

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST OPERASI  
*SECTIO CAESAREA* DENGAN MASALAH  
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI RUANGAN KEMUNING RUMAH  
SAKIT UMUM DAERAH UMBU RARA MEHA**

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



**BRYAN DEFRATS UMBU KEBA**  
**NIM: PO530320321270**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG  
PRODI D III KEPERAWATAN WAINGAPU  
TAHUN AJARAN 2025**

## PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bryan Defrats Umbu Keba

NIM : PO5303203221270

Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu

Judul Karya Tulis : Implementasi Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi *Sectio Caesarea* Dengan Masalah Gangguan Integritas Kulit Di Ruangun Kemuning Rumah Sakit Umum Daerah Umbu Rara Meha

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan bukan merupakan hasil plagiasi dari karya orang lain. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa karya tulis ini mengandung unsur plagiasi lebih dari 30% sebagaimana hasil pemeriksaan menggunakan perangkat pendeteksi plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Jurusan Keperawatan Waingapu.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, 26 Juni 2025

Yang menyatakan,



(Bryan Defrats Umbu Keba)

## PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Bryan Defrats Umbu Keba

NIM : PO5303203221270

Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu

Judul Karya Tulis : Implementasi Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi *Sectio Caesarea* Dengan Masalah Gangguan Integritas Kulit Di Ruang Kemuning Rumah Sakit Umum Daerah Umbu Rara Meha

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah murni hasil pemikiran, penelitian, dan analisis saya sendiri, bukan hasil jiplakan atau penyalinan dari karya orang lain tanpa mencantumkan sumber yang sesuai. Semua kutipan, data, atau informasi yang berasal dari sumber lain telah dituliskan sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku.

Saya juga menyatakan bahwa karya ini belum pernah diajukan untuk memenuhi tugas akhir atau karya ilmiah di institusi pendidikan lain. Apa bila di kemudian hari ditemukan pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya bersedia mempertanggungjawabkan sepenuhnya sesuai dengan peraturan akademik yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab

Waingapu, 26 Juni 2025

Yang menyatakan,



(Bryan Defrats Umbu Keba)

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST OPERASI  
SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH  
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI RUANGAN KEMUNING RUMAH  
SAKIT UMUM DAERAH UMBU RARA MEHA**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*

**OLEH:**

**BRYAN DEFRATS UMBU KEBA**  
**PO5303203221270**

Telah Disetujui Untuk Diajukan Di Depan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu  
Pada Tanggal, 26 Juni 2025

**PEMBIMBING**



**Veronika Toru, S. Kep.,Ns.,M.Kep**  
**NIP. 19840913 200604 2005**

**MENGETAHUI**

**KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**



**Maria Kareri Hara, S.Kep, Ns, M.Kes**  
**NIP. 19670210 198903 2 001**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST OPERASI  
SECTIO CAESAREA DENGAN MASALAH  
GANGGUAN INTEGRITAS KULIT DI RUANGAN KEMUNING RUMAH  
SAKIT UMUM DAERAH UMBU RARA MEHA**

*Karya Tulis Ilmiah Ini Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Persyaratan  
Menyelesaikan Pendidikan Diploma III Keperawatan*

**OLEH:**

**BRYAN DEFRATS UMBU KEBA**  
PO5303203221270

**Telah Diujikan Dan Dipertahankan Dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis  
Ilmiah Poltekkes Kemenkes Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu  
Waingapu Pada Tanggal, 26 Juni 2025**

**PENGUJI I**



**ESTER RADANDIMA, S.Kep.Ns., M.Kep**  
NIP: 197805042006042016

**PENGUJI II**



**VERONIKA TORU, S.Kep., Ns., M.Kep**  
NIP. 198409132006042005

**MENGETAHUI**

**KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU**



**MARIA KARERI HARA, S.Kep.Ns., M.Kes**  
NIP: 19670210 1989032001

## **BIODATA PENULIS**

Nama : Bryan Defrats Umbu Keba  
Tempat tanggal lahir : Waingapu, 13 Maret 2003  
Jenis kelamin : Laki Laki  
Agama : Kristen Protestan  
Riwayat pendidikan :

1. Tamat SDN Taimanu 2014
2. Tamat SMP Negeri 3 Waingapu 2017
3. Tamat SMA Negeri 3 Waingapu tahun 2020
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Program Studi DIII Keperawatan Waingapu

## **MOTTO**

*Menjadi perawat bukan sekadar profesi, tapi panggilan hati untuk melayani  
sesama*

