



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA NY. S USIA 32
TAHUN P2A1 DENGAN MEMANFAATKAN SUMBER
PROTEIN IKAN GABUS UNTUK PEMULIHAN LUKA
PERINEUM DERAJAT 2 UPTD PUSKESMAS
KALIWEDI KABUPATEN CIREBON**

**Disusun oleh :
Shakira Febrina
NIM : P20624222072**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN CIREBON
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

**Asuhan Kebidanan Nifa Pada Ny. S Usia 32 Tahun P2A1
Dengan Memanfaatkan Sumber Protein Ikan Gabus Untuk
Pemulihan Luka Perineum Derajat 2 UPTD Puskesmas
Kaliwedi Kabupaten Cirebon**

LAPORAN TUGAS AKHIR

**Disusun Oleh :
Shakira Febrina
NIM : P20624222072**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN CIREBON
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

**Asuhan Kebidanan Nifa Pada Ny. S Usia 32 Tahun P2A1
Dengan Memanfaatkan Ikan Gabus Untuk Penyembuhan
Luka Perineum Derajat 2 UPTD Puskesmas
Kaliwedi Kabupaten Cirebon**

LAPORAN TUGAS AKHIR

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

**Disusun Oleh :
Shakira Febrina
NIM : P20624222072**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEBIDANAN CIREBON
JURUSAN KEBIDANAN
POLTEKKES KEMENKES TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

KATA PENGANTAR

Alhamdulillah segala puji dan syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Laporan Tugas akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Nifa Pada Ny. S Usia 32 Tahun P₂A₁ Dengan Memanfaatkan Sumber Protein Ikan Gabus Untuk Pemulihan Luka Perineum derajat 2 UPTD Puskesmas Kaliwedi Kabupaten Cirebon” Proposal ini diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Diploma III Kebidanan di program studi Diploma Tiga Kebidanan Cirebon.

Penulis mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah berupaya dalam memberikan koreksi, masukan dan kontribusi yang membangun dalam pembuatan laporan ini, secara khusus kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya,
2. Dr. Yati Budiarti, SST., M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya,
3. Lia Nurcahyani, SST, MPH selaku Ketua Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya wilayah Cirebon,
4. Neli Nurlina, SST, MPH selaku Penanggung Jawab Praktik Klinik Kebidanan III,
5. Nina Nirmaya Mariani, SST, M. Keb selaku Wali Kelas 3B-Zamrud,
6. Bdn. Endang Nurrochmi S,SiT., MKM selaku Pembimbing Akademik dan Pembimbing I Laporan Tugas Akhir,
7. Dyah Widiyastuti, S, ST., M. Keb selaku Pembimbing II Laporan Tugas Akhir,
8. H. Sopyan, S. Kep. Ns selaku Kepala UPTD Puskesmas Kaliwedi,
9. Hj. Siti Salamah, S. Tr., Keb selaku Bidan Koordinator sekaligus Pembimbing Lahan Praktik Klinik Kebidanan III
10. Sri mutiah selaku mamah saya, terimakasih yang tiada terhingga atas kasih sayang dan cinta yang tulus, do'a yang tak pernah putus, materi, motivasi,

nasehat, perhatian, pengorbanan, dan semangat selama penulis mengikuti pendidikan pada Program Studi D.III Kebidanan Cirebon sehingga membuat penulis selalu bersyukur telah memiliki keluarga yang luar biasa.

11. Menur selaku Papah saya , terimakasih yang tiada terhingga atas kasih sayang dan cinta yang tulus, do'a yang tak pernah putus, materi, motivasi, nasehat, perhatian, pengorbanan, dan semangat selama penulis mengikuti pendidikan pada Program Studi Diploma Tiga Kebidanan Cirebon sehingga membuat penulis selalu bersyukur telah memiliki keluarga yang luar biasa.
12. Listhiyanti selaku kakak kandung peneliti. Terima kasih atas canda, tawa, dukungan dan motivasi yang telah teteh berikan hingga saat ini.
13. Mohammad Munawar Afriyanto seseorang yang penting di dalam kehidupan penulis karena telah senantiasa menemani dan membantu penulis dalam mengerjakan Laporan Tugas Akhir ini, mendengarkan seluruh keluhan kesah penulis, memberikan perhatian, pengertian, dukungan dan motivasi kepada penulis dengan penuh kesabaran dan kasih sayang.
14. Teman sekaligus sahabat penulis yang bernama Amanda Rahma Angelica, Zahra Azizah, Syeradiva Arki Primadani dan Sri Endang yang sudah menemani dan mewarnai hari-hari penulis dan mengajarkan arti persahabatan.
15. Teman-teman Diploma Tiga Kebidanan yang telah berjuang bersama-sama memberikan dukungan dan doanya.
16. Semua pihak yang telah berkontribusi dan memberikan semangat penuh penulis dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir.
17. Terakhir, terima kasih kepada diri saya sendiri karena tidak menyerah dan tetap berjuang dalam keadaan apapun. Terima kasih sudah berusaha keras sekuat tenaga dan sabar dalam menghadapi banyaknya rintangan dan cobaan. Terima kasih sudah tetap kuat dan tetap mau untuk bertahan hingga saat ini. You made it, da!Saya ucapkan banyak terima kasih kepada orang tua saya, mamah dan papah yang telah membesarkan dan membersamai selama 21 tahun ini sehingga caca dapat menyelesaikan studi.

