



DPK PPNI FIK UMSBY



Hubungan Antara Tingkat Kepatuhan Perawat Terhadap SOP (Standar Operasional Prosedur) Perawatan Luka Dengan Proses Penyembuhan Luka Pasien Pascabedah di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor

Muhammad Suhada¹, Farhandika Putra², Gathut Pringgotomo³

^{1,2,3}Bagian Program Studi S1 Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Darul Azhar Batulicin, Tanah Bumbu, 72171, Indonesia

INFORMASI

Korespondensi:
suhadamuhammad11@gmail.com

Keywords:
Obedience, Nurse, Wound Healing Process, SOP (Standard Operational Procedure) wound care, After Surgery.

ABSTRACT

SOP is a procedure or stage that is standardized and must be passed to complete a particular work process and is part of the nurses' skills in applying their knowledge. Injuries are a break in the continuity of a tissue caused by an injury or surgical process. The wound healing process is influenced by several factors, one of which is wound management such as wound care. The aim of this study was to determine the correlation between the level of nurse obedience to SOP (Standard Operational Procedure) wound care with the wound healing process after surgery.

This type of study was a correlation with using cross sectional design. The samples in this study were 20 nurses and 20 patients by using purposive sampling technique. This study was conducted in the RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor Kabupaten Tanah Bumbu.

The results of study indicated that the level of nurse obedience in the very obedient category was (40%) and the results of observations in the wound healing process were (55%) at the level of the category that was not good. After statistical tests by using the Spearman Rank test obtained P value of 0.032 < (0.05).

The conclusion of this study, that there was correlation between the level of nurse obedience to SOP (Standard Operational Procedure) wound care with wound healing process after surgery.

PENDAHULUAN

Luka merupakan suatu bentuk kerusakan jaringan pada kulit yang disebabkan kontak dengan sumber panas (seperti bahan kimia, air panas, api, radiasi, dan listrik), hasil tindakan medis, maupun perubahan kondisi fisiologis (Morris, P. J., Malt, R. A. 1990 dalam Purnama H, Sriwidodo, Ratnawulan S, 2017). Masing-masing luka memiliki proses penyembuhan yang rumit karena adanya kegiatan bioseluler dan biokimia yang terjadi secara berkesinambungan. Dalam proses penyembuhan luka pascaoperasi akan memiliki risiko terkena infeksi pada luka, jika perawatan luka operasi yang diterapkan tidak sesuai dengan standar operasional prosedur (SOP). Risiko tersebut mengharuskan perawat untuk patuh dalam melakukan tindakan perawatan luka post operasi sesuai dengan SOP (Anggraeni Z, 2016). Oleh karena itu Djusmalinar & Andriani, (2010 dalam Devi dan Wijayanti, 2013) menyebutkan penyebab infeksi diperkirakan masih banyaknya perawat yang mengabaikan standar operasional prosedur khususnya dalam perawatan luka.

Hasil penelitian sebelumnya yang dilakukan oleh Anggraeni Z (2016), dengan judul “Gambaran Implementasi Prosedur Perawatan Luka Post Operasi Oleh Perawat Di RSUD Muhammadiyah Bantul” didapatkan hasil 56 perawat (96,6%) dari 58 perawat sudah melakukan implementasi prosedur perawatan luka post operasi sesuai dengan SOP, sedangkan yang tidak sesuai dengan SOP 2 perawat (3,4%) dan dari hasil persiapan alat dan bahan menunjukkan bahwa semua perawat (100%) sudah menyiapkan alat dan bahan sesuai dengan SOP, tetapi ada 1 perawat yang menggunakan 1 alat untuk 2 pasien.

Hasil penelitian lainnya yang dilakukan oleh Himatusujanah & Rahayu Ninsih B. F (2008) “Hubungan Tingkat Kepatuhan Pelaksanaan Protap Perawatan Luka Dengan Kejadian Infeksi Luka Post Sectio Caesarea (SC) Di Ruang Mawar I RSUD dr. Moewardi Surakarta” didapatkan hasil sebagian besar perawat memiliki tingkat kepatuhan pelaksanaan protap baik, yakni sebanyak 26 (60,5%) orang. Sedangkan perawat dan bidan yang memiliki tingkat kepatuhan pelaksanaan protap kurang, yakni sebesar 8 (18.6%).

