

**GAMBARAN PENERAPAN PERAWATAN LUKA TERHADAP
TINGKAT INFEKSI LUKA PERINEUM PADA NY.S
POST PARTUM DI RUANG AZALEA
RSUD KOTA KENDARI**

KARYA TULIS ILMIAH

*Diajukan Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan Program
Studi D-III Keperawatan*



REZEKY ANANDA MUSLIMIN

NIM.P00320021084

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI
PRODI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2024**

LEMBAR PERSETUJUAN

**GAMBARAN PENERAPAN PERAWATAN LUKA TERHADAP
TINGKAT INFEKSI LUKA PERINEUM PADA NYS
POST PARTUM DI RUANG AZALEA
RSUD KOTA KENDARI**

Yang di susun oleh:

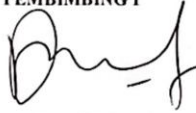
REZEKYANANDA MUSLIMIN

NIM.P00320021084

Telah Mendapatkan Persetujuan Dari Tim Pembimbing

Menyetujui :

PEMBIMBING I



Dwi Purnama Putri P.S.Kep.,Ns.,M.kep
NIP.1979041320091222001

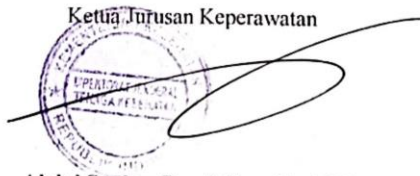
PEMBIMBING II



Dali, SKM.,M.Kes
NIP.196312311994032003

Mengetahui:

Ketua Jurusan Keperawatan



Abdul Syukur Bau,S.Kep.,Ns.,MM
NIP.197312081998031001

LEMBAR PENGESAHAN

**GAMBARAN PENERAPAN PERAWATAN LUKA TERHADAP
TINGKAT INFEKSI LUKA PERINEUM PADA NYS
POST PARTUM DI RUANG AZALEA
RSUD KOTA KENDARI**

Yang disusun dan diajukan oleh:

REZEKYANANDA MUSLIMIN

NIM.P00320021084

Telah dipertahankan pada Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah di depan Tim Penguji

Pada Hari/Tanggal: 5 juli 2024

Dan telah dinyatakan memenuhi syarat

Tim Penguji :

1. Nurfantri,S.Kep.,Ns.,M.Sc

(.....)

2. Dwi Purnama Putri P,S.Kep.,Ns.,M.Kep

(.....)

3. Dwi Yanthi,S.Kep.,Ns.,M.Sc

(.....)

4. Srikandi Puspa Amandaty,S.Kep.,Ns.,M.Kep

(.....)

5. Dali,SKM.,M.Kes

(.....)

Mengetahui :

Ketua Jurusan Keperawatan

Abdul Syukur Bau,S.Kep.,Ns.,MM

NIP.197312081998031001



SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rezeky Ananda Muslimin

NIM : P00320021084

Institusi Pendidikan : Prodi D-III Keperawatan Kendari

Judul KTI : Gambaran Penerapan Perawatan Luka Terhadap Tingkat Infeksi Luka Perineum Pada Ny. S Post Partum Di ruang Azalea RSUD Kota Kendari

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Tugas Akhir yang saya tulis ini benar benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang di akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat di buktikan bahwa Tugas Akhir ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atau perbuatan tersebut.

Kendari, 5 juli 2024

Yang Membuat Pernyataan


Rezeky Ananda Muslimin

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK

Sebagai civitas Poltekkes Kemenkes Kendari, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Rezeky Ananda Muslimin

Nim : P00320021084

Program Studi/Jurusan: Diploma III/Keperawatan

Judul KTI : "Gambaran Penerapan Perawatan Luka Terhadap Tingkat Infeksi Luka perineum Pada Ny.S Post Partum Di Ruang Azalea RSUD Kota Kendari"

Menyatakan bahwa setuju untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kendari Hak Bebas Royalti Non Eksekutif Atas (Skripsi, Karya Tulis Ilmiah, Laporan Tugas Akhir) saya yang berjudul:

"Gambaran Penerapan Perawatan Luka Terhadap Tingkat Infeksi Luka Perineum Pada Ny.S Post Partum Di Ruang Azalea RSUD Kota Kendari"

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksekutif Ini Poltekkes Kemenkes Kendari berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya

