



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST PARTUM SPONTAN
DENGAN PENERAPAN VULVA HYGIENE AIR REBUSAN DAUN SIRIH
UNTUK MENCEGAH RESIKO INFEKSI DI WILAYAH PUSKESMAS**

SEMPOR II

BELLA APRICYA NIRMALA SAEFUDIN

A02020020

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA TIGA

TAHUN AKADEMIK

2022/2023



**ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST PARTUM SPONTAN
DENGAN PENERAPAN VULVA HYGIENE AIR REBUSAN DAUN SIRIH
UNTUK MENCEGAH RESIKO INFEKSI DI WILAYAH PUSKESMAS
SEMPOR II**

**Karya tulis ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan Program Pendidikan Diploma III Keperawatan**

BELLA APRICYA NIRMALA SAEFUDIN

A02020020

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

PROGRAM KEPERAWATAN DIPLOMA TIGA

TAHUN AKADEMIK

2022/2023

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Bella Apricya Nirmala Saefudin

NIM : A02020020

Program Studi : D3 Keperawatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Gombong, 20 Agustus 2023

Pembuat Pernyataan


(Bella Apricya Nirmala Saefudin)

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai Cavitas Akademika Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Bella Apricya Nirmala Saefudin

Nim : A02020020

Program Studi : D3 Keperawatan

Jenis Karya : KTI (Karya Tulis Ilmiah)

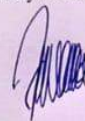
Demi Pengebangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong **Hak Bebas Royalti Noneksklusif** atas karya ilmiah saya yang berjudul : "Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Penerapan Vulva Hygiene Air Rebusan Daun Sirih Untuk Mencegah Resiko Infeksi Diwilayah Puskesmas Sempor II" Beserta perangkat yang ada (Jika diperlukan), dengan Hak Bebas Royalti Noeksekutif ini. Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap menyantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik hak cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat: Gombong

Pada tanggal: 20 Agustus 2023

Yang menyatakan



(Bella Apricya Nirmala Saefudin)

LEMBAR PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Bella Apricya Nirmala Saefudin NIM A02020020 dengan judul "asuhan keperawatan pada ibu post partum spontan dengan penerapan vulva hygiene air rebusan daun sirih untuk mencegah resiko infeksi di wilayah puskesmas sempor II" telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Gombong, 5 April 2023

Pembimbing

Diah Astutiningrum, S.Kep.Ns., M.Kep

Mengetahui

Ketua Program Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns., M.Kep

LEMBAR PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah oleh Bella Apricya Nirmala Saefudin NIM A02020020 dengan judul "asuhan keperawatan pada ibu post partum spontan dengan penerapan vulva hygiene air rebusan daun sirih untuk mencegah resiko infeksi di wilayah puskesmas sempor II" telah dipertahankan di depan penguji pada tanggal 15 April 2023

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Ernawati, S.Kep.Ns., M.Kep

(.....)

Penguji Anggota

Diah Astutiningrum, S.Kep.Ns., M.Kep

(.....)

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns., M.Kep

v

Universitas Muhammadiyah Gombong

MOTTO

”Allah SWT tidak akan membebani seorang hamba melainkan sesuai dengan kemampuannya” (Q.S. Al-Baqarah:286)

“Barang siapa yang belum pernah merasakan pahitnya mencari ilmu walau sesaat, ia akan menelan hinanya kebodohan sepanjang hidupnya” (imam syafi’i)

“tidak ada kesuksesan tanpa kerja keras, tidak ada keberhasilan tanpa kebersamaan, tidak ada kemudahan tanpa doa” (Ridwan Kamil)



DAFTAR ISI

COVER	i
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	v
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
MOTTO.....	vi
DAFTAR ISI	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRAK	x
ABSTRACT	xi
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	2
C. Tujuan.....	2
D. Manfaat	3
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	4
A. Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan	4
B. Konsep Resiko Infeksi Pada Pasien Post Partum Spontan.....	10
BAB III METODE STUDI KASUS	16
A. Jenis Studi Kasus	16
B. Subyek Studi Kasus.....	16
C. Fokus Studi Kasus.....	16
D. Definisi Operasional.....	17
E. Instrumen Studi Kasus.....	17
F. Metode Pengumpulan Data.....	17
G. Lokasi & Waktu Studi Kasus.....	18
H. Analisa Data dan Penyajian Data.....	18
I. Etika Studi Kasus	19
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	20
A. Hasil Laporan Kasus	20
B. Pembahasan	31
C. Keterbatasan Laporan Kasus	36
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	41
A. Kesimpulan	41
B. Saran.....	41
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

KATA PENGHANTAR

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan tugas akhir berupa Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu Post Partum Spontan Dengan Penerapan Vulva Hygiene Air Rebusan Daun Sirih Untuk Mencegah Resiko Infeksi Diwilayah Puskesmas Sempor II”. Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu syarat memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan.

Terwujudnya hasil tugas akhir ini tidak lepas dari bantuan dan bimbingan dari banyak pihak. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang setulus-tulusnya kepada :

1. Orang tua yang telah menjadi sosok pahlawan dalam hidup yang selalu memberikan dukungan, doa, dan nasihat.
2. Dr Hj. Herniyatun, M.Kep, Sp.Mat selaku ketua Universitas Muhammadiyah Gombong yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti pendidikan keperawatan.
3. Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III.
4. Diah Astutiningrum, S.Kep.Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing terbaik dalam penulisan karya tulis ilmiah ini.
5. Sahabatku Chairunissa, Evi, Arlika, Diah yang telah menjadi support sistem terbaik.
6. Teman-teman seperjuangan D3 Keperawatan yang telah memberikan bantuan, support dan doa dalam proses belajar dan menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

7. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebut satu persatu yang telah membantu dalam penyelesaian penulisan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa masih banyak kekurangan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun sangat berarti bagi penulis untuk menjadi lebih baik di masa mendatang. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat membuat manfaat bagi pengembangan dan peningkatan ilmu keperawatan. Terima kasih.

Gombong, Agustus 2023

(Bella Apricya Nirmala Saefudin)

Program Studi Keperawatan Program Diploma III

Fakultas Ilmu Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

KTI, April 2023

Bella Apricya Nirmala Saefudin¹, Diah Astutiningrum, S.Kep.Ns.M.Kep²

bellaaprisia3@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PADA IBU POST PARTUM SPONTAN DENGAN PENERAPAN VULVA HYGIENE AIR REBUSAN DAUN SIRIH UNTUK MENCEGAH RESIKO INFEKSI DI WILAYAH PUSKESMAS SEMPOR II

Latar Belakang: Infeksi post partum merupakan urutan kedua penyebab kematian ibu di Indonesia setelah perdarahan. Angka kematian ibu dikenal sejak dahulu sampai sekarang tidak berubah banyak. Penyebab AKI di Indonesia yaitu perdarahan, preklamsia, dan eklapsi infeksi. Factor penyebab terjadinya infeksi nifas dapat berasal dari robekan jalan lahir yang merupakan tempat masuknya mikroorganisme.

Tujuan: Mendeskripsikan asuhan keperawatan pada ibu post partum spontan dengan masalah resiko infeksi yang mencakup pengkajian, diagnose, intervensi, implementasi dan evaluasi.

Metode Penelitian: Metode penelitian yang digunakan yaitu menggunakan metode deskriptif dan dengan alat ukur skala REEDA.

Hasil Studi Kasus: Didapatkan luka pada perineum, diagnosa resiko infeksi, implementasi pemberian air rebusan daun sirih sebagai vulva hygiene. Hasil setelah dilakukan tindakan yaitu tidak ada tanda infeksi.

Kesimpulan: Evaluasi terakhir yang didapat yaitu infeksi perineum pada klien berkurang, klien dapat vulva hygiene menggunakan air rebusan daun sirih hijau.