Dari hasil supervisi tingkat kepatuhan perawat dalam aplikasi SOP (Standar Operasional Prosedur) perawatan luka post operasi yang dilakukan oleh

kepala ruang bedah RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor pada tahun 2016 kepada 11 orang perawat. Dari hasil supervisi tersebut ada beberapa tindakan dalam SOP yang belum dilakukan seperti, tidak menanyakan nama pasien sebanyak 4 orang, tidak menjelaskan rasa ketidaknyamanan selama prosedur dilakukan sebanyak 4 orang, dan tidak melakukan pendokumentasian sebanyak 5 orang.

Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan di Ruang Bedah RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor Kabupaten Tanah Bumbu yang dilakukan kepada 8 orang perawat ruang bedah dan 2 orang perawat poli bedah, dengan menggunakan lembar observasi SOP perawatan luka yang didapatkan dari rumah sakit tersebut. Ada beberapa tindakan yang belum dilakukan sehingga dapat memengaruhi proses penyembuhan luka seperti adanya 8 orang perawat yang tidak lagi menggunakan betadine karena merasa sudah tidak baik untuk digunakan dalam perawatan luka dan 2 diantaranya masih memakai betadine jika diminta oleh dokter, 2 orang tidak menggunakan pinset saat pembersihan luka, tidak menggunakan perlak atau pengalas sebanyak 2 orang, dan tidak menyiapkan gunting sebanyak 3 orang. Selain pada penggunaan alat, pada tahap tindakan juga ada sebagian perawat yang belum melakukan tindakan yang terdapat di SOP perawatan luka pascaoperasi, yaitu sebanyak 7 orang perawat tidak melakukan cuci tangan sebelum tindakan, 3 orang perawat membuka plester tanpa kapas alkohol, 4 orang perawat tidak membersihkan sisa plester, 1 orang perawat tidak menggunakan sarung tangan steril, 1 orang perawat dengan sengaja tidak menggunakan sufratul karena berdasarkan ilmu dan pengalaman yang didapatkan penggunaan sufratul atau sejenisnya akan membuat luka baru saat benda tersebut dilepas. Kemudian berdasarkan hasil observasi ada beberapa tindakan yang diduga dapat memengaruhi proses penyembuhan luka seperti pemakaian instrumen yang di gunakan secara bergantian dari satu pasien ke pasien lainnya, kemudian alat tersebut hanya direndam pada larutan alkohol untuk menyetrilkan alat tersebut. Beberapa perawat mengatakan terpaksa melakukan hal tersebut karena terbatasnya instrumen perawatan luka pada ruangan tersebut.

Dari pembahasan diatas peneliti tertarik untuk meneliti “Hubungan Tingkat Kepatuhan Perawat Terhadap SOP (Standar Operasional Prosedur) Perawatan Luka Dengan Proses Penyembuhan Luka Pasien Pascabedah

di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor”.

METODE

Jenis penelitian ini adalah penelitian korelasi dengan pendekatan *cross sectional*. Sampel dalam penelitian ini terdiri dari 2 kelompok, yang pertama seluruh perawat yang bertugas di ruang perawatan bedah dan poli bedah RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor Kabupaten Tanah Bumbu berjumlah 20 orang dan pasien yang telah dilakukan perawatan luka pascabedah sebanyak 20 orang.

Kriteria inklusi sampel dalam penelitian ini, yaitu:

1. Pasien berusia 27 tahun sampai dengan usia 45 tahun.
2. Perawat yang bertugas pada ruang bedah, poli bedah dan pasien yang bersedia dijadikan responden.
3. Pasien yang telah menjalani proses pembedahan dengan luka akut.
4. Pasien yang melakukan kontrol luka di ruang perawatan atau poli bedah.
5. Laki-laki maupun perempuan.

Kriteria eksklusi sampel dalam penelitian ini yaitu:

1. Perawat yang bertugas pada ruang bedah, poli bedah dan pasien yang tidak bersedia dijadikan responden atau berhalangan untuk mengikuti penelitian, misalnya cuti, sakit kronis dan sebagainya.
2. Pasien yang tidak melakukan kontrol luka di ruang perawatan dan poli bedah.
3. Pasien yang mengikuti diet menyimpang, seperti tidak makan ikan atau daging selama proses penyembuhan.

