

**SKRIPSI**

**PENGARUH EDUKASI MOBILISASI DINI TERHADAP  
PROSES PENYEMBUHAN DAN KEJADIAN INFEKSI  
LUKA PADA PASIEN *POST SECTIO CAESAREA*  
DI RSU TAMAN HARAPAN BARU BEKASI**



Disusun oleh:  
**Elena Putri Oktia**  
**NIM P20624325097**

**PROGRAM STUDI TERAPAN KEBIDANAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
TASIKMALAYA  
TAHUN 2026**

**SKRIPSI**

**PENGARUH EDUKASI MOBILISASI DINI TERHADAP  
PROSES PENYEMBUHAN DAN KEJADIAN INFEKSI  
LUKA PADA PASIEN *POST SECTIO CAESAREA*  
DI RSU TAMAN HARAPAN BARU BEKASI**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk  
Memperoleh gelar Sarjana Terapan Kebidanan



Disusun oleh:

**Elena Putri Oktia**

**NIM P20624325097**

**PROGRAM STUDI TERAPAN KEBIDANAN  
JURUSAN KEBIDANAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
TASIKMALAYA  
TAHUN 2026**

## KATA PENGANTAR

Puji beserta syukur kita panjatkan kehadiran Allah SWT, atas segala karunia-nya yang telah diberikan kepada penyusun sehingga dapat menyelesaikan Skripsi ini dengan sebaik-baiknya. Pengambilan kasus ini dilakukan di RSUD Taman Harapan Baru Bekasi.

Skripsi ini disusun sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar sarjana. Skripsi ini disusun berdasarkan rujukan beberapa buku dan jurnal yang menunjang dalam system belajar mengajar. Adapun judul dari Skripsi ini adalah “Pengaruh Edukasi Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan Dan Kejadian Infeksi Luka Pada Pasien *Post Sectio Caesarea* Di RSUD Taman Harapan Baru Bekasi”. Penyusun berharap dengan pembuatan Skripsi ini, dapat memberikan pengetahuan dan berbagai pengalaman bagi pembaca.

Penyusun sepenuhnya menyadari bahwa Skripsi ini dapat tersusun karena bimbingan dan bantuan dari berbagai pihak. Oleh karena itu penyusun mengucapkan banyak terimakasih kepada:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep. Ners, M.Kep selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Dr. Yati Budiarti, SST, M.Keb selaku Ketua Jurusan Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya dan selaku Pembimbing Akadmik (PA) yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan motivasi selama penyusun menyelesaikan Skripsi ini.
3. Dede Gantini, SST, M.Keb selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan dan Profesi Kebidanan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Bdn. Wiwin Mintarsih, P. S.SiT, M. Kes selaku pembimbing utama dan wali kelas yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusun menyelesaikan Skripsi ini.
5. Santi Yuliasuti, SST, M.Tr.Keb selaku pembimbing pendamping yang telah memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusun menyelesaikan Skripsi ini.

6. Orang Tua Bapak Priyatna, Ibu Titin Supriatin dan keluarga lainnya yang selalu memberikan semangat, motivasi, do'a dan support moril maupun materil hingga penulis bisa bertahan sampai saat ini.
7. Fathi yang selalu memberikan dukungan, semangat, motivasi, do'a dan suport moril maupun materil selama panulis menyelesaikan pendidikan ini.
8. Teman-teman seperjuangan di D4 Kebidanan RPL yang telah membantu memberikan ide, semangat, dan motivasi selama penyusun menyelesaikan pendidikan D4 Kebidanan ini.
9. Teman-teman yang tidak bisa disebutkan namanya yang senantiasa menemani penulis pulang pergi Bekasi-Tasik serta membantu memberikan ide, semangat dan motivasi kepada penulis selama penulis menyelesaikan skripsi ini.

Semoga dukungan, kebaikan yang telah diberikan mendapat balasan dari Allah SWT, *Aaamiinn*. Penulis menyadari dalam penyusunan dan penulisan Skripsi ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, kritik dan saran yang sigatnya membangun sangat penulis harapkan. Semoga penulisan Skripsi ini bisa bermanfaat. *Aaamiinn*.

Tasikmalaya, Mei 2026

Penyusun

## DAFTAR ISI

<b>HALAMAN JUDUL .....</b>	<b>ii</b>
<b>PERSETUJUAN PEMBIMBING.....</b>	<b>iii</b>
<b>HALAMAN PENGESAHAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....</b>	<b>v</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>vi</b>
<b>DAFTAR ISI .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR BAGAN .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xii</b>
<b>ABSTRAK.....</b>	<b>xiii</b>
<b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>	<b>2</b>
<b>A. Latar Belakang .....</b>	<b>2</b>
<b>B. Rumusan Masalah.....</b>	<b>5</b>
<b>C. Tujuan Penelitian .....</b>	<b>6</b>
1. Tujuan Umum .....	6
2. Tujuan Khusus.....	6
<b>D. Manfaat Penelitian .....</b>	<b>6</b>
1. Bagi Pasien.....	6
2. Bagi Pengelola/Direksi Rumah Sakit.....	7
3. Bagi Mahasiswa/Peneliti Selanjutnya.....	7
<b>E. Keaslian Penelitian.....</b>	<b>7</b>
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....</b>	<b>10</b>
<b>A. Perawatan Luka <i>Sectio Caesarea</i> .....</b>	<b>10</b>
1. Konsep <i>Sectio Caesarea</i> .....	10
2. Penyembuhan Luka <i>Sectio Caesarea</i> .....	29
3. Infeksi Luka Operasi .....	35
<b>B. Konsep Mobilisasi Dini .....</b>	<b>39</b>
1. Definisi Mobilisasi Dini .....	39