Rekomendasi: Penting bagi perawat untuk dapat melakukan asuhan keperawatan dan pendidikan kesehatan pada ibu post partum spontan secara intens untuk meningkatkan kesehatan dan pencegahan infeksi post partum

Kata kunci: *daun sirih hijau, vulva hygiene, post partum*

¹Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

Diploma III of Nursing Study Program
Faculty of University Health Sciences
University Muhammadiyah Gombong
KTI, April 2023

Bella Apricya Nirmala Saefudin¹, Diah Astutiningrum S.Kep.Ns.M.Kep²
bellaaprisia3@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE FOR SPONTANEOUS POSTPARTUM MOTHERS WITH THE APPLICATION OF VULVA HYGIENE BETEL LEAF BOILED WATER TO PREVENT THE RISK OF INFECTION IN THE SEMPOR II HEALTH CENTER AREA

Background: Post partum infection was the second leading cause of maternal death in Indonesia after bleeding. The maternal mortality rate has been known since ancient times and has not changed much. The causes of AKI in Indonesia are bleeding, preclampsia, and eclampsia. Factors that cause puerperal infections can come from tears in the birth canal which are the entry points for microorganisms

Objective: Describe nursing care in spontaneous postpartum mothers with infection risk problems that include assessment, diagnosis, intervention, implementation and evaluation.

Method: The research method used was using descriptive methods and with REEDA scale measuring instruments.

Results: Obtained wounds in the perineum, diagnosis of infection risk, implementation of betel leaf cooking water as vulva hygiene. The result after the action was that there are no signs of infection.

Conclusion: The last evaluation obtained was that perineal infection in clients was reduced, clients can vulva hygiene using green betel leaf boiled water.

Recommendation: It was important for nurses to be able to perform intense spontaneous postpartum nursing care and health education for postpartum mothers to promote health and prevention of postpartum infection

Keywords: *green betel leaf, vulva hygiene, post partum*

¹Student of University Muhammadiyah Gombong

²Lecturer of University Muhammadiyah Gombong

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang

Infeksi saat persalinan berkontribusi terhadap tinggi angka kematian ibu di Indonesia. Hal ini disebabkan kurangnya pengetahuan ibu yang baru melahirkan, penelitian (Eka & Heliyanah 2018) menunjukkan bahwa 60% ibu tidak mengetahui cara merawat luka perineum setelah melahirkan. Biasanya penyembuhan luka membutuhkan waktu 6-7 hari untuk sembuh, namun beberapa orang mengalami keterlambatan dalam penyembuhan. Infeksi sangat menghambat penyembuhan luka perineum dan juga dapat merusak jaringan sel penunjang. Infeksi pada ibu post partum merupakan penyebab kedua kematian ibu di Indonesia setelah perdarahan. Angka kematian ibu telah dikenal sejak zaman dahulu dan tidak berubah secara signifikan (Yuliaswati, 2018). AKI merupakan parameter untuk melihat luaran upaya kesehatan ibu nifas. Penyebab AKI di Indonesia adalah perdarahan, pre-eklampsia, dan infeksi. Ada beberapa faktor yang mempengaruhi penyembuhan pada luka perineum. Secara khusus, faktor lokal seperti praktik perawatan luka, kebersihan pribadi, dan infeksi. Hipovolemia dan adanya benda asing. Ada tiga teknik untuk perawatan perineum yaitu teknik antiseptik, teknik non antiseptik dan menggunakan metode tradisional.

Penyembuhan luka perineum dipengaruhi oleh beberapa kemungkinan yaitu status gizi, status nutrisi, istirahat, stres, infeksi, merokok, penyakit dan pengobatan, dan obesitas (Zuhana, 2017). Penyembuhan luka pada perineum ada dua macam, biasanya ada proses normal dan ada juga proses lambat (Zuhana 2017). Daun sirih (piper betle) adalah tumbuhan asli dari Indonesia yang dapat tumbuh secara merambat, daun sirih memiliki beberapa kandungan kimia yang fungsinya sebagai obat antiseptik dan antibakteri, selain itu daun sirih juga mengandung bahan kimia sebagai anti inflamasi. Hal ini baik digunakan untuk ibu yang mengalami luka terutama luka pada perineum yang bisa mempercepat proses penyembuhan luka pada perineum ibu nifas

(Nurulhutam, 2016). Daun sirih adalah tumbuhan yang memiliki efek terapi. Daun sirih juga mengandung Minyak astiri, Hydroxycavicol, Cavicol, Cavibetol, Alipirocatechol, Cineole, Caryophyllene, Cadine, Estragole, Terpene, Sesquiterpene, Phenylpropane, Diastase, Arecoline. Daun sirih juga bersifat antijamur dan antibakteri karena didalam daun sirih tersebut memiliki kandungan seperti kavicol dan minyak astiri.

Kandungan-kandungan daun sirih tersebut, juga mengandung antibiotik arecoline yang berguna untuk merangsang sistem pada saraf pusat untuk meningkatkan gerak peristaltik, sehingga peredaran darah pada luka menjadi lebih lancar, oksigen menjadi lebih melimpah yang berdampak pada penyembuhan luka lebih cepat. Karena efek tersebut maka daun sirih dapat digunakan sebagai perawatan luka (Yuliaswati, 2018) Chavicol merupakan salah satu kandungan dalam daun sirih yang dapat berperan sebagai antiseptik. Kandungan daun sirih hijau adalah minyak astiri yang mengandung chavicol dan chavibetol, yaitu senyawa yang mempunyai khasiat antiseptic. Sifat antiseptiknya diduga erat hubungannya dengan penggunaannya sebagai penghambat pertumbuhan bakteri pada luka (Kurniarum, 2015).

B. Rumusan Masalah

1. Bagaimanakah gambaran asuhan keperawatan pada pasien ibu post partum spontan dengan inovasi tindakan keperawatan vulva hygiene menggunakan rebusan air daun sirih?
2. Bagaimanakah penerapan rebusan daun sirih pada ibu post partum spontan dalam perawatan luka perineum untuk mengatasi masalah resiko infeksi?

C. Tujuan

1. Tujuan Umum

Tujuan karya tulis ilmiah ini adalah untuk memberikan gambaran bagaimana proses asuhan keperawatan pada ibu post partum spontan

2. Tujuan Khusus

- a. Mendeskripsikan hasil pengkajian keperawatan pada ibu post partum spontan di wilayah puskesmas sempor II

- b. Mendeskripsikan diagnosa keperawatan pada ibu post partum spontan di wilayah puskesmas sempor II
- c. Mendeskripsikan intervensi keperawatan pada ibu post partum spontan di wilayah sempor II
- d. Mendeskripsikan implementasi keperawatan pada ibu post partum spontan di wilayah puskesmas sempor II
- e. Mendeskripsikan evaluasi keperawatan pada ibu post partum spontan di wilayah puskesmas sempor II
- f. Mendeskripsikan kemampuan sebelum diberikan inovasi penerapan cebok menggunakan rebusan air daun sirih hijau dan setelah dilakukan inovasi keperawatan

D. Manfaat

1. Bagi Masyarakat

Di harapkan sebagai tambahan pengetahuan atau edukasi bagi pihak masyarakat tentang teknik pencegahan infeksi dengan rebusan air daun sirih hijau

2. Bagi Pengembangan Ilmu dan Teknologi

Menambah keluasan ilmu dan teknologi terapan dalam bidang keperawatan dalam meningkatkan pengetahuan tentang perawatan luka perineum dengan rebusan air daun sirih untuk mencegah infeksi pada ibu post partum spontan

3. Bagi Penulis

Memperoleh pengalaman dan menambah pengetahuan dalam mengimplementasikan penerapan perawatan luka perineum dengan air rebusan daun sirih untuk mencegah infeksi pada ibu post partum spontan