Teknik sampling yang digunakan dalam penelitian ini adalah *purposive sampling*. Pengumpulan data dilakukan dengan lembar observasi tingkat kepatuhan perawat terhadap Standar Operasional Prosedur (SOP) perawatan luka pascabedah menggunakan SOP perawatan luka pascabedah yang didapatkan dari RSUD dr. H. Abdurrahman Noor Kabupaten Tanah Bumbu dan instrumen proses perkembangan luka didapatkan dari Suriadi tahun 2015.

HASIL

a. Karakteristik Responden

a. Responden Perawat

Tabel 1. Karakteristik pasien berdasarkan jenis kelamin, usia, jenjang pendidikan, status pekerjaan, agama, lama bekerja, dan unit kerja sebelumnya.

No	Karakteristik Responden	Parameter	Σ	Persentase
1.	Jenis Kelamin	Laki-Laki	8	40%
		Perempuan	12	60%
Total			20	100%
2.	Usia	25 s.d. 30 Tahun	16	80%
		26 s.d. 35 Tahun	4	20%
Total			20	100%
3.	Jenjang Pendidikan	DIII Keperawatan	7	35%
		SI Keperawatan	1	5%
		SI Keperawatan+Ners	12	60%
Total			20	100%
4.	Status Pekerjaan	Kontrak	16	80%
		Tetap	0	0%
		PNS	4	20%
Total			20	100%
5.	Agama	Islam	18	90%
		Kristen Protestan	1	5%
		Kristen	1	5%
Total			20	100%
6.	Lama Bekerja	< 5 Tahun	13	65%
		6 s.d. 10 Tahun	6	30%
		>11 Tahun	1	5%
Total			20	100%
7.	Unit Kerja Sebelumnya	Ruang Bedah	12	60%
		Ruang Operasi	3	15%
		Ruang Anak	1	5%
		Ruang VIP	1	5%
		Ruang Rehabmedik	1	5%
		Laboratorium	1	5%
		IGD	1	5%
Total			20	100%

Sumber: Data Primer (2018).

Berdasarkan tabel 1 didapatkan hasil analisis karakteristik responden perawat di ruang bedah

RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor sebagian besar (60%) berjenis kelamin perempuan sebanyak 12 orang. Sedangkan pada analisis usia hampir seluruhnya (80%) berusia 25 s.d. 30 tahun sebanyak 16 orang.

Selanjutnya pada jenjang pendidikan sebagian besar (60%) telah menyelesaikan pendidikan SI Kperawatan + Ners sebanyak 12 orang. Pada analisis status pekerjaan hampir seluruhnya (80%) berstatus sebagai tenaga kontrak sebanyak 16 orang. Pada analisis agama hampir seluruhnya (90%) sebanyak 18 orang beragama islam.

Kemudian pada analisis lama bekerja sebagian besar (65%) bekerja kurang dari 5 tahun sebanyak 13 orang. Sedangkan pada analisis unit kerja sebelumnya sebagian besar (60%) hanya bekerja di ruang bedah atau belum memiliki pengalaman kerja di unit kerja lain sebanyak 8 orang.

b. Responden Pasien

Tabel 2. Karakteristik responden pasien berdasarkan jenis kelamin, usia, pendidikan terakhir, pekerjaan, agama.

No	Karakteristik Responden	Parameter	Σ	Persentase
1.	Jenis Kelamin	Laki-Laki	17	85%
		Perempuan	3	15%
		Total	20	100%
2.	Usia	26 s.d. 35 Tahun	12	60%
		36 s.d. 45 Tahun	8	40%
		Total	20	100%
3.	Pendidikan Terakhir	Tidak Tamat SD	2	10%
		SD	4	20%
		SLTP	6	30%
		SLTA	8	40%
		Total	20	100%
4.	Pekerjaan	Tidak Bekerja	2	10%
		Swasta	15	75%
		PNS	0	0%
		Petani	1	5%
		Ibu Rumah Tangga	2	10%
		Total	20	100%
5.	Agama	Islam	20	100%
		Total	20	100%

Sumber: Data Primer (2018).

Berdasarkan tabel 2 responden pasien hampir seluruhnya (85%) berjenis kelamin laki-laki sebanyak 17 orang. Sedangkan pada karakteristik usia sebagian besar (60%) berusia sekitar 26 sampai dengan 35 tahun (dewasa awal) sebanyak 12 orang.

