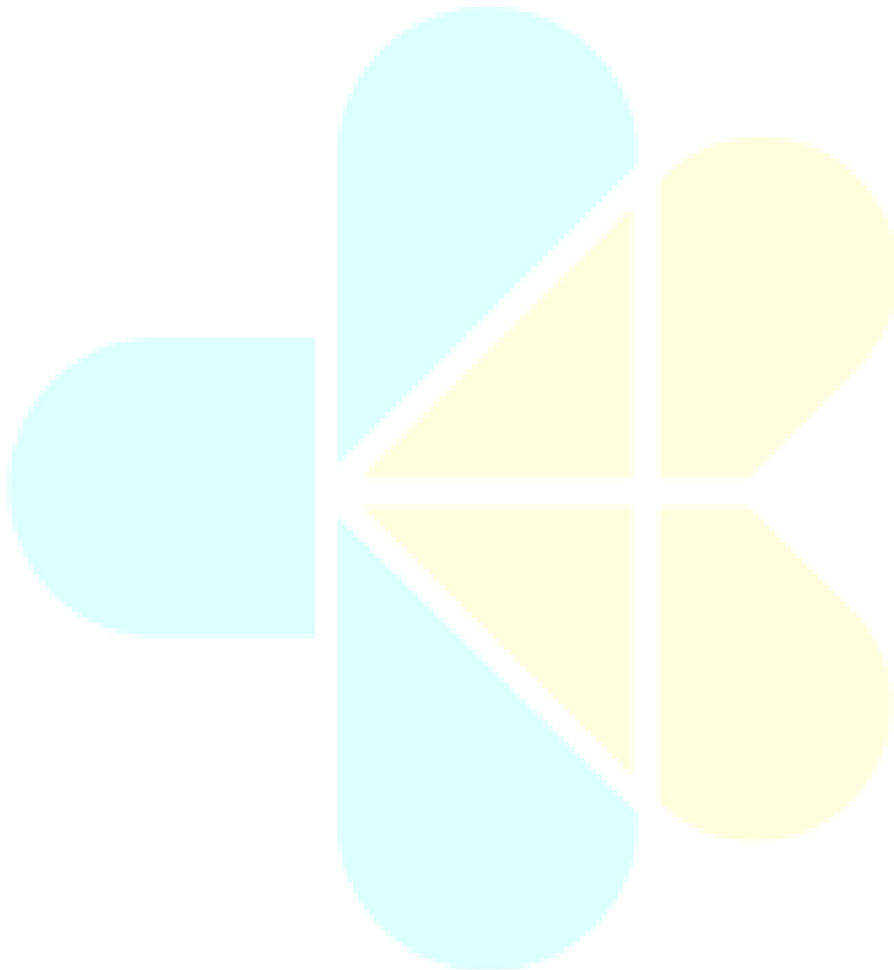


DAFTAR ISI

	Hal
HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
BIODATA PENULIS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR	vi
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vii
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR GAMBAR	xii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I: PENDAHULUAN	
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	4
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat Penelitian	5
E. Ruang Lingkup Penelitian.....	6
BAB II: TINJAUAN PUSTAKA	
A. Konsep Penyembuhan Luka.....	7
B. Konsep Asuhan Keperawatan	24
C. Konsep Mobilisasi Dini.....	31
D. Jurnal Terkait	41
BAB III: METODE PENELITIAN	
A. Fokus Asuhan Keperawatan.....	43
B. Subjek Asuhan	43
C. Lokasi dan Waktu Pemberian Asuhan.....	43
D. Alat dan Teknik Pengumpulan Data	43
E. Penyajian Data	45
F. Etika Penelitian	45
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN	
A. Gambaran Kasus	48
B. Pembahasan	58
BAB V PENUTUP	
A. Kesimpulan	86
B. Saran.....	87
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

