

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.R (32 TAHUN) P3A0
PARTUS MATUS SPONTAN 2 JAM DENGAN HEMATOMA
VULVA DAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI RUANG NIFAS
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF



Oleh:

NUR RANTI LUTHFIANI

NIM. 402021075

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2022**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.R (32 TAHUN) P3A0
PARTUS MATUS SPONTAN 2 JAM DENGAN HEMATOMA
VULVA DAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI RUANG NIFAS
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

KARYA ILMIAH AKHIR KOMPREHENSIF

*Diajukan untuk menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Bandung*



Oleh:

NUR RANTI LUTHFIANI

NIM. 402021075

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS 'AISYIYAH BANDUNG
2022**

LEMBAR PERSETUJUAN

NUR RANTI LUTHFIANI

NIM. 402021075

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.R (32 TAHUN) P3A0
PARTUS MATUS SPONTAN 2 JAM DENGAN HEMATOMA
VULVA DAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI RUANG NIFAS
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

Karya Ilmiah Akhir Komperhensif ini Telah Disetujui Untuk Dipertahankan Pada
Sidang Karya Ilmiah Akhir Komperhensif Tanggal 23 Juni 2022

Oleh:

Pembimbing Utama



Ns. Windy Natasya, M.Kep.,Sp.Kep.Mat

NPP. 198104272005012004

LEMBAR PENGESAHAN

Yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir Komprehensif yang berjudul:

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.R (32 TAHUN) P3A0
PARTUS MATUS SPONTAN 2 JAM DENGAN HEMATOMA
VULVA DAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI RUANG NIFAS
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG**

Disusun Oleh:

NUR RANTI LUTHFIANI

402021075

Telah disetujui dan dipertahankan di hadapan Tim Penguji Sidang Karya Ilmiah Akhir Komprehensif Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung dan dinyatakan telah memenuhi syarat untuk diterima

Bandung, 23 Juni 2022

Penguji I

Penguji II

Ns. Ariani Fatmawati, M.Kep.,Sp.Kep.Mat

Ketua Sidang

Ns. Bhekti Imansari, M.Kep

Ns. Windy Natasya, M.Kep.,Sp.Kep.Mat

Diketahui Oleh

Ketua Program Studi Profesi Ners
Universitas ‘Aisyiyah Bandung

Nina Gartika S.Kp.,M.Kep

SURAT PERNYATAAN PLAGIARISME

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : Nur Ranti Luthfiani

NIM : 402021075

Program Studi : Pendidikan Profesi Ners

Dengan ini menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiarisme atau menjiplak pengambilan karangan, pendapat atau karya orang lain dalam penulisan Karya Ilmiah Akhir Komperhensif yang berjudul:

**“ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.R (32 TAHUN) P3A0
PARTUS MATUS SPONTAN 2 JAM DENGAN HEMATOMA
VULVA DAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI RUANG NIFAS
RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG”**

Apabila suatu saat nanti saya terbukti melakukan plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya ini, serta sanksi lainnya sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Demikianlah surat pernyataan ini saya buat dengan kesadaran diri sendiri dan tidak atas tekanan ataupun paksaan dari pihak manapun demi menegakkan integritas akademik institusi ini.

Bandung, Juni 2022

Yang membuat pernyataan,



Nur Ranti Luthfiani

SURAT PERNYATAAN
KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Nur Ranti Luthfiani

NIM : 402021075

Program Studi : Profesi Ners

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada Universitas ‘Aisyiyah Bandung Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

“Asuhan Keperawatan Pada Ny.R (32 Tahun) P3A0 Partus Maturus Spontan 2 Jam Dengan Hematoma Vulva Dan Diabetes Mellitus Tipe II Di Ruang Nifas Rumah Sakit Muhammadiyah Kota Bandung”

Hak bebas Royalti Nonekslusif ini, Universitas ‘Aisyiyah Bandung berhak menyimpan, mengalihkan dalam bentuk media lain, mengolahnya dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta.