DAFTAR PUSTAKA

- Adelina, E C dan Mangkuji, B. 2019. Hubungan Perawatan Perineum Terhadap Kesembuhan Luka Perineum. Jurnal: Diakses pada tanggal 01 April 2015.
- Ai Yeyeh dan Lia Yulianti. 2020. Asuhan Kebidanan IV (Patologi Kebidanan). Jakarta: Trans Info Media
- Basuki, D dan Luluk F. 2019. Gambaran Proses Penyembuhan Luka Perineum Ibu Nifas hari ke 1 sampai 14.
- Asmadi. (2019), Konsep Dasar Keperawatan, Jakarta: EGC
- Carpenito, L.J. (2019). Buku Saku Diagnosa Keperawatan. EGC. Jakarta
- Celly. 2020. Pengaruh Penggunaan Daun Sirih Terhadap Penyembuhan Luka Perineum Ibu Nifas di Desa Sumber Mulyo Kec Jogoroto Kab Jombang
- Departemen Kesehatan Republik Indonesia (Depkes RI). 2014. Ibu Selamat, Bayi Sehat, Suami Siaga. Diakses tanggal 20 Februari 2019 Pukul 09.00 WIB
- Dinas Kesehatan Provinsi (Dinkesprov) Jawa Tengah. 2019. Buku Saku Jawa Tengah Triwulan II tahun 2019. Diakses tanggal 17 Maret 2019 Pukul 15.00 WIB
- Damarini, Susilo. Eliana, Mariati, 2019. Efektifitas Sirih Merah Dalam Perawatan Luka Perineum di BPM. Journal Penelitian Jurusan Kemenkes Poltek Bengkulu
- Mitayani. (2019). Asuhan Keperawatan Maternitas. Jakarta: Salemba Medika
- Marmi. 2019. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas “Puerperium Care”.
- Myles. 2019. Buku Ajar Bidan. Jakarta: EGC
- Manuaba IAC. 2019. Ilmu Kebidanan Penyakit Kandungan dan KB. Jakarta: EGC
- Marmi. 2019. Asuhan Keperawatan Kebidanan Pada Masa Nifas “Puerperium Care”. Yogyakarta : Pustaka Pelajar.
- Suherni dkk. 2019. Asuhan Kebidanan Pada Masa Nifas.
- Nursalam. 2019. Konsep dan penerapan metodologi penelitian keperawatan. Jakarta
- Oxorn, H dan William R F. 2020. Ilmu Kebidanan Patologi & Fisiologi Persalinan. Yogyakarta: ANDI OFFSET.
- Setiadi. (2020). Konsep & Penulisan Asuhan Keperawatan. Yogyakarta: Graha Ilmu
- Herdman, T. H., & Kamitsuru, S. (2019). *Diagnosis Keperawatan Definisi dan Klasifikasi*. (M. Ester & Wuri Praptiani, Eds.) (2018th
- Ambarwati dan Wulandari. 2010. Asuhan Kebidanan Nifas. Jogjakarta : NuhaMedika.
- Astari, A, M & Djuminah, (2021). Hubungan Perawatan Payudara MasaAntenatal Dengan Kecepatan Sekresi ASI Postpartum.
- Astutik, R. Y. (2014). *Payudara dan Laktasi*. Jakarta: Salemba Medika.
- Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal/Penulis, Bahiyatun; editor,

- MonicaEster – Jakarta: EGC, 2019.
- Dewi, V (2021). Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas. Jakarta: Salemba Medika Dinas Kesehatan Jawa Tengah. (2021). Profil Kesehatan Provinsi Jawa Tengah Herdman, T. H., & Kamitsuru, S. (2021). *NANDA-I Diagnosis Keperawatan*
- Rahayu, D. P & Mahanani, S. N. (2020). Faktor-faktor yang Mempengaruhi Produksi ASI pada Ibu Nifas. Jurnal diterbitkan. Kediri: STIKES RS. Baptis Kediri.
- Republik Indonesia. (2019). Peraturan Pemerintah Republik Indonesia Nomor 33 Tahun 2012 Twntang Pemberian Air Susu Ibu Eksklusif. Lembaran Negara Ri Tahun 2012, No.58. Mentri Kuhum dan Hak Asasi Manusia. Jakarta.
- Saifudin, Abdul Bari. 2018. Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternaldan Neonatal. Edisi kedua. Jakarta: EGC



LAMPIRAN



SOP PEMBUATAN AIR REBUSAN DAUN SIRIH HIJAU

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	MEMBUAT AIR REBUSAN DAUN SIRIH HIJAU
Pengertian	Memberikan tindakan perawatan pada vulva dalam menjaga kebersihannya
Tujuan	1. Untuk mencegah terjadinya infeksi di daerah perineum 2. Untuk menyembuhkan luka jahitan perineum 3. Untuk menjaga kebersihan perineum
Kebijakan	Dilakukan pada ibu setelah melahirkan
Petugas	Perawat
Alat dan bahan	1. Air bersih 2. Daun sirih hijau 10 lembar 3. Panci untuk merebus 4. Botol
Prosedur pelaksanaan	1. Siapkan alat dan bahan 2. Siapkan panci berisi air sebanyak 1,5 liter (8 gelas) 3. Masukkan daun sirih yang sudah bersih kedalam panci berisi air, tutup hingga mendidih 90-100°C selama 15 menit 4. Dilarang membuka tutup panci sebelum mendidih 5. Kemudian diamkan air rebusan daun sirih dalam keadaan masih tertutup panci sampai hangat dengan sendirinya

SOP VULVA HYGIENE CEBOK AIR REBUSAN DAUN SIRIH

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR	VULVA HYGIENE CEBOK MENGGUNAKAN AIR REBUSAN DAUN SIRIH
Pengertian	Air daun sirih yang digunakan untuk cebok perineum
Tujuan	Media vulva hygiene untuk mencegah infeksi pada jahitan perineum ibu post partum
Kebijakan	Dilakukan pada ibu post partum spontan
Alat dan bahan	1. Air rebusan daun sirih 2. Gayung 3. Tisu
Prosedur pelaksanaan	1. Menyarankan ibu untuk cuci tangan sebelum melakukan cebok 2. Bilaskan air rebusan tersebut untuk sekali pemakaian ke area perineum 3. Menyarankan kepada ibu untuk mengeringkan daerah perineum menggunakan tisu agar tidak lembab 4. Menyarankan kepada ibu untuk melakukan berulang – ulang selama 6 hari pagi dan malam hari 5. Selama pemakaian air rebusan daun sirih hijau dilarang memakai sabun pencuci kewanitaan, selalu menjaga organ kewanitaanya dari keasaman vagina dengan cara personal hygiene yang benar dan kurangi aktivitas berlebih

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.M DENGAN MASALAH
KEPERAWATAN UTAMA RESIKO INFEKSI**



Bella Apricya Nirmala Saefudin
A02020020

PRODI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023

PENGKAJIAN POST PARTUM KLIEN 1

Hasil pengkajian : 25 Januari 2023

A. Identitas klien

Nama : Ny. M

Umur : 33 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : desa kedungwringin kecamatan sempor kabupaten kebumen

Status : Menikah

Agama : Islam

Suku : Jawa

Pendidikan : SMK

Pekerjaan : Ibu Rumah Tangga

Diagnosa Medik : G2P2A0

B. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Tn. C

Umur : 31 Tahun

Jenis Kelamin : laki – laki

Alamat : desa kedungwringin kecamatan sempor kabupaten kebumen

Pendidikan : SMK

Pekerjaan : Swasta

Hubungan : Suami

C. Keluhan Utama

Klien mengatakan nyeri pada luka jahitan post partum, nyeri seperti ditusuk – tusuk, skala nyeri 5

D. Riwayat Kesehatan dan Sekarang

Pasien mengatakan nyeri pada luka jahit post partum, klien mengatakan kondisi bayinya sehat, TTV : tekanan darah 120/90 mmHg, nadi 82 kali/menit, suhu tubuh klien 36°C, respirasi 20 kali/menit