Kendari, 5 Juli 2024

Yang membuat pernyataan



Rezeky Ananda Muslimin

P00320021084

RIWAYAT HIDUP



I. IDENTITAS

1. Nama Lengkap : Rezeky Ananda Muslimin
2. Tempat/Tanggal Lahir : Kendari, 17 Januari 2004
3. Jenis Kelamin : Perempuan
4. Agama : Islam
5. Suku/Kebangsaan : Tolaki/Indonesia
6. Alamat : Kel. Lapulu Kec. Abeli Kota Kendari
7. No. Telp/Hp : 085333620321

II. PENDIDIKAN

1. SDN 07 KOTA KENDARI TAHUN 2009-2015
2. SMPN 14 KOTA KENDARI TAHUN 2015-2018
3. SMAN 08 KOTA KENDARI TAHUN 2018-2021
4. POLTEKKES KEMENKES KENDARI TAHUN 2021-2024

MOTTO

“Allah tidak membebani seseorang melainkan sesuai dengan kesanggupannya”.

(Q.S Al Baqarah: 286)

“Karena sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan, sesungguhnya sesudah kesulitan itu ada kemudahan”.

(Q.S Al Insyirah: 5-6)

KATA PENGANTAR

Puji Syukur penulis panjatkan kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul "Gambaran Penerapan Perawatan Luka Terhadap Tingkat Infeksi Luka Perineum Pada Ny.S Post Partum Di Ruang Azalea RSUD Kota Kendari". Adapun Karya Tulis Ilmiah ini di buat untuk memenuhi syarat untuk menyelesaikan D-III keperawatan.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis banyak mendapatkan bimbingan dan dukungan dari berbagai pihak, terkhusus dosen pembimbing 1 Ibu Dwi Purnama Putri P ,S.Kep.,Ns.,M.Kep dan dosen pembimbing 2 Ibu Dali,SKM.,M.Kes yang telah Ikhlas dan sabar dalam meluangkan waktunya untuk membimbing selama penyusunan. Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Bapak Teguh Fathurrahman SKM, MPM, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kendari.
2. Bapak dr.H.Sukirman, M.Kes,MARS,Sp.PA selaku Direktur RSUD Kota Kendari.
3. Ibu Fitri Wijayati, S,Kep.,Ns.,M.Kep selaku Sekertaris Jurusan D-III keperawatan politeknik Kesehatan Kendari.
4. Ibu Nurfantri, S.Kep.,Ns.,M.Sc selaku Kepala Prodi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kendari.
5. Ibu Bidan Irmawati.,SKM.,S.ST.,M.Kes Kepala Ruangan Azalea RSUD Kota Kendari beserta anggota yang telah mengizinkan dan membimbing penulis dalam melakukan penelitian.

6. Bapak Abdul Syukur Bau, S.Kep.,Ns.,MM selaku ketua jurusan keperawatan politeknik Kesehatan Kendari.
7. Nurfantri, S.Kep.,Ns., M.Sc, Dwi Yanthi., Ns.,M.Sc, Srikandi Puspa Amandaty, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji I, penguji II, penguji III yang telah memberikan arahan dan masukan -masukan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat di susun dengan sebaik-baiknya.
8. Kepada seluruh Dosen dan Staf Politeknik Kesehatan Kendari Jurusan Keperawatan yang membantu saya dalam menempuh Pendidikan ini.
9. Teristimewa Kepada orang tua saya yang tercinta dengan rasa hormat dan terima kasih Ayahanda Drs. Muslimin, S.Sos dan Ibunda Sanihi Lotunani dan adik saya tersayang Nur khoiriyah Muslimin yang turut serta memberikan dukungan, semangat dan do'a yang begitu tulus bagi penulis dan selalu menjadi inspirasi dan memberikan motivasi serta dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Kepada kakak seppupu saya Deska Septiana Yusuf S.Fram, Dimas Ananda Tama Amd.Fram, Devi Dwi Utami S.Kom. Terima kasih atas segala doa, usaha dan support yang telah di berikan kepada saya dalam proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Kepada teman- teman mahasiswa jurusan keperawatan angkatan 2021 saya mengucapkan banyak terima kasih

Penulis

Rezeky Ananda Muslimin

ABSTRAK

Rezeky Ananda Muslimin (P00320021084) Gambaran penerapan perawatan luka terhadap tingkat infeksi luka perineum pada Ny.S post partum di ruang azalea RSUD Kota Kendari. Pembimbing I (Dwi Purnama Putri p, S.Kep.,Ns.,M.Kep) Pembimbing II (Dali,SKM.,M.Kes).