Demikian pernyataan ini saya buat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bandung, 27 Juli 2022

Yang Menyatakan,



Nur Ranti Luthfiani

Mengetahui,

Tim Pembimbing

Nama

1. Windy Natasya M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Mat

Tanda Tangan



MOTO DAN PERSEMBAHAN

Motto

“Jadilah orang yang memiliki prinsip,

dan jangan biarkan orang lain menentukan pilihanmu”

(Penulis)

“Hatiku tenang karena mengetahui bahwa apa yang melewatkanku tidak akan pernah menjadi takdirku, dan apa yang ditakdirkan untukku tidak akan pernah melewatkanku”

(Umar bin Khattab)

Persembahan

Saya persembahkan Karya Ilmiah Akhir Komprehensif ini untuk:

1. Kedua orang tua tercinta saya ayah dan umi berserta keluarga besar yang telah memberikan semangat dan do'a luar biasa yang tak henti-henti nya diberikan kepada saya
2. Untuk diri saya sendiri
3. Dan almamater tercinta Program Studi Pendidikan Profesi Ners Fakultas Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung

KATA PENGANTAR



Bismillahirrahmanirrahim,

Assalamualaikum Warahmatullahi Wabarakatuh.

Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT karena anugerah dari-Nya penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir komprehensif yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Ny.R (32 Tahun) P3AO Partus Maturus Spontan 2 Jam Dengan Hematoma Vulva Dan Diabetes Mellitus Tipe II Di Ruang Nifas Rumah Sakit Muhammadiyah Kota Bandung” tepat pada waktunya. Adapun tujuan penulisan karya ilmiah akhir ini adalah untuk menunjang salah satu syarat untuk menyelesaikan Pendidikan Program Studi Profesi Ners di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

Dalam menyelesaikan karya ilmiah akhir ini penulis menyadari tidak sedikit kesulitan dan hambatan yang penulis alami namun berkat rahmat dari Allah SWT serta kesungguhan dari penulis sendiri tak luput adanya dukungan baik secara langsung maupun tidak langsung dari berbagai pihak. Tanpa adanya bimbingan, bantuan dan saran motivasi yang membantu penulis dapat menyelesaikan proposal penelitian ini dengan sebaik-baiknya. Oleh sebab itu sudah sepantasnya penulis ingin mengucapkan terimakasih banyak dan penghargaan sebesar-besarnya kepada:

1. Tia Setiawati, S.Kp.,M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.An selaku Rektor Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang sekaligus sebagai pembimbing Akademik yang sudah memberikan saran dan motivasi selama berkuliah di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.

2. Popy Siti Aisyah, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
3. Nina Gartika, S.Kep.,Ners.,M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
4. Windy Natasya M.Kep.,Ns.,Sp.Kep.Mat selaku pembimbing yang telah meluangkan waktu, selalu memberi semangat dan motivasi serta selalu sabar memberikan arahan, kritik dan saran yang baik selama proses penyusunan karya ilmiah akhir komprehensif ini.
5. Mulyati Amd.Keb selaku CI ruangan serta seluruh staff ruangan nifas dan VK RS Muhammadiyah Bandung yang telah membimbing selama stase maternitas sampai pengambilan kasus keloaan Karya Ilmiah Akhir Komperhensif ini
6. Ayahanda tercinta Akhmad Fauzan, S.Sos dan umi tercinta Heny Siswanti Iriani, serta kaka saya Rizki Amalia Ananda, S.T. juga adik saya Muhammad Zakka Ramadhani yang senatiasa tak henti-henti nya memberikan do'a, motivasi serta dukungan yang baik berupa moril maupun materil selama proses mendapatkan gelar Sarjana dan profesi Ners di Universitas ‘Aisyiyah Bandung.
7. Kepada Ny.R dan keluarga yang telah mengizinkan penulis untuk melakukan pengkajian dan bersedia menerima Asuhan Keperawatan Komperhensif ini
8. Sahabat-sahabat seperjuangan saya Sylvi Nurdianti, Wulan Nurjannah, Yuli Yulianti, Sopie Amalia, Elvina dan Siti Amanah yang sama-sama saling memotivasi dalam mendapat gelar Sarjana sampai profesi Ners di Universitas ‘Aisyiyah Bandung

9. Teman seperjuangan KIA-K Keperawatan Maternitas Hana Laela Sa'diah dan teh Yani Yanuar yang sudah sama-sama saling memberikan bantuan dan motivasi selama penggeraan karya ilmiah akhir komprehesif ini
 10. Kepada Moch Ridwan Almanda terimakasih sudah menjadi partner terbaik selama lima tahun bersama untuk menyelesaikan masa kuliah
 11. Seluruh Dosen dan Staf Universitas ‘Aisyiyah Bandung yang sudah memberikan ilmu selama berkuliahan di Universitas ‘Aisyiyah Bandung
- Penulis menyadari sepenuhnya bahwa dalam skripsi ini terdapat kekurangan serta jauh dari kata sempurna, oleh sebab itu penulis berharap adanya kritik, saran, dan usulan, mengingat tidak ada sesatu yang sempurna tanpa saran yang membangun serta penulis berharap semoga karya ilmiah ini dapat berguna untuk menambah wawasan mengenai Asuhan Keperawatan Maternitas Holistik Islami.