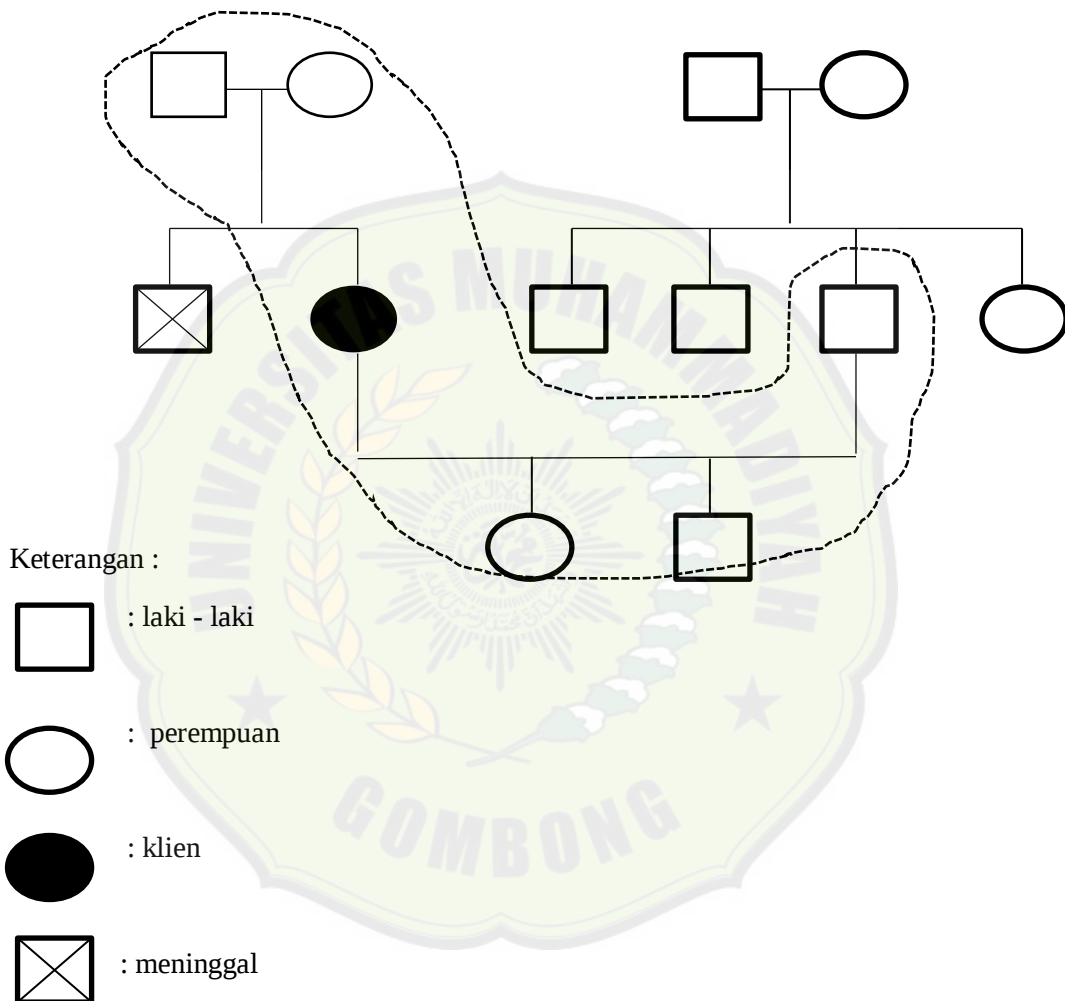
E. Riwayat Kesehatan Dahulu

Pasien mengatakan sebelum hamil dan saat hamil tidak memiliki penyakit yang serius. Ini merupakan anak yang ke dua

F. Riwayat Kesehatan Keluarga

Klien mengatakan di keluarga klien tidak ada yang memiliki riwayat penyakit keturunan

G. Genogram



H. Riwayat Ginekologi

1. Pasien mengatakan menstruasi pada usia 13 Tahun, siklus haid 30 hari
2. Riwayat perkawinan : pasien mengatakan menikah dari tahun 2014, usia perkawinan sekarang sudah 9 tahun
3. HPHT : 20 April 2022
4. HPL : 27 Januari 2023
5. Usia kehamilan : 38minggu

I. Riwayat KB

Klien mengatakan menggunakan pil KB

J. Riwayat Kehamilan dan Persalinan Yang Lalu

No	Tahun	Tipe persalinan	Penolong	JK	BB lahir	Keadaan bayi waktu lahir	Masalah kehamilan
1	2015	SC	Dokter	P	1800	bblr	-
2	2023	Spontan	Bidan	L	3800	Normal	-

K. Riwayat Kehamilan saat ini

1. Berapa kali periksa saat hamil : pasien mengatakan periksa satu bulan sekali
2. HPHT : 20 april 2022
3. HPL : 27 januari 2023
4. Masalah kehamilan : tidak ada

L. Riwayat persalinan

1. Jenis persalinan : spontan
2. Jenis kelamin bayi : laki – laki
3. Perdarahan : -
4. Masalah dalam persalinan : -

M. Pola fungsional menurut Gordon

1. Pola persepsi – manajemen kesehatan

Klien mengatakan memeriksa kehamilannya ke puskesmas dan bidan secara teratur

2. Pola nutrisi – metabolic

Klien mengatakan sehari makan 3x dengan sayur, lauk, pauk dan tidak ada pantangan makanan

3. Pola eliminasi

Klien mengatakan BAK kurang lebih 6x dalam sehari dengan warna kuning jernih dan BAB 1x sehari

4. Latihan – aktifitas

Klien mengatakan dalam melakukan aktivitas terbatas karena nyeri pada jahitan pada luka jahitan perineum

5. Pola istirahat – tidur

Klien mengatakan tidur malam sekitar 6 – 7 jam sering terbangun karena menjaga anaknya

6. Pola kognitif perseptual

Pasien mengatakan merasa ingin selalu merawat bayinya dengan baik, pasien agak takut dengan keadaan dirinya yang lemas

7. Pola konsep diri – persepsi diri

Pasien mengatakan tidak bermasalah dengan perubahan tubuhnya, pasien merasa puas setelah melahirkan anaknya secara normal

8. Pola peran dan hubungan

Klien mengatakan hubungannya dengan keluarga baik dan harmonis

9. Pola reproduksi-seksual

Klien mengatakan selama hamil sudah mengurangi frekuensi hubungan seksual

10. Pola koping – toleransi stress

Klien mengatakan senang dengan kelahiran anak keduanya

N. Pemeriksaan Fisik

Status obstetric : G2P1A0

Keadaan umum : Baik

BB/TB : 55Kg/155cm

Tanda vital : TD : 120/90 mmHg, nadi 82x/menit, suhu tubuh klien 36°C, respirasi 20x/menit

- Kepala : mesocephal, tidak ada luka
- Rambut : warna hitam, bersih
- Kulit : bersih, turgor kulit normal, warna kulit putih
- Mata : simetris, konjungtiva anemis
- Hidung : simetris, bersih
- Telinga : simetris, bersih, tidak ada luka
- Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid
- Perineum
 - Kebersihan : baik
 - Hemoroid : tidak ada
- Tanda REEDA
 - Redness : luka tampak merah
 - Edema : -
 - Echymosis : -
 - Discharge : -
 - Approximation : -
- Ekstremitas :

Atas : tidak terdapat lesi

Bawah : tidak ada edema, kaki kiri dan kanan dapat digerakan bebas

ANALISA DATA

Tanggal/jam	DATA	PROBLEM	ETIOLOGI
25 januari 2023 09.30	DS : - Klien mengatakan nyeri di perineum, nyeri seperti disayat – sayat, skala nyeri 5, nyeri hilang timbul, nyeri saat bergerak,	Nyeri akut	Luka eposiotomi perineum

	- Klien mengatakan luka terasa panas DO : - Terdapat luka jahitan di area perineum sepanjang 2cm - Luka tampak kemerahan		
25 januari 2023 09.30	DS : - Klien mengatakan nyeri pada perineum - Klien belum mengetahui perawatan perineum secara benar DO : - TD 120/90 mmHg, - nadi 82 kali/menit, - suhu tubuh klien 36°C, - respirasi 20 kali/menit	Resiko infeksi	Luka post partum

PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Nyeri akut b.d luka episiotomy perineum
2. Resiko infeksi b.d luka post partum

INTERVENSI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No DP	Tujuan dan Hasil yang Diharapkan/ kriteria hasil	intervensi	TTD & Nama
25 januari 2023	1	Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 kali kunjungan diharapkan nyeri dapat berkurang dengan kriteria hasil : - Nyeri berkurang - TTV dalam batas normal - Wajah tampak rileks dan nyaman	1. Kaji nyeri secara komprehensif 2. Monitor tanda – tanda vital 3. Ajarkan teknik relaksasi 4. Motivasi klien dalam meningkatkan istirahat 5. Berikan lingkungan yang aman dan nyaman	
25 januari 2023	2	Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 kali kunjungan diharapkan resiko infeksi dapat teratasi dengan kriteria hasil : - Kemerahan berkurang - Nyeri berkurang - Bengkak berkurang	1. Anjurkan kepada klien untuk menjaga kebersihan vagina 2. Anjurkan kepada pasien untuk mengganti pembalut jika sudah penuh 3. Berikan cara untuk menjaga kebersihan	

			vagina dengan menggunakan air rebusan daun sirih	
--	--	--	--	--

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No. DP	Implementasi	Respon	TTD
25 Januari 2023	1,2	1. Mengkaji nyeri secara komprehensif 2. Monitor tanda – tanda vital 3. Mengajarkan teknik relaksasi 4. Motivasi klien dalam meningkatkan istirahat 5. Berikan lingkungan yang aman dan nyaman 6. Monitor karakteristik luka 7. Memberikan informasi tentang manfaat perawatan post partum luka perineum 8. Memberikan informasi manfaat daun sirih hijau untuk perawatan luka perineum	1. Klien mengatakan nyeri sedikit berkurang setelah diajarkan teknik relaksasi 2. Klien tampak rileks 3. Luka tampak kemerahan 4. Klien sudah mengerti perawatan luka perineum	
26 Januari 2023	2	1. Mengajarkan meningkatkan asupan nutrisi 2. Melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan rebusan air daun sirih hijau 3. Mengajarkan klien untuk melakukan perawatan post partum luka perineum 4. Mengajarkan klien untuk menggunakan pakaian yang nyaman 5. Memonitor TTV	1. Klien melakukan cebok dengan menggunakan rebusan air daun sirih sesuai dengan SOP yang penulis berikan 2. Klien tampak nyaman 3. TD : 110/90 Nadi : 96x/menit RR : 20x/menit	
27 Januari 2023	1,2	1. Mengkaji nyeri klien 2. Melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih 3. Mengobservasi penyembuhan luka perineum 4. Mengajarkan klien untuk	1. Klien mengatakan nyerinya sudah berkurang menjadi skala 2, nyeri hilang timbul, nyeri seperti disayat – sayat.	

