

# SKRIPSI

## HUBUNGAN MOBILISASI DINI DENGAN PENYEMBUHAN LUKA POST OPERASI *SECTIO* *CAESAREA* DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI WONOGIRI

Disusun Guna Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan  
Dalam Program Studi Keperawatan  
Universitas Sahid Surakarta



Oleh :

**PENI INDRIYANI**

2018 12 2020

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
FAKULTAS SAINS, TEKNOLOGI DAN KESEHATAN  
UNIVERSITAS SAHID SURAKARTA  
2021

**SURAT PERNYATAAN  
ORISINILITAS KARYA ILMIAH**

Saya mahasiswa Program Studi Keperawatan, Fakultas Sains Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta, yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Peni Indriyani

NIM : 2018122020

Menyatakan dengan sesungguhnya bahwa tugas akhir / skripsi dengan judul : **“HUBUNGAN MOBILISASI DINI DENGAN PENYEMBUHAN LUKA *POST SECTIO CAESAREA* DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI”** adalah benar benar karya yang saya susun sendiri. Apabila kemudian terbukti bahwa saya ternyata melakukan tindakan menyalin atau meniru tulisan / karya orang lain seolah-olah hasil pemikiran saya sendiri, saya bersedia menerima sanksi sesuai peraturan yang berlaku di Universitas termasuk pencabutan gelar yang telah saya peroleh.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya dan apabila dikemudian hari terbukti melakukan kebohongan maka saya sanggup menanggung segala konsekuensinya.

Surakarta, 18 Januari 2021

Yang Menyatakan



Peni Indriyani

NIM. 2018122020

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI  
KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai Sivitas Akademis Universitas Sahid Surakarta, Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Peni Indriyani  
NIM : 2018122020  
Program Studi : Keperawatan  
Fakultas : Sains, Teknologi dan Kesehatan  
Jenis Karya : Skripsi

Demi ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Sahid Surakarta Hak bebas Royalti Non Eksklusif (*Non Exklusif Royalty Free Right*), atas Skripsi saya yang berjudul : “Hubungan Mobilisasi Dini Dengan Penyembuhan Luka *Post Sectio Caesarea* di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri”. Berhak menyimpan, mengalihkan bentuk, mengalihkan media, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), merawat serta mempublikasi karya ilmiah saya selama tetap mencatumkan nama saya sebagai penulis (*author*) dan pembimbing sebagai *co author* atau pencipta dan juga sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya secara sadar tanpa paksaan dari pihak manapun.

Surakarta, 18 Januari 2021

Yang Membuat Pernyataan



Peni Indriyani

NIM. 201812020

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**HUBUNGAN MOBILISASI DINI DENGAN PENYEMBUHAN LUKA  
POST OPERASI *SECTIO CAESAREA* DI RUMAH SAKIT  
MUHAMMADIYAH SELOGIRI WONOGIRI**

Disusun Oleh :

**PENI INDRIYANI**

**2018 12 2020**

Tugas akhir ini telah disetujui untuk disusun dan ditindaklanjuti

Pada tanggal 18 Januari 2021

Pembimbing I




Indriyati, S. Kep., Ns. M. Psi  
NIDN. 0624108702

Pembimbing II



Anik Suwarni, S. Kep., Ns., M. Kes  
NIDN. 0603038202

Mengetahui

 **Ketua  
Program Studi Keperawatan**

Fajar Alam Putra, S. Kep., Ns., M.K.M

NIDN: 0608088804

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**HUBUNGAN MOBILISASI DINI DENGAN PENYEMBUHAN LUKA**  
**POST OPERASI *SECTIO CAESAREA* DI RUMAH SAKIT**  
**MUHAMMADIYAH SELOGIRI WONOGIRI**

Disusun Oleh :

**Peni Indriyani**  
**NIM.2018122020**

Skripsi ini telah diterima dan disahkan oleh Dewan Penguji Skripsi  
Program Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta  
Pada Tanggal : 18 Januari 2021

