

artikel_rizka_1.docx

by

Submission date: 03-May-2021 01:13PM (UTC+0700)

Submission ID: 1576544400

File name: artikel_rizka_1.docx (33.71K)

Word count: 1990

Character count: 11741

Asuhan Kebidanan pada ibu Nifas Dengan Ketidaknyamanan Nyeri Luka Jahitan di RB & Klinik Afifah Prambon Sidoarjo

Rizka Farikh Azizah¹⁾, Djauharoh²⁾, Nurul Azizah³⁾

¹⁾Program Studi DIII Kebidanan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

²⁾Program Studi DIII Kebidanan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

³⁾Program Studi DIII Kebidanan, Universitas Muhammadiyah Sidoarjo, Indonesia

*Email Penulis Korespondensi: paramitha_amelia@umsida.ac.id

Abstract.

The puerperium is the period after childbirth, the birth of the baby, the placenta and membranes are completely necessary to restore the reproductive organs and womb as usual before pregnancy with a period of approximately 40 - 42 days or 6 months after delivery. In the puerperium common pain in the former stitches that can interfere with comfort the puerperium. This case study was conducted in RB & Klinik Afifa Prambon Sidoarjo conducted on the date of January 5th, 2020. Midwifery care is done by means of interviews and obtained data using the SOAP method. The results obtained from foster care in physiological nifas mothers there are no complications as well as gaps between theory and practice.

Keywords – the puerperium, pain in stitch scars, PNC

Abstrak.

Nifas merupakan masa setelah persalinan, kelahiran bayi, plasenta serta selaput secara lengkap, yang diperlukan untuk memulihkan kembali organ reproduksi dan kandungan seperti sediakala sebelum adanya kehamilan dengan kurun waktu kurang lebih 40 – 42 hari atau 6 bulan setelah persalinan. Pada masa nifas biasa terjadi kaluhan nyeri pada bekas jahitan yang dapat mengganggu kenyamanan ibu nifas. Studi kasus ini dilakukan di RB & Klinik Afifa Prambon Sidoarjo yang dilakukan pada tanggal 5 Januari 2020. Asuhan kebidanan ini dilakukan dengan cara wawancara dan didapat kandata menggunakan metode SOAP. Hasil yang didapatkan dari asuhan pada ibu nifas fisiologis tidak ada komplikasi serta kesenjangan antara teori dan praktik.

Kata Kunci – masa nifas, nyeri pada bekas luka jahitan, PNC

I. PENDAHULUAN

Nifas merupakan masa setelah persalinan, lahirnya bayi, plasenta serta selaput secara lengkap yang diperlukan untuk memulihkan kembali organ reproduksi dan kandungan seperti sediakala sebelum adanya kehamilan dengan kurun waktu kurang lebih 40 - 42 hari atau 6 bulan setelah persalinan. Perasaan tidak nyaman setelah persalinan kerap terjadi pada ibu nifas, sehingga munculnya ketidaknyamanan pada ibu nifas. Ketidaknyamanan yang dirasakan pada ibu nifas bermacam-macam, rasa sakit pada payudara saat menyusui, rambut tiba-tiba rontok, perubahan emosi pada psikis ibu, penurunan berat badan, kesulitan buang air kecil atau buang air besar, rasa nyeri pada bekas luka jahitan menimbulkan rasa tidak nyaman pada vagina.

Pada persalinan normal tindakan episiotomi bisa dilakukan untuk memperlebar jalan lahir, sehingga menyebabkan luka pada perineum sehingga menyebabkan ketidaknyamanan pada ibu nifas. Nyeri pada bekas luka jahitan merupakan rasa sakit akibat dari tindakan episiotomi pada saat persalinan. Nyeri yang dirasakan ibu bisa mencetuskan dampak yang kurang menyenangkan mulai dari rasa sakit sehingga ibu takut untuk bergerak, serta hilangnya nafsu makan. Nyeri luka jahitan merupakan hal yang normal hal itu disebabkan karena hilangnya reaksi obat anastesi pada saat penjahitan. Berdasarkan penelitian Rahayuningsih, 2013 didapatkan hasil bahwa kejadian nyeri luka jahitan akibat dari luka episiotomi dari 18 responden yang mengeluhkan nyeri berat yaitu (72,2%) atau setara dengan 13 responden, sedangkan yang mengeluhkan nyeri sedang yaitu (27,8%) atau setara dengan 5 responden.