Selanjutnya pada karakteristik pendidikan hampir setengahnya (40%) telah tamat SLTA (Sekolah Lanjutan Tingkat Atas). Kemudian pada karakteristik pekerjaan sebagian besar (75%) berprofesi sebagai pekerja swasta sebanyak 15 orang. Sedangkan pada karakteristik agama seluruhnya (100%) memeluk agama islam.

Pada analisis ini juga didapatkan karakteristik pembedahan dan diagnosa yang didapatkan dari pasien yang telah terpilih menjadi responden, yaitu sebagai berikut:

Tabel 3. Karakteristik pembedahan dan diagnosa.

No	Karakteristik Pembedahan	Diagnosa	Σ	Persentase
1.	Bedah Ortopedi	<i>Fraktur Tibia</i>	4	20%
		<i>Osteomyelitis</i>	1	5%
		<i>Rupture Muscle Deltoid</i>	1	5%
		<i>Multiple Rupture Tendon Digiti II, III, IV</i>	1	5%
		<i>Fraktur Femur</i>	1	5%
Total			8	40%
2.	Bedah Umum	<i>Abses Gluteus</i>	2	10%
		<i>Tumor Coli Cervical</i>	1	5%
		<i>Hernia Inguinalis Lateralis (HIL)</i>	1	5%
		<i>Fistula Perianal</i>	1	5%
		<i>Abses Scrotum</i>	2	10%
		<i>Post Tracheostomy</i>	1	5%
		<i>Abses Submandibula</i>	1	5%
		<i>Selulitis</i>	2	10%
		<i>Vulnus Laceratum</i>	1	5%
		Total		

Sumber: Data Primer (2018).

Berdasarkan tabel 3 didapatkan karakteristik pembedahan pasien sebagian besar (60%) mendapatkan tindakan bedah umum.

c. Nilai Tingkat Kepatuhan Perawat Terhadap

SOP Perawatan Luka di Ruang Bedah RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor Terhadap SOP Perawatan Luka.

Tabel 4. Distribusi frekuensi tingkat kepatuhan perawat terhadap SOP (Standar Operasional Prosedur) perawatan luka pascabedah di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor.

No	Kelompok	Frekuensi (orang)	Persentase (%)
1.	Sangat Patuh	8	40%
2.	Patuh	8	40%
3.	Tidak Patuh	2	10%
4.	Sangat Tidak Patuh	2	10%
Total		20	100%

Sumber: Data Primer (2018).

Berdasarkan tabel 4 dapat diketahui tingkat kepatuhan perawat terhadap SOP (Standar Operasional Prosedur) perawatan luka pascabedah hampir setengahnya (40%) mempunyai tingkat kepatuhan yang sangat patuh sebanyak 8 orang. Hampir setengahnya lagi mempunyai tingkat kepatuhan dalam kategori patuh sebanyak 8 orang. Sebagian kecil (10%) mempunyai tingkat kepatuhan dengan kategori tidak patuh sebanyak 2 orang. Sebagian kecilnya lagi (10%) mempunyai tingkat kepatuhan dalam kategori sangat tidak patuh sebanyak 2 orang.

d. Nilai Tingkat Proses Penyembuhan Luka

Tabel 5. Distribusi frekuensi proses penyembuhan luka pasien pascabedah di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor.

No	Kelompok	Frekuensi (orang)	Persentase (%)
1.	Sangat Baik	4	20%
2.	Baik	3	15%
3.	Tidak Baik	11	55%
4.	Sangat Tidak Baik	2	10%
Total		20	100%

Sumber: Data Primer (2018).

Berdasarkan tabel 5 dapat diketahui disrtibusi proses penyembuhan luka dengan kategori sangat baik sebagian kecil (20%) sebanyak 4 orang. Sebagian kecil lainnya (3%) berada dalam proses penyembuhan luka yang baik sebanyak 3 orang. Sebagian besar (55%) berada pada tingkat penyembuhan dengan kategori tidak baik sebanyak 11 orang. Sebagian kecilnya lagi

(10%) dalam kategori penyembuhan luka yang sangat tidak baik sebanyak 2 orang.

e. Hubungan Tingkat Kepatuhan Perawat Terhadap SOP Perawatan Luka dengan Proses Penyembuhan Luka Pascabedah di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor.

