

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF INTRANATAL
PADA NY. “D” P2AI DENGAN LASERASI DERAJAT II
DI TPMB BIDAN TATI KARWATI BOJONGSOANG
KABUPATEN BANDUNG**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan

Pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Vokasi

Universitas Sali Al Aitaam



Diajukan Oleh :

Handayani

2215401050

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS SALI AL AITAAM
2025**

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF INTRANATAL
PADA NY. “D” P2AI DENGAN LASERASI DERAJAT II
DI TPMB BIDAN TATI KARWATI BOJONGSOANG
KABUPATEN BANDUNG**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Diajukan untuk memperoleh Gelar Ahli Madya Kebidanan

Pada Program Studi D3 Kebidanan Fakultas Vokasi

Universitas Sali Al Aitaam



Diajukan Oleh :

Handayani

2215401050

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS SALI AL AITAAM
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF INTRANATAL PADA NY. “D”
P2AI DENGAN LASERASI DERAJAT II DI TPMB BIDAN TATI
KARWATI BOJONGSOANG KABUPATEN BANDUNG

Diajukan Oleh :

Handayani

2215401050

Telah disetujui oleh:

Pembimbing 1

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

Tanggal, 23 Juli 2025

NIDN.075211087

LEMBAR PENGESAHAN
LAPORAN TUGAS AKHIR
ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF INTRANATAL PADA NY. D
P2AI DENGAN LASERASI DERAJAT II DI TPMB BIDAN TATI
KARWATI BOJONGSOANG KABUPATEN BANDUNG

Yang dipersiapkan dan disusun oleh:

Handayani

2215401050

Telah disidangkan di depan Dewan Penguji

Pada tanggal :

Dan dinyatakan telah memenuhi syarat

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

Penguji 1 : Prassanti Widya Pravitasari S. Tr Keb., M. Keb

Bandung

Direktur vokasi

Universitas Sali Al-aitaam

Dr. Dasep Heriansyah, SE., M. Si., Ak., CA., CPA., ASEAN CPA

NUPTK : 406087101

PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR

Dengan ini penulis menyatakan 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 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 dengan peraturan yang berlaku.

Kab. Bandung, Juni 2025

Handayani

2215401050

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan atas segala rahmat dan karunia yang telah diberikan oleh Allah SWT karena pada kesempatan ini penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir yang merupakan salah satu syarat agar bisa mendapatkan gelar Ahli Madya Kebidanan di Universitas Sali Al-Aitaam. Penulis menyelesaikan Laporan Tugas Akhir dengan judul “Asuhan Kebidanan Komprehensif Intranatal Pada Ny.”D” P2A1 Dengan Laserasi Derajat II Di TPMB Bidan Tati Karwati Kabupaten Bandung” ini melalui berbagai proses yang dilalui. Terelesaiannya Laporan Tugas Akhir ini tentu berkat dukungan dan do’a dari banyak pihak yang membantu penulis. Oleh karena itu, pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Fatimah Nurjannati Iskandar, SE.M.Ak selaku Rektor Universitas Sali Al-Aitaam
2. Andri Asmari, S.E M.M selaku Wakil Rektor I Universitas Sali Al - Aitaam
3. Dian Haerana, S.T.,MM selaku Wakil Rektor II Universitas Sali Al - Aitaam
4. Arif Nugraha Kurniadi, LR.,M.M selaku Wakil Rektor III Bidang Kemahasiswaan Universitas Sali Al-Aitaam
5. Dasep Herdiansyah, SE.,M.SI.,AK,CA.,CPA.,ASEAN CPA selaku Direktur Vokasi Universitas Sali Al-Aitaam
6. Irma Rosliani Dewi, S.ST.,Mm.Kes. Selaku Ketua Prodi Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam sekaligus Pembimbing Laporan Tugas Akhir yang telah menyediakan waktu, tenaga, dan pikiran untuk mengarahkan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir sehingga dapat terselesaikan.

7. Seluruh Ibu Dosen Program Studi D3 Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam yang telah banyak memberikan ilmu kepada penulis selama masa perkuliahan.
8. Bidan Tati Karwati A.Md Keb selaku bidan di PMB Bidan Tati Karwati yang telah membimbing, membantu dan memberikan izin penelitian dan pengambilan kasus sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
9. Ny.D yang sudah bersedia menjadi klien dan keluarga klien yang mendukung serta mau bekerja sama dengan kooperatif selama proses penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
10. Untuk Kedua Orang Tua dan Keluarga Besar yang tak pernah berhenti mendo'akan, serta memberikan dukungan moril dan materil sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.
11. Seluruh Teman-Teman Mahasiswa D3 Kebidanan Universitas Sali Al-Aitaam Angkatan 2022 yang telah memberikan dukungan baik berupa motivasi maupun kompetisi yang sehat dalam penyusunan laporan tugas akhir ini .
12. Kepada seluruh pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah ikut andil dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.

