

**GAMBARAN PERAWATAN LUKA PASIEN *POST OP SECTIO*
CAESARIA BERDASARKAN *NHS CAESARIAN WOUND CARE* DI
RSUD KARDINAH KOTA TEGAL**



TUGAS AKHIR

Oleh:

NAMA : ASTIN HELMALIA
NIM : 23130022

**PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
FAKULTAS SEKOLAH VOKASI
UNIVERSITAS HARKAT NEGERI
2026**

UNIVERSITAS HARKAT NEGERI	Kode/No :
	Tanggal :
FORMULIR LEMBAR PENGESAHAN TUGAS AKHIR	Revisi :
	SEKOLAH VOKASI

HALAMAN PERSETUJUAN

TUGAS AKHIR (TA)

GAMBARAN PERAWATAN LUKA PASIEN *POST OP SECTIO CAESARIA* BERDASARKAN *NHS CAESARIAN WOUND CARE* DI RSUD KARDINAH KOTA TEGAL

Sebagai Salah Satu Syarat Untuk Melaksanakan Tugas Akhir

Oleh:

NAMA : ASTIN HELMALIA

NIM : 23130022

Tegal, 22 Juli 2026

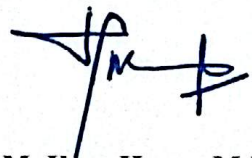
Menyetujui,

PEMBIMBING I



Iroma Maulida, S.K.M., M. Epid
NIDN. 0624037501

PEMBIMBING II



Ns. M. Ibnu Hasan M.kep
NIDN. 0629069103

UNIVERSITAS HARKAT NEGERI	Kode/No :
	Tanggal :
FORMULIR LEMBAR PENGESAHAN TUGAS AKHIR	Revisi :
	SEKOLAH VOKASI

**HALAMAN PENGESAHAN
TUGAS AKHIR (TA)**

**GAMBARAN PERAWATAN LUKA PASIEN *POST OP SECTIO CAESARIA*
BERDASARKAN *NHS CAESARIAN WOUND CARE* DI RSUD KARDINAH
KOTA TEGAL**

Oleh :

NAMA : ASTIN HELMALIA

NIM : 23130022

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ahi Madya Keperawatan pada Program Studi Diploma III Keperawatan, Universitas Harkat Negeri.

Tim Penguji

Ketua Penguji : Ns. Ardhi Henda Karmandika, M.Kep ()
NIDN. 0615029303

Anggota Penguji I : Ns. Nanda Bachtiar, S.Kep., M.Kep ()
NIDN. 0623129601

Anggota Penguji II : Iroma Maulida, S.K.M., M. Epid ()
NIDN. 0624037501

Tegal, 05 Agustus 2026

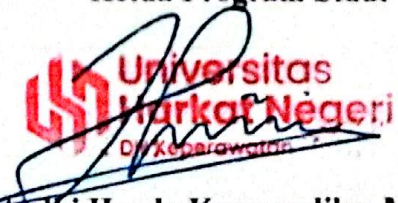
Menyetujui,

Sekolah Vokasi
Dekan



Dr. apt. Heru Nurahyo, S.Farm., M.Sc
NIPY. 10.007.038

Program Studi Diploma III Keperawatan
Ketua Program Studi



Ns. Ardhi Henda Karmandika, M.Kep
NIPY. 09.020.452

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

**Tugas Akhir ini adalah karya saya sendiri,
dan semua sumber baik yang dikutip maupun yang dirujuk
telah saya nyatakan dengan benar.**

NAMA : ASTIN HELMALIA

NIM : 23130022

Tanda Tangan :



Tanggal : 05 Agustus 2024

HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai sivitas akademika Universitas Harkat Negeri, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Astin Helmalia
Nim : 23130022
Program Studi : Diploma III Keperawatan
Jenis Karya : Tugas Akhir
Skim TA : KTI

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada UNIVERSITAS HARKAT NEGERI Hak Bebas Royalti Noneksklusif (None exclusive Royalty Free Right) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

GAMBARAN PERAWATAN LUKA PASIEN *POST OP SECTIO CAESARIA* BERDASARKAN *NHS CAESARIAN WOUND CARE* DI RSUD KARDINAH KOTA TEGAL

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti/Noneksklusif ini UNIVERSITAS HARKAT NEGERI berhak menyimpan, mengalihmedia/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat dan mempublikasikan karya ilmiah saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Pada Tanggal: 5 Agustus 2026

Yang Menyatakan



(Astin Helmalia)

23130022

MOTTO DAN PERSEMBAHAN

MOTTO

“Allah memang tidak menjanjikan hidupmu akan selalu mudah, tapi dua kali Allah berjanji bahwa : *Fa inna ma'al-usri Yusra, inna ma'al-usri Yusra*”.

