

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN MOBILISASI DINI UNTUK MEMPERCEPAT
PENYEMBUHAN LUKA PADA IBU *POST SECTIO*
CAESAREA DI RUANG MAWAR RSUD
SIDIKALANG TAHUN 2025**

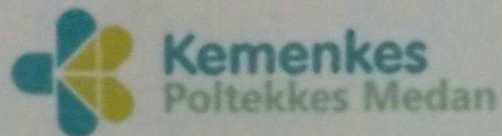


**ESTER SAGALA
NIM. P07520422014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D III KEPERAWATAN DAIRI
TAHUN 2025**

KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN MOBILISASI DINI UNTUK MEMPERCEPAT
PENYEMBUHAN LUKA PADA IBU *POST SECTIO*
CAESAREA DI RUANG MAWAR RSUD
SIDIKALANG TAHUN 2025**



**ESTER SAGALA
NIM. P07520422014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN DAIRI
TAHUN 2025**

**PENERAPAN MOBILISASI DINI UNTUK MEMPERCEPAT
PENYEMBUHAN LUKA PADA IBU *POST SECTIO*
CAESAREA DI RUANG MAWAR RSUD
SIDIKALANG TAHUN 2025**

Karya Tulis Ilmiah

Sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan studi dan memperoleh gelar Ahli
madya keperawatan (A.Md. Kep) pada program studi D III Keperawatan Dairi
jurusan keperawatan Kemenkes Poltekkes Medan



**ESTER SAGALA
NIM. P07520422014**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
JURUSAN KEPERAWATAN
PRODI D-III KEPERAWATAN DAIRI
TAHUN 2025**

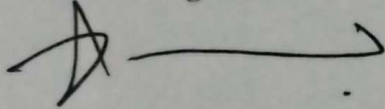
KARYA TULIS ILMIAH

**PENERAPAN MOBILISASI DINI UNTUK MEMPERCEPAT
PENYEMBUHAN LUKA PADA IBU *POST SECTIO*
CAESAREA DI RUANG MAWAR RSUD
SIDIKALANG TAHUN 2025**

**Disusun Oleh
ESTER SAGALA
NIM. P07520422014**

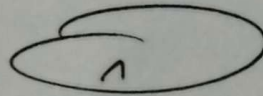
**Telah Diterima Dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Di Sidikalang, Pada Tanggal 22 Mei 2025**

Pembimbing Utama



**Risdiana Melinda Naibaho, SST, M. Kes
NIDN. 3423037801**

Pembimbing Pendamping



**Heriaty Berutu, SST, M.K.M
NIDN. 3414077001**

**Ketua Program Studi
D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan,**



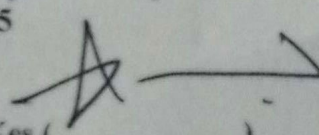
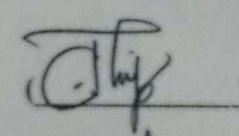
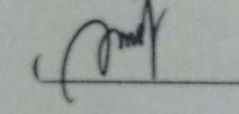
**Jojo Silaban, SST, M. Kes
NIP. 197304182003122001**

KARYA TULIS ILMIAH

PENERAPAN MOBILISASI DINI UNTUK MEMPERCEPAT
PENYEMBUHAN LUKA PADA IBU *POST SECTIO*
CAESAREA DI RUANG MAWAR RSUD
SIDIKALANG TAHUN 2025

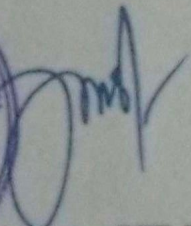
Telah Dipersiapkan Dan Disusun Oleh
ESTER SAGALA
NIM. P07520422014

Telah Dipertahankan Didepan Tim Penguji
Di Sidikalang, Pada Tanggal 22 Mei 2025

1. Ketua Penguji : Risdiana Melinda Naibaho, SST, M. Kes ()
NIDN. 3423037801
2. Penguji I : Rugun Togianur Lingga, Akp, M.Kes ()
NIDN. 3424017401
3. Penguji II : Jojor Silaban, SST, M.Kes ()
NIDN. 3418047301