2.	Tujuan Mobilisasi.....	40
3.	Manfaat Mobilisasi.....	40
4.	Tahap - Tahap Mobilisasi Dini .....	41
5.	Faktor - Faktor yang Mempengaruhi Mobilisasi Dini.....	43
<b>C.</b>	<b>Konsep Edukasi.....</b>	<b>47</b>
1.	Pengertian Edukasi .....	47
2.	Tujuan Edukasi.....	48
3.	Metode dan Media Edukasi .....	50
4.	Peran Bidan dalam Edukasi Mobilisasi Dini .....	52
<b>D.</b>	<b>Kerangka Teori .....</b>	<b>53</b>
<b>E.</b>	<b>Kerangka Konsep.....</b>	<b>55</b>
<b>F.</b>	<b>Hipotesis Penelitian .....</b>	<b>55</b>
<b>BAB III METODE PENELITIAN.....</b>		<b>56</b>
<b>A.</b>	<b>Jenis dan Desain Penelitian .....</b>	<b>56</b>
<b>B.</b>	<b>Waktu dan Tempat .....</b>	<b>56</b>
1.	Lokasi Penelitian .....	56
2.	Waktu Penelitian .....	56
<b>C.</b>	<b>Subjek Penelitian.....</b>	<b>56</b>
1.	Populasi.....	56
2.	Sampel.....	57
<b>D.</b>	<b>Variabel Penelitian.....</b>	<b>58</b>
<b>E.</b>	<b>Definisi Operasional.....</b>	<b>58</b>
<b>G.</b>	<b>Jenis dan Teknik Pengumpulan Data.....</b>	<b>59</b>
<b>H.</b>	<b>Teknik Analisis Data .....</b>	<b>59</b>
<b>I.</b>	<b>Alat Ukur/Instrumen dan Bahan Penelitian .....</b>	<b>61</b>
<b>J.</b>	<b>Uji Validitas Instrumen .....</b>	<b>63</b>
<b>K.</b>	<b>Prosedur Penelitian.....</b>	<b>64</b>
<b>L.</b>	<b>Manajemen Data .....</b>	<b>67</b>
<b>M.</b>	<b>Etika Penelitian.....</b>	<b>68</b>
<b>BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>		<b>71</b>

<b>A. Gambaran Umum Tempat Penelitian.....</b>	<b>71</b>
<b>B. Hasil .....</b>	<b>72</b>
<b>C. Pembahasan.....</b>	<b>77</b>
<b>D. Keterbatasan Penelitian.....</b>	<b>81</b>
<b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....</b>	<b>83</b>
<b>A. Kesimpulan .....</b>	<b>83</b>
<b>B. Saran .....</b>	<b>84</b>
<b>DAFTAR PUSTAKA .....</b>	<b>86</b>
<b>LAMPIRAN .....</b>	<b>90</b>

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Teori .....	53
Bagan 2.2 Kerangka Konsep.....	54

## DAFTAR TABEL

Tabel 1.1 Keaslian Penelitian.....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>	6
Tabel 3.1 Definisi Operasional .....		57
Tabel 3.2 Skala REEDA .....		61
Tabel 4.1 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia.....		71
Tabel 4.2 Distribusi Responden Berdasarkan Paritas .....		71
Tabel 4.3 Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Pendidikan .....		72
Tabel 4.4 Distribusi Aktivitas Mobilisasi Dini .....		73
Tabel 4.5 Distribusi Penyembuhan Luka .....		74
Tabel 4.6 Distribusi Kejadian Infeksi .....		74
Tabel 4.7 Hasil Uji Chi-Square Pengaruh Edukasi Mobilisasi Dini Terhadap Penyembuhan Luka pada Pasien Post SC .....		75
Tabel 4.8 Hasil Uji Chi-Square Pengaruh Edukasi Mobilisasi Dini Terhadap Kejadian Infeksi .....		76

# **PENGARUH EDUKASI MOBILISASI DINI TERHADAP PROSES PENYEMBUHAN DAN KEJADIAN INFEKSI LUKA PADA PASIEN *POST SECTIO CAESAREA* DI RSU TAMAN HARAPAN BARU BEKASI**

**Elena Putri Oktia**  
**Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya**  
**Prodi Sarjana Terapan Kebidanan Tasikmalaya**  
**Email: [Elenaputri76@gmail.com](mailto:Elenaputri76@gmail.com)**