Tabel 6. Hubungan antara tingkat kepatuhan perawat terhadap SOP (Standar Operasional Prosedur) perawatan luka dengan proses penyembuhan luka pascabedah di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor.

T i n g k a t Kepatuhan	Tingkat Penyembuhan Luka				Total	p-value
	Sangat Tidak Baik	Tidak Baik	Baik	Sangat Baik		
Sangat Patuh	2 10%	0 0%	0 0%	0 0%	2 10%	0,032
Tidak Patuh	0 0%	2 10%	0 0%	0 0%	2 10%	
Patuh	0 0%	5 25%	1 5%	2 10%	8 40%	
Sangat Patuh	0 0%	4 20%	2 10%	2 10%	8 40%	
Total	2 10%	11 55%	3 15%	4 20%	20 100%	

Sumber: Data Primer (2018).

Berdasarkan tabel 6 di atas dapat dilihat tingkat kepatuhan perawat dengan kategori sangat tidak patuh dengan kategori penyembuhan luka sangat tidak baik sebagian kecil (10%) sebanyak 2 orang dan pada tingkat kepatuhan perawat dalam kategori yang tidak patuh dengan tingkat penyembuhan dengan katogori tidak baik memiliki nilai yang sama yaitu sebagian kecil (10%) sebanyak 2 orang. Sedangkan pada tingkat kepatuhan perawat dengan kategori patuh dengan katogori penyembuhan luka yang baik sebagian kecil (10%) sebanyak 2 orang. Selanjutnya pada tingkat kepatatuhan perawat dalam kategori patuh dengan proses penyembuhan luka dalam kategori tidak baik sebagian kecil (25%) sebanyak 5 orang. Kemudian pada tingkat kepatuhan yang sangat patuh dengan proses penyembuhan luka yang tidak baik sebagian kecil (20%) sebanyak 4 orang.

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan uji *Spearmen Rank* diperoleh nilai sig ($p = 0,032$) dengan tingkat kepercayaan 95% ($\alpha = 0,05$) dengan kata lain

$p = 0,032 < 0,05$ maka H_0 di tolak yang berarti terdapat hubungan antara tingkat kepatuhan perawat terhadap SOP perawatan luka dengan proses penyembuhan luka pasien pascabedah di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor.

DISKUSI

Berdasarkan hasil penelitian yang telah dilakukan di ruang Perawatan Bedah RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor didapatkan bahwa tingkat kepatuhan perawat dengan kategori sangat tidak patuh dengan penyembuhan luka pasien dengan kategori yang sangat tidak baik sebagian kecil (10%). Perawat dengan tingkat kepatuhan dalam kategori yang tidak patuh dengan penyembuhan luka dalam kategori tidak baik sebagian kecil (10%). Kemudian perawat yang tingkat kepatuhannya dalam kategori patuh dengan penyembuhan luka dalam kategori tidak baik sebagian kecil (25%). Sedangkan pada tingkat kepatuhan perawat dalam kategori sangat patuh dengan penyembuhan luka yang tidak baik sebagian kecil (20%).

Berdasarkan hasil uji statistik menggunakan uji *Spearman Rank* diperoleh nilai sig ($p = 0,032$) dengan tingkat kepercayaan 95% ($\alpha = 0,05$) dengan kata lain $p = 0,032 < 0,05$ maka H_0 di tolak yang berarti terdapat hubungan antara tingkat kepatuhan perawat terhadap SOP perawatan luka dengan proses penyembuhan luka pasien pascabedah di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor.

Dari data tersebut menunjukkan tingkat kepatuhan perawat dalam melakukan SOP perawatan luka pascabedah sebagian besar memiliki tingkat kepatuhan yang baik. Karena sudah sesuai dengan SOP yang ada dan selalu menggunakan teknik aseptis dalam setiap perawatan luka.

Hal ini sama dengan pendapat Musta'an (2011) dalam penelitiannya di RSUD dr. Moewardi Surakarta bahwa perawatan luka yang tidak menggunakan teknik septic dan *aseptic* akan menyebabkan terjadinya infeksi sehingga menghambat proses penyembuhan luka.

