

RIWAYAT HIDUP PENULIS



I. Identitas Pribadi

Nama : Ellisa Handayani
Tempat, tanggal lahir : Jakarta, 02 Mei 2000
Agama : Islam
Golongan Darah : A+
Nama Ayah : Karmadi
Nama Ibu : Eky Rahayu
Status perkawinan : Belum menikah
Alamat Rumah : Perumahan Graha Mustika Cileungsi, Blok A3 No 22,
Desa Bojong, Kecamatan Klpanunggal, Kabupaten Bogor

II. Riwayat Pendidikan

2005 - 2006 : TK/RA. Tarbiyatun Nufus, Jakarta Barat
2006 - 2009 : SDN 06 Duri Kosambi, Jakarta Barat
2009 - 2012 : SDN 03 Bojong, Kabupaten Bogor
2012 - 2015 : SMPN 1 Klapanunggal, Kabupaten Bogor
2015 - 2018 : SMAN 1 Klapanunggal, Kabupaten Bogor
2018 - sekarang : Politeknik Kesehatan Kemenkes Bandung Program Studi
Kebidanan Bogor tahun 2018

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

ELLISA HANDAYANI

NIM : P17324218060

Asuhan Kebidanan pada Ny.E usia 27 tahun P1A0, dengan Perawatan Luka Jahitan di PMB A

VI BAB, 48 halaman, 12 lampiran, 1 gambar

ABSTRAK

Masa nifas sangat rentan terhadap infeksi, bagi ibu postpartum bila dalam perawatannya tidak tepat, sehingga penyembuhan luka menjadi lambat. Robekan jalan lahir ini pada umumnya terjadi pada primigravida, sehingga ibu nifas dengan luka perineum harus memiliki pengetahuan yang cukup tentang perawatan luka jahitan supaya resiko infeksi masa nifas dapat dihindari. Perubahan dan adaptasi yang lain seperti laktasi dan psikologis juga merlukan perhatian sehingga diperlukan asuhan kepada ibu segera setelah kelahiran sampai 6 minggu setelah kelahiran dengan asuhan yang adekuat dan terstandar. Tujuan penulisan laporan tugas akhir ini untuk memberikan asuhan kebidanan postpartum pada Ny. E usia 27 tahun P1A0 dengan perawatan luka jahitan.

Metode yang digunakan adalah laporan kasus dengan pendokumentasian SOAP. Asuhan yang dilakukan mulai tanggal 5 sampai dengan 22 April 2021.

Data subjektif diperoleh ibu postpartum 2 jam. Saat persalinan ibu dilakukan episiotomi karena perineum kaku. Ibu mengeluh sedikit mulas, darah yang keluar tidak banyak, nyeri pada luka jahitan dan ASI nya belum keluar. Ibu merasa khawatir tidak bisa menyusui dan merasa kurang pengetahuan tentang laktasi. Data objektif tekanan darah 120/80 mmHg, nadi 80x/menit, pernafasan 20x/menit, suhu 36,4⁰C, konjungtiva merah muda, TFU 1 jari dibawah pusat, terdapat luka jahitan dan perdarahan 50 cc. Hasil ditegakkan adalah Ny. E usia 27 tahun P1A0 dengan perawatan luka jahitan. Penatalaksanaan yang dilakukan : observasi KU, TTV, kontraksi uterus, TFU, perdarahan, perawatan luka jahitan, KIE tentang Laktasi, ASI Eksklusif dan Teknik menyusui.

Kesimpulan Asuhan kebidanan masa nifas yang telah dilakukan pada Ny. E didapatkan hasil pemeriksaan dalam batas normal dan tidak ada penyulit yang menyertai. Saran untuk klien dan keluarga agar klien tetap melaksanakan anjuran yang sudah diberikan tentang perawatan luka jahitan dan mau melakukan kunjungan nifas berikutnya secara teratur.

Kata Kunci : Asuhan Kebidanan Masa Nifas Dengan Perawatan Luka Jahitan.

Pustaka : 23 (2009-2020)

**HEALTH POLYTECHNIC KEMENKES BANDUNG, BOGOR
MIDWIFERY STUDY PROGRAM FINAL PROJECT REPORT, JULY
2021**

ELLISA HANDAYANI

NIM : P17324218060

**Midwifery care for Mrs. E aged 27 years P1A0, with suture wound care at
PMB A**

VI chapter, 48 pages, 12 appendices, 1 picture

ABSTRACT

The postpartum period is very susceptible to infection, for postpartum mothers if the treatment is not appropriate, so that wound healing becomes slow. This birth canal tear generally occurs in primigravida, so postpartum mothers with perineal wounds must have sufficient knowledge about suture wound care so that the risk of puerperal infection can be avoided. Other changes and adaptations such as lactation and psychology also require attention so that care is needed for the mother immediately after birth until 6 weeks after birth with adequate and standardized care. The purpose of writing this final report is to provide postpartum midwifery care to Ny. E 27 years old P1A0 with suture treatment.

