

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS DENGAN**  
**LUKA EPISIOTOMI DI BPM NURHAYATI**  
**KECAMATAN KAMPAR TAHUN 2020**



**Disusun oleh:**

**NAMA : NADYA WAHYU NINGSIH**  
**NIM : 1715401011**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS PAHLAWAN**  
**TUANKU TAMBUSAI**  
**2020**

**KARYA TULIS ILMIAH**  
**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS DENGAN**  
**LUKA EPISIOTOMI DI BPM NURHAYATI**  
**KECAMATAN KAMPAR TAHUN 2020**



**Disusun oleh:**

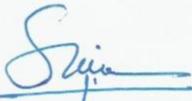
**NAMA : NADYA WAHYU NINGSIH**  
**NIM : 1715401011**

**Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Meraih Gelar Ahli Madya Kebidanan**  
**Jurusan Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku**  
**Tambusai**

**PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN**  
**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**  
**UNIVERSITAS PAHLAWAN**  
**TUANKU TAMBUSAI**  
**2020**

**LEMBARAN PERSETUJUAN DEWAN PENGUJI  
UJIAN LAPORAN STUDI KASUS  
D III KEBIDANAN**

---

No.	NAMA	TANDA TANGAN
1.	<u>MILDA HASTUTY, SST, M.Kes</u> Ketua Dewan Penguji	 _____
2.	<u>SYUKRIANTI SYAHDA, SST, M.Kes</u> Penguji I	 _____
3.	<u>ENDANG MAYASARI, SST, M.Kes</u> Penguji II	 _____

Mahasiswi :

NAMA : NADYA WAHYU NINGSIH  
N I M : 1715401011  
TANGGAL UJIAN : 27 Juli 2020

**LEMBAR PERSETUJUAN LAPORAN STUDI KASUS**

---

**NAMA** : NADYA WAHYU NINGSIH  
**N I M** : 1715401011

**NAMA**

**TANDA TANGAN**

**MILDA HASTUTY, SST, M.Kes**  
Pembimbing



Ketua Program Studi D III Kebidanan



**FITRI APRIYANTI, M.Keb**  
NIP-TT : 096.542.092

**PROGRAM D III KEBIDANAN  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS PAHLAWAN TUANKU TAMBUSAI RIAU**

Laporan Studi Kasus, Juli 2020

**NADYA WAHYU NINGSIH**

**ASUHAN KEBIDANAN PADA IBU NIFAS DENGAN LUKA EPISIOTOMI  
DI BPM NURHAYATI AIR TIRIS KECAMATAN KAMPAR 2020**

66 halaman+ 8 lampiran

**ABSTRAK**

Masa nifas merupakan masa yang rawan bagi ibu, sekitar 60% kematian ibu terjadi setelah melahirkan dan hampir 50% dari kematian terjadi pada 24 jam pertama setelah melahirkan, disebabkan oleh adanya komplikasi pada masa nifas (Walyani, 2015). Faktor jalan lahir mempunyai peranan penting sebelum maupun sesudah proses persalinan. Pada beberapa kasus ruptur menjadi lebih berat, vagina mengalami laserasi dan perineum sering robek terutama pada primigravida, ruptur dapat terjadi secara spontan selama persalinan pervaginam (Savitri dkk, 2015). Tujuan penelitian memberikan Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas dengan Luka Episiotomi di BPM Nurhayati tahun 2020. Laporan kasus pada studi kasus ini menggunakan metode studi penelaahan kasus (case study) yang terdiri dari unit tunggal. Hasilnya setiap kunjungan selalu mengalami kemajuan, pada hari pertama ibu merasakan nyeri dan tidak ada tanda-tanda infeksi pada luka jahitan. Pada hari kedua ibu masih merasakan nyeri dan tidak ada tanda-tanda infeksi pada luka jahitan. Pada hari ketiga ibu sudah mulai tidak merasakan nyeri lagi dan tidak ada tanda-tanda infeksi pada luka jahitan. Pada hari keempat ibu sudah tidak merasakan nyeri lagi dan tidak ada tanda-tanda infeksi pada luka jahitan. Kesimpulannya ibu G0P1A0H1 mengalami perubahan yang baik dari hari kehari, dinilai dari hari pertama hingga hari keempat. Dengan demikian asuhan yang diberikan pada pasien tersebut terlaksana dengan baik. Diharapkan kepada ibu masa nifas untuk meningkatkan kondisi fisik, psikis, serta personal hygiene untuk menghindari komplikasi yang berat dalam masa nifas khususnya ibu nifas dengan luka episiotomi.