Sidikalang, 22 Mei 2025

Mengetahui:
Ketua Program Studi
D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan

 
Jojor Silaban, SST, M.Kes
NIP. 197304182003122001

PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Yang bertanda tangan di bawah ini saya :

Nama : Ester Sagala
NIM : P07520422014
Program Studi : Diploma III Keperawatan Dairi
Jurusan : Keperawatan
Perguruan Tinggi : Poltekkes Kemenkes Medan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan
Karya tulis ilmiah saya yang berjudul:

PENERAPAN MOBILISASI UNTUK/MEMPERCEPAT PENYEMBUHAN LUKA PADA IBU POST SECTIO CAESAREA DI RUANG MAWAR RSUD SIDIKALANG TAHUN 2025

Apabila Suatu Saat Nanti Terbukti Saya Melakukan Tindakan Plagiat, Maka
Saya Bersedia Menerima Sanksi Sesuai Dengan Ketentuan Yang Berlaku.
Demikian Surat Pernyataan Ini Saya Buat Dengan Sebenar-Benarnya.

Sidikalang, 22 Mei 2025
Penulis,



ESTER SAGALA
NIM P07520422014



BIODATA PENULIS

Nama : Ester Sagala
Tempat/Tgl Lahir : Tanjung Beringin, 25 Nopember 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Alamat Rumah : Desa Tanjung Beringin
Nomor HP : 0813-6124-5894

RIWAYAT PENDIDIKAN

1. SD : Tahun 2010-2016 SD N 030340 Tanjung Beringin
2. SLTP : Tahun 2016-2019 SMP N 2 Sumbul
3. SLTA : Tahun 2019-2022 SMA Swasta Santo Petrus Sidikalang

ABSTRAK

PENERAPAN MOBILISASI DINI UNTUK MEMPERCEPAT PENYEMBUHAN LUKA PADA IBU *POST SECTIO* *CAESAREA* DI RUANG MAWAR RSUD SIDIKALANG TAHUN 2025

Ester Sagala, Risdiana Melinda Naibaho, SST, M. Kes,
Heriaty Berutu, SST, M.K.M
Prodi D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan
Email: deborasagal8@gmail.com

Latar Belakang: *Sectio caesarea* adalah suatu tindakan pembedahan yang dilakukan untuk mengeluarkan janin, plasenta, dan selaput ketuban melalui sayatan pada dinding perut (laparotomi) dan dinding uterus (histerotomi). Prosedur ini dilakukan ketika persalinan pervaginam tidak memungkinkan atau berisiko tinggi bagi ibu dan/atau janin.

Tujuan Studi Kasus: tujuan studi kasus ini yaitu untuk menggambarkan penerapan mobilisasi dini dalam mempercepat penyembuhan luka pada ibu post *sectio caesarea* di Ruang Mawar RSUD Sidikalang.

Metode Studi Kasus: Penelitian ini menggunakan desain deskriptif dengan pendekatan studi kasus terhadap dua ibu post *sectio caesarea*. Intervensi berupa mobilisasi dini dilakukan selama 10 hari berturut-turut dengan frekuensi dua kali per hari pagi dan sore dengan durasi 30 menit setiap tindakan.

Hasil: Hasil evaluasi menunjukkan bahwa setelah dilakukan penerapan mobilisasi dini, terjadi percepatan proses penyembuhan luka pada ibu post *sectio caesarea*. Kedua pasien menunjukkan perkembangan positif pada kondisi luka, seperti berkurangnya pembengkakan dan nyeri, serta tampilan luka yang semakin kering dan tertutup. Selain itu, mobilitas pasien juga meningkat secara bertahap, ditandai dengan kemampuan untuk duduk, berdiri, dan berjalan lebih cepat dibandingkan hari-hari awal pascaoperasi. Hasil ini menunjukkan bahwa mobilisasi dini memberikan dampak yang signifikan terhadap percepatan penyembuhan luka pasca *sectio caesarea*.