The method used is a case report with SOAP documentation. The care is carried out from 5 to 22 April 2021.

Subjective data obtained by postpartum mothers 2 hours. During labor, the mother was given an episiotomy because the perineum was stiff. Mother complains of a little heartburn, not much blood comes out, pain at the stitches and her breast milk has not come out. Mothers are worried about not being able to breastfeed and feel less knowledgeable about lactation. The objective data is blood pressure 120/80 mmHg, pulse 80x/minute, breathing 20x/minute, temperature 36.40C, pink conjunctiva, TFU 1 finger below the center, there are stitches and bleeding 50 cc. The result established is Mrs. E 27 years old P1A0 with suture treatment. Management performed: KU observation, TTV, uterine contractions, TFU, bleeding, suture wound care, KIE on lactation, exclusive breastfeeding and breastfeeding techniques.

Conclusion The postpartum midwifery care that has been carried out on Ny. E, the results of the examination were within normal limits and there were no accompanying complications. Suggestions for clients and families so that clients continue to carry out the recommendations that have been given about suture wound care and want to do the next postpartum visit regularly.

Keywords : Midwifery Care in the Postpartum Period with Sutures Wound Care.

Reference : 23 (2009-2020)

PERNYATAAN ANTI PLAGIATISME

Dengan ini saya menyatakan bahwa :

1. Karya tulis saya atau penelitian ini, adalah asli dan belum pernah diajukan untuk mendapatkan gelar akademik baik di Universitas maupun Perguruan Tinggi Lain.
2. Penelitian ini adalah murni gagasan, rumusan, dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan pihak lain, kecuali arahan dari pembimbing dan masukkan penguji.
3. Dalam penelitian ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan dicantumkan dalam daftar pustaka.
4. Pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila di kemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi.

Bogor, Juli 2021

Yang membuat pernyataan



Ellisa Handayani

NIM. P17324218060

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warrahmatullahi Wabarakaatuh.

Alhamdulillahirabbilalamiin, puji syukur kepada kehadiran Allah SWT atas rahmat dan hidayah-Nya, sehingga Penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas Akhir ini dengan judul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. E Usia 27 Tahun P1A0 Dengan Perawatan Luka Jahitan.”, sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Kebidanan di Program Studi Kebidanan Bogor Poltekkes Kemenkes Bandung serta menyelesaikan Pendidikan Diploma III Kebidanan Bogor Poltekkes Kemenkes Bandung.

Penulis menyadari bahwa Laporan Tugas Akhir ini tidak mungkin terselesaikan tanpa adanya dukungan, bantuan, bimbingan dan nasehat dari berbagai pihak selama penyusunan laporan ini. Pada kesempatan ini penulis mengucapkan terimakasih setulusnya kepada :

1. Allah SWT, yang telah memberikan kehendak kelancaran dan perlindungan-Nya;
2. Kedua Orang Tua Penulis, Bapak Karmadi dan Ibu Eky Rahayu yang selalu memberikan kasih sayang, doa, nasehat, serta atas kesabarannya yang luar biasa dalam setiap langkah hidup penulis, yang merupakan anugerah terbesar dalam hidup. Penulis berharap dapat menjadi anak yang dibanggakan.
3. Keluarga besar penulis, yang selalu memberikan Doa dan segala dukungan.
4. Bapak Dr. Ir. H. Osman Syarief, MKM selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Bandung
5. Ibu Sri Mulyati, SKM. MKM Selaku ketua Program Studi Kebidanan Bogor Poltekkes Kemenkes Bandung;
6. Ibu Novita Dewi Pramanik, M.Keb Selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah membantu penulis dalam mengikuti dan menyelesaikan studi di Program Studi Kebidanan Bogor Poltekkes Kemenkes Bandung;

7. Ibu Ina Handayani, M.Keb selaku Dosen Pembimbing Praktik dan Laporan Tugas Akhir yang telah membantu penulis dalam menyelesaikan praktik lapangan dan penyusunan laporan ini juga selalu memberikan arahan dan membimbing penulis dengan tulus dan sabar;
8. Ny. E beserta keluarga yang memberikan kepercayaan dalam asuhan kebidanan.
9. Teman-Teman Angkatan 20 Program Studi Kebidanan Bogor Poltekkes Bandung 2021 yang telah banyak membantu dukungan dan doa untuk penulis.