		mengonsumsi makanan yang mempercepat luka jahitan	2. Klien sudah bisa melakukan vulva hygiene cebok dengan air rebusan daun sirih hijau dan luka sudah tampak lebih membaik dan bersih	
--	--	---	--	--

EVALUASI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No. Dp	Evaluasi	TTD
25 januari 2023	1,2	S : - klien mengatakan nyeri - nyeri bertambah saat bergerak dan berkurang saat istirahat - nyeri seperti disayat – sayat, - nyeri disekitar perineum - skala nyeri 5 - nyeri hilang timbul. O : - klien tampak meringis menahan nyeri - tampak luka jahitan di area perineum - TTV TD : 120/90 mmHg, nadi 82 kali/menit, suhu tubuh klien 36°C, respirasi 20 kali/menit, A : Masalah nyeri, resiko infeksi belum teratasi P : Lanjutkan intervensi : memonitor tanda – tanda vital, monitor teknik relaksasi, kaji tingkat istirahat klien, beri penjelasan mengenai perawatan post partum, ajarkan klien perawatan post partum menggunakan rebusan daun sirih	
26 januari 2023	1,2	S : - klien mengatakan nyeri - nyeri bertambah saat bergerak, - nyeri seperti dditusuk – tusuk, nyeri disekitar perineum, - skala nyeri 4 - nyeri hilang timbul - klien mengatakan luka terasa panas dan belum	

		mengetahui bagaimana cara perawatan post partum luka perineum dengan benar O : - klien tampak lebih rileks - luka tampak kemerahan - TTV : TD : 110/90, nadi 95x/menit, RR 20x/menit A : - masalah nyeri, resiko infeksi belum teratasi. P : lanjutkan intervensi : monitor penerapan teknik relaksasi, kaji tingkat istirahat klien, beri penjelasan mengenai perawatan post partum pada perineum dengan air rebusan daun sirih, anjurkan klien untuk memakai pakaian yang nyaman.	
27 januari 2023	1,2	S : - klien mengatakan nyeri saat bergerak - nyeri seperti ditusuk – tusuk - skala nyeri 3 - nyeri hilang timbul - klien sudah mengerti bagaimana perawatan luka perineum dengan benar - klien mengatakan lukanya sudah semakin membaik. O : - klien tampak rileks - luka tampak baik, - TTV : TD 120/70, nadi 98x/menit, RR 20x/menit, - klien tampak mampu melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih dan sudah lebih paham cara urutan membuat rebusan air daun sirih dengan melihat SOP. A : - masalah nyeri belum teratasi, masalah resiko infeksi teratasi P : monitor teknik relaksasi, kaji tingkat istirahat klien, anjurkan klien untuk melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih secara teratur dan mandiri, observasi penyembuhan luka.	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.R DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN UTAMA RESIKO INFEKSI**



Bella Apricya Nirmala Saefudin
A02020020

PRODI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

2023

Klien 2

Hasil pengkajian : 15 Februari 2023

A. Identitas klien

Nama : Ny. R

Umur : 29 Tahun

Jenis Kelamin : Perempuan

Alamat : Desa karangasem kenteng kecamatan sempor kabupaten kebumen

Status : Menikah

Agama : Islam

Suku : Jawa

Pendidikan : SMK

Pekerjaan : Karyawan swasta

Diagnosa Medik : G1P1A0

B. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Tn. R

Umur : 36 Tahun

Jenis Kelamin : Laki – laki

Alamat : Kalitengah kecamatan sempor kabupaten kebumen, beragama islam

Pendidikan : SMK

Pekerjaan : Swasta

Hubungan : Suami

C. Keluhan Utama

klien mengatakan belum mengetahui perawatan luka perineum dengan benar

D. Riwayat Kesehatan Sekarang

Klien mengatakan belum bisa perawatan perineum dengan benar, klien mengatakan kondisi bayinya sehat, TTV TD : 130/80 N : 68x/menit RR : 20x/menit berat badan 48 kg tinggi badan 150cm

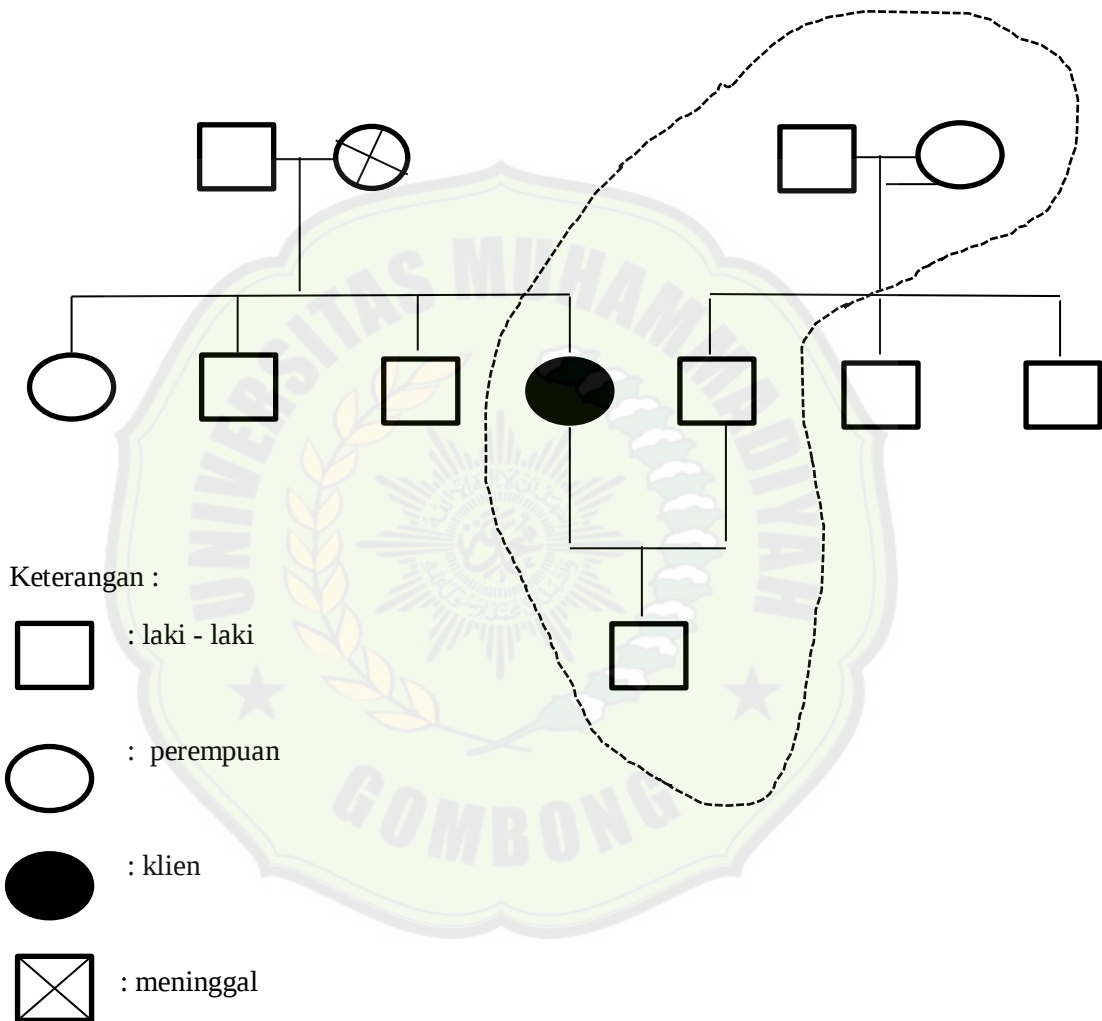
E. Riwayat Kesehatan Dahulu

Pasien mengatakan sebelum hamil dan saat hamil tidak memiliki penyakit yang serius. Ini merupakan anak yang pertama

