KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI PERAWATAN VULVA HYGIENE DALAM PEMENUHAN KEBERSIHAN DIRI PADA PASIEN POST PARTUM DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAREL SADSUITUBUN LANGGUR

Oleh:
WATANTRI LEWENUSSA
NIM. P07120223079

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TUAL
TAHUN 2026

KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI PERAWATAN VULVA HYGIENE DALAM PEMENUHAN KEBERSIHAN DIRI PADA PASIEN POST PARTUM DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAREL SADSUITUBUN LANGGUR

Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Tual Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku

Oleh:
WATANTRI LEWENUSSA
NIM. P07120223079

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MALUKU
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN TUAL
TAHUN 2026

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Watantri Lewenussa

NIM : P07120223079

Program Studi : Keperawatan Tual

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku

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

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Karya Tulis Ilmiah ini hasil jiplakan, maka peneliti bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Langgur, 29 Juni 2026
Pembuat pernyataan

Watantri Lewenussa
NIM. P07120223079

HALAMAN PERSETUJUAN

Karya Tulis Ilmiah oleh **WATANTRI LEWENUSSA NIM. P07120223079** dengan judul "Implementasi Perawatan *Vulva Hygiene* Dalam Pemenuhan Kebersihan Diri Pada Pasien Post Partum Di RSUD Karel Sadsuitubun Langgur**"** telah diperiksa dan disetujui untuk diujikan.

Langgur, 29 Juni 2026
Pembimbing

Jonathan Kelabora, S.SiT., M.Kes
NIP. 196707141990031005

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah ini oleh Watantri Lewenussa NIM. P07120223079 dengan judul "Implementasi Perawatan *Vulva Hygiene* Dalam Pemenuhan Kebersihan Diri Pada Pasien Post Partum Di RSUD Karel Sadsuitubun Langgur**"** telah dipertahankan di depan dewan penguji pada tanggal 6 Juli 2026.

Dewan Penguji

Penguji Ketua

Ns. Muhammad Amrullah, S.Kep., M.Kep
NIP. 198611072023211010

Penguji Anggota I	Penguji Anggota II
Ns. Johanis Watson Lera, S.Kep	Jonathan Kelabora, S.SiT., M.Kes
NIP. 197609221998031003	NIP. 196707141990031005

Mengesahkan	Mengetahui
Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku	Ketua Program Studi Keperawatan Tual
Dr. Betty Anthoineta Sahertian, S.Pd., M.Kes	Ns. Lucky Herry Noya, S.Kep., M.Kep
NIP. 197108121994032001	NIP. 196906181996031001

KATA PENGANTAR

Puji syukur peneliti panjatkan kehadirat Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya kepada peneliti selama ini sehingga dapat menyelesaikan penyusunan penelitian Karya Tulis Imiah dengan judul **"**Implementasi Perawatan *Vulva Hygiene* Dalam Pemenuhan Kebersihan Diri Pada Pasien Post Partum Di RSUD Karel Sadsuitubun Langgur**"**

Penelitian Karya Tulis Ilmiah ini, disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Keperawatan Tual Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.

Penelitian ini dapat diselesaikan dengan baik atas dukungan serta bantuan dari berbagai pihak, baik secara moril maupun materil. Untuk itu pada kesempatan ini peneliti ingin mengucapkan terima kasih dan penghargaan yang tulus kepada yang terhormat:

1. Dr. Betty Anthoineta Sahertian, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku.
2. Ns. Lucky Herry Noya, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Program Studi Keperawatan Tual.
3. dr. Erni Mudhiati, S.Sp.P, selaku Direktur RSUD Karel Sadsuitubun Langgur yang telah memberikan izin kepada peneliti untuk melakukan penelitian.
4. Ns. Muhammad Amrullah, S.Kep, M.Kep, selaku Penguji Ketua yang memberikan saran dan kritik atas perbaikan penelitian Karya Tulis Ilmiah ini.