Penulis menyadari bahwa laporan ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun agar dapat menulis dengan lebih baik lagi. Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat Aamiin.

Bandung, Juni 2025

Handayani

ABSTRAK

Latar belakang dari laporan ini yaitu karena Angka Kematian Ibu (AKI) masih menjadi masalah kesehatan global, termasuk di Indonesia, yang menjadi indikator penting dalam menilai derajat kesehatan masyarakat. Salah satu penyebab tingginya AKI adalah komplikasi yang timbul akibat perlukaan jalan lahir atau laserasi perineum. Laserasi perineum yang tidak tertangani dengan tepat dapat menyebabkan perdarahan hebat, infeksi bahkan syok yang berujung pada kematian.

Penulisan laporan tugas akhir ini bertujuan untuk mendeskripsikan asuhan kebidanan komprehensif intranatal pada Ny.D usia 22 tahun P2A1, mulai dari kehamilan trimester III, persalinan, masa nifas, bayi baru lahir, hingga perencanaan KB, serta penatalaksanaan derajat II yang dialaminya saat persalinan.

Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan manajemen kebidanan 7 langkah varney dan dokumentasi SOAP. Data diperoleh melalui wawancara, observasi langsung, pemeriksaan fisik, studi dokumentasi, serta pengkajian menyeluruh terhadap ibu dan bayi. Seluruh tindakan dilakukan di TPMB Bidan Tati Karwati A.Md Keb.

Hasil asuhan menunjukkan bahwa Ny.D menjalani kehamilan trimester III tanpa komplikasi, kemudian melahirkan secara spontan bayi perempuan. Saat persalinan terjadi laserasi perineum derajat II yang langsung dijahit dengan teknik steril. Pada masa nifas ibu menunjukkan pemulihan yang baik, luka perineum tidak mengalami infeksi, dan ibu memberikan ASI eksklusif. Pada akhir masa nifas Ny.D memilih metode kontrasepsi Pil.

Asuhan kebidanan komprehensif yang diberikan secara tepat, dan sesuai standar mampu mendeteksi serta menangani masalah seperti laserasi perineum dengan optimal. Pendekatan menyeluruh sejak kehamilan hingga nifas kunjungan ke-3 dapat meningkatkan kesehatan ibu dan bayi serta mendorong keberhasilan pelayanan kebidanan di tingkat praktik mandiri bidan.

Kata Kunci : Asuhan kebidanan komprehensif intranatal, ruptur perineum derajat II

ABSTRACT

The background of this report is based on the fact that the maternal mortality rate (MMR) remains a global health issue, including in Indonesia, and is a key indicator in assessing the health status of a population. One of the causes of high MMR is complications arising from birth canal injuries or perineal lacerations. If not properly managed, perineal lacerations can lead to severe bleeding, infection, and even shock, which can result in death.

This final project report aims to describe the comprehensive midwifery care provided during the intranatal period to Mrs. D, a 22-year-old woman P2A1, covering care from the third trimester of pregnancy, labor, postpartum period, newborn care, to family planning, including the management of the second-degree perineal laceration she experienced during labor.

The method used is a case study approach based on the 7-step Varney's midwifery management process and SOAP documentation. Data were collected through interviews, direct observation, physical examination, document review, and a thorough assessment of the mother and baby. All care was provided at the private midwifery practice of midwife Tati Karwati A.Md Keb.

The midwifery care result showed that Mrs. D experienced an uncomplicated third-trimester pregnancy and gave birth spontaneously to a baby girl. During delivery, a second-degree perineal laceration occurred, which was immediately sutured using sterile technique. During the postpartum period, the mother showed good recovery, the perineal wound did not become infected, and she successfully breastfed exclusively. At the end of the postpartum period, Mrs. D chose oral contraceptive pills as her family planning method.

Comprehensive midwifery care provided appropriately and according to standards can effectively detect and manage issues such as perineal lacerations. A holistic approach from pregnancy to the third postpartum visit can improve maternal and neonatal health outcomes and support the success of midwifery services at the level of independent midwifery practice.