Bandung, Juni 2022



Nur Ranti Luthfiani

ABSTRAK

Nur Ranti Luthfiani

402021075

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY.R (32 TAHUN) P3AO PARTUS MATUS SPONTAN 2 JAM DENGAN HEMATOMA VULVA DAN DIABETES MELLITUS TIPE II DI RUANG NIFAS RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH KOTA BANDUNG

X; 2022; 153 halaman; 12 tabel; 3 gambar; 5 lampiran

Karya ilmiah akhir ini dilatarbelakangi terjadinya insiden terjadinya komplikasi postpartum spontan yaitu hematoma vulva. Tujuan penyusunan laporan ini adalah memberikan gambaran mengenai asuhan keperawatan yang dilakukan secara komprehensif pada Ny.R di RSMB menggunakan metode studi kasus dengan pendekatan *bio-psiko-sosio-spiritual*. Hasil yang diperoleh saat pengkajian, yaitu pasien mengeluh nyeri pada perineum dengan skala nyeri 4 (0-10), nyeri menjalar ke area sekitar perineum, nyeri dirasakan vagina seperti di tekan, nyeri bertambah ketika pasien bergerak, berkurang jika diberi terapi obat, terdapat luka episiotomi derajat 3, terdapat hematoma vulva berwarna kebiruan, memiliki riwayat diabetes mellitus tipe 2 semenjak kehamilan anak kedua, ASI sudah keluar, pasien mengetahui cara perawatan bayi baru lahir, pasien paham cara pemberian ASI, pasien paham mengenai *vulva hygiene*, TFU 1 jari di bawah pusat, uterus teraba keras, lochea jenis rubra berwarna kemerahan seperti darah menstruasi kurang lebih 90 cc. Diagnosa keperawatan yang diangkat penulis adalah ketidaknyamanan pasca partum, nyeri akut, ketidakstabilan glukosa darah, resiko perdarahan, resiko infeksi, dan menyusui efektif. Implementasi terlaksana sebagian sesuai dengan perencanaan yang sudah dirancang. Diharapkan pihak RSMB dapat selalu mempertahankan mutu layanan kesehatan yang sudah baik secara komprehensif demi mengurangi morbiditas dan mortalitas khususnya pada ibu pasca persalinan.

Kata Kunci: Asuhan Keperawatan, Hematoma Vulva, Postpartum spontan dengan Diabetes Mellitus tipe II

Kepustakaan: 40 (2010-2022)

ABSTRACT

Nur Ranti Luthfiani

402021075

NURSING CARE IN NY.R (32 YEARS) P3A0 2 HOURS SPONTANEOUS MATURITY PARTURITION WITH VULVA HEMATOMA AND TYPE II DIABETES MELLITUS IN THE PUBLIC ROOM OF MUHAMMADIYAH HOSPITAL BANDUNG CITY

X; 2022; 153 pages; 12 tabels; 3 picture; 5 appendices

This final scientific work is motivated by the incidence of spontaneous postpartum complications, namely vulvar hematoma. The purpose of compiling this report is to provide an overview of comprehensive nursing care for Mrs. R at RSMB using a case study method with a bio-psycho-socio-spiritual approach. The results obtained during the assessment, namely the patient complains of pain in the perineum with a pain scale of 4 (0-10), pain radiates to the area around the perineum, pain is felt in the vagina as if being pressed, pain increases when the patient moves, decreases when given drug therapy, there are sores. episiotomy grade 3, there is a bluish vulvar hematoma, has a history of type 2 diabetes mellitus since the second pregnancy, breast milk has come out, the patient knows how to care for a newborn, the patient understands how to breastfeed, the patient understands about vulvar hygiene, TFU 1 finger below center, uterus feels hard, lochia rubra type reddish color like menstrual blood approximately 90 cc. The nursing diagnoses raised by the author are postpartum discomfort, acute pain, blood glucose instability, bleeding risk, infection risk, and effective breastfeeding. Implementation is carried out in part according to the planning that has been designed. It is hoped that the RSMB can always maintain the quality of health services that are already good comprehensively in order to reduce morbidity and mortality, especially in postpartum mothers.