5. Ns. Johanis W. Lera, S.Kep, selaku Penguji Anggota I yang telah memberikan masukan perbaikan dalam penelitian Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Jonathan Kelabora, S.SiT., M.Kes selaku Pembimbing sekaligus Penguji Anggota II yang dengan sabar membimbing dan memberikan arahan, masukan dan saran sejak penetapan topik, usulan karya tulis ilmiah.
7. Yohanis Buiswarin, S.Kep, Ners selaku Pembimbing Akademik yang telah membimbing dan memberikan motivasi selama peneliti mengikuti pendidikan di Program Studi Keperawatan Tual.
8. Dewan Dosen dan Tenaga Pendidik (Tendik) serta staf Pegawai Prodi Keperawatan Tual
9. Kepada ayah dan ibu tercinta, saudara-saudariku tersayang serta seluruh keluarga orang terdekat saya yang selalu memberikan motivasi selama ini baik dari segi moril maupun materi, serta terima kasih atas dukungan dan doa kepada peneliti.
10. Teman-teman angkatan tahun 2023 yang selalu bersama-sama dalam suka maupun susah.

Peneliti menyadari bahwa penelitian Karya Tulis Ilmiah ini masih memiliki kekurangan, sehingga kritik dan saran yang membangun sangat diharapkan untuk perbaikan penelitian ini ke depan.

Langgur, Juli 2026

Peneliti

ABSTRAK

IMPLEMENTASI PERAWATAN *VULVA HYGIENE* DALAM PEMENUHAN KEBERSIHAN DIRI PADA PASIEN POST PARTUM DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KAREL SADSUITUBUN LANGGUR

Watantri Lewenussa, (2026)
Program Studi Diploma III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Maluku

Jonathan Kelabora, S.ST., M.Kes

Kata kunci : Implementasi Keperawatan, Perawatan Vulva Hygiene, Kebersihan Diri, Post Partum

Latar Belakang: Masa postpartum merupakan periode kritis yang memerlukan perhatian khusus terhadap pemenuhan personal hygiene, terutama pada ibu dengan perlukaan perineum. Defisit perawatan diri dapat meningkatkan risiko infeksi dan memperlambat proses penyembuhan. Faktor fisik (nyeri, kelemahan), psikologis (kecemasan, ketakutan), dan sosial budaya (mitos, kurangnya informasi) saling berinteraksi membentuk siklus masalah yang kompleks pada pasien post partum.
Tujuan: Studi kasus ini bertujuan untuk memperoleh gambaran nyata dalam memberikan implementasi dukungan perawatan diri dalam pemenuhan personal hygiene pada pasien post partum di RSUD Karel Sadsuitubun Langgur.
Hasil: Penelitian ini menggunakan desain studi kasus deskriptif dengan pendekatan asuhan keperawatan. Pengkajian menemukan kedua pasien merupakan primipara (P1A0) dengan persalinan normal pervaginam disertai perlukaan perineum, berada pada hari pertama post partum dengan kondisi perineum sangat kotor, pembalut tidak diganti >5-8 jam, serta mengalami kecemasan dan ketergantungan penuh pada perawat. Lima diagnosis keperawatan ditemukan, dengan fokus utama defisit perawatan diri berhubungan dengan kelemahan. Intervensi dukungan perawatan diri dilaksanakan dengan pendekatan bertahap selama 3 hari: hari pertama bantuan penuh (skor kemandirian 1/5), hari kedua pengawasan minimal (skor 3/5), hari ketiga kemandirian penuh (skor 4/5). Evaluasi menunjukkan seluruh masalah keperawatan teratasi, dengan pasien mampu melakukan perawatan diri mandiri dan menunjukkan peningkatan kepercayaan diri.
Kesimpulan: Implementasi dukungan perawatan diri dengan pendekatan bertahap dan konsisten efektif dalam meningkatkan kemandirian personal hygiene pasien post partum dalam waktu 3 hari, sehingga direkomendasikan sebagai intervensi standar dalam asuhan keperawatan maternitas.
.