Kesimpulan dan Saran: Mobilisasi dini terbukti efektif dalam mempercepat penyembuhan luka pada ibu post *sectio caesarea*. Intervensi ini direkomendasikan sebagai bagian dari standar asuhan keperawatan untuk mendukung pemulihan pasca operasi secara optimal. Disarankan agar perawat memberikan edukasi dan pendampingan saat mobilisasi, serta rumah sakit menyusun SOP untuk mendukung pelaksanaannya.

Kata Kunci: *Sectio Caesarea*, Mobilisas dini, *Scala REEDA*

ABSTRACT

THE APPLICATION OF EARLY MOBILIZATION TO ACCELERATE WOUND HEALING IN POST-CAESAREAN SECTION MOTHERS IN THE MAWAR ROOM OF SIDIKALANG REGIONAL GENERAL HOSPITAL IN 2025

Ester Sagala, Risdiana Melinda Naibaho, SST, M.Kes,
Heriaty Berutu, SST, M.K.M
Medan Health Polytechnic Of Ministry Of Health Associate Degree Of Nursing In
Dairi
Email: deborasagal8@gmail.com

Background: Cesarean section (CS) is a surgical procedure performed to deliver a fetus, placenta, and amniotic membranes through an incision in the abdominal wall (laparotomy) and uterine wall (hysterotomy). This procedure is done when vaginal delivery is not possible or poses a high risk to the mother and/or fetus.

Objective of the Case Study: The objective of this case study was to describe the application of early mobilization in accelerating wound healing in post-cesarean section mothers in the Mawar Room of Sidikalang Regional General Hospital.

Case Study Method: This research used a descriptive design with a case study approach involving two post-cesarean section mothers. The intervention, consisting of early mobilization, was performed for 10 consecutive days, twice a day (morning and evening), with a duration of 30 minutes for each session.

Results: The evaluation results showed that after the implementation of early mobilization, there was an acceleration in the wound healing process for post-cesarean section mothers. Both patients showed positive progress in their wound condition, such as reduced swelling and pain, and a drier and more closed wound appearance. Additionally, patient mobility gradually increased, evidenced by the ability to sit, stand, and walk faster compared to the initial days post-operation. These results indicate that early mobilization significantly impacts the acceleration of wound healing after a cesarean section.

Conclusion and Suggestion: Early mobilization proved effective in accelerating wound healing in post-cesarean section mothers. This intervention is recommended as part of standard nursing care to support optimal postoperative recovery. It's suggested that nurses provide education and assistance during mobilization, and that hospitals develop SOPs to support its implementation.

Keywords: Cesarean Section, Early Mobilization, REEDA Scale



CONFIRMED HAS BEEN TRANSLATED BY :

*Language Laboratory of Medan Health Polytechnic of The
Ministry of Health*

KATA PENGANTAR

Puji syukur Penulis ucapkan pada Tuhan Yang Maha Esa atas rahmat dan karunia-Nya yang telah memberikan segala nikmat dan kesempatan sehingga Penulis dapat menyusun Karya Tulis Ilmiah yang berjudul **“Penerapan Mobilisasi Dini Untuk Mempercepat Penyembuhan Luka Pada Ibu *Post Sectio Caesarea* Di Ruang Mawar RSUD Sidikalang Tahun 2025”** dapat terselesaikan.

Pada kesempatan ini Penulis menyampaikan ucapan terima kasih yang tak terhingga Penulis sampaikan kepada Ibu Risdiana Melinda Naibaho, SST, M.Kes selaku pembimbing utama dan Ibu Heriaty Berutu, SST, M.K.M selaku pembimbing pendamping yang penuh kesabaran dan perhatiannya dalam memberikan bimbingan hingga Karya Tulis Ilmiah ini sehingga terselesaikan dengan baik.

Penulis juga mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Tengku Sri Wahyuni, S.SiT., M.Keb Selaku Plt. Direktur Poltekkes Kemenkes Medan
2. Ibu Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan
3. Ibu Jojor Silaban, SST, M.Kes selaku Ketua Prodi D-III Keperawatan Dairi Poltekkes Kemenkes Medan
4. Teristimewa orang tua penulis tercinta Bapak Alm. Ridwan Sagala dan ibu penulis tercinta Ibu Rasiate M Kudadiri dan seluruh keluarga Penulis yang tidak bisa Penulis sebutkan satu-persatu yang telah memberikan semangat, memotivasi serta mendoakan penulis dalam menyelesaikan Proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

Penulis telah berusaha sebaik-baiknya untuk menyusun Karya Tulis Ilmiah ini. Penulis tetap mengharapkan kritik dan saran dari pembaca untuk perbaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Semoga hasil penelitian ini dapat bermanfaat bagi peneliti dan pihak lain yang membutuhkan.

