

SKRIPSI

**HUBUNGAN *STATUS GIZI* DENGAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA
PERINEUM PADA IBU *NIFAS* DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN WILAYAH
KANGEAN**



Oleh :

MAGHFIRATUS SYAWALIYAH

NIM. 20161660008

PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN

FAKULTAS ILMU KESEHATAN

UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA

2020

SKRIPSI

**HUBUNGAN *STATUS GIZI* DENGAN PROSES PENYEMBUHAN LUKA
PERINEUM PADA IBU *NIFAS* DI PRAKTEK MANDIRI BIDAN WILAYAH
KANGEAN**

**Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)
Pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan
Universitas Muhammadiyah Surabaya**



Oleh :

MAGHFIRATUS SYAWALIYAH

NIM. 20161660008

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN
FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA**

2020

PERNYATAAN TIDAK MELAKUKAN PLAGIAT

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : MAGHFIRATUS SYAWALIYAH

NIM : 20161660008

Fakultas : Fakultas Ilmu Kesehatan

Program Studi : S1 Keperawatan

Menyatakan bahwa Skripsi yang tulus ini benar-benar tulisan karya sendiri bukan hasil plagiasi, baik sebagian maupun keseluruhan. Bila dikemudian hari terbukti hasil plagiasi, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai ketentuan yang berlaku di Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Surabaya, 15 Juli 2020



Yang Membuat Pernyataan,

MAGHFIRATUS SYAWALIYAH

NIM. 20161660008

PERSETUJUAN

Skripsi ini telah diperiksa dan disetujui isi serta susunannya, sehingga dapat diajukan dalam ujian sidang skripsi pada Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya

Surabaya, 15 Juli 2020

Menyetujui,

Pembimbing I



Dr. Pipit Festi W., S.Kep.,Ns., M.Kes

Pembimbing II



Yuanita Wulandari, S.Kep.,Ns.,Ms

Mengetahui,

Ketua Program Studi



Reliani, S.Kep.,Ns.,M.Kes

PENGESAHAN

Skripsi ini telah di pertahankan dihadapan Tim Penguji Ujian Skripsi pada, 15 Juli 2020 oleh mahasiswa atas nama Maghfiratus Syawaliyah, NIM : 20161660008. Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

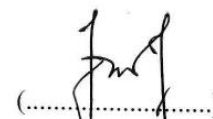
PANITIA PENGUJI

Ketua : Supatmi, S.Kep.,Ns.,M.Kes



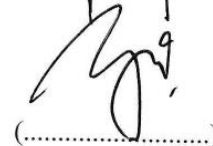
(.....)

Anggota 1 : Dr. Pipit Festi W, S.Kep.,Ns.,M.Kes



(.....)

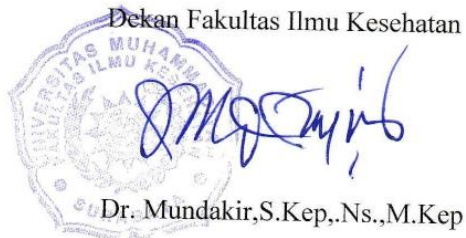
Anggota 2 : Yuanita Wulandari, S.Kep.,Ns.,Ms



(.....)

Mengesahkan,

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan



Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns.,M.Kep

KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabbil Alamin, puji syukur peneliti panjatkan kepada Allah yang telah pelimpahkan rahmat serta hidayahnya, semoga shalawat serta salam tetap tercurah limpahkan pada junjungan besar Nabi Muhammad SAW, sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “ Hubungan Status Gizi Dengan Proses Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Nifas di PMB wilayah Kangean” sebagai salah satu tugas akhir program Studi S1 Keperawatan, Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Adapun tujuan penelitian ini untuk mengetahui hubungan status gizi dengan luka perineum pada ibu nifas di PMB wilayah Kangean. Dalam penyusunan Proposal skripsi peneliti menyadari bahwa masih terdapat banyak kekurangan dan jauh dari kata sempurna, untuk itu peneliti mengharapkan kritik dan saran yang bersifat membangun demi kesempurnaan proposal ini. Peneliti berharap proposal dapat bermanfaat bagi siapa saja khususnya mahasiswa Keperawatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

Demikian pengantar yang sederhana dari peneliti, semoga berkesan dihati pembaca, dapat memberikan manfaat dan informasi bagi semuanya.

Kangean, 15 Juli 2020

Peneliti

UCAPAN TERIMA KASIH

Alhamdulillah Alamin, segala puji bagi ALLah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayahNya sehingga penyusunan skripsi dapat terselesaikan oleh peneliti. Skripsi ini disusun untuk memenuhi salah satu syarat dalam menempuh ujian akhir Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan di Universitas Muhammadiyah Surabaya, tahun 2020 dengan judul penelitian Hubungan Status Gizi Dengan Proses Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Nifas di PMB Wilayah Kangean.