Tersedianya informasi mengenai keluhan - keluhan fisiologis selama masa nifas dan permasalahannya, khususnya nyeri pada bekas luka jahitan. Pada masa nifas merupakan hal yang penting untuk perkembangan pelayanan kesehatan bagi ibu nifas. Tujuan penelitian untuk mengetahui gambaran nyeri luka jahitan pada ibu nifas.

II. METODE

Studi kasus **1)** asuhan kebidanan pada ibu nifas dengan ketidaknyamanan nyeri pada bekas luka jahitan, asuhan yang dilakukan menggunakan metode deskriptif yang digunakan dengan tujuan utama dengan membuat gambaran tentang suatu keadaan secara objektif. Pada laporan kasus yang penulis lakukan yaitu asuhan kebidanan pada ibu nifas dengan keluhan nyeri pada bekas luka jahitan dari pengkajian sampai evaluasi. Subyeknya adalah Ny. K Usia

32 tahun dengan masa nifas 3 jam di RB & Klinik Afifa Prambon Sidoarjo pada tanggal 5 Januari 2020. Cara pengumpulan data dengan anamnesa, pemeriksaan, analisa data dan pendokumentasian dengan membandingkan antara data yang diperoleh dengan teori yang ada.

III. HASIL DAN PEMBAHASAN

Studi kasus ini dilakukan di RB & Klinik Afifa pada tanggal 5 Januari 2020.

A. Data Subyektif

Pada data subyektif 3 jam post partum ibu mengatakan sudah melahirkan sejak 3 jam yang lalu dan saat ini mengeluh nyeri pada bekas luka jahitannya sejak 1 jam yang lalu, ibu mengantisipasi dengan nafas panjang saat nyeri terasa. Riwayat bersalin ibu yakni, ini persalinan kedua pada usia kehamilan 41 minggu dengan persalinan normal pada tanggal 5 Januari 2020.

Data subyektif yang ditemukan yaitu ibu merasa nyeri pada bekas luka jahitan pada masa nifasnya sesuai dengan teori yang menyatakan bahwa nyeri luka jahitan merupakan hal yang normal hal itu disebabkan karena hilangnya reaksi obat anastesi pada saat penjahitan [1].

Keluhan fisiologis yang dialami ibu nifas yakni nyeri pada bekas luka jahitan bisa diatasi dengan melakukan perawatan pada bekas luka jahitan, memperhatikan kebersihan organ kewanitaan, mempertahankan bekas luka jahitan agar tetap kering, ganti pembalut tiap BAK atau jika dirasa penuh, memperbanyak makan makanan yang mengandung protein, melakukan mobilisasi secara bertahap, dan istirahat yang cukup [3].

B. Data Objektif

Hasil pemeriksaan 3 jam post partum keadaan umum ibu baik, kesadaran komposmentis, tekanan darah 110/90 mmHg, nadi 78 x/menit, suhu 36,2 ° C, pernafasan 20 x/menit, muka tidak pucat dan tidak oedema, conjungtiva mata merah muda sclera putih palpebra tidak oedema, payudara ASI keluar konsistensi kenyal. Pada pemeriksaan abdomen GIT didapatkan hasil tidak ada nyeri epigastrium, tidak kembung dan tidak ada skibala. Pada pemeriksaan abdomen didapatkan hasil TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi keras. Pada pemeriksaan genito urinaria didapatkan hasil vesica urinaria kosong, lochea rubra, perkiraan jumlah lochea ±10 cc, luka jahitan belum menutup, basah tidak terdapat tanda – tanda infeksi. Pada pemeriksaan ekstremitas didapatkan hasil ekstremitas atas dan bawah tidak ada oedema akral hangat, reflek patella + (positif).

Hasil pemeriksaan tekanan darah 110/90 mmHg, nadi 78 x/menit, suhu 36,2 ° C, pernafasan 20 x/menit tidak ada kesenjangan dan tidak jauh beda dengan teori [1]. TFU 2 jari dibawah pusat, kontraksi keras, lochea rubra, perkiraan jumlah lochea ±10 cc, luka jahitan belum menutup, basah tidak terdapat tanda – tanda infeksi tidak ada kesenjangan dan tidak jauh beda dengan teori [4].

Pada kasus ini tidak ditemukan masalah, sehingga ibu tidak ada kebutuhan khusus untuk mengatasi masalah.