(QS. Al- Insyirah 94: 5-6)

"Maybe I made a mistake yesterday, but yesterday's me is still me. I am who I am today, with all my faults. Tomorrow I might be a tiny bit wiser, and that's me, too.

These faults and mistakes are what I am, making up the brightest stars in the constellation of my life. I have come to love myself for who I was, who I am, and who I hope to become."

(Kim Namjoon - BTS)

"It's okay to feel tired, uncertain, or even lost. What's important is to keep moving forward and give yourself the space to grow."

(Cheers To Youth - Seventeen)

"Semua jatuh bangunmu hal yang biasa, angan dan pertanyaan waktu yang menjawabnya, berikan tenggat waktu bersedih lah secukupnya, rayakan perasaan mu sebagai manusia."

(Baskara Putra - Hindia)

“Orang lain tidak akan bisa paham *struggle* dan masa sulitnya kita, yang mereka ingin tahu hanya bagian *success stories*. Berjuanglah untuk diri sendiri walaupun tidak ada yang tepuk tangan. Kelak diri kita di masa depan akan sangat bangga dengan apa yang kita perjuangkan hari ini.”

PERSEMBAHAN

Karya tulis ilmiah ini kupersembahkan untuk:

1. Teruntuk orang tua saya Bapak Ratono dan Ibu Endang Sukmawati, yang selalu menjadi sumber kekuatan dan alasan saya untuk terus berjuang. Terima kasih atas segala doa, kasih sayang, pengorbanan, dan dukungan yang selalu mengiringi setiap langkah saya. Meskipun kalian tidak berkesempatan merasakan pendidikan hingga bangku perkuliahan, namun kalian mampu mendidik dan memotivasi tiada henti hingga penulis mampu menyelesaikan studinya. Tanpa doa dan cinta dari kalian, saya tidak akan mampu sampai di titik ini, semoga pencapaian ini dapat menjadi kebahagiaan dan kebanggaan untuk kalian.
2. Teruntuk saudaraku Rizky Adi Wijaya, sosok yang selalu memberikan dukungan, perhatian, dan semangat dalam setiap proses yang saya jalani. Terima kasih atas segala kepedulian dan dukungan yang selalu saya rasakan, meskipun tidak selalu terucapkan. Kehadiranmu menjadi salah satu sumber semangat bagi saya untuk terus berusaha hingga menyelesaikan apa yang telah saya mulai.
3. Teruntuk sahabatku Fenty Zia Nismara dan Scania Nabila Ramadani, yang selalu hadir menemani perjalanan ini dalam suka maupun duka. Terima kasih atas dukungan, semangat, bantuan, serta tawa dan cerita yang membuat setiap proses terasa lebih ringan.
4. Dan yang terakhir untuk diri saya sendiri Astin Helmalia, Apresiasi sebesar-besarnya yang telah memilih untuk tetap bertahan di tengah rasa lelah, keraguan, dan berbagai tantangan yang datang silih berganti. Perjalanan ini tidak selalu mudah, namun setiap langkah yang dilalui menjadi bukti bahwa saya mampu melewati segala proses dengan sabar dan penuh perjuangan. Terima kasih untuk tetap hidup dan merayakan dirimu sendiri, tetaplah jadi manusia yang mau berusaha dan tidak lelah untuk mencoba.

KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat dan karunia Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan tugas akhir dengan judul “GAMBARAN PERAWATAN LUKA PASIEN *POST OP SECTIO CAESARIA* BERDASARKAN *NHS CAESARIAN WOUND CARE* DI RSUD KARDINAH KOTA TEGAL” sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi jenjang Diploma Tiga. Dalam penyusunan tugas akhir ini, penulis menyadari sepenuhnya bahwa keberhasilan ini tidak lepas dari dukungan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada:

1. Bapak Ns. Ardhi Henda Karmandika, S.Kep., M.Kep, selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan di Universitas Harkat Negeri Kota Tegal.
2. Ibu Iroma Maulida, S.K.M., M.Epid, selaku Pembimbing I yang telah sabar memberikan bimbingan, arahan, dorongan kepada penulis, mulai dari proses penyusunan hingga menyelesaikan tugas akhir ini.
3. Bapak Ns. Muh. Ibnu Hasan, M.Kep, selaku Pembimbing II yang telah sabar memberikan bimbingan, arahan, dorongan kepada penulis, mulai dari proses penyusunan hingga menyelesaikan tugas akhir ini.
4. Seluruh dosen dan staf Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Harkat Negeri yang telah memberikan ilmu, pengalaman selama masa pendidikan.
5. Kedua orang tua tercinta yang senantiasa memberikan doa, dukungan, motivasi, dan kasih sayang kepada penulis.

Penulis menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa yang akan datang. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi perkembangan ilmu keperawatan.

ABSTRAK
GAMBARAN PERAWATAN LUKA PASIEN *POST OP SECTIO CAESARIA*
BERDASARKAN *NHS CAESARIAN WOUND CARE* DI RSUD KARDINAH
KOTA TEGAL

Helmalia Astin; Maulida Iroma; Hasan Ibnu

Latar Belakang: Sectio Caesarea (SC) menimbulkan luka operasi yang memerlukan perawatan tepat agar sembuh optimal. Luka yang tidak dirawat baik dapat menyebabkan infeksi, perdarahan, dehiscence, hingga sepsis. *National Health Service* (NHS) melalui pedoman *Caesarean Wound Care* memberikan rekomendasi perawatan luka pasca SC untuk mencegah komplikasi dan mempercepat penyembuhan. **Tujuan:** mengetahui gambaran perawatan luka pasien post op *Sectio Caesaria* berdasarkan NHS *Caesarian Wound Care* di RSUD Kardinah Kota Tegal. **Metode:** penelitian kuantitatif deskriptif observasional dengan pendekatan *cross-sectional* pada 10 responden pasien post op *Sectio Caesarea* di ruang nifas RSUD Kardinah Kota Tegal (hari ke-1 sampai ke-3 pasca operasi), diambil dengan teknik *total sampling*. Data dikumpulkan menggunakan *checklist* NHS *Caesarean Wound Care* (22 item). **Hasil:** kategori baik mencapai 100,0% pada kebersihan luka, mobilisasi dini, dan pemenuhan nutrisi; 80,0% pada edukasi mandiri; 60,0% pada teknik perawatan luka; sedangkan pemantauan tanda infeksi terendah, yaitu 40,0%. **Kesimpulan:** perawatan luka pasien post op *Sectio Caesarea* berdasarkan NHS *Caesarian Wound Care* di RSUD Kardinah Kota Tegal secara umum sudah baik, namun pemantauan tanda infeksi dan teknik perawatan luka masih perlu ditingkatkan.

Kata Kunci: *Sectio Caesarea*, Perawatan Luka, NHS *Caesarian Wound Care*.

ABSTRACT
OVERVIEW OF WOUND CARE IN POST-OPERATIVE SECTIO CAESARIA
PATIENTS BASED ON NHS CAESARIAN WOUND CARE AT RSUD
KARDINAH, TEGAL CITY

Helmalia Astin; Maulida Iroma; Hasan Ibnu

Background: *Sectio Caesarea (SC) produces a surgical wound that requires proper care for optimal healing. Poorly cared-for wounds can cause infection, bleeding, dehiscence, and sepsis. The National Health Service (NHS) Caesarean Wound Care guideline offers recommendations to prevent complications and accelerate healing after SC.* **Objective:** *to describe wound care in post-operative Sectio Caesaria patients based on the NHS Caesarian Wound Care guideline at RSUD Kardinah, Tegal City.* **Methods:** *a quantitative descriptive-observational study with a cross-sectional approach on 10 post-operative Sectio Caesarea patients at RSUD Kardinah, Tegal City (day 1–3 post-surgery), selected by total sampling. Data were collected using a 22-item NHS Caesarean Wound Care checklist.* **Results:** *good category reached 100.0% for wound hygiene, early mobilization, and nutrition; 80.0% for independent education; 60.0% for wound care technique; while infection-sign monitoring was lowest at 40.0%.* **Conclusion:** *wound care of post-operative Sectio Caesarea patients based on the NHS Caesarian Wound Care guideline at RSUD Kardinah, Tegal City, was generally good, though infection-sign monitoring and wound care technique still need improvement.*

