

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN NY.L DENGAN RISIKO INFEKSI
AKIBAT POST SEKSIO SESAREA DI RUANG
NIFAS RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2026**



Oleh:

NI PUTU FEBRIYANTI
NIM.P07120123082

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2026**

KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN NY.L DENGAN RISIKO INFEKSI
AKIBAT POST SEKSIO SESAREA DI RUANG
NIFAS RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2026**



Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli Madya
Keperawatan pada Program Studi D III Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Denpasar

Oleh:

NI PUTU FEBRIYANTI
P07120123082

**POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PENDIDIKAN DIPLOMA TIGA
KEPERAWATAN DENPASAR
2026**

LEMBAR PERSETUJUAN
KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN NY.L DENGAN RISIKO INFEKSI
AKIBAT POST SEKSIO SESAREA DI RUANG
NIFAS RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2026



Diajukan oleh:

NI PUTU FEBRIYANTI
P07120123082

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama:

Dra. I D.A. Ketut Surinati.,S.Kep.,Ns.M.Kes
NIP. 196412311985032010

Pembimbing Pendamping:

Suratih., S.Kep. Ners. M.Biomed
NIP. 197112281994022001

MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

I Made Sukarja.S/Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
ASUHAN KEPERAWATAN NY.L DENGAN RISIKO INFEKSI
AKIBAT POST SEKSIO SESAREA DI RUANG
NIFAS RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2026

Diajukan oleh:

NI PUTU FEBRIYANTI
P07120123082

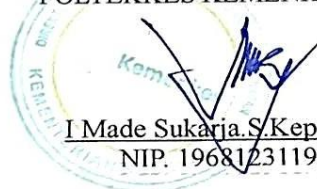
TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI
PADA HARI : SENIN TANGGAL : 27 APRIL 2026

TIM PENGUJI:

1. Nengah Runiari, S.Kp.,S.Pd.,M.,Kep.,Sp.Mat (Ketua) NIP. 197202191994012001
2. Ni Luh Ketut Suardani, S.Kep, Ners, M.Kes (Anggota) NIP. 197602262001122003
3. Ni Nyoman Hartati, S.Kep, Ners, M.Biomed (Anggota) NIP. 196211081982122001



MENGETAHUI:
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR



I Made Sukarja, S.Kep.,Ners.,M.Kep.
NIP. 196812311992031020

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ni Putu Febriyanti

NIM : P07120123082

Program Studi : Diploma Tiga

Jurusan : Keperawatan

Tahun Akademik 2026

Alamat : Banjar Biaslantang, Desa Purwakerthi, Kecamatan Abang,
Kabupaten Karangasem

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Laporan Tugas Akhir dengan judul “ Asuhan Keperawatan Ny.L Dengan Risiko Infeksi Akibat Post Seksio Sesarea di RSUD Bali Mandara Tahun 2026” adalah benar **karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.**
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Laporan Tugas Akhir ini bukan karya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai peraturan Mendiknas RI No.17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar. 18 April 2026

Yang membuat pernyataan



Ni Putu Febriyanti
P07120123082

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah dengan judul “Asuhan Keperawatan pada Ny. L dengan Risiko Infeksi akibat Post Seksio Sesarea di Ruang Nifas Rawat Inap RSUD Bali Mandara Tahun 2026.”

Laporan kasus ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Dalam penyusunan laporan kasus ini, penulis banyak memperoleh bantuan, bimbingan, serta dukungan dari berbagai pihak. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Kep.,Ners.,S.Tr.Keb.,M.Kes selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan untuk menempuh jenjang pendidikan di program studi Diploma III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar.
2. I Made Sukarja, S.Kep.,Ners,M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Polekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
3. Ns. I Wayan Suardana, S.Kep.,M.Kep selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan, dukungan moral dan perhatian kepada penulis selama menempuh jenjang Pendidikan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar.
4. Dra. I D.A.Ketut Surinati, S.Kep, Ners, M.Kes selaku pembimbing utama yang bersedia meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, dorongan dan motivasi selama penulis menyusun Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Suratiah, S.Kep, Ners., M.Biomed selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan petunjuk, masukan dan saran dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Keluarga tercinta yang telah memberikan dukungan, doa, motivasi, serta semangat kepada penulis dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

7. Teman-teman dan semua pihak yang tidak bisa penulis sebutkan satu persatu yang telah membantu dan mendukung sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan dengan baik dan tepat waktu.