Keyword: *Nursing Care, Vulvar Hematoma, Spontaneous Postpartum with Type II Diabetes Mellitus*

Literature: 40 (2010-2022)

DAFTAR ISI

| | |
|-----------------------------------------------------|------|
| LEMBAR PERSETUJUAN | i |
| LEMBAR PENGESAHAN | ii |
| SURAT PERNYATAAN PLAGIARISME | iii |
| SURAT PERNYATAAN | iv |
| KESEDIAAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH..... | iv |
| MOTO DAN PERSEMPAHAN | v |
| KATA PENGANTAR..... | vi |
| ABSTRAK | x |
| ABSTRACT | xi |
| DAFTAR ISI..... | xii |
| DAFTAR TABEL | xvi |
| DAFTAR GAMBAR..... | xvi |
| DAFTAR BAGAN..... | xvi |
| DAFTAR LAMPIRAN | xvi |
| DAFTAR SINGKATAN..... | xvii |
| BAB I PENDAHULUAN..... | 1 |
| A. Latar Belakang Masalah | 1 |
| B. Tujuan | 7 |
| 1. Tujuan Umum..... | 7 |
| 2. Tujuan Khusus..... | 7 |
| C. Manfaat | 8 |
| 1. Bagi Penulis | 8 |
| 2. Bagi Institusi Pendidikan | 8 |
| 3. Bagi Rumah Sakit | 8 |
| D. Metode | 9 |
| E. Sistematika Penulisan | 9 |
| BAB II TINJAUAN TEORITIS | 12 |
| A. Anatomi Fisiologi Sistem Reproduksi Wanita | 12 |
| B. Konsep Postpartum..... | 14 |
| 1. Definisi Postpartum | 14 |
| 2. Tahapan-Tahapan Postpartum..... | 15 |

| | |
|-----------------------------------------------------|-----------|
| 3. Perubahan Fisiologi Postpartum | 16 |
| 4. Perubahan Psikologis Postpartum..... | 24 |
| C. Konsep Episiotomy..... | 27 |
| 1. Definisi Episiotomy | 27 |
| 2. Indikasi Dan Kontraindikasi..... | 28 |
| 3. Derajat Episiotomy | 28 |
| 4. Jenis-Jenis Episiotomi | 30 |
| 5. Komplikasi..... | 31 |
| D. Konsep Hematoma Vagina | 31 |
| 1. Definisi Hematoma Vulva | 31 |
| 2. Etiologi | 32 |
| 3. Manifestasi Klinis | 33 |
| 4. Patofisiologi..... | 35 |
| 5. Penatalaksanaan | 35 |
| 6. Komplikasi..... | 36 |
| E. Konsep Diabetes Mellitus Tipe II..... | 37 |
| 1. Definisi Diabetes Mellitus Tipe II | 37 |
| 2. Etiologi..... | 38 |
| 3. Manifestasi Klinis | 38 |
| 4. Patofisiologi..... | 39 |
| 5. Komplikasi Diabetes Mellitus..... | 39 |
| 6. Penatalaksanaan | 40 |
| F. Pendekatan Proses Keperawatan Pada Klien..... | 44 |
| 1. Pengkajian..... | 44 |
| 2. Riwayat Kesehatan Sekarang | 46 |
| 3. Penentuan Data Subjektif Dan Data Objektif | 49 |
| 4. Diagnosa Keperawatan..... | 53 |
| 5. Intervensi..... | 53 |
| 5. Implementasi | 59 |
| 6. Evaluasi | 59 |
| G. Pathway..... | 61 |
| BAB III TINJAUAN KASUS DAN PEMBAHASAN..... | 62 |

| | |
|-----------------------------------------------------|------------|
| A. Pengkajian..... | 62 |
| B. Riwayat Kesehatan..... | 63 |
| C. Riwayat Psikososial Spiritual | 68 |
| D. Riwayat <i>Activity Daily Living</i> (ADL)..... | 70 |
| E. Pemeriksaan Fisik | 71 |
| F. Pemeriksaan Diagnostik..... | 73 |
| G. Pemeriksaan Labolatorium | 73 |
| H. Program Terapi | 75 |
| I. Analisa Data..... | 76 |
| J. Diagnosa Keperawatan Berdasarkan Prioritas | 79 |
| K. Nursing Care Plan (NCP)..... | 80 |
| L. Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan | 100 |
| M. Pembahasan..... | 108 |
| BAB IV KESIMPULAN DAN SARAN..... | 120 |
| A. Kesimpulan | 120 |
| B. Saran | 122 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

