

**ASUHAN KEPERAWATAN
PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA*
YANG DILAKUKAN MOBILISASI DINI
DALAM PENINGKATAN PENYEMBUHAN LUKA
DI RSUD DR. SOEKARDJO TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh :
AGNI AZIMATU SA'DIYYAH
NIM. P2.06.20.1.20.001

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN
PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA*
YANG DILAKUKAN MOBILISASI DINI
DALAM PENINGKATAN PENYEMBUHAN LUKA
DI RSUD DR. SOEKARDJO TASIKMALAYA**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya



Oleh :

AGNI AZIMATU SA'DIYYAH

NIM. P2.06.20.1.20.001

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2023**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas berkat, rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penulisan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Ibu *Post Sectio Caesarea* yang Dilakukan Mobilisasi Dini Dalam Peningkatan Penyembuhan Luka di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya”.

Dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, tentunya penulis mendapatkan banyak bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin mengucapkan terima kasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiati R, S.Pd., M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kp., Ners., M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Dr. Hj. Tetet Kartilah, S.Kp., M.Kes, selaku pembimbing 1 yang telah membimbing penulis dengan saran serta masukan dan motivasi yang membangun selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Tetik Nurhayati, S.Kep., Ns., M.Kep, selaku pembimbing 2 yang telah membimbing penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Seluruh staff pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.
7. Kedua orang tua yang senantiasa memberikan seluruh usaha, tenaga, dan do'anya demi kelancaran semasa perkuliahan sampai saat ini.
8. Keluarga dan kerabat yang selalu memberikan dukungan dan mendengarkan segala keluh kesah selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini berlangsung.
9. Seluruh teman-teman angkatan 28 Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya, terkhusus keluarga 28A yang saling

mendukung, menguatkan, dan telah bersama-sama melewati 6 semester dengan suka dukanya masing-masing.

10. Teman-teman tercinta yakni Fuady Safitri, Lutvia Fauziah, Mita Nuraeni, Neng Wafa A, dan Tiara yang senantiasa memberikan bantuan dan semangat dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Nisrina Nurhasna, teman masa kecil saya yang sangat membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
12. Semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah senantiasa membantu dan mendukung dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis sangat menyadari bahwa tulisan ini jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang.

Penulis

ABSTRAK

Asuhan Keperawatan pada Ibu *Post Sectio Caesarea* yang dilakukan Mobilisasi Dini dalam Peningkatan Penyembuhan Luka di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya

Agni Azimatu Sa'diyyah¹, Tetet Kartilah², Tetik Nurhayati³

Setelah dilakukan persalinan, ibu akan melalui masa nifas yang diperlukan dalam pemulihan organ kandungan seperti saat sebelum hamil serta melalui proses penyembuhan luka pasca tindakan SC. Penyembuhan luka adalah proses pemulihan dan pergantian fungsi jaringan yang rusak. Mobilisasi dini sangatlah penting bagi ibu *post SC* dalam proses penyembuhan luka karena dapat meningkatkan aliran darah dan membantu luka agar segera mengalami penyembuhan. Jika tidak melakukan mobilisasi dini sesegera mungkin dapat meningkatkan resiko komplikasi seperti fungsi tubuh kurang efektif, ketidاكلancaran aliran darah, serta meningkatnya rasa nyeri, sehingga dapat menyebabkan terjadinya infeksi yang dapat memperlambat proses penyembuhan luka dan memperpanjang lama rawat. Tujuan dari karya tulis ilmiah ini untuk mengetahui gambaran karakteristik ibu *post sectio caesarea*, gambaran tahapan mobilisasi dini pada ibu *post sectio caesarea*, gambaran respon/perubahan dalam penyembuhan luka pada ibu *post sectio caesarea* sebelum dan setelah dilakukan mobilisasi dini. Jenis desain karya tulis ilmiah ini adalah studi kasus dengan menggunakan metode deskriptif kualitatif untuk mengeksplorasi proses penyembuhan luka pada 2 orang *post sectio caesarea* yang diberikan mobilisasi dini melalui pendekatan asuhan keperawatan di RSUD dr. Soekardjo Tasikmalaya pada tanggal 9 – 16 April 2023. Hasil studi karya tulis ilmiah ini menunjukkan proses penyembuhan luka kedua klien pada hari keempat mendapatkan score 11 (<30) yang artinya kedua klien mengalami penyembuhan luka baik sesuai dengan instrumen pengkajian luka *winnners scale* serta penurunan respon klien terhadap proses penyembuhan luka setelah dilakukan mobilisasi dini.