Penulis menyadari bahwa laporan tugas akhir ini belum sempurna sehingga akan terus dilakukan perbaikan untuk membuat laporan selanjutnya. Harapan penulis, semoga laporan ini dapat memberikan manfaat bagi penulis serta bagi pembaca pada umumnya.

Cirebon, Mei 2025

Penyusun

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	iii
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	3
C. Tujuan Kegiatan.....	3
1. Tujuan Umum.....	3
2. Tujuan Khusus.....	4
D. Manfaat Penyusunan Laporan.....	4
1. Manfaat Teoritis.....	4
2. Manfaat Praktis.....	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Pengertian Nifas.....	5
B. Tahapan masa nifas.....	5
1. Periode Immediate Postpartum.....	5
2. Periode Early Postpartum (>24 Jam-1 Minggu).....	5
3. Periode Late Postpartum (>1 Minggu-6 Minggu).....	5
4. Remote Puerperium.....	6
C. Perubahan fisiologi masa nifas.....	6
1. Uterus.....	6
2. Lochea.....	7
3. Servik.....	8
4. Vagina.....	9
5. Peritonium.....	9
6. Proses Laktasi.....	9
7. Sistem perkemihan.....	10
8. Sistem muskulokeletal.....	10

9. Sistem Kardiovaskular.....	11
D. Perubahan psikologis masa nifas.....	12
1. Adaptasi fisiologis masa nifas.....	12
2. Fase <i>Taking Hold</i>	13
3. Fase <i>Letting Go</i>	14
E. Tanda bahaya masa nifas.....	14
1. Perdarahan Postpartum.....	14
2. Infeksi Pada Masa Postpartum.....	15
3. Lochea yang berbau busuk (bau dari vagina).....	15
4. Sub Invousi Uterus (Pengecilan uterus yang terganggu).....	15
5. Nyeri Pada Perut dan Pelvis.....	16
6. Pusing dan Lemas yang Berlebihan.....	16
7. Suhu tubuh Ibu >38°C.....	16
8. Payudara yang Berubah Menjadi Merah, Panas dan Terasa Sakit...	17
F. Asuhan kebidanan masa nifas.....	17
1. Tujuan Asuhan Masa Nifas.....	17
2. Peran dan Tanggung Jawab Bidan.....	18
G. Kebijakan Program Pemerintah dalam Asuhan Masa Nifas.....	18
H. Komplikasi dan Penyulit Masa Nifas.....	18
1. Infeksi Nifas.....	18
2. Perdarahan Postpartum.....	21
I. Kebutuhan Dasar Masa Nifas.....	23
1. Nutrisi dan Cairan.....	23
2. Ambulasi.....	23
3. Eliminasi.....	23
4. Kebersihan Diri.....	23
5. Istirahat.....	24
6. Seksual.....	24
7. Perawatan Payudara.....	24
8. Keluarga Berencana.....	24
J. Luka perineum.....	24
1. Pengertian.....	24

2. Bentuk luka.....	25
3. Derajat perlukaan perineum.....	25
4. Tindakan pada luka perineum.....	26
5. Lingkup Perawatan.....	26
6. Penyembuhan Luka Perineum.....	27
7. Konsep dasar penyembuhan luka perineum.....	27
K. Penatalaksanaan Luka Perineum.....	30
1. Farmakologi.....	30
2. Non Farmakologi.....	31
BAB III METODE PENGAMBILAN DATA.....	33
A. Metode pengumpulan data.....	33
B. Waktu.....	34
C. Tempat.....	34
D. Sasaran.....	34
DAFTAR PUSTAKA.....	38

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Derajat Luka Perineum.....	26
-------------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

lampiran 1 lembar konsultasi.....	66
lampiran 2 <i>Skala Reeda</i>	67
lampiran 3 lembar observasi personal hygiene.....	67
lampiran 4 lembar observasi mobilisasi.....	68
lampiran 5 lembar ceklist konsumsi ikan gabus.....	69