Keywords: *Sectio Caesarea, Wound Care, NHS Caesarian Wound Care.*

DAFTAR ISI

	Halaman
GAMBARAN.....	i
HALAMAN PERSETUJUAN	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iv
HALAMAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
MOTTO DAN PERSEMBAHAN.....	vi
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK	ix
<i>ABSTRACT</i>	x
DAFTAR ISI.....	xi
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR.....	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xvii
ARTI LAMBANG SINGKATAN DAN ISTILAH	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	3
C. Tujuan Penelitian	3
1. Tujuan Umum	3
2. Tujuan Khusus	3
D. Manfaat Penelitian	4

1. Manfaat Teoritis	4
2. Manfaat Praktis	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	5
A. Konsep <i>Sectio Caesarea</i>	5
1. Definisi <i>Sectio Caesarea</i>	5
2. Etiologi <i>Sectio Caesarea</i>	6
3. Manifestasi Klinis <i>Sectio Caesarea</i>	9
4. Klasifikasi <i>Sectio Caesarea</i>	10
5. Tatalaksana <i>Sectio Caesarea</i>	11
B. Konsep Perawatan Luka <i>Sectio Caesarea</i> Menurut (NHS)	14
1. Infeksi Luka Operasi Caesar (<i>Surgical Site Infection/SSI</i>)	14
2. Persiapan Pra Operasi <i>Sectio Caesarea</i>	14
3. Penatalaksanaan Luka Operasi Caesar Segera Setelah Operasi (<i>Immediate Wound Management</i>)	14
4. Penatalaksanaan Luka Operasi Caesar Berkelanjutan (<i>Ongoing Wouund Management</i>)	14
5. Perawatan dan Edukasi Pasca Operasi Caesar (<i>Aftercare Advice</i>)	15
6. Faktor Risiko Infeksi Luka (Diabetes dan Obesitas)	17
C. Konsep Perawatan Luka Post <i>Sectio Caesarea</i>	18
1. Definisi Perawatan Luka <i>Sectio Caesarea</i>	18
2. Tujuan Perawatan Luka <i>Sectio Caesarea</i>	19
3. Komplikasi Proses Penyembuhan Luka <i>Sectio Caesarea</i>	19
4. Perawatan Luka <i>Post Sectio Caesarea</i>	22

5. Risiko Infeksi Pada <i>Post Sectio Caesarea</i>	23
6. Faktor Risiko Infeksi <i>Post Sectio Caesarea</i>	24
7. Tanda dan Gejala Luka <i>Post Sectio Caesarea</i>	24
D. Kerangka Teori	26
E. Kerangka Konsep.....	27
BAB III METODE PENELITIAN	28
A. Rancangan Penelitian	28
B. Subyek Penelitian.....	28
C. Fokus Penelitian	29
D. Definisi Operasional Penelitian	30
E. Instrumen Penelitian	32
F. Metode Pengumpulan Data	32
G. Tempat dan Waktu Penelitian	33
H. Analisis Data dan Penyajian Data	34
I. Etika Penelitian	35
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	37
A. Hasil Penelitian	37
1. Gambaran umum.....	37
2. Karakteristik Responden	37
3. Gambaran Perawatan Luka Pasien <i>Post Op Sectio Caesarea</i> Berdasarkan <i>NHS Caesarean Wound Care</i>	39
B. Pembahasan.....	41
1. Karakteristik Responden	41

2. Gambaran Perawatan Luka Pasien <i>Post Op Sectio Caesarea</i> Berdasarkan <i>NHS Caesarean Wound Care</i>	44
C. Keterbatasan.....	48
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN	49
A. Kesimpulan	49
B. Saran.....	50
DAFTAR PUSTAKA.....	52
LAMPIRAN.....	56

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	30
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Umur.....	37
Tabel 4.2 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Paritas.....	38
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pekerjaan.....	38
Tabel 4.4 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan.....	38
Tabel 4.5 Distribusi Frekuensi Kebersihan Luka.....	39
Tabel 4.6 Distribusi Frekuensi Teknik Perawatan Luka.....	39
Tabel 4.7 Distribusi Frekuensi Pemantauan Tanda Infeksi.....	40
Tabel 4.8 Distribusi Frekuensi Mobilisasi Dini.....	40
Tabel 4.9 Distribusi Frekuensi Pemenuhan Nutrisi.....	40
Tabel 4.10 Distribusi Frekuensi Edukasi Mandiri.....	41

