

**GAMBARAN PELAKSANAAN MOBILISASI DINI PADA  
PASIEN POST OPERASI LAPARATOMI  
BERDASARKAN JENIS KELAMIN  
DI RSUD CILACAP**

**SKRIPSI**



**Oleh :**

**SETIAWATI  
NIM : 31121231064**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS AL-IRSYAD  
CILACAP  
2024**

**GAMBARAN PELAKSANAAN MOBILISASI DINI PADA  
PASIEN POST OPERASI LAPARATOMI  
BERDASARKAN JENIS KELAMIN  
DI RSUD CILACAP**

**SKRIPSI**



**Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
Sarjana Keperawatan (S.Kep) pada Program Studi Ilmu Keperawatan  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al Irsyad Cilacap**

**Oleh :**

**SETIAWATI  
NIM : 31121231064**

**PROGRAM STUDI S1 KEPERAWATAN  
UNIVERSITAS AL-IRSYAD  
CILACAP  
2024**

## **HALAMAN PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri, dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar.

Nama : SETIAWATI

NIM : 31121231064

Tanda Tangan : .....

Tanggal : 31 Agustus 2024

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**GAMBARAN PELAKSANAAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST  
OPERASI LAPARATOMI BERDASARKAN JENIS KELAMIN  
DI RSUD CILACAP**

**SKRIPSI**

Disusun Oleh :

**SETIAWATI**

NIM. 31121231064

Skripsi ini telah Disetujui

Tanggal : 31 Juli 2024

Pembimbing Utama : Widyoningsih, M. Kep., Ns., Sp.Kep.Kom. (.....)

Pembimbing Anggota : Agus Prasetyo, M. Kep., Ns. (.....)

Mengetahui,

Ketua Program Studi S-1 Keperawatan  
Universitas Al-Irsyad Cilacap

Evy Apriani, M.Kep., Ns.

NP. 1031095158

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : SETIAWATI

NIM : 31121231064

Program Studi : S1 Keperawatan

Judul : Gambaran Pelaksanaan Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Laparotomi Berdasarkan Jenis Kelamin di RSUD Cilacap

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Pengaji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Keperawatan pada Program Studi Ilmu Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap

### DEWAN PENGUJI :

Pengaji I : Yuni Sapto Edhy R,M.Kep.,Ns (.....)

Pengaji II : Evi Apriani, M. Kep., Ns. (.....)

Pengaji III : Agus Prasetyo, M. Kep., Ns. (.....)

Ditetapkan di : CILACAP

Tanggal : 31 Juli 2024

### Mengesahkan :

Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Al-Irsyad Cilacap

Sohimah, S.ST., M. Keb.

NIP. 10310 03 469

## **Gambaran Pelaksanaan Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Laparotomi Berdasarkan Jenis Kelamin di RSUD Cilacap**

**Description of the Early Mobilization Implementation for Post Laparotomy Surgery Patients Based on Gender at Cilacap Regional Hospital**

**Setiawati<sup>1</sup>, Widyoningsih<sup>2</sup>, Agus Prasetyo<sup>3</sup>**

<sup>1,2,3</sup>*Health Science Al-Irsyad University Cilacap  
Jl. Cerme No.24 Sidanegara Cilacap*

### **ABSTRAK**

Pasien post laparotomi rentan mengalami masalah keperawatan seperti kelemahan, keterbatasan fungsi tubuh serta kecacatan. Pasien post operasi disarankan untuk melakukan mobilisasi sejak dini agar mempercepat luka post laparotomi. Keberhasilan pelaksanaan mobilisasi dini juga dapat dipengaruhi oleh jenis kelamin pasien. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui gambaran pelaksanaan mobilisasi dini pada pasien post operasi laparotomi berdasarkan jenis kelamin. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif deskriptif dengan pendekatan *cross sectional*. Instrumen penelitian menggunakan lembar observasi pelaksanaan mobilisasi dini. Sampel dalam penelitian ini adalah pasien post operasi laparotomi di RSUD Cilacap sebanyak 30 orang yang diambil dengan teknik *accidental sampling*. Analisis data menggunakan analisis univariat. Hasil penelitian menunjukkan bahwa mobilisasi dini post operasi 6 jam sebagian besar pasien perempuan dan laki-laki mampu melaksanakan yang masing-masing sebesar 66,7%, post operasi 12 jam sebagian besar pasien tidak mampu melaksanakan perempuan (60%) dan laki-laki (53,3%), post operasi 24 jam sebagian besar pasien mampu melaksanakan perempuan (60%) dan laki-laki (66,7%). Kesimpulan: mobilisasi dini pada pasien post operasi laparotomi sebagian besar pasien perempuan tidak mampu melaksanakan (53,3%) sedangkan pasien laki-laki sebagian besar mampu melaksanakan (66,7%).

