

RIWAYAT HIDUP PENULIS



Nama : Anisa Permata Sari
NIM : P17324216006
Tempat dan Tanggal Lahir : Bandung, 09 Desember 1998
Agama : Islam
Nama Ayah : Slamet Syarifudin
Nama Ibu : Elizabeth
E-mail : Anisasari228@gmail.com
Alamat : Jl. Ciputat Raya No. 49 B Rt
13/05 Kelurahan Pondok
Pinang Kecamatan Kebayoran
Lama 12240

Riwayat Pendidikan

No	Pendidikan	Tahun
1	TK Bunga Pertiwi Bandung	2003-2004
2	SDN 04 PONDOK RANJI	2004-2010
3	SMPN 01 PARUNG	2010-2013
4.	SMAN 01 PARUNG	2013-2016
5.	Poltekkes Kemenkes Bandung Prodi Kebidanan Bogor	2015-Sekarang

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
BANDUNG PROGRAM STUDI KEBIDANAN BOGOR
LAPORAN TUGAS AKHIR, July 2021**

**Anisa Permata Sari
NIM : P17324216006**

**Asuhan Kebidanan Intranatal pada Ny. E Usia 32 Tahun G₃P₂A₀
dengan Laserasi Derajat I di Praktik Mandiri Bidan S Kabupaten
Bogor.**

VI BAB, 141 halaman, 1 tabel, 5 lampiran

ABSTRAK

Dari penyebab kematian ibu terbesar di Indonesia yaitu berjumlah 1280 kasus terhitung pada tahun 2019. Salah satu penyebabnya adalah pendarahan yang terjadi akibat Ruptur perineum dan infeksi pada rupture jahitan. Laserasi derajat I merupakan Robekan perineum yang terjadi secara spontan pada selaput lendir vagina dengan atau tanpa mengenai kulit perineum. Tujuan penulisan Laporan Tugas Akhir ini adalah untuk mengaplikasikan asuhan kebidanan di Praktik Mandiri Bidan S Kabupaten Bogor.

Metode yang digunakan yaitu pendokumentasian SOAP (Subjektif, Objektif, Analisa dan Penatalaksanaan), sedangkan teknik pengumpulan data diperoleh melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik dan studi kepustakaan.

Hasil pengkajian data subjektif yang didapatkan Ibu mengatakan lega dan senang bayinya sudah lahir dengan selamat. Ibu merasa mulas. Kandung kemih kosong, TFU 3 jari dibawah pusat, kontraksi baik, keras dan globuler. Terdapat pengeluaran darah \pm 100 ml dan terdapat robekan jalan lahir pada mukosa vagina mengenai kulit perineum sekitar 2 cm dengan robekan yang tidak beraturan dan tidak ada pendarahan yang keluar dari robekan jalan lahir. Analisa yang diperoleh yaitu Inpartu kala IV dengan laserasi derajat I dengan penatalaksanaan yaitu melakukan penjahitan tanpa lidocain di kulit perineum sebanyak 2 jahitan dengan teknik putus – putus.

Kesimpulan Laporan tugas akhir ini adalah asuhan yang diberikan sesuai dengan standar asuhan kebidanan yaitu pada laserasi perineum dapat diatasi agar tidak menimbulkan komplikasi lebih lanjut. Menyarankan ibu untuk melakukan vulva hygiene dan memenuhi nutrisi yang baik pada masa nifas untuk perbaikan jaringan dan pemulihan kondisi pascapersalinan ibu.

Kata Kunci : Persalinan, laserasi perineum

Daftar pustaka : 21 Sumber (2010-2020)

**HEALTH POLYTECHNIC MINISTRY OF HEALTH
BANDUNG MEDICAL STUDY PROGRAM BOGOR
FINAL PROJECT REPORT, July 2021**

**Anisa Permata Sari
ID : P17324216006**

**Intranatal Midwifery Care for Mrs. E 32 years old G3P2A0 with
1st degree laceration in the Independent Practice of Midwife S,
Bogor Regency.**

VI CHAPTER, 141 pages, 1 table, 5 appendices

ABSTRACT

Of the biggest causes of maternal death in Indonesia, which amounted to 1280 cases as of 2019. One of the causes is bleeding that occurs due to perineal rupture and infection in suture rupture. Grade I laceration is a perineal tear that occurs spontaneously in the vaginal mucous membrane with or without involving the perineal skin. The purpose of writing this final report is to apply midwifery care in the Independent Practice of Midwife S, Bogor Regency.

The method used is SOAP documentation (Subjective, Objective, Analysis and Management), while data collection techniques are obtained through interviews, observation, physical examination and literature study.

The results of the assessment of subjective data obtained by the mother said that she was relieved and happy that her baby was born safely. Mother feels heartburn. Empty bladder, TFU 3 fingers below the center, good contractions, hard and globular. There is bleeding of \pm 100 ml and there is a tear in the birth canal on the vaginal mucosa about the perineal skin about 2 cm with irregular tears and no bleeding from the tear birth canal. The analysis obtained was in the fourth stage of labor with grade I lacerations with the management of doing 2 sutures without lidocaine on the perineal skin with the broken technique.

Conclusion This final report is the care provided in accordance with the standard of midwifery care, namely the perineal laceration can be overcome so as not to cause further complications. Advise mothers to perform vulvar hygiene and fulfill good nutrition during the puerperium for tissue repair and recovery of maternal postpartum conditions.

Keywords: Labor, perineal laceration

Bibliography : 21 Sources (2010-2020)