Latar Belakang: Masa nifas biasanya berakhir dalam waktu enam minggu atau empat puluh hari, dan organ kandungan kembali seperti sebelum hamil, seperti penurunan tinggi fundus uteri menjadi tiga jari di bawah pusat, dan inokulasi uteri di mana uterus kembali seperti sebelum hamil dengan berat sekitar enam puluh. Luka di perineum membuka pembuluh darah memungkinkan staphylococcus aureus masuk dan mengikuti aliran darah, karena proliferasi limfosit terlambat yang membuat uterus lebih rentan terhadap infeksi. Perawatan perineum yang salah dapat menyebabkan kondisi perineum yang terkena lokhea menjadi lembab, mendorong pertumbuhan bakteri yang dapat menyebabkan infeksi.**Tujuan:** Untuk memperoleh gambaran penerapan perawatan luka terhadap tingkat infeksi luka perineum pada ny.s post partum di ruang azalea RSUD Kota Kendari. **Manfaat:** Penelitian ini di harapkan akan membantu peneliti lain melakukan penelitian lebih lanjut tentang tindakan perawatan luka. **Metode:** Studi kasus deskriptif pada 1 orang subjek pasien post partum dengan masalah keperawatan utama perawatan luka perineum. **Hasil:** hari pertama redress (kemerahan) point 1, edema (pembengkakan) point 0, echymosis (Pendarahan di bawah kulit) point 1, discharge (Nanah) point 0, approximation (Penyatuan Jaringan) point 1. Setelah implementasi redress (Kemerahan) point 1, edema (Pembekakan) point 0, echymosis (Pendarahan di bawah kulit) point 1. discharge (Nanah) point 0, approximation (Penyatuan jaringan) point 0. hari kedua sebelum di lakukan implemementasi redress point 1, edema point 1, echymosis point 1, discharge point 0, approximation point 0. setelah implementasi redress point 1, edema point 0, echymosis point 1, discharge point 0, approximation Point 0. hari ketiga rabu sebelum di lakukan implementasi redress point 1, edema point 0, echymosis point 1, discharge point 0, Approximation point 0. setelah implementasi redress point 1, edema point 0, echymosis point 1, discharge point 0, Approximation point 0. **Kesimpulan:** Perawatan perineum pada klien Ny.S membaik setelah di lakukan perawatan perineum. **Saran:** Peneliti selanjutnya di harapkan untuk melanjutkan perawatan luka perineum pada ibu post partum dengan menilai dengan menggunakan skala reeda agar mencegah terjadinya infeksi.

Kata Kunci: Post partum, Perawatan Luka Perineum, Tingkat Infeksi

ABSTRACT

Rezky Ananda Muslimin (P00320021084) Description of the application of wound care to the level of perineal wound infection in Mrs. S post partum in the azalea room at Kendari City Regional Hospital. Supervisor I (Dwi Purnama Putri p, S.Kep., Ns., M.Kep) Supervisor II (Dali, SKM., M.Kes).

Background: The postpartum period usually ends within six weeks or forty days, and the uterine organs return to their pre-pregnancy state, such as reducing the height of the uterine fundus to three fingers below the center, and uterine inoculation where the uterus returns to its pre-pregnancy weight of around six tens. Wounds in the perineum open blood vessels allowing staphylococcus aureus to enter and follow the bloodstream, resulting in delayed lymphocyte proliferation which makes the uterus more susceptible to infection. Incorrect perineal care can cause the condition of the perineum affected by lochia to become moist, encouraging the growth of bacteria that can cause infection. **Objective:** To obtain an overview of the application of wound care to the level of perineal wound infection in post partum women in the azalea room at Kendari City Regional Hospital. **Benefits:** It is hoped that this research will help other researchers conduct further research on wound care measures. **Method:** Descriptive case study of 1 post partum patient subject with the main nursing problem of perineal wound care. **Results:** first day of redness (redness) point 1, edema (swelling) point 0, ecchymosis (bleeding under the skin) point 1, discharge (pus) point 0, approximation (tissue fusion) point 1. After implementation of redness (redness) point 1, edema (swelling) point 0, ecchymosis (bleeding under the skin) point 1. discharge (pus) point 0, approximation (tissue fusion) point 0. second day before implementation of redness point 1, edema point 1, echymosis point 1, discharge point 0, approximation point 0. after implementation of redness point 1, edema point 0, echymosis point 1, discharge point 0, approximation point 0. third day Wednesday before implementation of redness point 1, edema point 0, ecchymosis point 1, discharge point 0, approximation point 0. after implementation of redness point 1, edema point 0, echymosis point 1, discharge point 0, approximation point 0. **Conclusion:** Mrs. S's client's perineal care improved after perineal care. **Suggestion:** Future researchers are expected to continue treating perineal wounds in post partum mothers by assessing them using the Reeda scale to prevent infection.