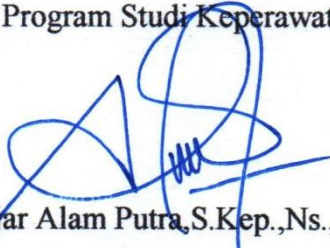
Susunan Dewan Penguji

1. Penguji 1 Indriyati, S.Kep.,Ns.,M.Kep  
NIDN: 0624108702
2. Penguji 2 Anik Suwarni, S.Kep.,M Kes  
NIDN: 0603038202
3. Penguji 3 Fajar Alam Sutra,S.Kep.,Ns.,M.K.M  
NIDN: 0608088804



**Ketua**

Program Studi Keperawatan



Fajar Alam Putra, S.Kep.,Ns.,M.K.M  
NIDN: 0608088804

Mengetahui,

**Dekan**

Fakultas Sains Teknologi dan Kesehatan



Firdhaus Hari S A H, ST, M.Eng

NIDN: 0614068201  
**FAKULTAS**  
**SAINS, TEKNOLOGI DAN**  
**KESEHATAN**

## **MOTTO**

“ Barang siapa menempuh satu jalan(cara ) untuk mendapatkan ilmu ,maka Allah pasti mudahkan baginya jalan menuju surga “

( HR.Muslim )

“ Hasbunallah Wani'mal Wakil Ni'mal Maula Wani'man Naasir”

“Cukuplah Allah sebagai penolong kami, dan Allah adalah sebaik-baik pelindung”

“ Setiap permasalahan yang bersifat duniawi,janganlah sesekali menjadi beban hidupmu,hadapilah dengan sewajarnya tanpa membebani hati dan pikiranmu ”

( Penulis )

## **PERSEMBAHAN**

Hasil penelitian skripsi ini saya persembahkan kepada :

1. Allah SWT yang selalu melindungi dan menerangiku di setiap jalan.
2. Kedua orang tuaku, suamiku tercinta, yang selalu sabar dan telah memberikan dukungan, doa dan perhatian kasih sayang di sepanjang hidupku.
3. Buah hatiku, Anakku Lullafayza A.H dan Maezaluna A.H, doakan ibu semoga menjadi sosok yang dapat menjadi panutan dan dapat mengukir kebanggaan.
4. Teman dan sahabat terima kasih atas dukungan, semangat dan inspirasinya sehingga terbentuk karya ini.
5. Manajemen Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri dan Tim KEPK (Komite Etik Penelitian Kesehatan) RS Muhammadiyah Selogiri yang telah membantu semangat dalam penelitian di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri.
6. Rekan-rakan seperjuangan S1 Keperawatan angkatan 2019 kelompok B41, terimakasih sudah menjadi teman yang sangat berkesan, kenangan bersama kalian bakalan melekat sampai kapanpun.
7. Kepada teman Instalasi Kamar Operasi yang telah membantu semangat dalam penelitian di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri.

## PRAKATA



*Assalamua 'alaikum Wr. Wb*

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah *Subhanahu Wa Ta'ala* yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi yang berjudul **“Hubungan Mobilisasi Dini Dengan Penyembuhan Luka *Post Sectio Caesarea* di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri”** dengan baik dan benar. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada Rasulullah Muhammad SAW yang mengantarkan manusia dari zaman kegelapan ke zaman yang terang benderang ini.

Penulis menyadari keterbatasan dalam penulisan skripsi ini, banyak hambatan serta rintangan yang penulis hadapi namun pada akhirnya dapat melaluinya berkat adanya bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak baik secara moril maupun materi.

