

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MOBILISASI DINI PADA  
IBU *POST SECTIO CAESAREA* DENGAN NYERI AKUT  
DI RUANG MARGAPATI RSD MANGUSADA**



**OLEH :**

**IDA AYU PUTRI RAMASWARI**  
**NIM.P07120121013**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI DIPLOMA III  
DENPASAR  
2024**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MOBILISASI DINI PADA  
IBU *POST SECTIO CAESAREA* DENGAN NYERI AKUT  
DI RUANG MARGAPATI RSD MANGUSADA**

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ahli  
Madya Keperawatan Pada Program Studi D III Keperawatan  
Poltekkes Kemenkes Denpasar

**OLEH :**

**IDA AYU PUTRI RAMASWARI**

**NIM.P07120121013**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN DENPASAR  
JURUSAN KEPERAWATAN  
PRODI DIPLOMA III  
DENPASAR  
2024**

**LEMBAR PERSETUJUAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MOBILISASI DINI PADA  
IBU *POST SECTIO CAESAREA* DENGAN NYERI AKUT  
DI RUANG MARGAPATI RSD MANGUSADA**



**Diajukan oleh:  
IDA AYU PUTRI RAMASWARI  
NIM.P07120121013**

**TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN**

Pembimbing Utama

Dr. Drs. I Dewa Made Ruspawan, S.Kp., M. Biomed  
NIP.196005151982121001

Pembimbing Pendamping

Suratiah, S.Kep., Ners., M.Biomed  
NIP.197112281994022001

MENGETAHUI,  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN



I Made Sukaria, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP.196812311992031020

**LEMBAR PENGESAHAN  
KARYA TULIS ILMIAH**

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MOBILISASI DINI PADA  
IBU *POST SECTIO CAESAREA* DENGAN NYERI AKUT  
DI RUANG MARGAPATI RSD MANGUSADA**



**Diajukan oleh:  
IDA AYU PUTRI RAMASWARI  
P07120121013**

**TELAH DIUJI DI HADAPAN TIM PENGUJI  
PADA HARI : Rabu  
TANGGAL : 22 Mei 2024**

**TIM PENGUJI**

1. Nengah Runiari, S.Pd, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat (Ketua Penguji) (.....)  
NIP. 197202191994012001
2. Dra. I D.A. Ketut Surinati, S.Kep., Ners., M.Kes(Anggota 1) (.....)  
NIP. 196412311985032010
3. Dr. Nyoman Ribek, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd (Anggota 2) (.....)  
NIP. 196106061988031002

**MENGETAHUI,  
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN**



**T.Made Sukarja., S.Kep., Ners., M.Kep  
NIP.196812311992031020**

**IMPLEMENTATION OF EARLY MOBILIZATION NURSING CARE  
FOR POST CAESAREAN MOTHERSWITH ACUTE PAIN IN THE  
MARGAPATI ROOM OF MANGUSADA REGION HOSPITAL**

**ABSTRACT**

*Caesarean section is a surgical procedure involving an incision in the lower abdomen to deliver a baby. Mothers may experience increased pain after a caesarean section due to the loss of pain receptors. The pain experienced by mothers causes fear of changing positions. A combination of pharmacological and non-pharmacological interventions is used to maximize the reduction in pain intensity experienced by mothers. The implementation of early mobilization as one of the non-pharmacological techniques can help reduce the pain experienced by mothers. The aim of this research is to determine the implementation of early mobilization nursing care for post-caesarean section mothers with acute pain in the Margapati Room of Mangusada Regional General Hospital. Assessment obtained data from Mrs. S complaining of pain with a scale of 6. The formulated diagnosis is acute pain caused by physical injury agents. Interventions provided include pain management and early mobilization. Implementation was carried out for 4 sessions. Early mobilization showed a decrease in pain levels in post-caesarean section mothers, with subjects reporting a decrease in pain levels from a scale of 5 to a scale of 2. The conclusion of this study is that early mobilization can reduce pain levels in post-caesarean section mothers. The results of this study are expected to serve as a reference for nurses and midwives to implement early mobilization in managing patients with post-caesarean section acute pain.*

**Keywords: Caesarea Sectio, Pain Acute, Early Mobilization,**

**IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MOBILISASI DINI PADA  
IBU *POST SECTIO CAESAREA* DENGAN NYERI AKUT  
DI RUANG MARGAPATI RSD MANGUSADA**

