

## KARYA TULIS ILMIAH

### PENERAPAN INTERVENSI MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST OPERASI SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH GANGGUAN INTEGRITAS KULIT

*Karya tulis ilmiah ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar ahli madya keperawatan di Program Studi Keperawatan Waingapu*



**RENILDA ANA AMAH**  
**NIM: PO5303203211203**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PRODI KEPERAWATAN KUPANG  
TAHUN AJARAN 2023/2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN INTERVENSI MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST  
OPERASI SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH GANGGUAN  
INTEGRITAS KULIT**

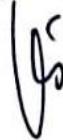
*Karya tulis ilmiah ini diajukan sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar ahli madya keperawatan di Program Studi Keperawatan Waingapu*

DISUSUN OLEH:

Renilda Ana Amah  
NIM: PO5303203211203

Telah disetujui dan diujikan di Hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Wingapu  
Pada tanggal 28 mei 2024

Dosen pembimbing



SERVASIUS TO'O JALA MULU, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu



MARIA KARERI HARA, S.Kep,Ns.,M.Kes  
Nip .196702101989032001

**LEMBAR PENGESAHAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**PENERAPAN INTERVENSI MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST**

**OPERASI *SECTIO CAESAREA* DENGAN MASALAH GANGGUAN**

**INTEGRITAS KULIT**

**Disusun Oleh:**

**Renilda Ana Amah**  
**NIM: PO5303203211203**

Telah diuji dan pertahankan di Hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Prodi Keperawatan Waingapu  
Pada tanggal 3 juni 2024

**Penguji I**



**Ineke Noviana, S.Tr.Kep.,M.Tr.Kep**

**Penguji II**



**Servasius To'o Jala Mulu, S.Kep.,Ns.,M.Kep**

**Mengetahui**  
**Ketua Program Studi Keperawatan Waingapu**



**Maria Kareri Hara, S.Kep.,Ns.,M.Kes**  
**NIP. 196702101989032001**

## **PERNYATAAN ORSINALITAS**

Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri dan tidak terdapat karya yang pernah diajukan untuk memperoleh gelar keserjanaan disuatu perguruan tinggi. Semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah dinyatakan dengan benar:

Nama : Renilda Ana Amah

Nim : PO5303203211203

Tanggal :

Tanda tangan :



(Renilda Ana Amah)

## **BIODATA PENULIS**

Nama : Renilda Ana Amah  
Tempat tanggal lahir : Kahembi Parunu, 28 Mei 2003  
Jenis kelamin : Perempuan  
Agama : Kristen Protestan  
Riwayat pendidikan :  
1. Tamat SD Negeri Waingapu 4 tahun 2015  
2. Tamat SMP Negeri 3 Waingapu tahun 2018  
3. Tamat SMA Negeri 2 Waingapu tahun 2021  
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Program Studi Keperawatan Waingapu

## **MOTTO**

*Everybody wants happiness  
Nobody wants pain  
But you can't have a rainbow without a little rain.  
“Ingmar Bergman”*

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan rahmat-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Intervensi Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi *Sectio Caesarea* Dengan Masalah Gangguan Integritas Kulit”. Tujuan penulisan karya tulis ilmiah ini adalah untuk memenuhi salah satu persyaratan menyelesaikan Studi Diploma III di Program Studi Keperawatan Waingapu.

Ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya penulis sampaikan kepada Bapak “Servasius To’o Jala Mulu, S.Kep.,Ns.,M.Kep” sebagai dosen pembimbing yang telah banyak meluangkan waktu, tenaga, dan pikiran untuk memberikan bimbingan dan pengarahan dengan penuh kesabaran dan pengertian kepada penulis dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini. Penulis juga menyadari bahwa dalam menyusun karya tulis ilmiah banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu melalui kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih kepada:

1. Bapak Irfan, SKM, M.Kes sebagai direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Program Studi Keperawatan Waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara S,Kep, Ns.M.Kes sebagai ketua Program Studi Keperawatan Waingapu.
3. Bapak dr. Rudi H. Damanik, Sp.Rad sebagai Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Umbu Rara Meha Waingapu yang telah memberikan ijin bagi penulis untuk melakukan penelitian.

