Haid Tidak Teratur.....	171
Tabel 2.11 Langkah Konseling satu tuju	174

GAMBAR

Gambar 2.1 pembesaran Uterus menurut umur kehamilan	25
Gambar 2.2 Syncletismus	79
Gambar 2.3 Asyncletismus aterior	79
Gambar 2.4 Asyncletismus posterior	79
Gambar 2.5 Posisi Kepala Fleksi	81
Gambar 2.6 Derajat Luka Perineum	104
Gambar 3.2. Dokumentasi Tindakan	202