Dalam penyusunan karya tulis ini penulis banyak mendapatkan bimbingan, dorongan dan motivasi dari berbagai pihak untuk itu penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. dr. H. Sukadiono, MM, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Surabaya.
2. Sehaturrahmi Amd. Keb selaku pemilik PMB di desa Kalikatak, Hj. Sitti Aisyah Amd. Keb selaku pemilik PMB di desa Arjasa, Urwatussuhra Amd. Keb selaku pemilik PMB di desa Angun-angun, dan Nurul Hidayati Amd. Keb. Selaku pemilik PMB di desa Angun-angun yang sudah mau membimbing dan menyediakan tempat penelitian.
3. Dr. Mundakir, S.Kep.,Ns.,M.kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.

4. Reliani, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku ketua Program Studi S1 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya.
5. Dr. Pipit Festi W, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku pembimbing 1 yang telah meluangkan waktu dalam memberikan bimbingan dan mengarahkan penulis menyelesaikan skripsi ini.
6. Yuanita Wulandari, S.Kep.,Ns.,MS selaku pembimbing 2 yang telah meluangkan banyak waktu untuk memberikan bimbingan, arahan dengan penuh kesabaran, memberikan semangat, serta motivasi dalam menyelesaikan skripsi ini.
7. Supatmi, S.Kep.,Ns.,M.Kes selaku ketua penguji yang telah memberikan kritik dan saran untuk membangun dan memperbaiki skripsi ini dengan penuh kesabaran.
8. Segenap dosen dan staf pengajar di Program Studi S1 Keperawatan yang telah berbagi ilmu, bimbingan dan nasehat selama menempuh pendidikan.
9. Ibu Irda selaku pegawai dari PMB di wilayah Kangean yang sudah mau meluangkan waktu untuk membimbing dan membantu dalam kunjungan pasien.
10. Responden yang telah bersedia membantu dalam kegiatan ini.
11. Kedua orang tua tercinta (Bapak Khairul dan Ibu Tura), kakak tercinta Nurullah S.P, bak Khairul Ummatil Qoimah Amd. Keb (yang selalu memberikan motivasi, arahan serta menjelaskan apa yang saya tidak mengerti), memberikan dorongan moral serta doa yang tak ada hentinya untuk saya di masa depan saya.

12. Para sahabat (Nara, Selvi, Putri W, Putri L, Luluk) yang selalu menemani dan memberikan semangat, masukan dalam penyusunan skripsi ini.
13. Teman-teman Program Studi S1 Keperawatan angkatan 2016 (8B) terimakasih atas semangat yang diberikan dan kekompakan kebersamaan kita selama ini dan akan selalu terkenang untuk selamanya.
14. Serta pihak lain yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini.

Semoga amal kebaikan diterima disisi Allah SWT, dan mendapatkan imbalan pahala dariNya.

Semoga karya tulis yang sangat sederhana ini dapat bermanfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan khususnya ilmu keperawatan.

Surabaya, 15 Juli 2020

Maghfiratus syawaliyah

DAFTAR ISI

Lembar persetujuan	i
Lembar penetapan penguji	ii
Daftar isi	iii
Daftar lampiran	viii
Daftar lambang, singkatan dan istilah.....	ix
BAB 1 PENDAHULUAN	
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Teoritis	5
1.4.2 Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	
2.1 Konsep Gizi	6
2.1.1 Status Gizi	6
2.1.2 Metode Penilaian Status Gizi	8
2.1.3 Konsep Dasar Timbulnya Masalah Gizi	9
2.1.4 Konsep Gizi Seimbang	11
2.1.5 Diet TKTP	15
2.1.6 Pantang Makanan	16
2.1.7 Penentuan Status Gizi dan Antropometri	19
2.2 Nifas	22

2.2.1 Pengertian	22
2.2.2 Tahapan Masa Nifas	22
2.2.3 Perubahan – Perubahan yang Terjadi Selama Masa Nifas	23
2.3 Luka perineum	29
2.3.1 Pengertian	29
2.3.2 Klasifikasi Luka Perineum	30
2.3.3 Penyembuhan Luka Perineum	32
2.3.4 Fase Penyembuhan Luka	35
2.3.5 Faktor – Faktor yang Mempengaruhi Penyebab - Luka Perineum	35
2.3.6 Kriteria Luka Dapat dikatakan Sembuh	37
2.3.7 Perawatan Luka Perineum	37
2.4 Kerangka Konsep	39
2.5 Hipotesis Penelitian	40
BAB 3 METODE PENELITIAN	
3.1 Desain Penelitian	41
3.2 Kerangka Konsep	42
3.3 Populasi Sampel Dan Sampling	43
3.3.1 Populasi	43
3.3.2 Sampel	43
3.3.3 Teknik Sampling	44
3.4 Variabel Penelitian	45
3.4.1 Variabel Bebas	45
3.4.2 Variabel Terkait	45
3.4.3 Definisi Operasional	46
3.5 Pengumpulan dan Pengolahan Data	47

