



LAPORAN TUGAS AKHIR

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA NY. N 28 TAHUN P2A0
DENGAN LUKA JAHITAN PERINEUM DERAJAT II DI
WILAYAH TAMANSARI
KOTA TASIKMALAYA
TAHUN 2026**

**WINDY ZAHRA NAILA PUTRI
P2.06.24.1.23.038**

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEBIDANAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEBIDANAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2026**

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT karena berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan penulisan Laporan Tugas Akhir yang berjudul “Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas Dengan Luka Jahitan Perineum Derajat II di wilayah Tamansari kota Tasikmalaya”. Sebagai salah satu persyaratan dalam menyelesaikan program pendidikan D III Kebidanan di Program Studi D III Kebidanan Tasikmalaya. Shalawat serta salam selalu tercurah limpah kepada Nabi Muhammad SAW dan semoga kita semua mendapatkan syafa’atnya di hari akhir,aamiin.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini tidak akan terselesaikan tanpa bimbingan, arahan, bantuan dari semua pihak,baik dalam bentuk moral maupun material. Untuk itu,penulis mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S. Kep., Ners ., M. Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Yulia Herliani, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi D III Kebidanan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Sri Gustini, SST, M.Keb selaku Pembimbing Utama yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan arahan dan bimbingan selama perkuliahan sampai dengan penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.

5. Uly Arta Silalahi, SST, M.Keb selaku Pembimbing Pendamping yang telah bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan arahan dan bimbingan sehingga penyusunan Laporan Tugas Akhir ini dapat diselesaikan.
6. Seluruh Staf Pendidik dan Kependidikan Jurusan Kebidanan Tasikmalaya yang telah memberikan sejak penulis mengikuti perkuliahan.
7. Cinta pertama yaitu ayah yang selalu memperjuangkan, mengusahakan, memberikan, mempertaruhkan untuk hidup. Terima kasih karena usaha dan doa ayah dukungan dan kepercayaan ayah yang selalu membuat berani untuk melangkah sampai sejauh ini. Terima kasih telah mengajarkan semua tentang kehidupan bahkan tentang bagaimana harus hidup sebagai perempuan untuk kehidupan sekarang dan nanti di masa depan. Satu-satunya harta paling berharga yang aku miliki adalah ayah sendiri semoga Allah Swt memberikan waktu lebih panjang untuk hidup bersama ayah.
8. Orangtua dan keluarga tercinta selaku guru terbaik dan pemberi motivasi tertinggi dalam hidup, yang selalu memberikan dukungan fisik, mental dan spiritual dari mulai mengikuti perkuliahan sampai dengan dalam penyusunan Laporan Tugas Akhir ini.
9. Teman seperjuangan di Program Studi DIII Kebidanan Tasikmalaya Tahun Angkatan 2023 yang telah mendukung dan memberi semangat satu sama lain sehingga Laporan Tugas Akhir ini dapat terselesaikan.

Penulis menyadari dalam penulisan laporan ini masih banyak kekurangan, baik dalam penulisan maupun tata bahasa. Oleh karena itu, tanggapan, kritik dan saran yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan untuk perbaikan di masa yang akan datang.

Tasikmalaya, 26 Mei 2026

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
KATA PENGANTAR.....	vi
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
ABSTRAK	xv
<i>ABSTRACT</i>	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan.....	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat	6
1. Bagi Klien.....	6
2. Bagi pelaksana.....	6
3. Bagi Lembaga Praktik, Edukatif dan Birokrasi.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	7
A. Masa Nifas	7
1. Pengertian Masa Nifas.....	7
2. Tujuan Masa Nifas.....	7
3. Tahap Masa Nifas	8
4. Adaptasi Fisiologi, Psikososial dan Kultural Masa Nifas	9
5. Kebutuhan Dasar Ibu Nifas	25

6.	Peran dan Tanggung Jawab Bidan dalam Masa Nifas.....	28
7.	Kebijakan Program Masa Nifas	29
8.	Standar Asuhan Kebidanan.....	30
B.	Luka Perineum	35
1.	Pengertian Luka Perineum	35
2.	Bentuk Luka Perineum.....	35
3.	Derajat Perlukaan Perineum.....	36
4.	Tindakan pada Luka Perineum.....	36
5.	Perawatan Luka Perineum.....	37
6.	Fase Penyembuhan Luka.....	38
7.	Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka.....	40
8.	Kriteria Penilaian Luka	43
C.	Personal Hygine	44
D.	Manajemen Kebidanan Menurut 7 Langkah Varney.....	46
E.	Pendokumentasian SOAP	48
1.	Data Subjektif.....	48
2.	Data Objektif	49
3.	Analisa Data	49
4.	Penatalaksanaan.....	49
F.	Pemberdayaan Perempuan dan Keluarga.....	49
BAB III METODE LAPORAN TUGAS AKHIR		51
A.	Metode Pengambilan Kasus.....	51
B.	Tempat dan Waktu.....	51
1.	Tempat	51
2.	Waktu.....	51
C.	Subjek atau Partisipan	51
D.	Metode Pengumpulan Data	52
E.	Langkah-Langkah Perencanaan	54
F.	Etika Pengambilan Kasus.....	55
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....		56
A.	Hasil	56
B.	Pembahasan.....	66

