


LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y P₂A₀ USIA 32
TAHUN DENGAN LUKA PERINEUM MELALUI
PEMBERDAYAAN KONSUMSI TELUR DI
UPTD PUSKESMAS TEGAL GUBUG
KABUPATEN CIREBON
TAHUN 2024**

**ELITA ROSMIRANTI
NIM: P2.06.24.2.21.051**

**Program Studi Diploma 3 Kebidanan Cirebon
Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024**





LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y P₂A₀ USIA 32
TAHUN DENGAN LUKA PERINEUM MELALUI
PEMBERDAYAAN KONSUMSI TELUR DI
UPTD PUSKESMAS TEGAL GUBUG
KABUPATEN CIREBON
TAHUN 2024**

**ELITA ROSMIRANTI
NIM: P2.06.24.2.21.051**

**Program Studi Diploma 3 Kebidanan Cirebon
Jurusan Kebidanan
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Tahun 2024**



**ASUHAN KEBIDANAN PADA NY. Y P₂A₀ USIA 32
TAHUN DENGAN LUKA DERAJAT MELALUI
PEMBERDAYAAN KONSUMSI TELUR DI
UPTD PUSKESMAS TEGAL GUBUG
KABUPATEN CIREBON
TAHUN 2024**

LAPORAN TUGAS AKHIR

Disusun untuk memenuhi persyaratan dalam menyelesaikan pendidikan pada
Program Studi D III Kebidanan Cirebon

**Disusun Oleh :
Elita Rosmiranti
P2.06.24.2.21.051**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
PROGRAM STUDI D III KEBIDANAN CIREBON
2024**

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji syukur penulis panjatkan kepada Allah SWT, shalawat serta salam semoga tercurah limpahkan kepada junjungan Nabi besar kita Nabi Muhammad SAW, kepada keluarga dan sahabatnya atas berkah rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan proposal yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ny. Y P₂A₀ Usia 32 Tahun Dengan Luka Perineum Melalui Pemberdayaan Konsumsi Telur Di UPTD Puskesmas Tegal Gubug” tepat pada waktunya.

Selama proses penyusunan proposal, penulis mendapat bimbingan, masukan dan bantuan baik moril maupun materil dari berbagai pihak. Untuk itu, pada kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih yang tak terhingga kepada yang terhormat:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Nunung Mulyani APP, M.Kes selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Hj. Dyah Widiyastuti, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Cirebon Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
4. Bdn. Nurasih, SST., M.Keb selaku penanggung jawab Laporan Tugas Akhir.
5. Rinela Padmawati, SST., MPH selaku pembimbing 1 yang selalu memberikan bimbingan dan masukan dalam menyusun proposal.
6. Dr. H. Andi Ridwan Sahrudin, selaku Kepala Puskesmas Tegal Gubug
7. Rofikoh, SST selaku Bidan pembimbing lahan di Puskesmas Tegal Gubug.
8. Bdn. Rani Widiyanti Surya Atmaja, SST., M.Keb selaku pembimbing 2 yang telah meluangkan waktu untuk membimbing penulis.
9. Orang tua dan keluarga penulis yang telah memberikan bantuan, dukungan material dan moral kepada penulis.

10. Teman-teman D III Kebidanan yang telah memberikan banyak dorongan demi kelancaran dan terselesaikannya proposal ini.

Akhir kata, penulis berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Penulis menyadari bahwa proposal ini masih jauh dari kesempurnaan dan banyak kekurangan. Oleh karena itu, penulis memohon maaf jika ada hal-hal yang kurang berkenan dan penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun untuk menjadikan proposal ini lebih sempurna.

Penulis berharap semoga proposal tugas akhir ini dapat memberikan manfaat bagi penulis khususnya, umum bagi semua pembaca, serta dapat berguna bagi kemajuan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi D III Kebidanan Wilayah Cirebon.

Cirebon, 11 September 2024

Penulis,

DAFTAR ISI

LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
KATA PENGANTAR	v
DAFTAR ISI	vi
DAFTAR GAMBAR	viii
DAFTAR LAMPIRAN.....	viii
DAFTAR TABEL	ix
BAB I PENDAHULUAN	2
A. Latar Belakang	2
B. Rumusan Masalah.....	4
C. Tujuan	5
D. Manfaat	6
BAB II TINJAUAN TEORI.....	6
A. Masa Nifas	6
1. Definisi.....	6
2. Perubahan Psikologis Pada Masa Nifas	6
3. Perubahan Fisiologis Pada Masa Nifas	7
4. Kebutuhan Dasar Pada Masa Nifas	11
5. Waktu Kunjungan Nifas.....	12
B. Luka Perineum.....	13
1. Definisi.....	13
2. Faktor Penyebab Terjadinya Luka Perineum	14
3. Penyebab Terjadinya Infeksi Perineum	22
4. Komplikasi	22
5. Tingkat Derajat Robekan Perineum.....	23
6. Tindakan Pada Luka Perineum.....	23
7. Proses Penyembuhan Luka.....	24
8. Cara Menilai Penyembuhan Luka Dengan Skor REEDA	25
9. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Percepatan Luka Perineum.....	26

C. Pemberdayaan Melalui Makanan Tinggi Protein	27
1. Kebutuhan Gizi Ibu Nifas	27
2. Menu Olahan Telur	28
3. Pengaruh Protein Tinggi Terhadap Proses Penyembuhan Luka	30
4. Telur Sebagai Makanan Tinggi Protein	30
BAB III METODE PENGUMPULAN DATA.....	32
A. Metode Pengumpulan Data	32
B. Waktu	33
C. Tempat	34
D. Sasaran	34
E. Proses Kegiatan	34
BAB IV TINJAUAN KASUS.....	40
A. Kunjungan Hari Ke-1	40
B. Kunjungan Hari Ke-2.....	47
C. Kunjungan Hari Ke-3.....	52
D. Kunjungan Hari Ke-4	56
E. Kunjungan Hari Ke-5.....	60
F. Kunjungan Hari Ke-6	64
G. Kunjungan Hari Ke-7	68
BAB V PEMBAHASAN	72
BAB VI PENUTUP.....	78
A. Kesimpulan	78
B. Saran	79
DAFTAR PUSTAKA	80
LAMPIRAN	83

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Tingkat Derajat Robekan Perineum	23
---	----

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Aktivitas Harian dan Skoring REEDA.....	83
Lampiran 2 Poster Tentang Menu Harian.....	84
Lampiran 3 Pre-Test dan Post-Test	85
Lampiran 4 Kunjungan Rumah	89

DAFTAR TABEL

Tabel 1 Proses Involusi Uterus	8
Tabel 2 Sistem Skoring Davidson	26
Tabel 3 Kunjungan Rumah	39