C. Analisis

Analisis pada 3 jam post partum didapatkan hasil dari semua data yang telah terkumpul P20002, nifas normal hari pertama 3 jam post partum, keadaan umum ibu baik dengan nyeri pada bekas luka jahitan yang disebabkan karena hilangnya reaksi obat anastesi pada saat penjahitan [1]. Tidak ada masalah dan kebutuhan yang harus dipenuhi nutrisi, istirahat, tanda bahaya masa nifas dan bayi baru lahir.

D. Penatalaksanaan

Penatalaksanaan pada kajian 1 ini, penulis memberikan pendidikan kesehatan tentang bagaimana cara mengatasi ketidaknyamanan nyeri pada bekas luka jahitan. Hal ini seperti yang telah dijelaskan sesuai teori menurut (referensi di LTA tentang cara mengatasinya)

Penatalaksanaan pada 3 jam post partum

1. Menjelaskan hasil pemeriksaan pada ibu dan keluarga
Keadaan umum ibu baik, payudara ASI keluar tidak ada masalah, kontraksi keras, luka jahitan belum menutup, basah, tidak terdapat tanda – tanda infeksi
Evaluasi : Ibu dan keluarga mengerti
2. Menjelaskan tentang keluhan nyeri pada bekas luka jahitan merupakan hal yang normal itu diakibatkan karena hilangnya reaksi obat anastesi pada saat penjahitan (lidokain)
Evaluasi : Ibu mengerti mengenai penjelasan penyebab dari nyeri pada bekas luka jahitannya
3. Memberikan ibu obat asam mefenamat 500 mg diminum saat nyeri saja, dan amoxillin 500 mg diminum 3 x dalam sehari
Evaluasi : Ibu mengerti dan mau minum obat
4. Menjelaskan pada ibu tanda bahaya nyeri pada bekas jahitan

Nyeri pada bekas luka jahitan ibu tergolong masih fisiologis atau normal karena belum muncul tanda bahaya. Akan tetapi harus segera diatasi agar tidak semakin parah atau mengarah ke patologis. Tanda bahaya nyeri pada bekas luka jahitan yaitu jika luka ibu terasa gatal dan panas, jika pada daerah sekitar bekas luka jahitan memerah, jika luka mengeluarkan cairan putih yang banyak, jika luka berbau menyengat. Anjurkan ibu untuk segera memanggil petugas kesehatan agar dilakukan pemeriksaan pada bekas luka jahitannya, jika salah satu dari tanda – tanda di atas muncul berarti nyeri pada bekas luka jahitan sudah mengarah ke patologis atau mengalami infeksi [2].

Evaluasi : Ibu mengerti penjelasan mengenai tanda bahaya nyeri pada bekas luka jahitan.

5. **2** Menjelaskan kepada ibu tentang kebutuhan menjaga kebersihan organ kewanitaannya (vulva hygiene) **2** Cebok dari depan ke belakang, lalu dikeringkan **dengan** menggunakan **handuk** kecil (handuk khusus daerah kewanitaan saja). Jika sudah kering baru memakai celana dalam, mengganti celana dalam minimal 2-3 kali sehari atau jika dirasa celana dalamnya basah. Diusahakan menggunakan celana dalam yang longgar, agar tidak menghambat penyembuhan luka [1].

Evaluasi : Ibu mengerti dan mau menjaga kebersihan daerah kewanitaan

6. Menjelaskan pada ibu kebutuhan perawatan pada bekas luka jahitan

Jika lukanya masih basah keringkan menggunakan kassa kering, lalu siapkan kassayang ditetesi bethadine. Lalu usapkan atau oleskan pada daerah lukanya, lukanya tidak perlu ditutup. Lakukan perawatan setiap hari.

Evaluasi : Ibu mengerti dan mau melakukan perawatan pada bekas luka jahitannya.

7. Menjelaskan dan anjurkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi

Mengingatkan ibu untuk memenuhi kebutuhan nutrisi. Makan minimal 3 kali sehari 1 porsi berisi 1/3 nasi 1/3 lauk 1/3 sayur dan buah – buahan. Memperbanyak makan makanan yang mengandung protein baik nabati maupun hewani [3].