Kata Kunci : Pelaksanaan, Mobiliasi Dini, Post Operasi, Laparotomi

### **ABSTRACT**

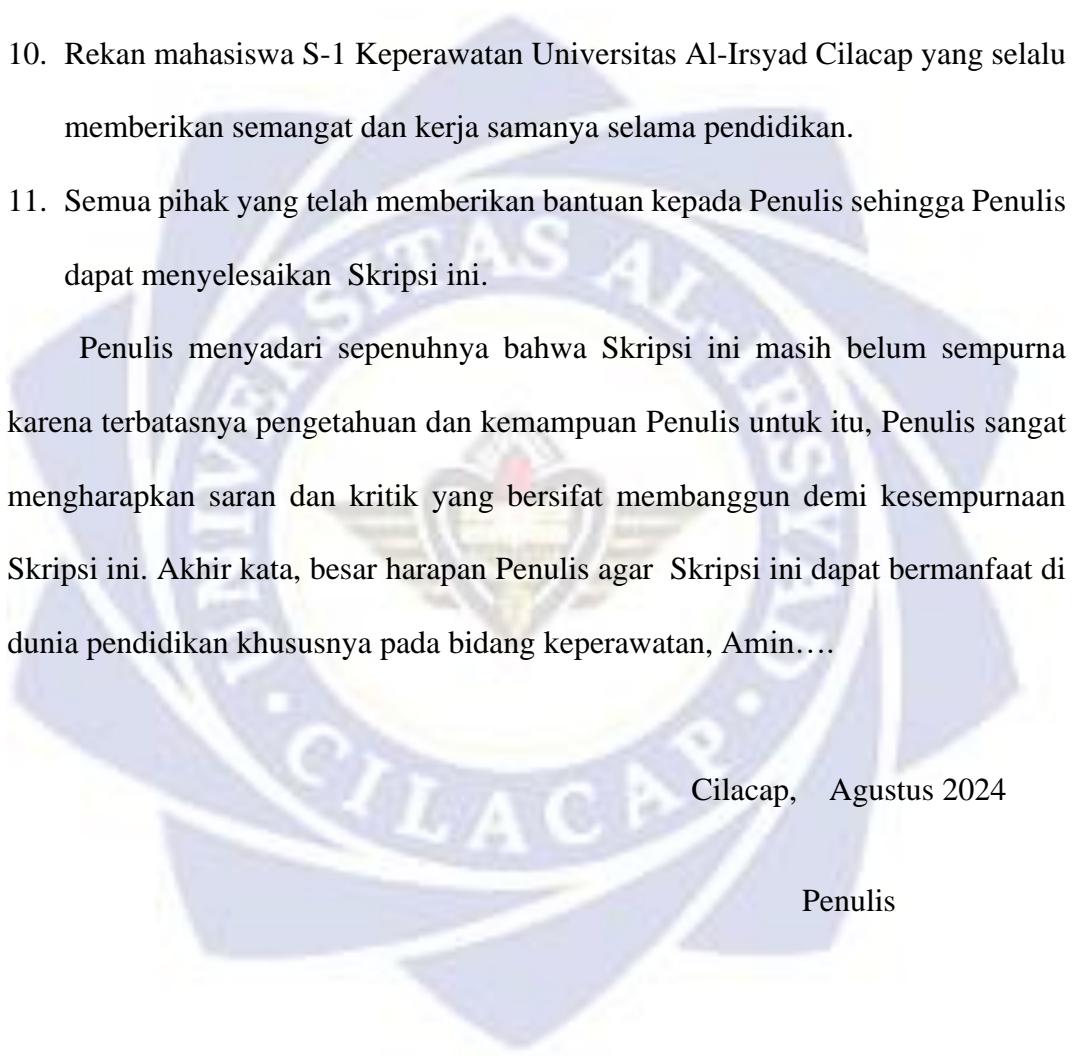
*Post laparotomy patients are vulnerable to experiencing nursing problems such as weakness, limited body function and disability. Post-operative patients are advised to mobilize early to speed up post-laparotomy wounds. The success of early mobilization can also be influenced by the patient's gender. The aim of this study was to determine the description of the implementation of early mobilization in post laparotomy patients based on gender. This research is a descriptive quantitative research with a cross sectional approach. The research instrument used an observation sheet for the implementation of early mobilization. The sample in this study was 30 post-operative laparotomy patients at Cilacap Regional Hospital, taken using an accidental sampling technique. Data analysis uses univariate analysis. The results of the study showed that early mobilization after 6 hours of surgery, most of the female and male patients were able to carry it out, which was 66.7% respectively, 12 hours after surgery, most of the patients were unable to carry it out, women (60%) and men (60%) 53.3%, after 24 hours of surgery, most of the patients were able to carry out women (60%) and men (66.7%). Conclusion: Early mobilization in post-operative laparotomy patients was mostly female patients unable to carry it out (53.3%) while most male patients were able to carry it out (66.7%).*