Oleh karena itu, dengan ketulusan hati penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih kepada semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan skripsi ini, terutama kepada :

1. Bapak Dr.Ir. Mohamad Harisudin,M.Si selaku Rektor Universitas Sahid Surakarta, yang telah memberikan kesempatan untuk studi di Universitas Sahid Surakarta.
2. Bapak Ir. Dahlan Susilo, M.Kom selaku Wakil Rektor Akademik, Kemahasiswaan, Alumni dan Kerjasama, yang telah memberikan izin dan kesempatan mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
3. Ibu Sri Huning Anwariningsih, S.T, M.Kom selaku Wakil Rektor Sumber Daya, Keuangan dan Pengembangan yang telah memberikan izin dan kesempatan untuk mengikuti perkuliahan di Universitas Sahid Surakarta.
4. Bapak Firdaus Hari Saputra Al Haris, S.T, M.Eng selaku Dekan Fakultas Sains, Teknologi dan Kesehatan Universitas Sahid Surakarta yang telah berkontribusi dalam memberikan izin untuk melakukan penelitian.



5. Bapak Fajar Alam Putra, S.Kep.,Ns.,M.K.M, selaku Ketua Program Studi dan Pembimbing Jurusan Keperawatan Fakultas Sains Teknologi Dan Kesehatan, dan selaku dosen penguji III Universitas Sahid Surakarta yang dalam kesibukannya telah memberikan masukan serta memberi saran-saran sehingga penulis dapat menyelesaikan skripsi ini dengan baik.
6. Ibu Indiyati, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku pembimbing I yang telah menyediakan waktu, tenaga dan ide pemikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
7. Ibu Anik Suwarni, S.Kep.Ns,M,Kes selaku pembimbing II yang telah menyediakan waktu, tenaga dan ide pemikiran untuk mengarahkan saya dalam penyusunan skripsi ini.
8. Segenap staf pengajar Program Studi Keperawatan yang telah membimbing sehingga penulis mendapatkan ilmu dan bekal dalam cara penyusunan proposal ini.
9. Ibu dr. Resita Lukitawati selaku Direktur Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri yang telah memberikan izin dan menjembatani saya dalam melaksanakan penelitian.
10. Tim KEPK (Komite Etik Penelitian Kesehatan) Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri yang telah memberikan izin dan saran-saran dalam penelitian di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri.
11. Suami, Anak-anak dan keluarga yang telah memberikan bantuan baik dukungan material dan moral.
12. Rekan-rekan Instalasi Kamar Operasi yang senantiasa memberikan motivasi, semangat untuk terus giat dalam menyelesaikan studi dengan sebaik mungkin.

Akhir kata Jazaakumullahu khairon, penulis mohon maaf atas segala kesalahan, Semoga karya ini membawa manfaat bagi kita semua.

Aamiin ya rabbal ‘alamin.

Surakarta, 18 Januari 2021  
Penulis  
Peni Indriyani

## KATA PENGANTAR

Alhamdulillahirabil'alamin, Puji syukur penulis panjatkan kehadirat Allah Subhanahu Wa Ta'ala yang telah melimpahkan rahmat serta hidayah-Nya sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi yang berjudul “ **Hubungan Mobilisasi Dini Dengan Penyembuhan Luka Pasien *Post Sectio Caesarea* Di Rumah Sakit Muhammadiyah Selogiri**” dengan baik dan benar. Shalawat serta salam senantiasa tercurah kepada Rasulullah Muhammad SAW yang mengantarkan manusia dari zaman kegelapan ke zaman yang terang benderang ini.

Skripsi ini disusun untuk memenuhi sebagian persyaratan guna memperoleh gelas Sarjana Keperawatan di Universitas Sahid Surakarta. Dalam penulisan skripsi ini, penulis telah berusaha semaksimal mungkin demi terwujudnya dan terselesaikannya skripsi ini dengan baik. Meskipun demikian, penulis menyadari bahwa skripsi ini masih jauh dari sempurna dikarenakan terbatasnya pengalaman dan pengetahuan yang dimiliki penulis. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan saran serta masukan bahkan kritik yang membangun dari berbagai pihak.