4. Ibu Ineke Noviana, S.Tr.Kep.,M.Tr.Kep sebagai dosen penguji yang telah menguji dan memberikan masukan pada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
5. Bapak / Ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama mengikuti perkuliahan.
6. Bapak, mama, saudara serta keluarga yang selalu membantu dan mendoakan, mendukung baik secara materi dan spiritual pada penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.
7. Teman-teman tingkat III C yang selalu memberikan dukungan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
8. Teman-teman terdekat saya: Ana, Ani, Gesa, Indah, Ramli, Rini, Santy, Siska yang selalu memberikan dukungan dan semangat kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
9. Semua pihak yang penulis tidak sebutkan nama satu persatu yang telah membantu memberikan bantuan materi kepada penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Oleh karena itu penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun dari pembaca demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Waingapu, 28 mei 2024

Penulis



Renilda Ana Amah

## ABSTRAK

Kementrian kesehatan RI  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Program Studi D-III Keperawatan Waingapu  
Waingapu, 28 Mei 2024

**Renilda Ana Amah**

**“PENERAPAN INTERVENSI MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST OPERASI SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH GANGGUAN INTEGRITAS KULIT”**

x.vii + 101 halaman + 3 tabel +7 lampiran

**Pendahuluan:** *Sectio Caesarea* adalah suatu metode melahirkan bayi dengan membuat sayatan besar pada dinding rahim melalui dinding perut, sayatan pada dinding perut akan menyebabkan luka besar dan dalam sehingga memerlukan penyembuhan yang lama. Penyembuhan yang lama dapat berpotensi menyebabkan infeksi pada luka operasi, jika terjadinya infeksi dan tidak kunjung ditangani maka bakteri akan masuk ke dalam aliran darah dan dapat menyebar ke seluruh tubuh yang dapat menimbulkan sepsis, gagal organ sampai dengan kematian. Sebagai upaya preventif untuk kondisi tersebut di perlukan perawatan yang dapat segera mempercepat penyembuhan luka pada pasien post operasi *sectio caesarea*, salah satunya yaitu dengan menganjurkan mobilisasi dini. **Tujuan:** tujuan dari studi kasus ini adalah untuk menerapkan intervensi mobilisasi dini pada pasien post operasi *sectio caesarea* dengan masalah gangguan integritas kulit. **Metode:** studi kasus dengan pendekatan penelitian yang bersifat kualitatif yang memungkinkan peneliti untuk menyelidiki peristiwa, situasi spesifik, lebih lanjut studi kasus hanya fokus pada satu unit, dimana unit tersebut merujuk pada individu, keluarga, kelompok, kunitas atau suatu instansi. **Hasil:** berdasarkan hasil analisa data pada klien diperoleh diagnosa gangguan integritas kulit dengan adanya bekas luka operasi di abdomen bagian bawah tertutup kassa steril dan *transparan film* dengan sayatan ±10 cm dan keluhan nyeri pada bekas luka operasi. Setelah dilakukan tindakkan keperawatan selama 3x24 jam gangguan integritas kulit teratas yang ditandai dengan elastisitas meningkat, nyeri menurun, kemerahan menurun, hematoma menurun, suhu kulit membaik. Perencanaan dan penlaksanaan dilakukan sesuai dengan kebutuhan pasien serta evaluasi klien teratas. **Kesimpulan:** berdasarkan hasil penelitian yang telah dilaksanakan, peneliti menyimpulkan bahwa intervensi mobilisasi dini pada pasien post operasi *sectio caesarea* dapat mempercepat proses penyembuhan luka.

**Kata Kunci:** *Sectio Caesarea*, mobilisasi dini, gangguan integritas kulit, penyembuhan luka.

## DAFTAR ISI

<b>KARYA TULIS ILMIAH.....</b>	i
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	i
<b>LEMBAR PENGESAHAN.....</b>	ii
<b>PERNYATAAN ORSINALITAS .....</b>	iii
<b>BIODATA PENULIS.....</b>	iv
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	v
<b>ABSTRAK .....</b>	vii
<b>DAFTAR ISI .....</b>	viii
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	xi
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	xii
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	xiii
<b>BAB 1 PENDAHULUAN .....</b>	1
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	4
1.3 Tujuan .....	4
1.3.1Tujuan Utama.....	4
1.3.2Tujuan Tambahan.....	4
1.4 Manfaat .....	5
1.4.1Manfaat Teoritis .....	5
1.4.2Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	7
2.1. Konsep <i>Sectio caesarea</i> .....	7
2.1.1.Pengertian.....	7
2.1.2.Jenis Sayatan .....	7
2.1.3.Etiologi.....	8
2.1.4.Manifistasi klinis .....	9
2.1.5.Komplikasi .....	9
2.1.6.Patofisiologi .....	10
2.1.7.Pathway .....	12
2.1.8.Pemeriksaan Penunjang.....	13
2.1.9.Penatalaksanaan medis .....	13
2.2. Konsep Gangguan integritas kulit .....	15