F. Riwayat Kesehatan Keluarga

Klien mengatakan di keluarga klien tidak ada yang memiliki riwayat penyakit keturunan

G. Genogram



H. Riwayat Ginekologi

6. Pasien mengatakan menstruasi pada usia 14 Tahun, siklus haid 28 hari
7. Riwayat perkawinan : klien mengatakan menikah dari tahun 2022, usia perkawinan sekarang sudah 1 tahun
8. HPHT : 8 mei 2022
9. HPL : 10 februari 2023
10. Usia kehamilan : 39 minggu

I. Riwayat KB

Pasien mengatakan belum pernah kb

J. Riwayat Kehamilan dan Persalinan Yang Lalu

No	Tahun	Tipe persalinan	Penolong	JK	BB lahir	Keadaan bayi waktu lahir	Masalah kehamilan
1	2023	Spontan	Bidan	L	2500	Normal	-

K. Riwayat Kehamilan saat ini

5. Berapa kali periksa saat hamil : pasien mengatakan periksa satu bulan sekali
6. HPHT : 8 mei 2022
7. HPL : 10 februari 2023
8. Masalah kehamilan : -

L. Riwayat persalinan

5. Jenis persalinan : spontan
6. Jenis kelamin bayi : laki – laki
7. Perdarahan : 30 cc
8. Masalah dalam persalinan : -

M. Pola fungsional menurut Gordon

11. Pola persepsi – manajemen kesehatan

Klien mengatakan memeriksa kehamilannya ke dokter dan bidan secara teratur

12. Pola nutrisi – metabolik

Klien mengatakan sehari makan 3x dengan sayur, lauk, pauk dan tidak ada pantangan makanan

13. Pola eliminasi

Klien mengatakan BAK kurang lebih 6x dalam sehari dengan warna kuning jernih dan BAB 1x sehari

14. Latihan – aktivitas

Klien mengatakan dalam melakukan aktivitas terbatas karena nyeri pada jahitan pada luka jahitan perineum

15. Pola istirahat – tidur

Klien mengatakan tidur malam sekitar 6 jam

16. Pola kognitif perseptual

Pasien mengatakan merasa ingin selalu merawat bayinya dengan baik, pasien agak takut dengan keadaan dirinya yang lemas

17. Pola konsep diri – persepsi diri

Pasien mengatakan tidak bermasalah dengan perubahan tubuhnya, pasien merasa puas setelah melahirkan anaknya secara normal

18. Pola peran dan hubungan

Klien mengatakan hubungannya dengan keluarga baik dan tidak ada masalah

19. Pola reproduksi-seksual

Klien mengatakan selama hamil sudah mengurangi frekuensi hubungan seksual karena suami merantau

20. Pola coping – toleransi stress

Klien mengatakan senang dengan kelahiran anak pertamanya, tetapi klien takut karena klien belum memiliki pengalaman mengurus bayi

N. Pemeriksaan Fisik

Status obstetric : G1P1A0

Keadaan umum : Baik

BB/TB : 48Kg/150cm

Tanda vital : TD : 130/80 N : 68x/menit RR : 20x/menit

- Kepala : mesocephal, tidak ada luka
- Rambut : warna hitam, bersih
- Kulit : bersih, turgor kulit normal, warna kulit sawo matang
- Mata : simetris, konjungtiva anemis
- Hidung : simetris, bersih
- Telinga : simetris, bersih, tidak ada luka
- Leher : tidak ada pembesaran kelenjar thyroid
- Dada :
 - Inspeksi (I) : tidak tampak ictus cordis, pengembangan tampak sejajar, tidak ada kelainan pada bentuk dada, tampak intercosta
 - Palpasi (P) : teraba intercosta, tidak ada nyeri tekan di dada, tidak teraba benjolan
 - Perkusi (P) : pekak
 - Auskultasi (A) : terdengar bunyi S1 lup S2 dup yang berarti reguler atau normal dan tidak terdapat bunyi tambahan
- Paru – paru : simetris antara kanan dan kiri, tidak ada nyeri tekan, tidak ada edema, bunyi vesikuler
- Perineum
 - Kebersihan : baik
 - Hemoroid : tidak ada
- Tanda REEDA
 - Redness : luka tampak merah
 - Edema : -
 - Echymosis : -
 - Discharge : -
 - Approximation : -
- Ekstremitas :
 - Atas : tidak terdapat lesi
 - Bawah : tidak ada edema, kaki kiri dan kanan dapat digerakan bebas

ANALISA DATA

Tanggal/jam	DATA	PROBLEM	ETIOLOGI
15 februari 12.30	DS : - klien mengatakan belum mengetahui perawatan luka perineum menggunakan air rebusan daun sirih, - klien mengatakan merasa takut saat ingin bab, DO : - klien tampak bingung saat diberi pertanyaan tentang perawatan perineum - TD : 130/80 N : 68x/menit RR : 20x/menit	Defisit pengetahuan	Kurang terpapar informasi
15 februari 2023	DS : - klien mengatakan jarang membersihkan area genetaliaanya - klien mengatakan nyeri pada perineum DO : - klien tampak berhati – hati saat akan duduk dan melakukan aktivitas - TD : 130/80 N : 68x/menit RR : 20x/menit	Resiko infeksi	luka post partum

PRIORITAS DIAGNOSA KEPERAWATAN

1. Defisit pengetahuan b.d kurang terpapar informasi
2. Resiko infeksi b.d luka post partum

INTERVENSI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No DP	Tujuan dan Hasil yang Diharapkan/ kriteria hasil	intervensi	TTD & Nama
15 februari 2023	1	Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 kali kunjungan diharapkan defisit pengetahuan berkurang dengan kriteria hasil : - Verbalisasi minat dalam belajar meningkat - Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu	1. Identifikasi kesiapan dan kemampuan menerima informasi 2. Jelaskan prosedur perineum hygiene yang benar 3. Jelaskan tanda tanda infeksi pada perineum	

		topic meningkat - Pertanyaan tentang masalah yang dihadapi menurun		
15 februari 2023	2	Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3 kali kunjungan diharapkan resiko infeksi dapat teratasi dengan kriteria hasil : - Kemerahan berkurang - Nyeri berkurang	- Anjurkan kepada klien untuk menjaga kebersihan vagina - Anjurkan kepada pasien untuk mengganti pembalut jika sudah penuh - Berikan cara untuk menjaga kebersihan vagina dengan menggunakan air rebusan daun sirih	

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No. DP	Implementasi	Respon	TTD
15 Februari 2023 13.00	1,2	1. Monitor TTV 2. Mengkaji pengetahuan tentang penerapan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih 3. Memotivasi klien untuk meningkatkan tidur yang cukup	1. Klien mengatakan belum mengerti cara perawatan perineum setelah persalinan 2. Klien mengatakan belum mengerti manfaat air rebusan daun sirih untuk perineum 3. Klien tampak kooperatif	
16 februari 2023 09.00	2	1. memberikan informasi mengenai manfaat perawatan luka post partum 2. melakukan vulva hygiene 3. menganjurkan klien untuk membersihkan area genetaliaanya 4. mengobservasi penyembuhan luka 5. menganjurkan klien untuk	1. Klien sudah mengerti manfaat dari daun sirih untuk perineum 2. Klien melakukan cebok dengan menggunakan rebusan air daun sirih sesuai dengan SOP yang penulis	

		menggunakan pakaian yang nyaman 6. monitor TTV	berikan 3. Klien tampak nyaman 4. TD : 120/90 Nadi : 77x/menit RR : 20x/menit	
17 februari 2023 09.00	1,2	1. melakukan vulva hygiene 2. menganjurkan klien untuk selalu menjaga kebersihan genetaliaanya.	1. Klien sudah bisa melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih dank lien sudah bisa membuat air rebusan daun sirih sesuai dengan cara melihat SOP 2. klien mengatakan nyeri sudah berkurang 3. TTV TD : 120/70 Nadi : 86x/menit RR : 20x/menit	