Penulis menyadari bahwa penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna, untuk itu besar harapan agar Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat dan dapat digunakan sebagai pedoman dalam melaksanakan penelitian selanjutnya.

Denpasar, April 2026

Penulis

**NURSING CARE FOR MRS.L WITH RISK OF INFECTION
DUE TO POST SECTIO CAESAREA IN THE POSTPARTUM
WARD OF RSUD BALI MANDARA
2026**

ABSTRACT

Childbirth is the process of the expulsion of the fetus from the uterus which can take place normally or through a sectio caesarea procedure if there are certain indications. The sectio caesarea procedure is a surgical procedure that has the risk of causing complications, one of which is the risk of infection due to surgical wounds and invasive actions. The risk of infection in post sectio caesarea mothers can slow down the wound healing process and affect the health condition of the mother after giving birth. The purpose of writing this case report is to describe nursing care in patients with the risk of infection post sectio caesarea. The method used is a case study with a nursing process approach which includes assessment, diagnosis, planning, implementation, and evaluation. The results of the assessment show that the patient is in a post sectio caesarea condition with a surgical wound that has the potential to experience infection. Nursing interventions provided include monitoring vital signs, wound care with aseptic techniques, maintaining personal hygiene, and providing education regarding infection prevention. The evaluation results show that no signs of infection were found, the wound appears clean and dry, and the patient is able to understand how to prevent infection. Appropriate nursing care can help prevent the occurrence of infection and accelerate the patient's recovery process.

Keywords: Childbirth, Post Sectio Caesarea, Risk of Infection.

**ASUHAN KEPERAWATAN NY.L DENGAN RISIKO INFEKSI
AKIBAT POST SEKSIO SESAREA DI RUANG
NIFAS RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2026**

ABSTRAK

Persalinan merupakan proses keluarnya janin dari dalam rahim yang dapat berlangsung secara normal maupun melalui tindakan seksio sesarea apabila terdapat indikasi tertentu. Tindakan seksio sesarea merupakan prosedur pembedahan yang berisiko menimbulkan komplikasi, salah satunya risiko infeksi akibat luka operasi dan tindakan invasif. Risiko infeksi pada ibu post seksio sesarea dapat memperlambat proses penyembuhan luka serta mempengaruhi kondisi kesehatan ibu setelah melahirkan. Tujuan penulisan laporan kasus ini adalah untuk menggambarkan asuhan keperawatan pada pasien dengan risiko infeksi post seksio sesarea. Metode yang digunakan yaitu studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis, perencanaan, implementasi, dan evaluasi. Hasil pengkajian menunjukkan pasien berada dalam kondisi post seksio sesarea dengan luka operasi yang berpotensi mengalami infeksi. Intervensi keperawatan yang diberikan meliputi pemantauan tanda vital, perawatan luka dengan teknik aseptik, menjaga kebersihan diri, serta pemberian edukasi mengenai pencegahan infeksi. Hasil evaluasi menunjukkan tidak ditemukan tanda infeksi, luka tampak bersih dan kering, serta pasien mampu memahami cara pencegahan infeksi. Asuhan keperawatan yang tepat dapat membantu mencegah terjadinya infeksi dan mempercepat proses pemulihan pasien.

Kata kunci: Persalinan, Post Seksio Sesarea, Risiko Infeksi.