| | |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----|
| Tabel 2.1 Tinggi Fundus Uterus dan Berat Uterus menurut masa involusi.. | 21 |
| Tabel 2.2 Nursing Care Plan secara Teori..... | 53 |
| Tabel 3.1 Pemantauan kala IV..... | 65 |
| Tabel 3.2 Riwayat Gynekologi dan Obstetri | 66 |
| Tabel 3.3 Activity Daily Living (ADL)..... | 70 |
| Tabel 3.4 Pemeriksaan Labolatorium 1..... | 73 |
| Tabel 3.5 Pemeriksaan Labolatorium 2..... | 73 |
| Tabel 3.6 Pemeriksaan Labolatorium 3..... | 74 |
| Tabel 3.7 Pemeriksaan Labolatorium 4..... | 75 |
| Tabel 3.8 Terapi Obat | 75 |
| Tabel 3.9 Analisa Data | 76 |
| Tabel 3.10 Perencanaan | 80 |
| Table 3.11 Implementasi dan Evaluasi | 100 |

DAFTAR GAMBAR

| | |
|---------------------------------------------------------|-----------|
| Gambar 2.1 Organ Genitalia Wanita Eksterna | 12 |
| Gambar 2.3 Jenis Lochea | 18 |
| Gambar 3.1 Hasil Pemeriksaan USG | 45 |

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway 61

DAFTAR LAMPIRAN

| | |
|--------------------------------------------------------------------|------------|
| Lampiran 1 Partografi..... | 128 |
| Lampiran 2 SOP Tindakan | 129 |
| Lampiran 3 Media Pendidikan Kesehatan | 135 |
| Lampiran 4 Lembar Kegiatan Bimbingan KIA-Komprehensif | 137 |
| Lampiran 5 Hasil Uji Plagiasi..... | 139 |
| Lampiran 6 Daftar Riwayat Hidup | 142 |