Keyword : *Comprehensive midwifery care, intranatal, second-degree perineal laceration*

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
PERNYATAAN KEASLIAN LAPORAN TUGAS AKHIR	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
ABSTRAK	vi
DAFTAR LAMPIRAN	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	6
1.3 Tujuan Penulisan.....	7
1.3.1 Tujuan Umum	7
1.3.2 Tujuan Khusus.....	7
1.4 Manfaat Penelitian	8
1.4.1 Manfaat Teoritis	8
1.4.2 Manfaat Praktis	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
2.1 Kehamilan.....	9
2.1.1 Pengertian Kehamilan	9
2.1.2 Tanda-tanda kehamilan	10
2.1.3 Perubahan Fisiologis Pada Kehamilan.....	15
2.1.4 Tanda Bahaya Kehamilan	19
2.1.5 Nutrisi.....	23
2.1.6 ANTENATAL CARE (ANC).....	25
2.1.7 Kebutuhan Dasar Ibu Hamil.....	32
2.1.8 Trimester III	35
2.2 Persalinan	37
2.2.1 Pengertian Persalinan	37
2.2.2 Teori-Teori Penyebab Perasalinan.....	38
2.2.3 Tanda Tanda Persalinan.....	40

2.2.4	Faktor Faktor Dalam Persalinan.....	41
2.2.5	Tahapan Persalinan.....	45
2.2.6	Mekanisme Persalinan	48
2.2.7	Penatalaksanaan Asuhan Persalinan Normal	51
2.3	Ruptur Perineum	64
2.3.1	Definisi.....	64
2.3.2	Anatomi Fisiologi Perineum	65
2.3.3	Etiologi.....	66
2.3.4	Faktor-Faktor yang mempengaruhi rupture perineum	66
2.3.5	Klasifikasi	68
2.3.6	Penjahitan Laserasi Perineum Derajat II.....	68
2.3.7	Perawatan Luka Perineum.....	70
2.4	Nifas	71
2.4.1	Pengertian Masa Nifas	71
2.4.2	Tujuan Asuhan Masa Nifas	72
2.4.3	Tahapan Pemulihan Masa Nifas.....	73
2.4.4	Perubahan Sistem Reproduksi	73
2.4.5	Kebijakan Program Nasional Masa Nifas	81
2.4.6	Kunjungan masa nifas terdiri dari :.....	81
2.4.7	Tanda-tanda bahaya masa nifas, yaitu:.....	82
2.4.8	Fase-Fase Masa Nifas	83
2.4.9	Komplikasi Pada Masa Nifas	84
2.5	Bayi Baru Lahir.....	87
2.5.1	Pengertian Bayi Baru Lahir.....	87
2.5.2	Tanda-Tanda Bayi Baru Lahir Normal.....	88
2.5.3	Perubahan-perubahan Yang Terjadi Pada Bayi Baru Lahir.....	91
2.5.4	Asuhan Bayi Baru Lahir.....	94
2.6	Keluarga Berencana	99
2.6.1	Pengertian Keluarga berencana	99
2.6.2	Keluarga Berencana	101
2.6.3	Metode Kontrasepsi	101
BAB III TINJAUAN KASUS.....		119
3.1	Asuhan Kebidanan Kehamilan 1	119
3.2	Asuhan Kebidanan Kehamilan 2	134
3.3	Asuhan Kebidanan Intranatal.....	149
3.4	Asuhan Kebidanan Post Partum (4 Jam)	170
3.5	Asuhan Kebidanan Post Partum (7 Jam)	182

3.6 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus (6 Jam)	192
3.7 Asuhan Kebidanan Post Partum (7 hari).....	203
3.8 Asuhan Kebidanan Neonatus (6 Jam).....	211
3.9 Asuhan Kebidanan Pada Post Partum (20 hari).....	220
3.10 Asuhan Kebidanan Pada Neonatus (20 hari)	231
3.11 ASUHAN KEBIDANAN KELUARGA BERENCANA.....	238
BAB IV PEMBAHASAN.....	243
4.1 Asuhan Kebidanan Kehamilan	243
4.2 Asuhan Kebidanan Persalinan	245
4.3 Asuhan Kebidanan Nifas	252
4.4 Asuhan Kebidanan Bayi Baru Lahir	254
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	256
5. 1 Kesimpulan	256
5. 2 Saran	258
DAFTAR PUSTAKA.....	260
LAMPIRAN.....	260

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1 IMT Ibu Hamil	24
Tabel 2. 2 Macam-Macam Lochea	77
Tabel 2. 3 APGAR SCORE.....	89



DAFTAR GAMBAR

Gmbar 2. 1 Tinggi Fundus Uteri Sesuai Usia Kehamilan.....	29
---	----



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Buku KIA	262
Lampiran 2 Dokumentasi ANC 1 dan 2	262
Lampiran 3 Dokumentasi Persalinan Kala I-IV	263
Lampiran 4 Dokumentasi KF dan KN 1-3	264
Lampiran 5 Hasil Laboratorium	265
Lampiran 7 Partograf	266