Pada penelitian ini menunjukkan bahwa sebagian besar (55%) pasien memiliki tingkat penyembuhan luka yang kurang baik karena dipengaruhi oleh beberapa hal, seperti adanya tingkat kepatuhan perawat dalam menerapkan SOP perawatan luka pascabedah yang kurang baik dan adanya tahapan inflamasi luka saat dilakukan penilaian proses penyembuhan luka.

Hasil ini juga didukung dengan pendapat yang disampaikan oleh Arisanti P, I., (2013) bahwa penatalaksanaan luka yang tidak tepat akan menghambat proses penyembuhan luka hal yang perlu diperhatikan adalah keadaan sekitar luka seperti adanya kumpulan lemak dan kotoran disekitar luka harus dibersihkan.

Pendapat serupa juga disampaikan oleh Ekaputra, E., (2013) bahwa produk perawatan dan pemberian pelayanan merupakan suatu hal yang sangat penting. Untuk itu kebersihan luka dan kebersihan lingkungan harus lebih di optimalkan agar terhindar dari resiko infeksi silang.

KESIMPULAN

Berdasarkan hasil penelitian yang dilakukan didapatkan kesimpulan sebagai berikut:

1. Hampir setengahnya (40%) perawat di ruang perawatan bedah RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor mempunyai tingkat kepatuhan terhadap SOP perawatan luka pascabedah dalam kategori yang sangat patuh dan hampir setengahnya (40%) perawat dalam kategori patuh. Sedangkan sebagian kecil (10%) perawat memiliki tingkat kepatuhan dengan kategori tidak patuh dan sebagian kecil (10%) perawat dalam kategori sangat tidak patuh.
2. Sebagian besar (55%) pasien di ruang perawatan bedah RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor berada dalam kategori tingkat penyembuhan luka yang tidak baik dan sebagian kecil (20%) pasien dalam kategori tingkat penyembuhan luka yang sangat baik. Sedangkan sebagian kecil (15%) pasien memiliki tingkat penyembuhan luka dengan kategori yang baik dan sebagian kecil (10%) pasien dalam kategori penyembuhan luka yang sangat tidak baik.
3. Terdapat hubungan antara tingkat kepatuhan perawat terhadap SOP perawatan luka dengan proses penyembuhan luka pasien pascabedah di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor.