## ABSTRAK

**Bryan Defrats Umbu Keba**

**Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang  
Program Studi D-III Keperawatan Waingapu  
Tahun 2025**

**“Implementasi Mobilisasi Dini pada  
Pasien Post Operasi Sectio Caesarea  
dengan Masalah Gangguan Integritas  
Kulit”**

xvii + 101 halaman + 3 tabel + 7 lampiran

**Latar Belakang:** Sectio caesarea merupakan tindakan bedah mayor dengan sayatan pada dinding perut dan rahim, yang berisiko menimbulkan gangguan integritas kulit dan infeksi luka operasi. Salah satu upaya keperawatan untuk mempercepat proses penyembuhan luka dan mencegah komplikasi adalah dengan mobilisasi dini. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui implementasi mobilisasi dini pada pasien post operasi sectio caesarea yang mengalami gangguan integritas kulit. **Metode:** Penelitian ini menggunakan pendekatan studi kasus dengan metode kualitatif. Subjek penelitian adalah satu pasien post operasi sectio caesarea tanpa komplikasi yang memenuhi kriteria inklusi. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi, wawancara, dan dokumentasi keperawatan. **Hasil:** Setelah intervensi keperawatan selama 3×24 jam, terjadi perbaikan pada kondisi luka operasi pasien. Ditemukan peningkatan elastisitas kulit, penurunan nyeri dan kemerahan, serta tidak tampak tanda-tanda infeksi. Intervensi mobilisasi dini terbukti efektif mempercepat penyembuhan luka dengan memperbaiki sirkulasi dan mengurangi risiko komplikasi. **Kesimpulan:** Implementasi mobilisasi dini pada pasien post operasi sectio caesarea dengan gangguan integritas kulit berkontribusi signifikan dalam mempercepat proses penyembuhan luka serta meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan post operasi. **Saran :** Diharapkan tenaga kesehatan, khususnya perawat, dapat lebih mengoptimalkan penerapan mobilisasi dini pada pasien post operasi sectio caesarea untuk mempercepat penyembuhan luka dan mencegah komplikasi. Penelitian lebih lanjut dengan jumlah sampel yang lebih besar dianjurkan agar efektivitas mobilisasi dini dapat dibuktikan secara lebih luas dan generalisasi hasil menjadi lebih kuat. Selain itu, pasien dan keluarga perlu diberikan edukasi berkesinambungan mengenai pentingnya mobilisasi dini sebagai bagian dari perawatan mandiri pasca operasi.

**Kata Kunci:** Sectio caesarea, mobilisasi dini, gangguan integritas kulit.

**Kepustakaan :** 16 (2019-2024).

## 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 “Implementasi 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 “Veronika Toru,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. Sebagai dosen penguji ibu Ester Radandima S,Kep.Ns.,M.Kep 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 B yang selalu memberikan dukungan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.
8. Teman-teman terdekat saya 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, 26 Juni 2025



Bryan Defrats Umbu Keba

## DAFTAR ISI

<b>KARYA TULIS ILMIAH</b>	<b>i</b>
<b>PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI</b>	<b>ii</b>
<b>PERNYATAAN ORSINALITAS</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN</b>	<b>iv</b>
<b>LEMBAR PENGESAHAN</b>	<b>v</b>
<b>BIODATA PENULIS</b>	<b>vi</b>
<b>ABSTRAK</b>	<b>vii</b>
<b>KATA PENGANTAR</b>	<b>v</b>
<b>DAFTAR ISI</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR TABEL</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR GAMBAR</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB 1 PENDAHULUAN</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan Utama.....	4
1.3.2 Tujuan Tambahan .....	4
1.4 Manfaat	5
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	5
1.4.2 Manfaat Praktis .....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA</b>	<b>7</b>
2.1. Konsep	
2.1.1. Pengertian .....	7
2.1.2. Jenis Sayatan.....	7
2.1.3. Etiologi.....	8
2.1.4. Manifestasi 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 : Permohonan pengambilan data awal
- Lampiran 2 : Permohonan menjadi responden (*Infotmed consent*)
- Lampiran 3 : Persetujuan menjadi responden
- Lampiran 4 : Surat Keaslian Penelitian
- Lampiran 5 : Surat bebas plagiasi
- Lampiran 6 : Undangan ujian proposal
- Lampiran 7 : Undangan ujian sidang/KTI
- Lampiran 8 : Berita Acara ujian proposal
- Lampiran 9 : Daftar hadir ujian proposal
- Lampiran 10 : Berita acara ujian KTI
- Lampiran 11 : Daftar hadir ujian KTI
- Lampiran 12 : Lembar konsultasi proposal
- Lampiran 13 : Lembar konsultasi KTI
- Lampiran 14 : SOAP
- Lampiran 15 : Format
- Lampiran 16 : Dokumentasi Keperawatan