RINGKASAN LAPORAN KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN NY.L DENGAN RISIKO INFEKSI
AKIBAT POST SEKSIO SESAREA DI RUANG
NIFAS RSUD BALI MANDARA
TAHUN 2026

Oleh : Ni Putu Febriyanti
Email : Febriyanti220205@gmail.com

Karya tulis ilmiah ini disusun untuk menggambarkan pelaksanaan asuhan keperawatan pada pasien Ny.L dengan diagnosis keperawatan risiko infeksi setelah tindakan Seksio Sesarea di RSUD Bali Mandara tahun 2026. Penyusunan karya tulis ini dilatarbelakangi oleh meningkatnya angka persalinan melalui Seksio Sesarea yang dalam beberapa tahun terakhir terus mengalami peningkatan. Walaupun tindakan ini bermanfaat dalam kondisi tertentu, Seksio Sesarea tetap memiliki risiko komplikasi, salah satunya infeksi pada luka operasi yang dapat memengaruhi proses pemulihan pasien.

Risiko infeksi pada pasien setelah tindakan seksio sesarea dapat terjadi karena adanya luka insisi pada abdomen dan uterus yang menjadi jalan masuk bagi mikroorganisme. Selain itu, faktor lain seperti prosedur invasif, kondisi fisik pasien, serta kurangnya pengetahuan mengenai perawatan luka juga dapat meningkatkan kemungkinan terjadinya infeksi. Jika tidak ditangani secara optimal, kondisi ini dapat memperlambat proses penyembuhan pasien.

Dalam karya tulis ini, subjek yang dibahas adalah Ny.L, seorang perempuan berusia 35 tahun dengan kondisi pasca seksio sesarea pada usia kehamilan 34–35 minggu. Pelaksanaan asuhan keperawatan dilakukan melalui lima tahap, yaitu pengkajian, penetapan diagnosis, perencanaan intervensi, implementasi, dan evaluasi. Hasil pengkajian menunjukkan bahwa pasien mengeluhkan nyeri pada area luka operasi, tampak lemah, serta memiliki keterbatasan dalam beraktivitas. Secara objektif, luka masih tertutup balutan dan terdapat pemasangan infus serta kateter yang menjadi faktor risiko infeksi. Berdasarkan kondisi tersebut, ditegakkan diagnosis keperawatan risiko infeksi (D.0142) yang berhubungan dengan tindakan invasif.

Intervensi keperawatan difokuskan pada upaya pencegahan infeksi, antara lain dengan memantau tanda dan gejala infeksi, menerapkan teknik aseptik dalam perawatan luka, menjaga kebersihan diri dan lingkungan, serta memberikan edukasi kepada pasien mengenai perawatan luka dan pencegahan infeksi. Seluruh tindakan dilakukan selama tiga hari dengan pendekatan observasi, terapeutik, edukatif, dan kolaboratif.

Hasil evaluasi menunjukkan adanya peningkatan kondisi pasien, yang ditandai dengan tidak ditemukannya tanda-tanda infeksi, luka operasi tampak bersih dan kering, serta meningkatnya pemahaman pasien dalam melakukan perawatan luka dan pencegahan infeksi secara mandiri.

Sebagai kesimpulan, pelaksanaan asuhan keperawatan yang sistematis dan komprehensif pada pasien pasca seksio sesarea dengan risiko infeksi memiliki peran penting dalam mencegah terjadinya infeksi serta mempercepat proses pemulihan pasien.

DAFTAR ISI

KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK.....	viii
RINGKASAN LAPORAN KASUS	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR SINGKATAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah Laporan Kasus.....	5
C. Tujuan Laporan Kasus.....	6
D. Manfaat Laporan Kasus	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep Dasar Seksio Sesarea	8
B. Konsep Dasar Risiko Infeksi Akibat Post Seksio Sesarea	14
C. Asuhan Keperawatan pada post Seksio Sesarea dengan Risiko Infeksi.....	17
BAB III HASIL DAN PEMBAHASAN.....	31
A. Hasil	32
B. Pembahasan	48
C. Keterbatasan	55
<u>BAB IV SIMPULAN DAN SARAN.....</u>	56
<u>A. Simpulan.....</u>	<u>57</u>
<u>B. Saran.....</u>	<u>58</u>
<u>DAFTAR PUSTAKA.....</u>	59