Kata kunci : Mobilisasi dini, Penyembuhan luka, *Sectio caesarea*

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}**

ABSTRACT

Nursing Care for Post Sectio Caesarea Mothers who Carry Out Early Mobilization in Increasing Wound Healing at dr. Soekardjo Tasikmalaya Hospital

Agni Azimatu Sa'diyyah¹, Tetet Kartilah², Tetik Nurhayati³

After childbirth, the mother will go through the postpartum period which is necessary for restoring the organs of the womb as they were before pregnancy as well as going through the wound healing process after SC. Wound healing is the process of restoring and replacing damaged tissue function. Early mobilization is very important for post-SC mothers in the wound healing process because it can increase blood flow and help the wound to heal quickly. Failure to perform early mobilization as soon as possible can increase the risk of complications such as ineffective body function, lack of blood flow, and increased pain, which can lead to infection which can slow down the wound healing process and extend the length of stay. The purpose of this scientific paper is to describe the characteristics of post-sectio caesarea mothers, describe the stages of early mobilization in post-sectio caesarea mothers, and describe the response/changes in wound healing in post-sectio caesarea mothers before and after early mobilization. The type of scientific paper design is a case study using a qualitative descriptive method to explore the wound healing process in 2 post-sectio caesarea women who were given early mobilization through a nursing approach at dr. Soekardjo Tasikmalaya Hospital on April 9 – 16, 2023. The results of this scientific paper study show that the wound healing process of the two clients on the fourth day received a score of 11 (<30) which means that the two clients experienced good wound healing according to the winners scale wound assessment instrument and decreased client response to the wound healing process after early mobilization.

Keywords : Early mobilization, Wound healing, Sectio caesarea

***Ministry of Health The Republic Indonesia
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya***

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	vii
ABSTRACT	viii
DAFTAR ISI.....	ix
DAFTAR GAMBAR.....	x
DAFTAR BAGAN.....	xi
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan.....	4
1.4 Manfaat.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep <i>Post Partum</i> dengan <i>Sectio Caesarea</i>	7
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan.....	12
2.3 Konsep Penyembuhan Luka dan Mobilisasi Dini	27
2.4 Kerangka Teori.....	41
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	42
3.1 Desain KTI	42
3.2 Subyek KTI	42
3.3 Batasan Istilah	43
3.4 Lokasi dan Waktu.....	43
3.5 Prosedur Penyusunan KTI.....	44
3.6 Teknik Pengumpulan Data	44
3.7 Instrumen Pengumpulan Data	45
3.8 Keabsahan Data	46
3.9 Analisis Data	47
3.10 Etika Penelitian.....	48
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	49
4.1 Hasil.....	49
4.2 Pembahasan	63
4.3 Keterbatasan KTI.....	69
4.4 Implikasi untuk Keperawatan.....	70
BAB V PENUTUP.....	71
5.1 Kesimpulan.....	71
5.2 Saran	72
DAFTAR PUSTAKA	73
LAMPIRAN - LAMPIRAN	77

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Rencana keperawatan dengan diagnosa Nyeri Akut	20
Gambar 2.2 Rencana keperawatan dengan diagnosa Gangguan Mobilitas Fisik .	21
Gambar 2.3 Rencana keperawatan dengan diagnosa Menyusui Tidak Efektif.....	22
Gambar 2.4 Rencana keperawatan dengan diagnosa Gangguan Eliminasi Urine	22
Gambar 2.5 Rencana keperawatan dengan diagnosa Konstipasi	23
Gambar 2.6 Rencana keperawatan dengan diagnosa Resiko Infeksi.....	24
Gambar 2.7 Rencana keperawatan dengan diagnosa Resiko Hipovolemia	25
Gambar 2.8 Instrumen Pengkajian Luka dengan <i>Winners Scale</i>	34
Gambar 2.9 Mekanisme kerja otot dalam peredaran darah.....	39

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway post partum dengan <i>sectio caesarea</i>	11
Bagan 2.2 Kerangka teori.....	41

DAFTAR TABEL

Tabel 4.1 Karakteristik responden	50
Tabel 4.2 Gambaran data fokus hasil pengkajian	51
Tabel 4.3 Diagnosa keperawatan yang muncul.....	52
Tabel 4.4 Intervensi Keperawatan pada Responden	54
Tabel 4.5 Tahapan pelaksanaan mobilisasi dini.....	56
Tabel 4.6 Hasil pengkajian luka operasi	60
Tabel 4.7 Respon klien terhadap proses penyembuhan luka	61

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 (<i>Informed consent</i> klien 1).....	77
Lampiran 2 (<i>Informed consent</i> klien 2).....	78
Lampiran 3 (Standar operasional prosedur mobilisasi dini)	79
Lampiran 4 (Lembar checklist mobilisasi dini)	81
Lampiran 5 (Instrumen pengkajian luka <i>winners scale</i>)	83
Lampiran 6 (Lembar konsultasi pembimbing 1).....	85
Lampiran 7 (Lembar konsultasi pembimbing 2).....	86
Lampiran 8 (Biodata riwayat hidup)	87