Semoga Allah SWT membalas semua kebaikan serta budi baik yang telah diberikan. Akhir kata penulis berdoa, semoga Allah SWT memberikan balasan yang lebih baik atas kebaikan dan bantuan yang telah diberikan kepada penulis. Penulis menyadari bahwa penulis masih memiliki banyak kekurangan dalam penyusunan laporan ini. Oleh karena itu, saran dan kritik yang bersifat membangun sangat kami harapkan. Semoga laporan ini dapat memberikan manfaat dan kebaikan pada mahasiswa yang lainnya.

Bogor, Juli 2021

Penyusun

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
DAFTAR RIWAYAT HIDUP	iv
ABSTRAK	v
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIATISME.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xii
DAFTAR SINGKATAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah dan Lingkup Masalah	2
C. Tujuan Penulisan	3
D. Manfaat Kegiatan Asuhan Kebidanan	3
BAB II TINJAUAN TEORI	
A. Konsep Masa Nifas	4
B. Perawatan Luka Perineum	7
C. Proses Laktasi dan Menyusui	8
D. Aplikasi Manajemen Kebidanan Masa Nifas	16
BAB III METODOLOGI	
A. Metode Penulisan	20
B. Lokasi dan Waktu Pengambilan Kasus	20
C. Teknik Pengumpulan Data	21
BAB IV TINJAUAN KASUS	

ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. E	22
BAB V PEMBAHASAN	
A. Data Subjektif	41
B. Data Objektif	43
C. Analisa	44
D. Penatalaksanaan	45
E. Faktor Pendukung	46
F. Faktor Penghambat	46
BAB VI KESIMPULAN DAN SARAN	
A. Kesimpulan	47
B. Saran	48
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 : Reflek Prolaktin dan Reflek Let down

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Observasi
- Lampiran 2 : SOAP Asuhan Kebidanan Neonatus Kunjungan 1
- Lampiran 3 : SOAP Asuhan Kebidanan Neonatus Kunjungan 2
- Lampiran 4 : SOAP Asuhan Kebidanan Neonatus Kunjungan 3
- Lampiran 5 : Kuesioner EPDS
- Lampiran 6 : SAP Nutrisi Ibu Menyusui
- Lampiran 7 : SAP Perawatan Luka Jahitan
- Lampiran 8 : SAP Tanda Bahaya Pada Ibu Nifas
- Lampiran 9 : SAP Teknik Menyusui dengan Benar
- Lampiran 10 : Surat Persetujuan Pasien
- Lampiran 11 : Surat Persetujuan Pembimbing Lahan
- Lampiran 12 : Lembar Bimbingan
- Lampiran 13 : Dokumentasi
- Lampiran 14 : Lembar bimbingan pasca sidang

DAFTAR SINGKATAN

AKB	: Angka Kematian Bayi
AKDR	: Alat Kontrasepsi Dalam Rahim
AKI	: Angka Kematian Ibu
ANC	: Antenatal Care
ASI	: Air Susu Ibu
BAB	: Buang Air Besar
BAK	: Buang Air Kecil
BBL	: Bayi Baru Lahir
BBLN	: Bayi Baru Lahir Normal
BIAS	: Bulan Imunisasi Anak Sekolah
BKKBN	: Badan Koordinator Keluarga Berencana Nasional
BTA	: Bakteri Tahan Asam
Depkes	: Departemen Kesehatan
DJJ	: Denyut Jantung Janin
DTT	: Desinfeksi Tingkat Tinggi
Hb	: Hemoglobin
HCG	: Human Chorionik Gonadotropin
HPHT	: Haid Pertama Hari Terakhir
FSH	: Folicle Stimulating Hormon
IMD	: Inisiasi menyusui dini
IMS	: Infeksi Menular Seksual
IMT	: Indeks Masa Tubuh
KIE	: Konseling, Informasi, dan Eduksi
KMS	: Kartu Menuju Sehat
KIA	: Kesehatan Ibu dan Anak
KH	: Kelahiran Hidup
LILA	: Lingkar Lengan Atas
LH	: <i>luteinizing hormone</i>
MAL	: Metode Amenore Laktasi
MPASI	: Makanan Pendamping Air Susu Ibu

MDG'S	: Millenium Developemen Goals
PAP	: Pintu Atas Panggul
PMB	: Praktik Mandiri Bidan
SDG's	: Sustainable Development Goals
TBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin
TFU	: Tinggi Fundus Uteri
TT	: Tetanus Toksoid
TBJ	: Tafsiran Berat Badan Janin