Akhir kata, penulis mohon maaf atas segala kesalahan. Semoga skripsi ini dapat bermanfaat bagi para pembaca dan semua pihak khususnya dalam bidang keperawatan serta dapat memberikan manfaat untuk mendorong penelitian-penelitian selanjutnya.

Surakarta, 18 Januari 2021

Penulis

Peni Indriyani

NIM. 2018122020

## DAFTAR ISI

|  | Halaman |
|--|---------|
| Halaman Judul .....                              | i       |
| Surat Pernyataan Orisinilitas Karya Ilmiah ..... | ii      |
| Pernyataan Persetujuan Publikasi .....           | iii     |
| Lembar Persetujuan .....                         | iv      |
| Lembar Pengesahan .....                          | v       |
| Motto .....                                      | vi      |
| Persembahan .....                                | vii     |
| Prakata.....                                     | viii    |
| Kata Pengantar .....                             | x       |
| Daftar Isi .....                                 | xi      |
| Daftar Tabel .....                               | xiv     |
| Daftar Gambar .....                              | xv      |
| Daftar Singkatan.....                            | xvi     |
| Intisari .....                                   | xvii    |
| Abstract .....                                   | xviii   |
| BAB 1 Pendahuluan .....                          | 1       |
| A. Latar Belakang .....                          | 1       |
| B. Rumusan Masalah .....                         | 5       |
| C. Tujuan Penelitian .....                       | 5       |
| 1. Tujuan Umum .....                             | 5       |
| 2. Tujuan Khusus .....                           | 5       |
| D. Manfaat Penelitian .....                      | 6       |
| 1. Manfaat Teoritis .....                        | 6       |
| 2. Manfaat Praktis .....                         | 6       |

|  |    |
|--|----|
| E. Keaslian Penelitian .....                   | 7  |
| BAB 2 Tinjauan Pustaka .....                   | 9  |
| A. Tinjauan Teori .....                        | 9  |
| 1. <i>Sectio Caesarea</i> .....                | 9  |
| 2. Penyembuhan Luka .....                      | 14 |
| 3. Mobilisasi Dini .....                       | 20 |
| B. Kerangka Teori .....                        | 25 |
| C. Kerangka Konsep Penelitian .....            | 26 |
| D. Hipotesis .....                             | 26 |
| BAB 3 Metode Penelitian .....                  | 27 |
| A. Jenis Penelitian .....                      | 27 |
| B. Tempat Dan Waktu Penelitian .....           | 27 |
| C. Populasi Dan Sampel Penelitian .....        | 27 |
| 1. Populasi .....                              | 27 |
| 2. Sampel .....                                | 28 |
| D. Variabel Penelitian .....                   | 29 |
| 1. Variabel Bebas ( <i>Independent</i> ) ..... | 29 |
| 2. Variabel Terikat ( <i>Dependent</i> ) ..... | 29 |
| E. Definisi Operasional .....                  | 30 |
| F. Instrumen Penelitian .....                  | 30 |
| G. Tehnik Pengumpulan Data .....               | 32 |
| H. Uji Validitas Dan Reliabilitas .....        | 32 |
| 1. Uji Validitas .....                         | 32 |
| 2. Uji Reliabilitas .....                      | 32 |
| I. Pengolahan Data Dan Analisis Data .....     | 35 |
| 1. Pengolahan Data .....                       | 35 |

|   |    |
|---|----|
| 2. Analisa Data .....                       | 36 |
| J. Etika Penelitian .....                   | 37 |
| K. Jalannya Penelitian .....                | 39 |
| BAB 4 Hasil Penelitian Dan Pembahasan ..... | 42 |
| A. Gambaran Tempat Penelitian .....         | 42 |
| B. Hasil Penelitian .....                   | 43 |
| 1. Karakteristik Responden .....            | 43 |
| 2. Uji Hipotesis .....                      | 49 |
| a. Analisis Univariat .....                 | 49 |
| b. Analisis Bivariat .....                  | 51 |
| C. Pembahasan Hasil Analisis .....          | 52 |
| D. Keterbatasan Penelitian .....            | 60 |
| BAB 5 Simpulan Dan Saran .....              | 61 |
| A. Simpulan .....                           | 61 |
| B. Saran .....                              | 61 |