DAFTAR SINGKATAN

4T : Tone, Tissue, Tears dan Thrombin

ASI : Air Susu Ibu

AKI : Angka Kematian Ibu

APN : Asuhan Persalinan Normal

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

DJJ : Denyut Jantung Janin

HPHT : Hari Pertama Haid Terakhir

KIA-K : Karya Ilmiah Akhir Komprehensif

IMD : Insiasi Menyusui Dini

IMT : Indeks Massa Tubuh

OHO : Obat Hipoglikemik Oral

TTV : Tanda-tanda Vital

USG : *Ultrasonografi*

WHO : *World Health Organization*

DAFTAR PUSTAKA

- Alfin, R., Busjra, B., & Azzam, R. (2019). Pengaruh Puasa Ramadhan terhadap Kadar Gula Darah pada Pasien Diabetes Mellitus Tipe II. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 1(1), 191–204. <https://doi.org/10.31539/joting.v1i1.499>
- Ambarwati, E, R, Diah, W. (n.d.). *Asuhan Kebidanan Nifas*. Nuha Medika.
- AMERICAN DIABETES ASSOCIATION. (2013). Diagnosis and classification of diabetes mellitus. *Diabetes Care*, 36(SUPPL.1), 67–74. <https://doi.org/10.2337/dc13-S067>
- Anggarini, D. (2017). Paritas dalam kemandirian ibu merawat bayi pada fase letting go di Puskesmas Rampal Celaket Kota Malang tahun 2013. *Journal Of Dharma Praja*, 4(1), 40–42.
- Ariesca, R., Helina, S., & Vitriani, O. (2019). Faktor - Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Postpartum Blues Di Klinik Pratama Wilayah Kerja Puskesmas Payung Sekaki Kota Pekanbaru. *Jurnal Proteksi Kesehatan*, 7(1). <https://doi.org/10.36929/jpk.v7i1.125>
- Budi W, G., Sriami, & Fauziah, R. (2020). IBU DIABETES MELLITUS GESTATIONAL (DMG) DENGAN HIPOGLIKEMIA NEONATORUM Guntur Budi W ., Sriami , Riska Fauziyah Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Surabaya Alamat E-mail : Jurnal Penelitian Kesehatan Jurnal Penelitian Kesehatan. *Jurnal Penelitian Kesehatan*, 05, 130–136.
- Chinyere Orugbom Ndu-Akinla, Nteimam Paul Dienye, & Paul Owajionyi Dienye. (2021). Vulvovaginal haematoma presenting in the puerperium: A case report. *GSC Advanced Research and Reviews*, 6(3), 083–086. <https://doi.org/10.30574/gscarr.2021.6.3.0036>
- Choirunissa, R., Suprihatin, S., & Han, H. (2019). Pengaruh Pijat Perineum Terhadap Kejadian Ruptur Perineum Pada Ibu Bersalin Primipara Di Bpm Ny “I” Cipageran Cimahi Utara Kota Cimahi Jawa Barat. *Jurnal Ilmiah Kesehatan*, 11(2), 124–133. <https://doi.org/10.37012/jik.v11i2.77>
- Damaika, S., & Wardiah. (2021). Faktor Yang Berhubungan Dengan Laserasi Jalan. *Maieftika Journals*, 1(2), 111–122.
- Darwati, L. (2019). Hubungan Vulva Hygiene Dengan Kecepatan Penyembuhan Luka Perineum Ibu Nifas Di BPM Yuliani S.ST. *Jurnal Midpro*, 11(2), 149. <https://doi.org/10.30736/md.v11i2.110>
- Fatmawati, A., & Gartika, N. (2021). The Hubungan Kondisi Psikososial Dan Paritas Dengan Kejadian Depresi Postpartum Pada Ibu Remaja. *Faletehan Health Journal*, 8(01), 36–41. <https://doi.org/10.33746/fhj.v8i01.145>

- Gerungan, D. (2016). Faktor-Faktor Yang Berhubungan Dengan Kejadian Intra Uterine Fetal Death (IUFD). *Jurnal Ilmiah Bidan ISSN*, 4(1), 9–14.
- Gustirini, R. (2021). Pengetahuan Ibu Postpartum Normal Tentang Perawatan Luka Perineum. *Jurnal Kebidanan*, 10(1), 31–36. <https://doi.org/10.35890/jkdh.v10i1.173>
- Herawati, I., & Pakpahan, Y. (2019). HUBUNGAN ANEMIA DENGAN KEJADIAN PERDARAHAAN POSTPARTUM PRIMER (Anemia relations with the genesis bleeding postpartum primary). *Jurnal Antara Kebidanan*, 2(2), 79–82.
- Imelda, F. (2017). *Lebih Dekat dengan Sistem Reproduksi Wanita*. Goysen Publishing.
- Imelda, S. I. (2019). Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Terjadinya diabetes Melitus di Puskesmas Harapan Raya Tahun 2018. *Scientia Journal*, 8(1), 28–39. <https://doi.org/10.35141/scj.v8i1.406>
- Islami, N. A. (2021). Efektifitas Kunjungan Nifas Terhadap Pengurangan Ketidaknyamanan Fisik Yang Terjadi Pada Ibu Selama Masa Nifas. *The Lancet*, 50(7843), 1439. [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(73\)92830-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(73)92830-4)
- Khoir, D. R., & Clara, H. (2019). Asuhan Keperawatan Pada Pasien dengan Diabetes Melitus Tipe 2. *Buletin Kesehatan Publikasi Bidang Kesehatan*, 3(2), 133–147.
- Lula Vanisa, Y. U. (2022). EFEKTIFITAS TINDAKAN EPISOTOMY DALAM MEMPERCEPAT PROSES PERSALINAN. *JURNAL KESEHATAN SILIWANGI*, 2(3), 978–985.
- Mulati sri, tiwik. (2019). ENGARUH BENTUK LUKA PERINEUM TERHADAP SKALA NYERI LUKA PERINEUM IBU NIFAS DI KLATEN. *Jurnal Kesehatan*, 11(2), 50–57.
- Nurrahmaton, N., & Sartika, D. (2018). Hubungan Pengetahuan Ibu Post Partum Tentang Perawatan Luka Perineum dengan Proses Penyembuhan Luka di Klinik Bersalin Hj. Nirmala Sapni, Amkeb Medan. *Jurnal Bidan Komunitas*, 1(1), 20. <https://doi.org/10.33085/jbk.v1i1.3911>
- Primadona, P., & Susilowati, D. (2015). PENYEMBUHAN LUKA PERINEUM FASE PROLIFERASI PADA IBU NIFAS. *Profesi*, 13(1), 1–5.
- Primal, D., Putri, T. A., & Meiriza, W. (2021). Asupan Karbohidrat Harian terhadap Risiko Kejadian Diabetes Melitus Gestasi (GDM) melalui Glyco-Hemoglobin Ibu Hamil. *Jurnal Keperawatan Silampari*, 4(2), 510–518. <https://doi.org/10.31539/jks.v4i2.1876>