Sidikalang, 22 Mei 2025

Penulis

DAFTAR ISI

	Halaman
HALAMAN COVER	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN	iv
BIODATA PENULIS	i
ABSTRAK	2
ABSTRACT	3
KATA PENGANTAR	4
DAFTAR ISI	5
HALAMAN COVER	xi
DAFTAR TABEL	7
DAFTAR LAMPIRAN	8
 BAB I <u> </u> PENDAHULUAN	 2
A. Latar Belakang	2
B. Rumusan Masalah	6
C. Tujuan Studi Kasus	6
D. Manfaat Studi Kasus	7
 BAB II <u> </u> TINJAUAN PUSTAKA	 8
A. Konsep Dasar Mobilisasi Dini	8
1. Definisi	8
2. Tujuan Mobilisasi Dini	8
3. Fisiologi Mobilisasi Dini	8
4. Manfaat Mobilisasi Dini	8
5. Standar Operasional Prosedur	9
B. Konsep Luka Sectio Caesarea	11
1. Definisi luka post Sectio Caesarea	11
2. Tujuan perawatan luka post Sectio Caesarea	12
3. Komplikasi luka post Sectio Caesarea	12
4. Faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka	13
5. Kriteria penyembuhan luka post Sectio Caesarea	14
6. Proses penyembuhan luka post Sectio Caesarea	14
7. Kriteria penyembuhan luka	15
8. Skala Reeda	16
C. Konsep Persalinan Sectio Caesarea	17
1. Definisi	17
2. Tujuan	17
3. Metode Sectio Caesarea	17
4. Penyebab Sectio Caesarea	18
5. Tanda dan gejala sectio caesarea	20
6. Indikasi dan kontraindikasi sectio caesarea	20
7. Patofisiologi Sectio Caesarea	21
8. Asuhan keperawatan pada sectio caesarea	22

BAB III	METODE STUDI KASUS.....	26
	A. Rancangan Studi Kasus.....	26
	B. Subjek Studi Kasus	26
	C. Fokus Studi	27
	D. Definisi Operasional Studi Kasus	27
	E. Metode Pengumpulan Data	28
	F. Tempat dan Waktu Studi Kasus	29
	G. Analisis Data Penyajian Data	29
	H. Etika Studi Kasus	29
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN	31
	A. Hasil Studi Kasus	31
	1. Gambaran Tempat Studi Kasus.....	31
	2. Proses Keperawatan	32
	B. Pembahasan	55
BAB V	KESIMPULAN DAN SARAN	60
	A. Kesimpulan.....	60
	B. Saran	61
	DAFTAR PUSTAKA.....	62
	LAMPIRAN.....	65

DAFTAR TABEL

	Halaman
Tabel 2.1 <i>Reeda Scale</i>	16
Tabel 3.1 Definisi Operasional.....	27
Tabel 4.1 Analisa Data.....	33
Tabel 4.2 Implementasi.....	36
Tabel 4.2 Evaluasi.....	43

DAFTAR LAMPIRAN

	Halaman
Lampiran 1 Surat Survei Awal.....	65
Lampiran 2 Lembar Surat Balasan Survei Awal.....	66
Lampiran 3 Lembar Izin Penelitian	67
Lampiran 4 Lembar Balasan Izin Penelitian	68
Lampiran 5 Lembar <i>Informed Consent</i>	69
Lampiran 6 Standar Operasional Prosedur	70
Lampiran 7 Data Hasil Penelitian	73
Lampiran 8 Ethical Clearance	91
Lampiran 9 Lembar Izin Selesai Penelitian.....	92
Lampiran 10 Lembar Konsultasi Bimbingan	93
Lampiran 11 Lembar Dokumentasikan Penelitian	98