3.5.1 Instrumen	47
3.5.2 Lokasi Penelitian	48
3.5.3 Prosedur Pengumpulan Data	48
3.5.4 Cara Analisa Data	49
3.6 Etik Penelitian	52
3.6.1 Lembar Persetujuan Menjadi Responden	53
3.6.2 <i>Anonimity</i>	53
3.6.3 <i>Confidentiallity</i>	53
3.6.4 <i>Beneficience dan Melefecence</i>	54
3.6.5 <i>Justice</i>	54
3.7 Keterbatasan	54
3.7.1 Instrumen/ Alat ukur	55
3.7.2 <i>Sampling Desain</i>	55
3.7.3 Faktor <i>Feasibility</i>	55

BAB 4 HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN

4.1 Hasil Penelitian	58
4.1.1 Gambaran Umum Lokasi Penelitian	58
4.1.2 Karakteristik Responden... ..	59
4.2 Data Khusus	62
4.2.1 Karakteristik Status Gizi Ibu Nifas dengan Luka Perineum di PMB wilayah Kangean	62
4.2.2 Karakteristik Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Nifas di PMB wilayah Kangean	63
4.2.3 Karakteristik Hubungan Status Gizi dengan Proses Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Nifas di PMB wilayah Kangean.....	64
4.3 Pembahasan	65

4.3.1 Identifikasi Status Gizi pada Ibu Nifas di PMB wilayah Kangean.....	65
4.3.2 Identifikasi Proses Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Nifas di PMB wilayah Kangean	66
4.3.3 Hubungan Status Gizi dengan Proses Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Nifas di PMB wilayah Kangean	68

BAB 5 PENUTUP

5.1 Simpulan	70
5.2 Saran	71

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Batas ambang IMT untuk indonesia	21
Tabel 3.1 Definisi Operasional Hubungan status gizi pada proses penyembuhan luka perineum pada fase poliferasi pada ibu nifas	46
Tabel 4.1 Distribusi Responden Berdasarkan Usia Ibu Nifas dengan Luka Perineum di Praktek Mandiri Bidan Wilayah Kangean dari tanggal 11 Mei 2020 sampai 18 Juni 2020.....	59
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Ibu Nifas dengan Luka Perineum yang Melahirkan Anak Keberapa di Praktek Mandiri Bidan Wilayah Kangean dari tanggal 11 Mei 2020 sampai 18 Juni 2020.....	59
Tabel 4.3 Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan Terakhir pada Ibu nifas dengan luka perineum di Praktek Mandiri Bidan wilayah Kangean dari tanggal 11 Mei 2020 sampai 18 Juni 2020.....	60
Tabel 4.4 Distribusi Responden Berdasarkan Pendapatan keluarga perbulan pada ibu nifas dengan luka perineum di Praktek Mandiri Bidan wilayah Kangean dari tanggal 11 Mei 2020 sampai 18 Juni 2020.....	61
Tabel 4.5 Distribusi Responden Berdasarkan Ibu nifas dengan luka perineum yang melakukan pantang makanan di Praktek Mandiri Bidan wilayah Kangean dari tanggal 11 Mei 2020 sampai 18 Juni 2020.....	61
Tabel 4.6 Distribusi Responden Berdasarkan Kategori kurus,normal,obesitas I dan obesitas II pada status gizi ibu nifas dengan luka perineum di Praktek Mandiri Bidan wilayah Kangean dari tanggal 11 Mei 2020 sampai 18 Juni 2020.....	62
Tabel 4.7 Distribusi Responden Berdasarkan Proses penyembuhan luka perineum pada ibu nifas di Praktek Mandiri Bidan wilayah Kangean dari tanggal 11 Mei 2020 sampai 18 Juni 2020.....	63
Tabel 4.8 Distribusi Responden Berdasarkan Status Gizi dengan Proses Penyembuhan Luka Perineum di PMB wilayah Kngaan pada 11 mei 2020 samapai 18 juni 2020.....	64