**Keyword** : *Implementation, Early Mobilization, Post Operation, Laparotomy*

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur Penulis panjatkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa, yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-Nya sehingga Penulis dapat menyelesaikan Skripsi dengan judul Gambaran Pelaksanaan Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Laparotomi Berdasarkan Jenis Kelamin di RSUD Cilacap. Diajukan sebagai salah satu syarat menyelesaikan pendidikan Sarjana Keperawatan di Universitas Al-Irsyad Cilacap. Penyusunan Skripsi ini tidak terlepas dari dorongan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu Penulis mengucapkan banyak terima kasih kepada :

1. Sarwa, AMK., S.Pd., M.Kes., selaku Rektor Universitas Al-Irsyad Cilacap yang telah memberikan izin kepada Penulis untuk mengadakan penelitian.
2. Sohimah, S.ST., M. Keb., selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Al-Irsyad Cilacap yang telah mengesahkan Skripsi ini.
3. Evy Apriani, M.Kep., Ns. selaku Ketua Prodi S-1 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
4. Yuni Sapto Edhy Rahayu, M. Kep., Ns., selaku Penguji I yang telah memberikan saran dan kritik demi perbaikan Skripsi ini.
5. Widyoningsih, M. Kep., Ns., Sp.Kep.Kom., selaku Pembimbing Utama dan Penguji II yang telah memberikan arahan, masukkan, saran dan kritik demi perbaikan Skripsi ini.
6. Agus Prasetyo, M. Kep., Ns., selaku Pembimbing Anggota dan Penguji III yang telah memberikan arahan, masukkan, saran dan kritik demi perbaikan Skripsi ini.

- 
7. Segenap dosen dan karyawan Universitas Al-Irsyad Cilacap.
  8. Orang tua tercinta yang telah memberikan motivasi, bantuan moril serta doa restunya.
  9. Suami dan anak-anakku tercinta yang telah memberikan motivasi sehingga skripsi ini dapat terselesaikan.
  10. Rekan mahasiswa S-1 Keperawatan Universitas Al-Irsyad Cilacap yang selalu memberikan semangat dan kerja samanya selama pendidikan.
  11. Semua pihak yang telah memberikan bantuan kepada Penulis sehingga Penulis dapat menyelesaikan Skripsi ini.

Penulis menyadari sepenuhnya bahwa Skripsi ini masih belum sempurna karena terbatasnya pengetahuan dan kemampuan Penulis untuk itu, Penulis sangat mengharapkan saran dan kritik yang bersifat membangun demi kesempurnaan Skripsi ini. Akhir kata, besar harapan Penulis agar Skripsi ini dapat bermanfaat di dunia pendidikan khususnya pada bidang keperawatan, Amin....