Kata Kunci : Ibu Nifas, Luka Episiotomi

Daftar Bacaan : 26 (2011 – 2020)

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillah puji syukur peneliti ucapkan kehadirat Allah SWT, atas limpahan Rahmad dan Karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Proposal Tugas Akhir yang berjudul **“Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Dengan Luka Episiotomi di BPM Nurhayati Tahun 2020”**

Penelitian ini di ajukan guna memenuhi salah satu syarat dalam menyelesaikan program studi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai. Terwujudnya Karya Tulis Ilmiah ini tidak terlepas dari berbagai pihak, maka dalam kesempatan ini peneliti ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Bapak Prof. Dr. Amir Luthfi selaku Rektor Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.
2. Ibu Dewi Anggraini Harahap, M.keb selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.
3. Ibu Fitri Apriyanti, M.keb selaku Ketua Prodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai.
4. Ibu Milda Hastuty, SST, M.Kes selaku pembimbing studi kasus yang sudah meluangkan waktunya demi membimbing, membantu, serta memberikan sarannya kepada peneliti dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Syukrianti Syahda, SST, M.Kes, selaku Penguji I yang telah meluangkan waktu, pikiran dan bimbingan serta arahan petunjuk dan bersusah payah membantu dalam menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini tepat pada waktunya.
6. Ibu Endang Mayasari, SST, M.Kes selaku Penguji II yang telah meluangkan waktu, pikiran dan bimbingan serta arahan petunjuk dan bersusah payah membantu dalam menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini tepat pada waktunya.
7. Ibu Nurhayati atas dukungan dan kerja samanya dalam pengambilan data yang diteliti.

8. Ny. S selaku pasien yang sudah bersedia menjadi responden terhadap penelitian ini.
9. Segenap Dosen terkhususnya di lingkup Prodi Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai atas kontribusinya dalam penyelesaian penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Teman teman seperjuangan di Prodi D III Kebidanan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Pahlawan Tuanku Tambusai yang telah bermurah hati dalam membantu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Terakhir dan yang istimewa kepada Ayahanda Ridwan H, dan Ibunda Desi Susanti, terimakasih telah membesarkan, mendidik, mendoakan serta melatihku menjadi mandiri dengan penuh kasih sayang dan penuh pengorbanan, hingga menjelang di akhir hari yang selalu memberiku semangat yang tiada henti – hentinya, memberikan perhatian hingga akhirnya peneliti bisa menyelesaikan Karya Tulis Ilmiahnya.

Peneliti telah berusaha menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan sebaik baiknya, dan peneliti sangat menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, untuk itu kritik dan saran yang bersifat membangun sangat peneliti harapkan demi menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini agar menjadi jauh lebih baik lagi serta dapat bermanfaat bagi semua.

Bangkinang, Juli 2020

Peneliti

Nadya Wahyu Ningsih

## DAFTAR ISI

	<b>Halaman</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	
<b>ABSTRAK .....</b>	
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>ii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>iv</b>
<b>BAB I. PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang.....	1
B. Perumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat penelitian .....	6
<b>BAB II. TINJAUAN PUSTAKA</b>	
A. Nifas.....	7
B. Episiotomi.....	10
C. Manajemen Kebidanan dan Dokumentasi .....	25
D. Asuhan Kebidanan Masa Nifas .....	26
<b>BAB III. METODE PENELITIAN</b>	
A. Rancangan Penelitian .....	35
B. Tempat dan Waktu Penelitian.....	35
C. Subjek Penelitian .....	35
D. Jenis Data.....	36
E. Alat dan Metode Pengumpulan Data.....	36
F. Rencana Jalannya Penelitian .....	38

G. Etika Penelitian.....	39
--------------------------	----

#### **BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN**

A. Gambaran Umum Praktik Mandiri Bidan .....	41
B. Gambaran Subjek Penelitian .....	41
C. Hasil Studi Kasus.....	42
D. Pembahasan .....	62

#### **BAB V PENUTUP**

A. Kesimpulan .....	65
B. Saran .....	65

#### **DAFTAR PUSTAKA**

#### **LAMPIRAN**

## DAFTAR TABEL

	<b>Halaman</b>
Tabel 2.1 Asuhan Kunjungan Masa Nifas .....	10
Tabel 2.2 Perubahan Uterus .....	11
Tabel 2.3 Jenis-Jenis Lochea.....	11

## DAFTAR GAMBAR

	<b>Halaman</b>
Gambar 3.1 Teknik Pengumpulan Data .....	33