## **ABSTRAK**

Persalinan *Sectio Caesarea* (SC) merupakan tindakan pembedahan untuk mengeluarkan janin melalui insisi pada dinding perut dan uterus. Salah satu komplikasi yang dapat terjadi pasca operasi adalah keterlambatan penyembuhan luka dan infeksi luka operasi. Salah satu komplikasi yang dapat terjadi pasca operasi adalah keterlambatan penyembuhan luka dan infeksi luka operasi. Edukasi mobilisasi dini merupakan salah satu upaya yang dapat dilakukan untuk mempercepat proses penyembuhan luka serta menurunkan risiko terjadinya infeksi pada pasien *post Sectio Caesarea*. Tujuan penelitian untuk mengetahui pengaruh edukasi mobilisasi dini terhadap proses penyembuhan dan kejadian infeksi luka pada pasien *post Sectio Caesarea* di RSU Taman Harapan Baru Bekasi.

Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif dengan pendekatan *quasi-eksperimen* yaitu *post-test only with control group*. Teknik pengambilan sampel menggunakan purposive sampling dengan jumlah sampel 60 responden yang terdiri dari 30 responden kelompok intervensi dan 30 responden kelompok kontrol. Kelompok intervensi diberikan edukasi mobilisasi dini menggunakan leaflet dan video, sedangkan kelompok kontrol mendapatkan perawatan standar rumah sakit. Data dikumpulkan menggunakan lembar observasi skala REEDA untuk menilai penyembuhan luka serta lembar observasi kejadian infeksi pada hari ke-1, ke-3, dan ke-7 pasca operasi. Analisis data dilakukan menggunakan uji *Fisher-Freeman-Halton Exact Test* untuk mengukur tingkat penyembuhan luka dan uji *Chi-Square* untuk menilai tingkat kejadian infeksi dengan tingkat signifikan  $\alpha = 0,05$ .

Berdasarkan hasil uji statistic diperoleh nilai p-value proses penyembuhan luka  $<0,001$  dan p-value kejadian infeksi 0,006 dimana kedua nilai tersebut lebih kecil dari  $\alpha = 0,05$ . Sehingga dapat disimpulkan edukasi mobilisasi dini berpengaruh terhadap peningkatan proses penyembuhan dan penurunan kejadian infeksi luka pada pasien *post Sectio Caesarea*. Edukasi mobilisasi dini dapat dijadikan sebagai salah satu intervensi keperawatan dan kebidanan untuk meningkatkan kualitas perawatan pasca operasi *Sectio Caesarea*.

**Kata Kunci: Edukasi, Mobilisasi Dini, Penyembuhan Luka, Infeksi Luka Operasi, *Sectio Caesarea*.**

**THE EFFECT OF EARLY MOBILIZATION EDUCATION ON  
WOUND HEALING PROCESS AND THE INCIDENCE OF  
WOUND INFECTION IN POST-CAESAREAN SECTION  
PATIENTS AT RSU TAMAN HARAPAN BARU  
BEKASI**

**Elena Putri Oktia**  
*Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic*  
*Tasikmalaya Applied Midwifery Undergraduate Program*  
Email: [Elenaputri76@gmail.com](mailto:Elenaputri76@gmail.com)

**ABSTRACT**

*Caesarean section (CS) is a surgical procedure performed to deliver a fetus through an incision in the abdominal wall and uterus. One of the postoperative complications that may occur is delayed wound healing and surgical site infection. Early mobilization education is one of the interventions that can accelerate the wound healing process and reduce the risk of infection in post-caesarean section patients. This study aimed to determine the effect of early mobilization education on the wound healing process and the incidence of wound infection among post-caesarean section patients at RSU Taman Harapan Baru Bekasi.*

*This study employed a quantitative research design using a quasi-experimental approach with a post-test only control group design. The sampling technique used was purposive sampling, involving a total of 60 respondents, consisting of 30 respondents in the intervention group and 30 respondents in the control group. The intervention group received early mobilization education through leaflets and educational videos, while the control group received standard hospital care. Data were collected using the REEDA scale observation sheet to assess wound healing and an observation sheet to identify wound infection on postoperative days 1, 3, and 7. Data were analyzed using Fisher-Freeman-Halton Exact Test to evaluate wound healing outcomes and the Chi-Square test to assess the incidence of wound infection, with a significance level of  $\alpha = 0.05$ .*

*The statistical analysis showed a p-value of  $<0,001$  for the wound healing process and  $0.006$  for the incidence of wound infection, both of which were lower than  $\alpha = 0.05$ . Therefore, it can be concluded that early mobilization education has a significant effect on improving the wound healing process and reducing the incidence of wound infection in post-caesarean section patients. Early mobilization education can be considered an effective nursing and midwifery intervention to improve the quality of postoperative care for caesarean section patients.*

**Keywords: Education, Early Mobilization, Wound Healing, Surgical Site Infection, Caesarean Section.**