Cilacap, Agustus 2024

Penulis

## **HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai sivitas akademik Universitas Al-Irsyad Cilacap, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : SETIAWATI  
NIM : 31121231064  
Program Studi : S1 Keperawatan  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Al-Irsyad Cilacap **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty-Free Right)** atas karya ilmiah saya yang berjudul :

### **Gambaran Pelaksanaan Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Laparatomii Berdasarkan Jenis Kelamin di RSUD Cilacap**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non Eksklusif ini Universitas Al-Irsyad Cilacap berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (database), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai peneliti/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : CILACAP  
Pada tanggal : Agustus 2024

Yang menyatakan,

**SETIAWATI**  
NIM. 31121231064

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL .....	i
HALAMAN JUDUL.....	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
HALAMAN PERSETUJUAN.....	iv
HALAMAN PENGESAHAN.....	v
ABSTRACT.....	vi
KATA PENGANTAR .....	vii
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR BAGAN .....	xii
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xiv
<b>BAB I PENDAHULUAN</b>	
A. Latar Belakang Masalah .....	1
B. Rumusan Masalah .....	4
C. Tujuan Penelitian .....	5
D. Manfaat Penelitian.....	5
E. Keaslian Penelitian .....	6
<b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA DAN KERANGKA TEORI</b>	
A. Tinjauan Pustaka	
1. Laparatomu.....	9
2. Post operasi.....	13
3. Mobilisasi dini .....	14
B. Kerangka Teori .....	19

### **BAB III METODE PENELITIAN**

A. Kerangka Konsep .....	21
B. Variabel Penelitian .....	21
C. Definisi Operasional.....	21
D. Desain Penelitian .....	23
E. Populasi dan Sampel.....	23
F. Tempat dan Waktu Penelitian .....	26
G. Etika Penelitian.....	26
H. Teknik Pengumpulan Data .....	27
I. Prosedur Pengumpulan Data .....	28
J. Pengolahan Data dan Analisa Data .....	30

### **BAB IV HASIL PENELITIAN**

A. Karakteristik Responden .....	33
B. Analisi Univariat .....	34

### **BAB V PEMBAHASAN**

A. Interpretasi dan Diskusi Hasil .....	37
B. Keterbatasan Penelitian.....	45
C. Implikasi.....	46

### **BAB VI SIMPULAN DAN SARAN**

A. Simpulan.....	47
B. Saran .....	47

### **DAFTAR PUSTAKA**

### **LAMPIRAN**

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 2.1 Kerangka Teori.....	20
Bagan 3.1 Kerangka Konsep .....	21



## **DAFTAR TABEL**

Tabel 1.1	Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	22
Tabel 3.2	Pedoman <i>Scoring</i> Penentuan Kategori.....	31
Tabel 3.3	Pedoman Coding .....	31
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Karakteristik Pasien Post Operasi Laparatomdi RSUD Cilacap (n = 30) .....	33
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Mobilisasi Dini pada Pasien Post Operasi Laparatomdi RSUD Cilacap .....	34
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Mobilisasi Dini 6 Jam Post Operasi pada Pasien Post Operasi Laparatomdi RSUD Cilacap.....	35
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Mobilisasi Dini 12 Jam Post Operasi pada Pasien Post Operasi Laparatomdi RSUD Cilacap.....	35
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Mobilisasi Dini Post Operasi 24 Jam pada Pasien Post Operasi Laparatomdi RSUD Cilacap.....	36

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden
- Lampiran 3 Persetujuan Menjadi Responden
- Lampiran 4 Lembar Isian Demografi
- Lampiran 5 Lembar Observasi
- Lampiran 6 SOP Mobilisasi Dini
- Lampiran-7 Data Karakteristik Responden
- Lampiran-8 Data Hasil Observasi Mobilisasi Dini
- Lampiran-9 Data Rekapitulasi Pelaksanaan Mobilisasi Dini
- Lampiran 10 Output Analisis Data Menggunakan Komputerisasi
- Lampiran 11 *Log Book*