Daftar Pustaka

Lampiran

## DAFTAR TABEL

|   | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 1. Keaslian Penelitian .....                                      | 7       |
| Tabel 2. Skala REEDA .....  | 17      |
| Tabel 3. Definisi Operasional .....                                     | 30      |
| Tabel 4. Pernyataan mobilisasi dini .....                               | 31      |
| Tabel 5. Distribusi Responden Menurut Umur .....                        | 42      |
| Tabel 6. Distribusi Responden Menurut Pendidikan .....                  | 44      |
| Tabel 7. Distribusi Responden Menurut Pekerjaan .....                   | 45      |
| Tabel 8. Riwayat Kehamilan .....  | 46      |
| Tabel 9. Mobilisasi Dini .....  | 47      |
| Tabel 10. Penyembuhan Luka .....  | 47      |
| Tabel 11. Tabulasi Silang Mobilisasi dini dengan Penyembuhan luka ..... | 48      |
| Tabel 12. Hasil uji analisa data .....                                  | 49      |

## DAFTAR GAMBAR

|  | Halaman |
|--|---------|
| Gambar 2.1 Kerangka Teori .....                          | 25      |
| Gambar 2.2 Kerangka Konsep Penelitian .....              | 26      |
| Gambar 4.1 Distribusi Responden Menurut Umur .....       | 43      |
| Gambar 4.2 Distribusi Responden Menurut Pendidikan ..... | 44      |
| Gambar 4.3 Distribusi Responden Menurut Pekerjaan .....  | 45      |
| Gambar 4.4 Riwayat Kehamilan .....                       | 46      |
| Gambar 4.5 Mobilisasi Dini .....                         | 47      |
| Gambar 4.6 Penyembuhan Luka .....                        | 48      |

## DAFTAR SINGKATAN

|              |  |
|--------------|--|
| AKI          | : Angka Kematian Ibu                                       |
| ATP          | : Adenosin TriPhospat                                      |
| BMR          | : Basal Metabolik Rate                                     |
| CTG          | : Cardiotography   |
| Dinkes       | : Dinas Kesehtan   |
| DKI          | : Daerah Khusus Ibukota                                    |
| EGF          | : Epidermal Growth Factor                                  |
| Fe           | : Ferum  |
| HIV          | : Human Immunodefisiensi Virus                             |
| IGF          | : Insulin-like Growth Factor                               |
| PDGF         | : Plateled-derived Growth Factor                           |
| PMN          | : Polymorphonuclear  |
| REEDA        | : Redness, Edema, Ecchymosis, Discharge, Dan Approximation |
| RS           | : Rumah Sakit  |
| RSUD         | : Rumah Sakit Umum Daerah                                  |
| SBR          | : Segmen Bawah Rahim                                       |
| SC           | : Sectio Caesarea  |
| SPSS         | : Statistical Product and Service Solutions                |
| TGF- $\beta$ | : Transforming Growth Factor beta                          |
| WHO          | : World Health Organizations                               |
| WHS          | : Wound Healing Society                                    |
| Zn           | : Zinc   |



## INTISARI

### HUBUNGAN MOBILISASI DINI DENGAN PENYEMBUHAN LUKA POST OPERASI SECTIO CAESAREA DI RUMAH SAKIT MUHAMMADIYAH SELOGIRI

Peni Indriyani<sup>1</sup>, Indriyati<sup>2</sup>, Anik suwarni<sup>3</sup>

**Latar Belakang:** Operasi *Sectio Caesarea* merupakan tindakan pembedahan untuk melahirkan janin lewat insisi pada dinding abdomen dan uterus. Timbulnya perlukaan dalam proses *section caesarea* menyebabkan proses pemulihan pasien berlangsung lama yaitu 4-6 minggu. Mobilisasi dini merupakan salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mempercepat penyembuhan luka dan mengurangi nyeri pasien.