Keywords: Post partum, Perineal Wound Care, Infection Rate

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PERSETUJUAN PEMBIMBING.....	ii
LEMBAR PENGESAHAN PENGUJI.....	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIK.....	v
RIWAYAT HIDUP.....	vi
MOTTO.....	vii
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK.....	x
ABSTRACT.....	xi
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
BAB I PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang.....	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Studi Kasus.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	
A.Konsep Dasar Post partum	
1.Definisi post partum.....	7
2.Tahapan masa nifas.....	7

3. perubahan fisiologi masa nifas.....	7
4. Perubahan system reproduksi (proses involusi).....	8

B.Konsep Dasar Perineum

1. Definisi Perineum.....	18
2. Etiologi.....	18
3. Patofisiologi.....	19
4. Manifestasi Klinis.....	19
5. Klasifikasi Derajat Robekan.....	20
6. Penilaian Perineum.....	21
7. Tingkat Menjahit Robekan Perineum.....	21
8. Komplikasi.....	24
9. Pemeriksaan Penunjang.....	24

C. Konsep Dasar Tentang Infeksi

1. Definisi Infeksi.....	24
2. Etiologi.....	25
3. Tingkat Infeksi.....	25

D. Perawatan Luka Perenium

1. Definisi perawatan perineum.....	25
2. Tujuan perawatan perineum.....	25
3. Etiologi.....	26
4. Fase penyembuhan luka.....	26
5. Jenis luka Perineum.....	27

E. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Resiko Infeksi

1. Pengkajian keperawatan.....	29
2. Diagnosa keperawatan.....	31
3. Intervensi keperawatan.....	32
4. Implementasi keperawatan.....	34

5. Evaulasi keperawatan.....	34
------------------------------	----

BAB III METODE STUDI KASUS

A. Desaian Penelitian	35
B. Subjek Studi Kasus.....	35
C. Fokus Studi Kasus.....	36
D. Definisi Oprasional.....	36
E. Instrumen Studi Kasus.....	39
F. Metode Pengumpulan Data.....	39
G. Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	41
H. Penyajian Data.....	41
I. Etika Studi Kasus.....	41

BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN

A.Hasil Studi Kasus.....	43
B.Pembahasan.....	54
C.Keterbatasan Dalam Penelitian.....	55

BAB V KESIMPULAN DAN SARAN

A. Kesimpulan.....	56
B.Saran.....	56

DAFTAR PUSTAKA.....	57
----------------------------	-----------

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Pathway Post Partum Ruptur Perineum.....	13
Tabel 2.2 Diagnosa Keperawatan.....	31
Tabel 2.3 Intervensi Keperawatan.....	33
Tabel 3.1 Definisi Oprasional.....	36
Tabel 4.1 Hasil Observasi Luka Perineum Dengan Menggunakan Skala REEDA	52

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1. Robekan Perineum.....	21
Gambar 2.2. Penjahitan Ruptur Perineum.....	22
Gambar 2.3. Penjahitan Ruptur Perineum.....	23
Gambar 2.4. Penjahitan Robekan Perineum.....	24
Gambar 2.5. Ruptur Perineum.....	28
Gambar 2.6. Episiotomi.....	28

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 2 Lembar Informed Consent
- Lampiran 3 Format Pengkajian
- Lampiran 4 Standar Operasional Prosedur Perawatan Luka Perineum
- Lampiran 5 Lembar Observasi
- Lampiran 6 Konsep Asuhan Keperawatan
- Lampiran 7 Izin Pengambilan Data Awal
- Lampiran 8 Permohonan Izin Penelitian Dari Poltekkes
- Lampiran 9 Permohonan Izin Penelitian Dari Litbang
- Lampiran 10 Surat Pengantar Penelitian
- Lampiran 11 Surat Keterangan Telah Meneliti Dari RSUD Kota Kendari
- Lampiran 12 Surat Bebas Administrasi
- Lampiran 13 Bebas Pustaka
- Lampiran 14 Dokumentasi Kegiatan