UCAPAN TERIMAKASIH

Peneliti menyadari bahwa penyusunan skripsi ini tidak akan berhasil sesuai yang diharapkan tanpa bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini dengan segala kerendahan hati peneliti mengucapkan terimakasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. dr. H. M. Zairullah Azhar, M.Sc, selaku Pembina Yayasan Darul Azhar Bersujud Kabupaten Tanah Bumbu.
 2. DR. Ir. H. Budi Santoso, MS. selaku Ketua STIKes Darul Azhar Batulicin Kabupaten Tanah Bumbu.
 3. Herdi Juniawan, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Wakil Ketua 1 Bidang Akademi dan Kemahasiswaan STIKes Darul Azhar Batulicin Kabupaten Tanah Bumbu.
 4. Farhandika Putra, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Keperawatan STIKes Darul Azhar Batulicin Kabupaten Tanah Bumbu dan selaku Pembimbing 1 yang telah banyak menghabiskan waktu, pemikiran, pengarahan dan motivasi untuk menyelesaikan skripsi ini.
 5. Ns. Gathut Pringgotomo, M.Kep selaku pembimbing 2 yang telah banyak memberikan waktu, pengarahan, pemikiran dan perhatian dalam menyelesaikan skripsi ini.
 6. Terimakasih kepada Direktur RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor Kabupaten Tanah Bumbu yang telah memberikan ijin untuk pengambilan data awal penelitian.
 7. Seluruh dosen dan staf Program Studi Ilmu Keperawatan STIKes Darul Azhar Batulicin Kabupaten Tanah Bumbu yang telah banyak memberikan dukungan dan bimbingan selama peneliti mengikuti pendidikan.
 8. Kedua orang tua, saudara dan keluarga besar penulis yang telah memberikan dukungan material maupun spiritual.
- DAFTAR PUSTAKA**
- Anggraeni, Z. 2016. *Gambaran Implementasi Prosedur Perawatan Luka Post Operasi Oleh Perawat Di RSUD PKU Muhammadiyah Bantul*. Diakses pada tanggal 6 November 2017, dari <http://repository.umy.ac.id>.
- Arifianto. (2017). *Kepatuhan Perawat Dalam Menerapkan Sasaran Keselamatan Pasien Pada Pengurangan Resiko Infeksi Dengan Penggunaan Alat Pelindung Diri Di RS. Roemani Muhammadiyah Semarang*. Diakses pada tanggal 22 Maret 2018, dari <http://eprints.undip.ac.id>.
- Ariningrum D, dan Subandono, J. (2017). *Buku Pedoman Keterampilan Klinis Manajemen Luka Untuk Semester 7*. Diakses pada 23 Maret 2018, dari <http://skillslab.fk.uns.ac.id>.
- Arisanti, P, I., (2016). *Konsep Dasar Manajemen Perawatan Luka*. Jakarta: EGC
- Bahtiar., H. & Ariyanti., M., (2013). *Hubungan Tingkat Kepatuhan Pelaksanaan Protap Perawatan Luka Post SC Dengan Kejadian Infeksi Luka Post Sectio Caesarea di Ruang Melati RSUP NTB*. Diakses pada tanggal 6 November 2017, dari <http://stikesyarsimataram.ac.id>.
- Damayanti, P, I., (2013). *Faktor-faktor Yang Berhubungan Dengan Penyembuhan Luka Post Sectio Caesarea di RSUD Arifn Achmad Provinsi Riau*. Riau: Stikes Hangtuh Pekanbaru. Diakses pada tanggal 10 Agustus 2018, dari <http://jurnal.htp.ac.id>.
- Devi & Wijayanti. 2013. *Hubungan Motivasi Dengan Kepatuhan Perawat Pelaksana Dalam Melaksanakan Perawatan Luka post Operasi Sesuai dengan SOP di RSUD Batang*. Diakses pada tanggal 6 November 2017, dari <http://www.e.skripsi.stikesmuh-pkj.ac.id>.
- Donsu, J, D, T. (2016). *Metodolgi Penelitian Keperawatan*. Yogyakarta: Pustaka Baru Press.
- Ekaputra E. (2013). *Evolusi Manajemen Luka*. Jakarta: TIM.
- Goltum, H. (2015). *Hubungan kepatuhan Perawat Dalam pelaksanaan Protap Perawatan Luka Dengan Kejadian Infeksi Post Operasi Sectio Caesarea Di Ruang RB/ VK Lantai 4 RSU Sari Mutiara Medan*. Diakses pada tanggal 22 Maret 2018, dari http://103.15.241.30/opac/upload_files/dokumen_isi/monograf/130206159001.pdf.
- Harnovinsah. (2012). *Metodologi Penelitian, Pusat Bahan Ajar Dan Elearning Universitas Mercu Buana*. Diakses pada tanggal 23 Maret 2018, dari <http://www.mercubuana.ac.id>.
- Helmi. (2017). *Skripsi Pengaruh Implementasi Bundle Pemasangan IV Kateter Terhadap Kejadian Plebitis Pada Pasien Rawat Inap di RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor Kabupaten Tanah Bumbu*. Tanah Bumbu: Stikes Darul Azhar.