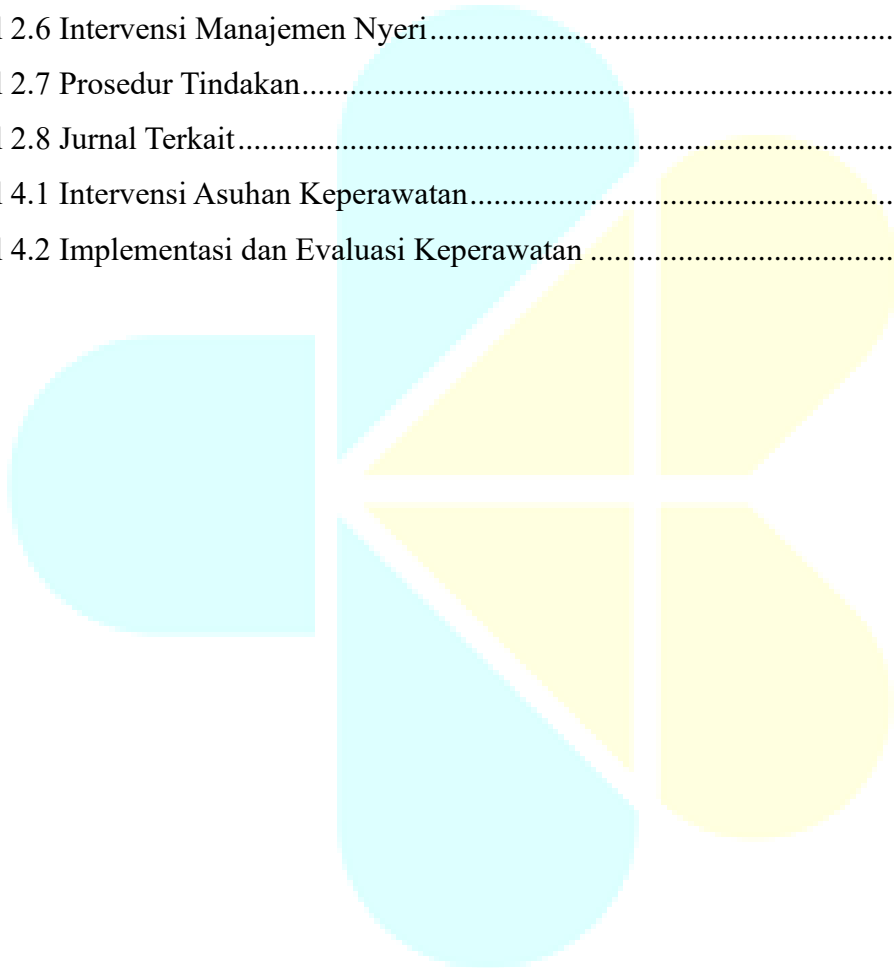
DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Apendiks</i>	14
Gambar 2.2 Titik Mc. Burney	18
Gambar 2.3 Tanda Rovsing.....	18



DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Diagnosa Defisit Perawatn Diri	26
Tabel 2.2 Diagnosa Gangguan Integritas Kulit/Jaringan	26
Tabel 2.3 Diagnosa Nyeri Akut	27
Tabel 2.4 Intervensi Dukungsn Perawatan Diri	28
Tabel 2.5 Intervensi Latihan Rentang Gerak	29
Tabel 2.6 Intervensi Manajemen Nyeri.....	30
Tabel 2.7 Prosedur Tindakan.....	32
Tabel 2.8 Jurnal Terkait.....	42
Tabel 4.1 Intervensi Asuhan Keperawatan.....	51
Tabel 4.2 Implementasi dan Evaluasi Keperawatan	55



DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1 : *Informed Consent*
- Lampiran 2 : Surat Keterangan Penelitian
- Lampiran 3 : Lembar Bimbingan Pembimbing I
- Lampiran 4 : Lembar Bimbingan Pembimbing II
- Lampiran 5 : Standar Operasional Prosedur (SOP) Mobilisasi Dini
- Lampiran 6 : Daftar Gerakan Mobilisasi Dini
- Lampiran 7 : Lembar Observasi Penyuluhan Luka Perineum Skala Reeda
- Lampiran 8 : Penentuan Penilaian Reeda
- Lampiran 9 : Dokumentasi