**ABSTRAK**

*Sectio caesarea* merupakan tindakan insisi jaringan kulit pada perut bagian bawah dalam proses melahirkan bayi. Ibu akan merasakan nyeri lebih hebat setelah operasi *sectio caesarea* akibat hilangnya reseptor nyeri. Nyeri yang dirasakan oleh ibu menyebabkan ibu takut untuk melakukan perpindahan posisi. Kombinasi pemberian farmakologi dan nonfarmakologi dilakukan untuk memaksimalkan penurunan intensitas nyeri yang dirasakan ibu. Penerapan mobilisasi dini sebagai salah satu teknik nonfarmakologi dapat membantu mengurangi rasa nyeri yang dirasakan oleh ibu. Tujuan dari penelitian ini untuk mengetahui implementasi keperawatan mobilisasi dini pada Ibu *post sectio caesarea* dengan nyeri akut di ruang Margapati RSD Mangusada. Pengkajian diperoleh data Ny. S mengeluh nyeri dengan skala 6. Diagnosis yang dirumuskan yaitu nyeri akut yang disebabkan oleh agen pencedera fisik. Intervensi yang diberikan yakni manajemen nyeri dan mobilisasi dini. Implementasi dilakukan selama 4 x pertemuan. Mobilisasi dini menunjukkan bahwa terdapat penurunan tingkat nyeri pada ibu *post sectio caesarea* yang didapatkan dari subjek mengatakan tingkat nyeri yang dirasakan dari skala 5 menjadi skala 2. Kesimpulan dari penelitian ini bahwa mobilisasi dini mampu menurunkan skala nyeri pada ibu *post sectio caesarea*. Hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi acuan bagi perawat dan bidan untuk mengaplikasikan mobilisasi dini dalam menangani pasien *post sectio caesarea* dengan nyeri akut.

**Kata Kunci : *Sectio Caesarea*, Nyeri akut, Mobilisasi dini**

## RINGKASAN PENELITIAN

### IMPLEMENTASI KEPERAWATAN MOBILISASI DINI PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA* DENGAN NYERI AKUT DI RUANG MARGAPATI RSD MANGUSADA

Oleh : Ida Ayu Putri Ramaswari

Operasi *sectio caesarea* ialah prosedur proses kelahiran janin yang melibatkan pembedahan terbuka pada perut (Laparotomi) kemudian irisan pada dinding uterus (histerotomi) (Sung & Mahdy, 2023).

Menurut riset dari Organisasi Kesehatan Dunia (WHO), penggunaan operasi *sectio caesarea* terus meningkat secara global, dan saat ini mencakup lebih dari 1 dari 5 (21%) kelahiran secara keseluruhan. Proyeksi menunjukkan bahwa jumlah ini diperkirakan akan terus meningkat dalam dekade mendatang, dengan hampir sepertiga (29%) dari semua kelahiran kemungkinan akan dilakukan melalui operasi *sectio caesarea* pada tahun 2030. Walaupun operasi *sectio caesarea* dapat menjadi tindakan yang vital dan menyelamatkan nyawa, namun juga dapat meningkatkan risiko masalah kesehatan jangka pendek dan panjang bagi wanita dan bayi (WHO, 2021).

Rasa nyeri setelah menjalani operasi *sectio caesarea* disebabkan oleh hilangnya reseptor nyeri akibat terganggunya kontinuitas jaringan pada proses sayatan saat operasi. Dapat nyeri ini dapat mengganggu aktivitas ibu, seperti takut bergerak dan terbatasnya rentang gerak. Ada beberapa metode penatalaksanaan non-farmakologi yang dapat dilakukan untuk mengurangi nyeri dengan asuhan keperawatan menurut SLKI dapat dilakukan dengan manajemen nyeri yaitu, melakukan relaksasi, tarik nafas, diet nutrisi, pengaturan posisi/mobilisasi dini.

Pengaturan posisi atau mobilisasi dini memiliki berbagai manfaat, termasuk pada sistem kardiovaskuler. Hal ini dapat meningkatkan aliran darah jantung, memperkuat otot jantung, menjaga sirkulasi darah agar lancar, memperbaiki regulasi metabolisme tubuh, mendukung memulihkan fungsi fisik, serta menjaga tanda-tanda vital dalam kisaran normal.

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui Implementasi Keperawatan Mobilisasi Dini Untuk Punurunan Intensitas Nyeri Pada Pasien *Post Sectio*

*Caesarea* Dengan Nyeri Akut Di Ruang Margapati RSD Mangusada. penelitian ini merupakan penelitian deskriptif dengan desain studi kasus. data dikumpulkan melalui wawancara dan observasi yang disusun dalam asuhan keperawatan dan disajikan secara naratif.