- Hidayat, A, A, A., (2009). *Metode Penelitian Keperawatan dan Teknik Analisis Data*. Jakarta: Salemba Medika.
- Jainuddin., (2016). *Skripsi Pengaruh Permainan Puzzle Terhadap Peningkatan Konsentrasi Belajar Pada Anak Usia Prasekolah di TK Harapan Jaya Desa Pakatellu Kecamatan Kusan Hilir Kabupaten Tanah Bumbu*. Tanah Bumbu: STIKES Darul Azhar.
- Juwita, E., (2016). *Analisis Kepatuhan Petugas Filing Terhadap Standar Operasional Prosedur (SOP) Retensi Di Rumah Sakit Panti Wilasa Citarum Semarang*. Diakses pada tanggal 22 Maret 2018, dari <http://mahasiswa.dinus.ac.id>.
- Kurniawan, A., (2010). *Belajar Mudah SPSS Untuk Pemula*. Yogyakarta: MediaKom.
- Lembaga Penelitian dan Pengabdian Masyarakat. *Penanganan Luka Bakar*. Diakses pada 29 Maret 2018, dari <http://lp2m.stikesicsada.ac.id>
- Magfuri, A., (2015). *Keterampilan Dasar Perawatan Luka Bagi Pemula*. Jakarta: TIM.
- Musta'an., Suprpto., & Suwarni, A., (2011). *Difference Effect Of Antibiotik Topical And NaCl 0,9% Compress For Wounded Lead Process Post Operation In Anggrek III Room RSUD dr. Moewardi Surakarta*. Diakses pada tanggal 10 Agustus 2018, dari <http://download.portalgaruda.org>.
- Mwakanyamale, A, A., (2013). *Nursing Practice On Post Operative Wound Care In Surgical Wards At Muhimbili National Hospital, Dar-Es-Salaam, Tanzania*. Diakses pada 15 Maret 2018, dari <http://ir.murhas.ac.tz>.
- Notoatmodjo, S., (2010). *Promosi Kesehatan Teori dan Aplikasinya*. edisi revisi. Jakarta: Rineka Cipta, 2010.
- (2012). *Metodologi Penelitian Kesehatan Edisi Revisi*. Jakarta: Renika Cipta.
- Nur. M, (2016). Hubungan Implementasi Perawatan Luka Dan Pemeriksaan Tanda-Tanda Vital Dengan Tingkat Kepuasan Pasien Di Ruang Perawatan Lantai Dua Rs Cito Karawang 2016, Diakses pada tanggal 6 November 2017 dari <http://jurnal.stikesmedikacikarang.ac.id>
- Nursalam. (2013). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika
- (2015). *Manajemen Keperawatan*. Jakarta: Salemba Medika.
- Prasetyono, H, O, T. (2016). *Panduan Klinis Manajemen Luka*. Jakarta: EGC.
- Purnama, H., Sriwidodo. Ratnawulan, S., 2017. *Review Sistematis: Proses Penyembuhan Dan Perawatan Luka*. Fakultas Farmasi, Universitas Padjadjaran. Diakses pada tanggal 6 November 2017, dari <http://jurnal.unpad.ac.id>.
- Puspitasari, A. H., Ummah A. B., Sumarsih D. (2011). *Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka Post Operasi Sectio Caesarea (SC)*. Diakses pada tanggal 6 November 2017, dari <http://ejournal.stikesmuhgombong.ac.id>.
- RSUD dr. H. Andi Abdurrahman Noor Kabupaten Tanah Bumbu. (2017). *Standar Prosedur Operasional (SPO)*. Tanah Bumbu: Yankes.
- Sari, W, U., Siswanto, E., & Dwipayanti, I, P., (2014). *Efektifitas Mobilisasi Dini Terhadap Penyembuhan Luka Post Operasi Hernia Inguinalis*. Mojokerto: Stikes Dian Husada Mojokerto. Diakses pada tanggal 10 Agustus 2018, dari <http://jurnalkeperawatan.lppmdianhusada.ac.id>.
- Setiawan, A., (2015). *Hubungan Gaya Kepemimpinan Demokratis Kepala Ruang Dengan Kepuasan Kerja Perawat Di Rumah Sakit Jiwa Daerah dr. RM. Soedjarwadi*. 22 Maret 2018, dari <http://digilib.stikeskusumahusada.ac.id>.
- Sinaga, M., & Tarigan, R. (2012). *Penggunaan Bahan Pada Perawatan Luka*, Fakultas Keperawatan, Universitas Sumatera Utara. Diakses pada tanggal 6 November 2017, dari <http://jurnal.usu.ac.id>.
- Sugiyono, (2016). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, dan R&D*. Bandung: Alfabeta.
- Suliyanto, (2014). *Statistik Non Parametrik Dalam Aplikasi Penelitian*. Yogyakarta: CV. Andi Offset.
- Suriadi, (2015). *Pengkajian Luka & Penanganannya*. Jakarta: SS.
- Wang, S, A., Amstrong J, E, Amstrong W, A., (2012). *Corticosteroids and wound healing: clinical*

considerations in the perioperative period. Diakses pada tanggal 15 Maret 2018, dari <http://pdfs.semanticscholar.org>

Zakiah., (2011). *Skripsi Hubungan Pengetahuan Perawat Dengan Kepatuhan Melaksanakan Standart Operating Prosedure Perawatan Infus Di Ruang Rawat Inap Puskesmas Satui Kabupaten Tanah Bumbu.* Tanah Bumbu: Stikes Darul Azhar Batulicin.