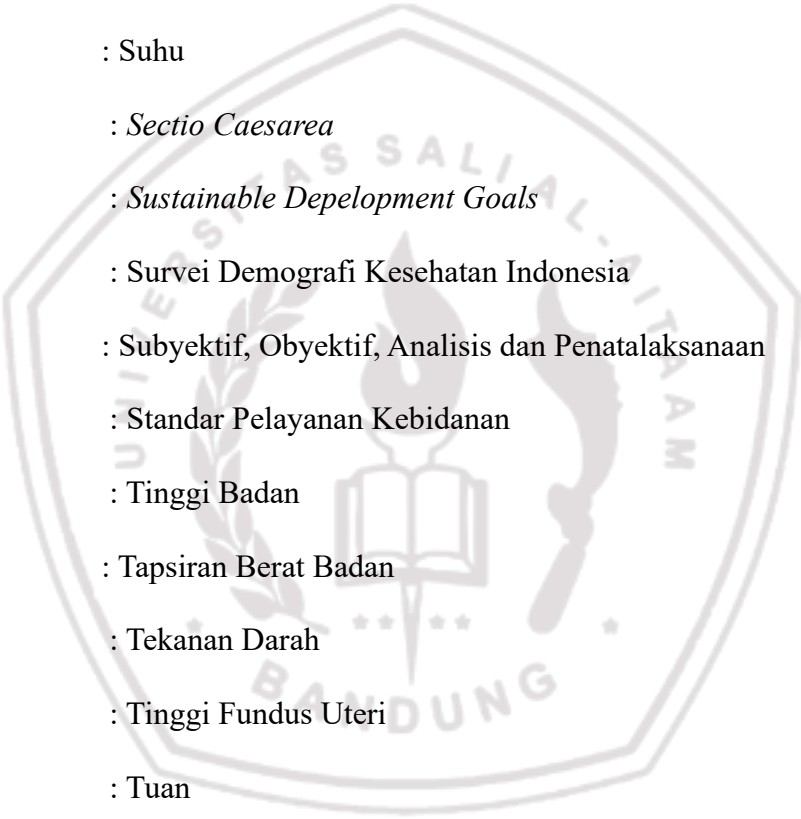


DAFTAR SINGKATAN



Ab	: Abortus
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKB	: Angka Kematian Ibu
ANC	: <i>Antenatal Care</i>
APD	: Alat Perlindungan Diri
ASEAN	: <i>Association Of Southeast Asian Nations</i>
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BB	: Berat Badan
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLR	: Berat Badan Lahir Rendah
BCG	: <i>Bacillus Calmete-Guerin</i>
BL	: <i>Body Length</i>
By	: Bayi
C	: <i>Celcius</i>
COC	: <i>Continuity Of Care</i>
CPD	: <i>Cephalopelvik Disporpotion</i>
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DM	: Diabetes Melitus
DTT	: Disinfeksi Tingkat Tinggi
gr	: Gram/dl : Gram per desiliter

HB	: Hemoglobin	
HIV	: <i>Human Immunodeficiency</i>	
HPHT	: Hari Pertama Haid Terakhir	
HPL	: Hari Perkiraan Lahir	
IM	: <i>Intramuskular</i>	
IMD	: Inisiasi Menyusui Dini	
IMS	: Infeksi Menular Seksual	
IMT	: Indeks Masa Tubuh	
IUD	: <i>Intra Uterine Device</i>	
JK	: Jenis Kelamin	
K1	: Kunjungan 1	
K4	: Kunjungan 4	
KB	: Keluarga Berencana	
KEK	: Kekurangan Energi Kronis	
KF	: Kunjungan Nifas	
Kg	: Kilogram	
KH	: Kelahiran Hidup	
KIE	: Komunikasi, Informasi dan Edukasi	
KN	: Kunjungan Neonatal	
LD	: Lingkar Dada	
LILA	: Lingkar Lengan	
mmHg	: <i>Milimeter Merkuri Hydrargyrum</i>	
MOP	: Metode Operasi PriaMOW	: Metode Operasi Wanita



Ny	: Nyonya
PAP	: Pintu Atas Panggul
PB	: Panjang Badan
PerMenKes	: Peraturan Menteri Kesehatan
PMB	: Praktik mandiri Bidan
RR	: <i>Respirasi Rate</i>
S	: Suhu
SC	: <i>Sectio Caesarea</i>
SDGs	: <i>Sustainable Depelopment Goals</i>
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
SOAP	: Subyektif, Obyektif, Analisis dan Penatalaksanaan
SPK	: Standar Pelayanan Kebidanan
TB	: Tinggi Badan
TBJ	: Tapsiran Berat Badan
TD	: Tekanan Darah
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
Tn	: Tuan
TT	: Tetanus Toksoid
TTV	: Tanda-Tanda Vital
UK	: Usia Kehamilan
USG	: <i>Ultra Sono Grafi</i>
UUB	: Ubun Ubun Besar
UUK	: Ubun Ubun Kecil