- Rahmawati, A. H. (2022). Analysis of Diabetes Mellitus in Mothers in Members of Fetal Disorders in Tamalanrea Jaya Makassar Health Center Analisis. *GHIZAI : Jurnal Gizi Dan Keluarga*, 1(2), 46–52.
- Rani, S., Verma, M., Pandher, D. K., Takkar, N., & Huria, A. (2017). Risk factors and incidence of puerperal genital haematomas. *Journal of Clinical and Diagnostic Research*, 11(5), QC01–QC03. <https://doi.org/10.7860/JCDR/2017/24060.9777>
- Rasmi, N. K. G., Yusiana, M. A., & Taviyanda, D. (2018). Adaptasi Psikologis Ibu Postpartum (Fase Taking- in) Di Rumah Sakit. *Jurnal Penelitian Keperawatan*, 4(2). <https://doi.org/10.32660/jurnal.v4i2.326>
- Restuning, D. (2015). Education in Improving the Effectiveness of Compliance with Setting Diet in Type 2 Diabetes Mellitus. *Mutiara Medika*, 15(1), 37–41.
- Rohmin, A., Octariani, B., & Jania, M. (2017). Faktor Risiko yang Mempengaruhi Lama Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Post Partum. *Jurnal Kesehatan*, 8(3), 449. <https://doi.org/10.26630/jk.v8i3.660>
- Shivhare, S., Meena, J., Kumar, S., & Gamanagatti, S. (2021). Endovascular management of episiotomy site hematoma: Two cases and a brief review. *Turkish Journal of Obstetrics and Gynecology*, 18(2), 163–166. <https://doi.org/10.4274/tjod.galenos.2021.43958>
- Simanjuntak, L. (2020). Perdarahan Postpartum (Perdarahan Paskasalin). *Jurnal Visi Eksakta*, 1(1), 1–10.
- Tahi, A., Utami, R., & Ramadhaniati, F. (2021). *PENATALAKSAAN VULVA HYGINE IBU PASCA SALIN MASA PANDEMI*. 12(2), 1–9.
- Taviyanda, D. (2019). Adaptasi Psikologis Pada Ibu Post Partum Primigravida (Fase Taking Hold) Sectio Caesarea Dan Partus Normal. *Jurnal Penelitian Keperawatan*, 5(1). <https://doi.org/10.32660/jurnal.v5i1.339>
- Tilahun, T., Wakgari, A., Legesse, A., & Oljira, R. (2022). Postpartum spontaneous vulvar hematoma as a cause of maternal near miss: a case report and review of the literature. *Journal of Medical Case Reports*, 16(1), 4–7. <https://doi.org/10.1186/s13256-022-03281-2>
- Wahyuningsih, E., & Khayati, N. (2021). Terapi Murottal Menurunkan Tingkat Nyeri Pasien Post Sectio Caesaria. *Ners Muda*, 2(1), 1. <https://doi.org/10.26714/nm.v2i1.6214>
- Wijayanti, T., & Setyaningsih, A. (2016). Efektifitas Breast Care Post Partum Terhadap Produksi Asi. *Jurnal Kebidanan*, 8(02), 201–208. <https://doi.org/10.35872/jurkeb.v8i02.224>

Winda Emilia, F., Yuliana, F., & Noviantina, R. (2017). *The Correlation Between Episiotomy, Perineal Laceration And Type Of Labor Toward The Incidence Of Postpartum Urinary Retention At dr. H. Soemarno Sosroatmodjo Hospital Of Kuala Kapuas In 2015-2016.* 6(Smichs), 558–565.
<https://doi.org/10.2991/smichs-17.2017.70>

Yetti, A. (2010). Asuhan kebidanan Masa Nifas. Pustaka Riham