EVALUASI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No. Dp	Evaluasi	TTD
15 Februari 2023	1,2	S : - klien mengatakan belum mengetahui perawatan luka perineum menggunakan air rebusan daun sirih - klien mengatakan merasa takut saat ingin bab O : - klien tampak belum mengerti bagaimana perawatan perineum menggunakan air rebusan daun sirih TTVTD : 130/80 N : 68x/menit RR : 20x/menit A : - masalah defisit pengetahuan belum teratasi P : - lanjutkan intervensi : - beri penjelasan mengenai perawatan post partum - ajarkan klien perawatan post partum menggunakan rebusan daun sirih	
16 februari	1,2	S : klien mengatakan sudah mengetahui bagaimana cara	

2023		perawatan perineum. O : - klien masih tampak bingung saat ditanya mengenai perawatan post partum - TTV : TD 120/90 Nadi 79x/menit RR : 20x/menit S 36, - klien tampak lebih rileks - area genetalia tampak lebih bersih - TTV : TD 120/90 Nadi 79x/menit RR : 20x/menit S 36, A : - masalah defisit pengetahuan, resiko infeksi belum teratasi, P : - lanjutkan intervensi : - anjurkan klien untuk selalu menjaga kebersihan vagina dan anjurkan klien untuk menggunakan pakaian yang nyaman	
17 februari 2023	1,2	S : - klien mengatakan sudah paham tentang cara perawatan perineum yang benar - klien mengatakan sudah membersihkan area genetalia secara mandiri. O : - Klien tampak mampu melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih, - TTV : - TD : 120/80 nadi 80x/menit RR 20x/menit A : - masalah defisit pengetahuan teratasi, resiko infeksi teratasi. P : -	

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny.M DENGAN
MASALAH KEPERAWATAN UTAMA RESIKO INFEKSI**



Bella Apricya Nirmala Saefudin

A02020020

**PRODI DIII KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG
2023**

Klien 3

Hasil pengkajian : 3 Maret 2023

1. Identitas klien

Nama : Ny. M
Umur : 22 Tahun
Jenis Kelamin : Perempuan
Alamat : Desa kedungringin kecamatan sempor, kabupaten kebumen
Status : Menikah
Agama : Islam
Suku : Jawa
Pendidikan : SMP
Pekerjaan : Ibu rumah tangga
Diagnosa Medik : G1P1A0

2. Identitas Penanggung Jawab

Nama : Tn. S
Umur : 28 Tahun
Jenis Kelamin : Laki – laki
Alamat : Cibitung sukabumi, Jawa barat
Pendidikan : SMK
Pekerjaan : Pedagang
Hubungan : Suami

3. Keluhan Utama

klien mengatakan belum mengetahui bagaimana cara perawatan perineum

4. Riwayat Kesehatan Sekarang

Klien mengatakan belum mengetahui perawatan perineum dengan benar TTV : TD 110/80 Nadi 70x/menit RR 20x/menit, berat badan 59 kg tinggi badan 145cm

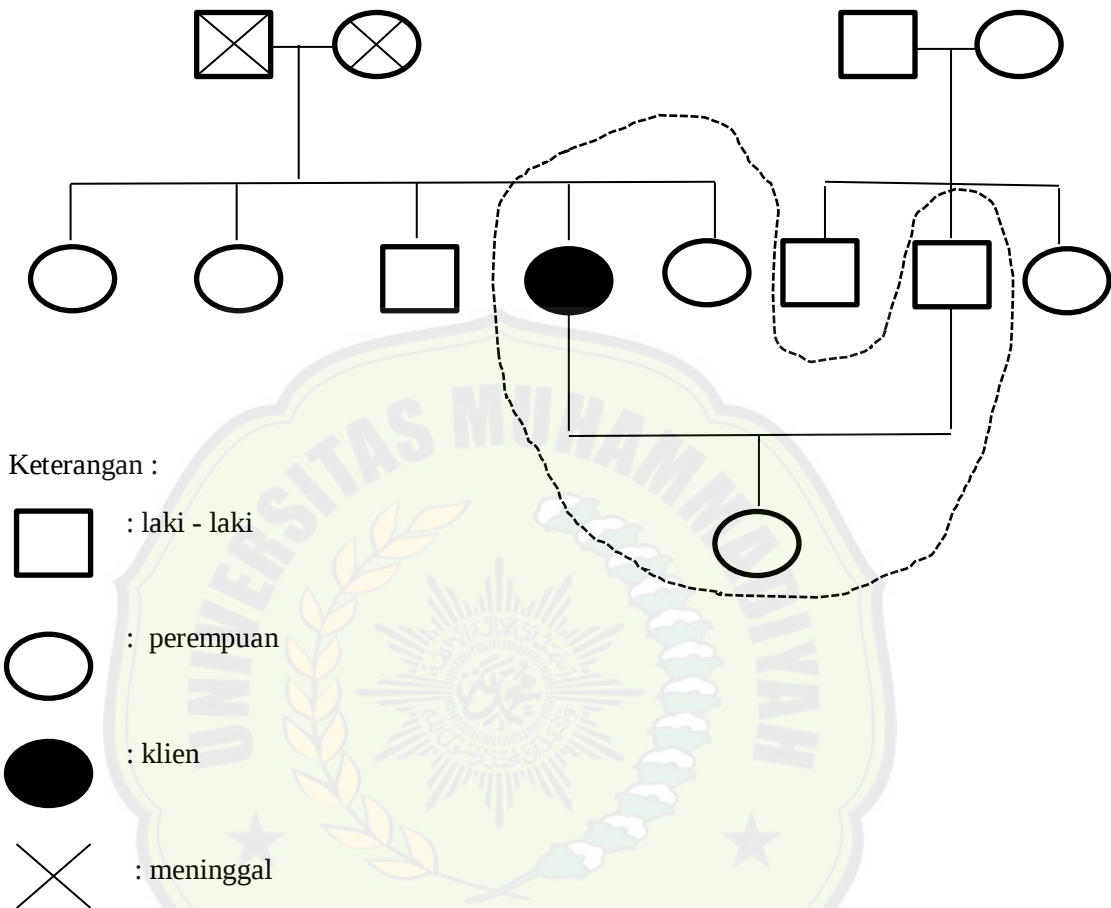
5. Riwayat Kesehatan Dahulu

Pasien mengatakan sebelum hamil dan saat hamil tidak memiliki penyakit yang serius. Ini merupakan anak yang pertama

6. Riwayat Kesehatan Keluarga

Klien mengatakan di keluarga klien tidak ada yang memiliki riwayat penyakit keturunan

7. Genogram



8. Riwayat Ginekologi

11. Pasien mengatakan menstruasi pada usia 14 Tahun, siklus haid 28 hari
12. Riwayat perkawinan : klien mengatakan menikah dari tahun 2021, usia perkawinan sekarang sudah 2 tahun
13. HPHT : 1 juni 2022
14. HPL : 8 maret 2023
15. Usia kehamilan : 39 minggu

9. Riwayat KB

Pasien mengatakan belum pernah kb

10. Riwayat Kehamilan dan Persalinan Yang Lalu

No	Tahun	Tipe persalinan	Penolong	JK		Keadaan bayi waktu lahir	Masalah kehamilan
1	2023	Spontan	Bidan	P	2400	Normal	-

11. Riwayat Kehamilan saat ini

- 9. Berapa kali periksa saat hamil : pasien mengatakan periksa ke bidan 5 kali
- 10. HPHT : 1 juni 2022
- 11. HPL : 8 maret 2023
- 12. Masalah kehamilan : tidak ada

12. Riwayat persalinan

- 9. Jenis persalinan : spontan
- 10. Jenis kelamin bayi : perempuan
- 11. Perdarahan : -
- 12. Masalah dalam persalinan : -

13. Pola fungsional menurut Gordon

21. Pola persepsi – manajemen kesehatan

Klien mengatakan memeriksa kehamilannya ke bidan 5 kali selama kehamilan

22. Pola nutrisi – metabolik

Klien mengatakan sehari makan 3x dengan sayur, lauk, pauk dan tidak ada pantangan makanan

23. Pola eliminasi

Klien mengatakan BAK kurang lebih 7x dalam sehari dengan warna kuning jernih dan BAB 1x sehari

24. Latihan – aktivitas

Klien mengatakan dalam melakukan aktivitas terbatas karena nyeri pada jahitan pada luka jahitan perineum

25. Pola istirahat – tidur

Klien mengatakan tidur malam sekitar 5-6 jam sering terbangun karena menjaga anaknya

26. Pola kognitif perseptual

Klien mengatakan merasa cemas untuk mengurus anaknya, klien mengatakan belum memiliki pengalaman sebagai orang tua dan hanya tinggal bersama suaminya

27. Pola konsep diri – persepsi diri

Pasien mengatakan tidak bermasalah dengan perubahan tubuhnya, pasien merasa puas setelah melahirkan anaknya secara normal

28. Pola peran dan hubungan

Klien mengatakan hubungannya dengan keluarga baik dan tidak ada masalah

29. Pola reproduksi-seksual

Klien mengatakan selama hamil mengurangi frekuensi hubungan seksual.