Nabati : Tahu, tempe, kacang – kacangan, sayur – sayuran hijau

Hewani : Telur, udang, hati, ayam

Evaluasi : Ibu mengerti dan mau memenuhi kebutuhan nutrisi

8. Menjelaskan ibu tentang kebutuhan aktifitas

Mengingatkan ibu untuk memenuhi kebutuhan aktifitasnya. Karena semakin sering ibu bergerak itu akan mengurangi rasa nyerinya. Dengan bergerak otot-otot yang tadinya syok akibat persalinan maupun masa nifas akan kembali aktif dan penyembuhan bekas luka jahitan menjadi lebih efisien.

Di ruang bersalin ibu dapat beraktivitas ringan seperti : Miring kanan miring kiri, duduk ditepi kasur, jika duduk ibu tidak pusing ibu bias mencoba berdiri dengan berpegangan pada tempat tidur, jika berdiri ibu tidak pusing ibu bisa mencoba berjalan di sekitar tempat tidur, jika ibu sudah bias berjalan ibu bisa mencoba berjalan ke kamar mandi dengan dmpingan suami atau keluarga, jika ibu sudah kuat berjalan tanpa bantuan ibu bisa mencoba berjalan di sekitar kamar nifas [4].

Evaluasi : Ibu mengerti dan mau mencoba melakukan aktifitas ringan secara bertahap

9. Menjelaskan pada ibu tentang kebutuhan istirahat dan tidur

Ibu bisa tidur saat bayinya tidur, ibu bisa beristirahat sambil menyusui bayinya, saat bayinya terjaga ibu bisa menemani dan beristirahat disampingnya.

Evaluasi : Ibu mengerti dan mau memenuhi kebutuhan istirahat dan tidur

10. Memberitahu ibu untuk tetap mengecek keadaan uterusnya

Jika terasa tidak berkontraksi atau kontraksinya lembek, ditandai dengan bagian perut ibu lembek, maka ibu harus melakukan masase atau memijat uterus selama 15 kali searah jarum jam dalam 15 detik. Kontraksi uterus dibutuhkan agar pembuluh darah cepat **2** menutup dan perdarahan dapat berkurang. Namun jika ibu sudah melakukan masase kontraksi tetap lembek **ibu atau keluarga segera memberitahu bidan.**

Evaluasi : **Ibu** mengerti **dan mau** mengecek uterus

11. Melakukan ASI eksklusif

ASI eksklusif sangat baik bagi bayi karena banyak manfaatnya, gizi yang dikandung didalam ASI lebih baik untuk bayi dibandingkan dengan susu formula. Pada waktu bayi menyusui juga terdapat hormone oksitosin yang dapat membantu merangsang uterus untuk tetap berkontraksi dengan baik, sehingga dapat mempercepat penyembuhan luka serta pengembalian rahim seperti semulasebelum hamil. Pada saat menyusui juga terjadi bounding attachment antara ibu dan bayi.

Evaluasi : Ibu mengerti dan mau menyusui sesuai kebutuhan bayinya

1

VII. KESIMPULAN

Dari data yang telah dikumpulkan, didapatkan kesimpulan Ny. K usia 32 tahun P20002, nifas normal, keadaan umum ibu baik dengan keluhan nyeri pada bekas luka jahitannya.

UCAPAN TERIMA KASIH

Ucapan terima kasih penulis haturkan kepada Ny. K dan keluarga telah bersedia membantu penulis menyelesaikan tugas yaitu sebagai penerima asuhan, segenap RB & Klinik Afifah yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk melakukan asuhan kebidanan pada studi kasus ini.

REFERENSI

- [1] Affandi., B. 2012. *Buku Panduan Praktis Pelayanan Kontrasepsi Edisi 4*. Jakarta: PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo
- [2] Anggraini, Yetti. 2010. *Asuhan Kebidanan Masa Nifas*. Yogyakarta: Pustaka Rahima
- [3] Shiyatun, 2013. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Nifas Normal*. Jakarta: EGC
- [4] Kemenkes RI. 2017. *Bahan Ajar Kebidnan Dokumentasi Kebidanan*. Jakarta: Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

artikel_rizka_1.docx

ORIGINALITY REPORT

11%

SIMILARITY INDEX

11%

INTERNET SOURCES

3%

PUBLICATIONS

3%

STUDENT PAPERS

PRIMARY SOURCES

1

jurnal.ensiklopediaku.org

Internet Source

5%

2

danibila.blogspot.com

Internet Source

2%

3

repository.stikes-bhm.ac.id

Internet Source

2%

4

dyanariscaakbidadilaangkatankev.blogspot.com

Internet Source

2%

Exclude quotes On

Exclude matches < 2%

Exclude bibliography On