DAFTAR GAMBAR

	Halaman
Gambar 1 Kerangka Teori.....	26
Gambar 2 Kerangka Konsep.....	27

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Izin Penelitian.....	56
Lampiran 2 Surat Balasan Dari Rumah Sakit.....	57
Lampiran 3 Lembar Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent).....	58
Lampiran 4 Lembar Checklist.....	60
Lampiran 5 Surat Keterangan Bebas Plagiarisme.....	63
Lampiran 6 Jadwal Pelaksanaan Penelitian.....	64
Lampiran 7 Informed Consent.....	65
Lampiran 8 Dokumentasi Kegiatan Penelitian.....	66
Lampiran 9 Data Hasil Penelitian.....	67
Lampiran 10 Lembar Bimbingan Tugas Akhir.....	70
Lampiran 11 Lembar Revisi Tugas Akhir.....	76

ARTI LAMBANG SINGKATAN DAN ISTILAH

Lambang

% : Persen (persentase)

< : Kurang dari

> : Lebih dari

Singkatan

SC (*Sectio Caesarea*) : Tindakan persalinan melalui pembedahan dengan membuat sayatan pada dinding abdomen dan uterus untuk mengeluarkan bayi.

NHS (*National Health Service*) : Layanan kesehatan nasional yang menjadi sumber pedoman perawatan luka *Sectio Caesarea* dalam penelitian.

SSI (*Surgical Site Infection*) : Infeksi yang terjadi pada area atau lokasi tempat dilakukan tindakan pembedahan.

SPO (Standar Prosedur Operasional) : Pedoman atau prosedur baku yang digunakan sebagai acuan dalam melaksanakan tindakan keperawatan.

APD (Alat Pelindung Diri) : Perlengkapan yang digunakan untuk melindungi tenaga kesehatan selama melakukan tindakan keperawatan.

ICU (*Intensive Care Unit*) : Unit perawatan intensif untuk pasien yang membutuhkan pemantauan dan perawatan khusus.

NICU (*Neonatal Intensive Care Unit*) : Unit perawatan intensif khusus untuk bayi baru lahir yang membutuhkan perawatan dan pemantauan khusus.

NaCl (*Natrium Klorida*) : Larutan yang digunakan dalam tindakan pembersihan luka operasi.

KTI (Karya Tulis Ilmiah) : Karya ilmiah yang disusun sebagai tugas akhir dalam menyelesaikan pendidikan.

Istilah

Sectio Caesarea : Tindakan persalinan melalui pembedahan dengan membuat sayatan pada dinding perut dan rahim untuk mengeluarkan bayi.

Aftercare : Perawatan lanjutan yang dilakukan setelah pasien menjalani operasi untuk mendukung proses pemulihan dan penyembuhan luka.

Aseptik : Tindakan atau kondisi yang dilakukan untuk mencegah masuknya mikroorganisme ke dalam luka.

Dehiscence : Terbukanya kembali luka operasi setelah dilakukan penutupan luka.

Eksudat : Cairan yang keluar dari jaringan atau luka selama proses peradangan atau penyembuhan.

Insisi : Sayatan yang dibuat pada jaringan tubuh sebagai bagian dari tindakan pembedahan.

Mobilisasi Dini : Aktivitas menggerakkan atau mengubah posisi tubuh secara bertahap setelah operasi untuk membantu proses pemulihan dan mencegah komplikasi.

Nutrisi : Zat gizi yang dibutuhkan tubuh untuk mendukung fungsi tubuh dan proses penyembuhan luka.

Post Operasi : Kondisi atau periode setelah seseorang menjalani tindakan pembedahan.

Perawatan Luka : Tindakan yang dilakukan untuk menjaga kebersihan luka, mencegah infeksi, dan mendukung proses penyembuhan luka.

Tanda-tanda Infeksi : Gejala yang menunjukkan adanya kemungkinan infeksi pada luka, seperti kemerahan, bengkak, peningkatan nyeri, keluarnya nanah atau cairan, bau tidak sedap, dan demam.

Wound Care : Perawatan luka yang dilakukan untuk menjaga kondisi luka, mencegah infeksi, dan mendukung proses penyembuhan