30. Pola koping – toleransi stress

Klien mengatakan senang dengan kelahiran anak pertamanya, tetapi klien cemas karena klien belum memiliki pengalaman mengurus bayi

14. Pemeriksaan Fisik

Status obstetric : G1P1A0

Keadaan umum : Baik

BB/TB : 59Kg/145cm

Tanda vital : TD 110/80 Nadi 70x/menit RR 20x/menit

- Kepala : mesocephal, tidak ada luka
- Rambut : warna hitam, bersih
- Kulit : bersih, turgor kulit normal, warna kulit sawo matang
- Mata : simetris, konjungtiva anemis
- Hidung : simetris, bersih
- Telinga : simetris, bersih, tidak ada luka, tidak ada hilang pendengaran
- Leher : tidak ada pembesaran kelenjar tyroid
- Perineum
 - Kebersihan : kurang baik
 - Hemoroid : tidak ada
- Tanda REEDA
 - Redness : luka tampak merah
 - Edema : -
 - Echymosis : -
 - Discharge : -
 - Approximation : -
- Ekstremitas :
 - Atas : tidak terdapat lesi
 - Bawah : tidak ada edema, kaki kiri dan kanan dapat digerakan bebas

ANALISA DATA

Tanggal/jam	DATA	PROBLEM	ETIOLOGI
3 Maret 2023	DS : - klien mengatakan belum mengetahui perawatan perineum dengan benar - belum mengerti manfaat daun sirih untuk vulva hygiene DO : - klien tampak bingung - Tekanan darah 110/80 Nadi 70x/menit RR 20x/menit	Defisit pengetahuan	Kurang terpapar informasi

INTERVENSI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No DP	Tujuan dan Hasil yang Diharapkan/ kriteria hasil	intervensi	TTD & Nama
15 februari 2023	1	Setelah dilakukan asuhan keperawatan selama 3x kunjungan diharapkan defisit pengetahuan dapat teratasi dengan kriteria hasil : - Verbalisasi minat dalam belajar meningkat - Kemampuan menjelaskan pengetahuan tentang suatu topic meningkat - Pertanyaan tentang masalah yang dihadapi menurun	1. Memberikan penjelasan mengenai perawatan luka jahitan perineum, 2. cuci tangan sebelum dan sesudah membasuh luka perineum 3. ajarkan klien untuk menggunakan rebusan air daun sirih.	

IMPLEMENTASI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No. DP	Implementasi	Respon	TTD
3 maret 2023	1	1. Mengkaji pengetahuan tentang penerapan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih	1. Klien mengatakan belum mengetahui perawatan perineum dengan benar. 2. klien tampak kooperatif. 3. Tekanan darah 110/80 Nadi 70x/menit RR 20x/menit	
4 maret 2023	1	1. Memberikan informasi edukasi mengenai manfaat pemberian air rebusan daun sirih untuk mencegah resiko infeksi pada luka perineum post partum 2. Mengajarkan klien untuk melakukan perawatan post partum dengan menggunakan rebusan daun sirih 3. Menganjurkan klien untuk selalu cuci tangan dan ganti pembalut	1. klien masih agak bingung tentang perawatan perineum post partum 2. klien tampak kooperatif 3. TTV tekanan darah 100/80 mmHg, nadi 76x/menit, suhu 36°C	

		4. Memonitor TTV		
5 Maret 2023	1	1. Melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih 2. Membantu klien dalam melakukan perawatan luka perineum 3. Menganjurkan klien untuk mengkonsumsi makanan yang mempercepat penyembuhan luka perineum. 4. Menganjurkan klien untuk melakukan vulva hygiene dengan air rebusan daun sirih secara mandiri sesuai dengan SOP	1. klien mengatakan sudah bisa melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan rebusan air daun sirih 2. perineum tampak bersih 3. Klien sudah bisa melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih dan klien sudah bisa membuat air rebusan daun sirih sesuai dengan cara melihat SOP 4. TTV tekanan darah 120/80 mmHg, nadi 78x/menit, suhu 36°C, respirasi 22x/menit	

EVALUASI KEPERAWATAN

Tgl/jam	No. Dp	Evaluasi	TTD
3 maret 2023	1,2	S : - klien mengatakan belum mengetahui perawatan perineum dengan benar - O : - klien masih tampak bingung. - TTV Tekanan darah 110/80 Nadi 70x/menit RR 20x/menit A : - masalah defisit pengetahuan belum teratasi P : lanjutkan intervensi monitor tanda – tanda vital monitor penerapan pemberian vulva hygiene menggunakan air rebusan daun sirih hijau	

4 maret 2023	1,2	S : - klien mengatakan sudah mengetahui bagaimana cara perawatan luka perineum yang benar tetapi belum bisa membuat air rebusan secara mandiri O : - klien sudah paham tentang perawatan perineum - TTV tekanan darah 100/80 mmHg, nadi 76x/menit, suhu 36°C, respirasi 22x/menit A : - masalah defisit pengetahuan belum teratasi P : - Lanjutkan intervensi monitor penerapan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih, berikan pemahaman mengenai perawatan post partum luka perineum, ajarkan klien perawatan post partum luka perineum dengan menggunakan rebusan air daun sirih secara mandiri	
5 maret 2023	1,2	S : - klien mengatakan sudah paham tentang cara perawatan post partum luka perineum/ vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih yang benar, O : - klien tampak lebih faham - mobilisasi tidak ada hambatan - tidak ada tanda-tanda infeksi - TTV tekanan darah 120/80 mmHg, nadi 78x/menit, suhu 36°C, respirasi 22x/menit, klien tampak mampu melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih A : - masalah defisit pengetahuan teratasi P : anjurkan klien untuk melakukan vulva hygiene dengan cebok menggunakan air rebusan daun sirih secara teratur dan mandiri.	



PROGRAM STUDI DII KEPERAWATAN

LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

NAMA MAHASISWA : Bella Aprilya Nirmala Saefudin

NIM : A02020020

NAMA PEMBIMBING : DIAH ASTUTININGRUM, M.Kep

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf pembimbing
1.	19 Sept 2022	Tema	
2.	1 Okt 2022	Bab I : Revisi	
3.	10 Okt 2022	konsul Judul	
4.	24 Okt 2022	Revisi BAB I. II	
5.	8 Nov 2022	Revisi BAB I. II	
6.	14 Nov 2022	Revisi BAB I. II & konsul BAB 3	
7.	16 Nov 2022	Revisi BAB III	
8.		Uji Turnitin	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program DII



(Hendri Tamara Yuda, S.KEP., NS., M.KEP.)



LEMBAR KONSULTASI

BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama mahasiswa : Bella Apricya Nirmala Saefudin

NIM : A02020020

NAMA PEMBIMBING : DIAH ASTUTININGRUM, M.Kep

No	Tanggal	Rekomendasi pembimbing	Paraf pembimbing
1	25 Maret 2023	Konsul BAB IV & V	
2	29 Maret 2023	Konsul Revisi BAB IV & V	
3	1 April 2023	Revisi IV & V - Abstrak	
4	4 April 2023	Cek format	



PROGRAM STUDI KEPERAWATAN PROGRAM DIPLOMA TIGA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG

Jl. Yos sudarso No. 461 Gombong, Kebumen 54411 Telp./Fax. (0287) 472433, 473750
Website : www.unimugo.ac.id

LEMBAR KONSULTASI
BIMBINGAN KARYA TULIS ILMIAH

Nama Mahasiswa : Bella Apricya Nirmala Saefudin
NIM : A02020020
Nama Pembimbing : Muhammad As'ad., M.PD.

Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf Pembimbing
11 Agustus	Perbaikan	
23 Agustus	Perbaikan	
26 Agustus	Acc Abstract	

Mengetahui

Ketua Program Studi Keperawatan Program Diploma III



Hendri Tamara Yuda, S.Kep.Ns., M.Kep