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF SELF-CARE SUPPORT IN FULFILLING PERSONAL HYGIENE IN POSTPARTUM PATIENTS IN HOSPITALS GENERAL MANAGER OF KAREL SADSUITUBUN LANGGUR

Watantri Lewenussa, (2026)
Diploma III Nursing Study Program, Health Polytechnic, Ministry of Health, Maluku

Jonathan Kelabora, S.ST., M.Kes

Keywords: Nursing Implementation, Hypertension, Problems of Need for Rest and Sleep, deep breath relaxation therapy

Background: *The postpartum period is a critical period that requires special attention to the fulfillment of personal hygiene, especially in mothers with perineal injuries. Self-care deficits can increase the risk of infection and slow down the healing process. Physical factors (pain, weakness), psychological (anxiety, fear), and sociocultural (myths, lack of information) interact with each other to form a complex cycle of problems in postpartum patients.*
Research Objective*: This case study aims to obtain a real picture in providing the implementation of self-care support in fulfilling personal hygiene in postpartum patients at Karel Sadsuitubun Langgur Hospital.*
Research Results: *This study used a descriptive case study design with a nursing care approach. The study found that both patients were primipara (P1A0) with normal vaginal delivery accompanied by perineal injuries, were on the first day of postpartum with very dirty perineal conditions, sanitary napkins were not changed >5-8 hours, and experienced anxiety and full dependence on nurses. Five nursing diagnoses were found, with the primary focus of self-care deficits being related to weakness. The self-care support intervention was carried out with a 3-day gradual approach: the first day of full assistance (1/5 independence score), the second day of minimal supervision (3/5 score), and the third day of full independence (4/5 score). Evaluations show all nursing issues are resolved, with patients able to self-care and show increased confidence.*
Conclusion: *The implementation of self-care support with a gradual and consistent approach is effective in increasing the personal hygiene independence of postpartum patients within 3 days, so it is recommended as a standard intervention in maternity nursing care.*

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL DEPAN i
HALAMAN SAMPUL DALAM ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS iii
HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING iv
HALAMAN PENGESAHAN PENGUJI v
HALAMAN KATA PENGANTAR vi
HALAMAN ABSTRAK viii
HALAMAN *ABSTRACT* ix
HALAMAN DAFTAR ISI x
HALAMAN DAFTAR TABEL xi
HALAMAN DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN xii
HALAMAN DAFTAR LAMPIRAN xiv
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang Masalah 1
B. Rumusan Masalah 4
C. Tujuan Studi Kasus 4
D. Manfaat Studi Kasus 5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 6
A. Konsep Dasar Asuhan Keperawatan Pasien Dengan Pemenuhan *Personal Hygiene* 6
B. Konsep Post Partum 23
C. Konsep Dasar *Personal Hygiene* 31
D. Tindakan *Vulva Hygiene* 37
BAB III METODE STUDI KASUS 42
A. Desain Studi Kasus 42
B. Subjek Studi Kasus 42
C. Fokus Studi Kasus 43
D. Definisi Operasional dari Studi Kasus 43
E. Instrumen Studi Kasus 44
F. Metode Pengumpulan Data 44
G. Lokasi dan Waktu Studi Kasus 45
H. Analisis Data dan Penyajian Data 45
I. Etika Studi Kasus 45
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN 47
A. Hasil Studi Kasus 47
B. Pembahasan 78
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN 85
A. Kesimpulan 85
B. Saran 87
DAFTAR PUSTAKA 89
LAMPIRAN-LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....18
Tabel 4.1 Pengkajian Pada Subjek 1 dan 2 Tentang Pemenuhan Kebutuhan Personal Hygiene 48
Tabel 4.2 Klasifikasi Data Subjektif Dan Data Objektif.....59
Tabel 4.3 Analisa Data.....61
Tabel 4.4 Diagnosis Keperawatan.....63
Tabel 4.5 Intervensi Keperawatan.....65
Tabel 4.6 Implementasi Keperawatan.....67
Tabel 4.7 Evaluasi Keperawatan.....76