BAB V PENUTUP	73
A. Kesimpulan	73
B. Saran.....	73
DAFTAR PUSTAKA.....	75
LAMPIRAN.....	76

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Perubahan Uterus Selama Post Partum	11
---	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Involusi Uteri.....	11
Gambar 2.2 Gambaran warna Lokhea	14
Gambar 2.3 Anatomi Payudara	16
Gambar 2.4 Perubahan otot perut sebelum, saat hamil, dan setelah melahirkan..	20
Gambar 2.5 Derajat luka perineum	36

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Permohonan Izin Permintaan Data Awal	76
Lampiran 2 Permohonan Izin Permintaan Data Awal	77
Lampiran 3 Lembar <i>Informed Consent</i>	78
Lampiran 4 Dokumentasi	79

**ASUHAN KEBIDANAN NIFAS PADA NY. N 28 TAHUN P2A0 DENGAN
LUKA JAHITAN PERINEUM DERAJAT II DI WILAYAH TAMANSARI
KOTA TASIKMALAYA TAHUN 2026**

**Windy Zahra Naila Putri
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Program Diploma III Kebidanan Tasikmalaya**

ABSTRAK

Masa nifas merupakan periode kritis pascapersalinan yang memerlukan perhatian khusus, terutama bagi ibu dengan luka jahitan perineum. Studi kasus ini bertujuan untuk memberikan gambaran asuhan kebidanan komprehensif pada ibu nifas dengan luka jahitan perineum derajat II di Wilayah Tamansari Kota Tasikmalaya. Metode ini menggunakan studi kasus dengan menerapkan manajemen kebidanan 7 langkah Varney dan dokumentasi SOAP. Hasil pengkajian menunjukkan bahwa Ny. N mengalami nyeri pada luka jahitan, kesulitan BAK dan BAB, serta kekhawatiran akan penyembuhan lukanya. Berdasarkan data subjektif dan objektif, dirumuskan diagnosis Ny. N 28 tahun P2A0 post partum 1 hari fisiologis dengan luka jahitan perineum derajat II. Penatalaksanaan meliputi pemberian edukasi mengenai perawatan luka perineum, personal hygiene, nutrisi, istirahat, serta dukungan psikologis. Evaluasi pada kunjungan nifas menunjukkan perbaikan kondisi luka, penurunan nyeri, dan peningkatan kemandirian ibu dalam perawatan diri. Kesimpulan Intervensi yang diberikan meliputi edukasi, perawatan luka, dan dukungan psikologis, yang berkontribusi pada percepatan penyembuhan luka dan peningkatan kesejahteraan ibu.

Kata Kunci: Asuhan Kebidanan, Nifas, Luka Perineum, Manajemen Kebidanan, SOAP.

**POSTPARTUM MIDWIFERY CARE FOR Mrs. N 28 YEARS OLD, P2A0
WITH A SECOND-DEGREE PERINEAL SUTURE WOUND IN THE
TAMANSARI AREA OF TASIKMALAYA CITY
YEAR 2026**

Windy Zahra Naila Putri
Tasikmalaya health polytechnic
Diploma III Midwifery Program Tasikmalaya

ABSTRACT

The postpartum period is a critical phase for maternal recovery, with perineal lacerations being a common concern. This study aimed to provide comprehensive midwifery care to a postpartum mother with a Grade II perineal laceration, focusing on wound healing, personal hygiene, and psychosocial support. Methodology this case study employed the 7-step Varney midwifery management model and SOAP documentation. Key Findings: The patient presented with pain at the perineal suture site, affecting her ability to urinate and defecate. Objective assessments revealed a well-contracted uterus, normal vital signs, and lochia rubra on the first day postpartum, progressing to lochia sanguinolenta and then lochia serosa by day 4 and day 8, respectively. The perineal wound showed signs of healing, transitioning from moist to dry and clean without signs of infection. The patient demonstrated improved understanding and practice of perineal hygiene and reported reduced pain and adequate rest by the final follow-up. Implication comprehensive education on personal hygiene, nutrition, and psychosocial support in managing postpartum perineal lacerations. Early detection, appropriate wound care, and consistent follow-up are crucial for optimal healing and preventing complications. The study underscores the importance of involving the family in the mother's care to enhance recovery and well-being.

Keywords: *Midwifery Care, Postpartum, Perineal Laceration, Grade II, Case Study, Personal Hygiene, Wound Healing.*