**Tujuan:** Mengetahui hubungan mobilisasi dini dengan penyembuhan luka pada pasien *post section caesarea*.

**Metode:** Desain penelitian yang digunakan adalah penelitian kuantitatif dengan analisis korelasi dan menggunakan pendekatan *cross sectional*. Populasi penelitian adalah semua pasien *post section caesarea* di ruang rawat inap rumah sakit Muhammadiyah Selogiri, sedangkan sampel penelitian sebanyak 70 pasien yang ditentukan dengan teknik *consecutive sampling*. Pengumpulan data penelitian menggunakan kuesioner, sedangkan analisis data menggunakan analisis univariat dan bivariat.

**Hasil:** Pelaksanaan mobilisasi dini sebagian besar adalah baik (78,57%), penyembuhan luka pasien sebagian besar adalah baik (80,0%), Hasil uji analisa data dengan menggunakan chi square ( $\chi^2$ ) 34,981 dengan  $p=0,00$  ( $p<0,05$ ) artinya terdapat hubungan yang signifikan mobilisasi dini dengan penyembuhan luka.

**Simpulan:** Ada hubungan mobilisasi dini dengan penyembuhan luka pada pasien *sectio caesarea* di Rumah Sakit Muhamadiyah Selogiri, yaitu semakin baik mobilisasi dini maka penyembuhan luka semakin tinggi..

**Kata Kunci:** Mobilisasi dini, penyembuhan luka, *sectio caesarea*

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Studi Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

<sup>2</sup> Dosen Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

<sup>3</sup> Dosen Keperawatan Universitas Sahid Surakarta

## ABSTRACT

### EARLY MOBILIZATION RELATIONSHIP WITH THE WOUND HEALING POSTOPERATIVE HOSPITAL SECTIO CAESARIA MUHAMMADIYAH SELOGIRI WONOGIRI

Peni Indriyani<sup>1</sup>, Indriyati<sup>2</sup>, Anik Suwarni<sup>3</sup>

**Background:** A caesarean section is an artificial delivery where the fetus is born through an incision in the abdominal and uterine wall. Sectio cesarean surgery scars cause pain. It makes the patient tend to lie down and keep the whole body stiff, so it causes stiff joints, bad posture, muscle contractures, and tenderness if it is not doing early mobilization (Ferinawati, 2019). Patients without good mobilize can affect postoperative wound healing. This study aims to determine the correlation between mobilization and the postoperative wound healing process of Sectio Caesarea at Muhammadiyah Selogiri Wonogiri Hospital.

**Method:** This study is a descriptive correlation study using statistical correlation analysis with a cross-sectional approach. The sample is 70 people. The sampling technique used a non-probability with consecutive sampling technique. Assessment of early mobilization used a questionnaire about early mobilization and wound healing used the REEDA scale

**Results:** Respondents with good early mobilization were 78.57%, while the wound healing rate was mostly in the good category with 80%. The results of the data analysis test using Chi-square shows ( $\chi^2$ ) 34,981 with  $p = 0.00$  ( $p < 0.05$ ). It means that there is a correlation between early mobilization and wound healing.

**Discussion:** Early mobilization is an effective strategy for managing patients with cesarean section who can affect postoperative wound healing. Early mobilization can be influenced by hyperthermia, bleeding, pain, motivation, emotional factors, and age factors. The support of health workers in providing an understanding of early post SC mobilization is important for patients.

**Keywords:** early mobilization, wound healing, *cesarean section*

---

1. Students of Nursing department of Sahid Surakarta University
- 2,3. Lecturer of Nursing department of Sahid Surakarta University