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Kerangka Konseptual hubungan perilaku status gizi dengan proses proses penyembuhan luka perineum pada ibu nifas di PMB wilayah Kangean.....	39
Gambar 3.1 Kerangka Operasional Hubungan status gizi pada proses penyembuhan luka perineum pada ibu nifas di PMB wilayah Kangean.....	42

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : Lembar Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal PMB kangean
- Lampiran 2 : Surat Permohonan Ijin Penelitian PMB kangean
- Lampiran 3 : Lembar Permohonan Menjadi Responden.
- Lampiran 4 : Lembar Kesiediaan Menjadi Responden.
- Lampiran 4 : kusioner Status Gizi.
- Lampiran 5 : Lembar Observasi (Check List).
- Lampiran 6 : Hasil SPSS
- Lampiran 7 : Tabulasi Hasil Penelitian
- Lampiran 8 : Dokumentasi
- Lampiran 9 : Lembar Konsultasi

DAFTAR LAMBANG, SINGKATAN DAN ISTILAH

WHO	: <i>World Health Organization</i>
AKI	: Kasus Kematian Ibu
SDKI	: Survei Demografi Kesehatan Indonesia
DEPKES	: Departemen Kesehatan
PMB	: Praktek Mandiri Bidan
ASI	: Air Susu Ibu
TKTP	: Tinggi Kalori Tinggi Protein
IMT	: Indeks Massa Tubuh
BMI	: <i>Body Massa Indeks</i>
BB	: Berat Badan
TB	: Tinggi Badan
Purpanium	: Masa nifas

DAFTAR PUSTAKA

- Almatsier Sunita. (2009). *Prinsip Dasar Ilmu Gizi*. PT Gramedia Pustaka Utama.
- Ari, S. (2009). *Asuhan Kebidanan Pada Ibu Nifas* (R. Fiva (ed.)).
- Desi, T. (2017). *Hubungan Vulva Hygiene Dengan Proses Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Nifas Di Poli BKIA Rumah Sakit Muhammadiyah Surabaya*. Muhammadiyah Surabaya University.
- Ernawati, S. R. (2010). Faktor-Faktor Yang Berpengaruh Pada Penyembuhan Luka Perineum Ibu Pasca Persalinan Di Puskesmas Brangsong Dan Kaliwungu Kabupaten Kendal. *Http//Jurnal.Unimus.Ac.Id*, 1–8.
- Festy Pipit. (2018). *Buku Ajar Gizi dan Diet*. UMSurabaya.
- Hanum, D. (2018). Hubungan Tingkat Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Perawatan Luka Perineum Dan Status Gizi Dengan Proses Penyembuhan Luka. *Journal of Economics, Business & Accountancy Ventura*, 21(2), 25–32.
<https://doi.org/10.14414/jebav.v21i2.1123>
- Hartiningtiyaswati, S. (2010). *Hubungan Perilaku Pantang Makanan Dengan Lama Penyembuhan Luka Perineum Pada Ibu Nifas Di Kecamatan Srengat Kabupaten Blitar*.
<http://eprints.uns.ac.id/6259/%5Cnhttp://eprints.uns.ac.id/6259/1/155872308201010181.pdf>
- Hestianingrum, P. R., Djarot, H. S., & Purwanti, I. A. (2010). Hubungan Tingkat

Kecukupan Protein Dengan Lama Penyembuhan Luka Perineum Ibu Nifas Di Wilayah Kerja Puskesmas Tawangharjo Kabupaten Grobogan. *Royal Society of Medicine*, 20, 12–23.

Hidayat Aziz Alimul. (2015). *Metodelogi Penelitian Keperawatan Dan Kesehatan*. Salemba Medika.

Jaelani, A. K. (2017). Hubungan Pengetahuan Ibu Nifas Tentang Makanan Gizi Seimbang Dengan Penyembuhan Luka Perineum Diwilayah Kerja Puskesmas Sipayung Indragiri Hulu. *Jurnal Endurance*, 2(1), 31. <https://doi.org/10.22216/jen.v2i1.1120>

Manuntungi, A. E., Irmayanti, I., & Ratna, R. (2019). Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Lamanya Penyembuhan Luka Perineum pada Ibu Nifas di Ruang Perawatan Rumah Sakit Mitra Manakarra Mamuju. *Nursing Inside Community*, 1(3), 96–103. <https://doi.org/10.35892/nic.v1i3.231>

Par'i Holil Muhammad. (2014). *Penilaian status gizi*. Buku Kedokteran EGC.

Puspitaningsih, D. (2017). Faktor Yang Mempengaruhi Pengetahuan Ibu Tentang Pemenuhan Kebutuhan Nutrisi Pada Ibu Nifas. *Hospital Majapahit*, 9(2), 48–56.