2.2.1.Pengertian.....	15
2.2.2.Penyebab .....	15
2.2.3.Kondisi Klinis .....	16
2.2.4.Dampak Gangguan integritas kulit .....	16
2.2.5.Jenis Luka .....	16
2.2.6.Proses Penyembuhan Luka.....	19
2.2.7.Faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka .....	21
2.2.8.Definisi Infeksi Luka Operasi.....	21
2.2.9.Tanda-tanda Infeksi Luka Operasi.....	21
2.3. Konsep Mobilisasi Dini.....	23
2.3.1.Pengertian.....	23
2.3.2.Manfaat Mobilisasi Dini.....	23
2.3.3.Kerugian Tidak Melakukan Mobilisasi Dini .....	24
2.3.4.Jenis-jenis mobilisasi dini.....	24
2.3.5.Indikasi dan kontraindikasi mobilisasi dini .....	25
2.3.6.Tahapan Mobilisasi Dini .....	25
2.4. Konsep Asuhan Keperawatan.....	26
2.4.1.Pengkajian.....	27
2.4.2.Diagnosa .....	33
2.4.3.Intervensi.....	33
2.4.4.Implementasi .....	37
2.4.5.Evaluasi.....	37
<b>BAB 3 METODOLOGI PENELITIAN .....</b>	<b>39</b>
3.1 Rancangan Studi Kasus.....	39
3.2 Subjek Studi Kasus .....	40
3.3 Fokus Penelitian.....	40
3.4 Definisi Operasional .....	40
3.5 Instrumen Laporan Kasus.....	43
3.6 Metode Pengumpulan Data .....	44
3.1.1 Jenis Data .....	44
3.1.2 Teknik Pengumpulan Data .....	44
3.7 Langkah Pelaksanaan Studi Kasus .....	47
3.8 Lokasi dan Waktu .....	48
3.9 Analisis Data.....	48

3. 10 Penyajian Data .....	50
3. 11 Etika Penelitian .....	50
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN .....</b>	<b>51</b>
4.1 Gambaran Lokasi Penelitian.....	51
4.2 Hasil Penelitian .....	52
4.2.1Pengkajian.....	52
4.2.2Diagnosa Keperawatan.....	65
4.2.3Intervensi.....	65
4.2.4Implementasi.....	67
4.2.5Evaluasi.....	74
4.3 PEMBAHASAN .....	79
4.3.1 Data Umum.....	79
4.3.2 Pengkajian.....	80
4.3.3 Diagnosa Keperawatan.....	83
4.3.4 Intervensi Keperawatan .....	85
4.3.5 Implementasi .....	88
4.5.6 Evaluasi.....	95
<b>BAB 5 PENUTUP .....</b>	<b>99</b>
5.1. Kesimpulan .....	99
5.2. Saran .....	100
<b>Daftar Pustaka .....</b>	<b>101</b>
<b>LAMPIRAN</b>	

## **DAFTAR TABEL**

- Tabel 2.1. Intervensi Keperawatan Pada Pasien Post Operasi *sectio caesarea*
- Tabel 3.1. Definisi Operasional
- Tabel 4.1 Analisa Data

## **DAFTAR GAMBAR**

Gambar 2.1. Pathway Post Operasi *Sectio caesarea*

Gambar 2.2. Peta Konsep

Gambar 3.1 Langkah Pelaksanaan Studi Kasus

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 : Keaslian penelitian
- Lampiran 2 : Standar Prosedur Operasional (SPO) Mobilisasi Dini
- Lampiran 3 : Permohonan menjadi responden (*Infotmed consent*)
- Lampiran 4 : Persetujuan menjadi responden
- Lampiran 5 : Permohonan pengambilan data awal
- Lampiran 6 : Permohonan ijin penelitian
- Lampiran 7 : Surat ijin penelitian
- Lampiran 8 : Undangan ujian proposal
- Lampiran 9 : Berita acara ujian proposal
- Lampiran 10 : Daftar hadir dosen dan peserta ujian proposal
- Lampiran 11 : Undangan ujian siding/KTI
- Lampiran 12 : Berita acara ujian KTI
- Lampiran 13 : Daftar hadir dosen dan peserta ujian KTI
- Lampiran 14 : Lembar konsul dan judul proposal
- Lampiran 15 : Lembar konsul revisi proposal dari penguji
- Lampiran 16 : Lembar konsul dan judul KTI
- Lampiran 17 : Lembar konsul dan judul revisi KTI dari penguji
- Lampiran 18 : Asuhan keperawatan
- Lampiran 19 : Dokumentasi Keperawatan