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Analisis Data Keperawatan pada Ny.L pada pasien dengan Risiko Infeksi akibat post Seksio Sesarea 2026.....	24
Tabel 2. Rencana Asuhan Keperawatan pada Ny.L dengan Risiko Infeksi akibat post Seksio Sesarea 2026.....	26
Tabel 3. Kehamilan, persalinan dan nifas pada Ny.L dengan Risiko Infeksi akibat post Seksio Sesarea Tahun 2026	36
Tabel 4. Pemeriksaan Laboratorium pada Ny.L dengan Risiko Infeksi akibat post Seksio Sesarea Tahun 2026	42
Tabel 5. Analisis Data Asuhan Keperawatan Pada Ny.L Dengan Risiko Infeksi Akibat Post Seksio Sesarea Di Ruang Nifas RSUD Bali Mandara Tahun 2026.....	43
Tabel 6. Rencana Keperawatan Asuhan Keperawatan Pada Ny.L Dengan Risiko Infeksi Akibat Post Seksio Sesarea Di Ruang Nifas RSUD Bali Mandara Tahun 2026 ..	44
Tabel 7. Implementasi Asuhan Keperawatan Pada Ny.L Dengan Risiko Infeksi Akibat Post Seksio Sesarea Di Ruang Nifas RSUD Bali Mandara Tahun 2026	46
Tabel 8. Implementasi Asuhan Keperawatan Pada Ny.L Dengan Risiko Infeksi Akibat Post Seksio Sesarea Di Ruang Nifas RSUD Bali Mandara Tahun 2026	49

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. <i>Problem tree</i> pada pasien dengan Risiko infeksi akibat post Seksio Sesarea	17
--	----

DAFTAR SINGKATAN

1. ASI : Air Susu Ibu
2. WHO : *World Health Organization*
3. BB : Berat Badan
4. DO : Data Objektif
5. DS : Data Subjektif
6. Dx : Diagnosis
7. TFU : Tinggi Fundus Uteri
8. HCT : Hematokrit
9. HGB : Hemoglobin
10. WBC : *White Blood Cell*
11. USG : Ultrasonografi
12. IUD : *Intra Uterine Device*
13. KB : Keluarga Berencana
14. MOW : Metode Operasi Wanita
15. PPI : Pencegahan dan Pengendalian Infeksi
16. PPNI : Persatuan Perawat Nasional Indonesia
17. RSUD : Rumah Sakit Umum Daerah
18. TTV : Tanda-Tanda Vital
19. RR : *Respiratory Rate*
20. N : Nadi
21. S : Suhu
22. TD : Tekanan Darah
23. TB : Tinggi Badan
24. SC : *Sectio Caesarea*

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Laporan Kasus.....	62
Lampiran 2. Realisasi Biaya Laporan Kasus	63
Lampiran 3. Surat Pengambilan Kasus	64
Lampiran 4. Surat Balasan Pengambilan Kasus.....	65
Lampiran 5. Surat Pengambilan Data	66
Lampiran 6. Surat Balasan Pengambilan Data.....	67
Lampiran 7. Lembar Permohonan Menjadi Pasien.....	68
Lampiran 8. Surat Pernyataan Kesiapan Menjadi Pasien	69
Lampiran 9. Informen Consent	70
Lampiran 10. Lembar Asuhan Keperawatan ibu post Seksio Sesarea.....	73
Lampiran 11. Standar Prosedur Operasional Pengukuran tanda-tanda Vital	79
Lampiran 12. Dokumentasi Asuhan Keperawatan.....	85
Lampiran 13. Bukti Validasi Bimbingan Siak.....	86
Lampiran 14. Hasil Cek Turnitin	93
Lampiran 15. Bukti Penyelesaian Administrasi	94
Lampiran 16. Surat pernyataan persetujuan publikasi repository.....	95