DAFTAR ISTILAH DAN SINGKATAN

A. Daftar Istilah

1. Ambulasi Dini: Kemampuan berjalan/bergerak yang dimulai 4-8 jam post partum untuk membantu mencegah komplikasi dan mempercepat involusi
2. *Body Image*: Keyakinan subjektif seseorang tentang diri dan penampilan fisik yang mempengaruhi jenis personal hygiene yang dilakukan
3. Episiotomi: Tindakan pembedahan untuk memperlebar jalan lahir dengan melakukan sayatan pada perineum saat persalinan
4. *Fase Letting Go*: Fase pada ibu nifas yang berlangsung 10 hari setelah melahirkan, di mana ibu menerima tanggung jawab peran barunya dan lebih mandiri
5. *Fase Taking Hold*: Fase pada ibu nifas yang berlangsung 3-10 hari setelah melahirkan, di mana ibu mulai khawatir akan kemampuannya merawat bayi
6. *Fase Taking In*: Fase ketergantungan pada ibu nifas yang berlangsung dari hari pertama sampai hari kedua melahirkan
7. *Involusi Uterus*: Proses kembalinya uterus (rahim) ke ukuran seperti sebelum hamil setelah persalinan
8. Kolostrum: ASI pertama yang berwarna kuning, mengandung sel darah putih yang berfungsi sebagai imun bagi bayi
9. *Lochia Alba*: Lochia berwarna putih, terjadi setelah 2 minggu post partum
10. *Lochia Cairan*: sekret yang berasal dari cavum uteri dan vagina pada masa nifas
11. *Lochia Rubra*: Lochia berwarna merah yang mengandung darah segar dan sisa-sisa selaput ketuban, berlangsung 2 hari post partum
12. *Lochia Sanguinolenta*: Lochia berwarna kuning berisi darah dan lendir, terjadi pada hari ke 3-7 post partum
13. *Lochia Serosa*: Lochia berwarna kuning tidak berdarah lagi, terjadi pada hari ke 7-14 post partum
14. Metritis: Infeksi uterus yang terjadi setelah persalinan, ditandai dengan demam, nyeri perut bawah, dan lokea berbau nanah
15. Perineum: Area antara vulva/vagina dan anus pada wanita, sering mengalami robekan atau episiotomi saat persalinan
16. *Puerperium*: Periode pemulihan fisik dan psikologis ibu setelah melahirkan, dimulai sejak plasenta keluar hingga alat reproduksi kembali ke kondisi sebelum hamil
17. *Puerpurium* Dini: Fase awal masa nifas di mana ibu dalam proses pemulihan dan dianjurkan untuk berdiri dan berjalan-jalan
18. Puerpurium Intermedial: Fase masa nifas di mana alat genitalia mulai pulih secara menyeluruh dalam waktu 6-8 minggu
19. Remote *Puerpurium*: Fase pemulihan yang berlangsung panjang hingga berminggu-minggu, bulanan, bahkan tahunan
20. *Vulva*: Bagian luar dari alat kelamin wanita
21. *Vulva Hygiene*: Pembersihan vulva dan daerah sekitarnya pada wanita yang sedang nifas atau tidak dapat melakukan sendiri

B. Daftar Singkatan

1. AKI: Angka Kematian Ibu
2. ASI: Air Susu Ibu
3. BAK: Buang Air Kecil
4. BAB: Buang Air Besar
5. GCS: *Glasgow Coma Scale*
6. Hb: Hemoglobin
7. Ht: Hematokrit
8. IMD: Inisiasi Menyusui Dini
9. MCK: Mandi Cuci Kakus
10. PK: Povidone Iodine / Povidon Yodium
11. SC: Operasi Caesar
12. TENS: *Transcutaneous Electrical Nerve Stimulation*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar Penjelasan Untuk Mengikuti Penelitian
Lampiran 2. Lembar *Informed Consent*
Lampiran 3. Lembaran Format Pengkajian Asuhan Keperawatan
Lampiran 4. SOP *Vulva Hygiene*
Lampiran 5. Surat Izin Pengambilan Data Awal
Lampiran 6. Surat Izin Penelitian
Lampiran 7. Surat Keterangan Telah Selesai Penelitian
Lampiran 8. Jadwal Penelitian
Lampiran 9. Daftar Konsultasi Pembimbing
Lampiran 10. Dokumentasi Penelitian