Hasil penelitian yang telah dilakukan pada seorang ibu berumur 19 tahun, baru pertama kali menjalani operasi *sectio caesarea*. berdasarkan hasil pengkajian diperoleh ibu mengalami rasa sakit/nyeri dan perih pada perut bagian bawah, rasanya seperti diremas-remas dan ditusuk-tusuk, skala nyeri yang dirasakan 6 (0-10), nyeri yang dirasanya hilang timbul, pasien tampak gelisah, meringis dan over protektif pada luka di perut, menarik diri dan berfokus pada dirinya. Diagnosis keperawatan yang muncul adalah nyeri akut. setelah dilakukan intervensi selama 3x24 jam dengan intervensi utama manajemen nyeri, pengaturan posisi (mobilisasi dini) diperoleh hasil adanya penurunan keluhan nyeri, meringis, sikap protektif, gelisah, menarik diri, berfokus pada diri sendiri, tekanan darah sudah perlahan stabil walaupun tidak semua indikator mendapat nilai 5 sehingga hasil assessment adalah masalah nyeri akut teratasi Sebagian. Diperlukan keaktifan pasien dalam melakukan mobilisasi secara mandiri agar proses kesembuhan berjalan dengan cepat. dapat disimpulkan implementasi mobilisasi dini mampu untuk mengatasi masalah nyeri akut untuk pasien *post sectio caesarea*. Diperlukan keaktifan pasien dalam melakukan mobilisasi agar proses pemulihan berjalan dengan cepat dan dapat melakukan aktifitas sebagaimana mestinya. hasil penelitian ini diharapkan dapat menjadi acuan intervensi bagi perawat dan bidan dalam menangani ibu *post sectio caesarea* dengan nyeri akut.

## SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Ida Ayu Putri Ramaswari  
NIM : P07120121013  
Program Studi : D-III  
Jurusan : Keperawatan  
Tahun Akademik : 2024  
Alamat : Br. Dinas Desa Tengah Bebandem


Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir dengan Implementasi Keperawatan Mobilisasi Dini Pada Ibu *Sectio Caesarea* Dengan Nyeri Akut di Ruang Margapati RSD Mangusada adalah benar karya sendiri atau bukan plagiat hasil karya orang lain.
2. Apabila dikemudian hari terbukti bahwa Tugas Akhir ini bukan karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi sesuai Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang-undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 13 Mei 2024  
Yang membuat pernyataan



  
Ida Ayu Putri Ramaswari  
P07120121013

## KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat-Nyalah penulis dapat menyusun karya tulis ilmiah yang berjudul “Implementasi Keperawatan Mobilisasi Dini Pada Ibu *Post Sectio Caesarea* Dengan Nyeri Akut Di Ruang Margapati RSD Mangusada” tepat pada waktunya dan sesuai harapan. Karya tulis ini disusun sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan tugas akhir karya tulis ilmiah tahun 2024.

Karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan bukanlah semata-mata usaha penulis sendiri, melainkan berkat dorongan dan bantuan dari berbagai pihak, untuk itu melalui kesempatan ini penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Dr. Sri Rahayu, S.Tr.Keb., S.Kep., Ners, M.Kes selaku direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan menempuh Program Studi Diploma III Keperawatan.
2. I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
3. Dr. I Wayan Suardana, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
4. Dr. Drs. I Dewa Made Ruspawan, S.Kp., M.Biomed selaku dosen pembimbing utama yang selalu menyempatkan waktu untuk membimbing dan memberikan masukan, pengetahuan, saran dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.

5. Suratiah, S.Kep., Ners., M.Biomed selaku pembimbing pendamping yang selalu menyempatkan waktu untuk membimbing dan memberikan masukan pengetahuan dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
6. Direktur RSD Mangusada dan kepala ruangan Ruang Margapati RSD Mangusada yang telah memberikan izin mengelola pasien.
7. Seluruh dosen jurusan keperawatan yang telah memberikan ilmu yang sangat bermanfaat bagi kami, sehingga peneliti dapat menyusun karya tulis ilmiah ini dengan baik dan sesuai dengan harapan.
8. Seluruh anggota keluarga yang selalu memberikan dukungan motivasi dan semangat yang luar biasa untuk menyelesaikan usulan karya tulis ilmiah ini.
9. Temat-teman dekat saya dan teman seperjuangan yang selalu memberikan semangat dan masukan untuk menyelesaikan penugasan akhir ini serta semua pihak yang telah membantu kelancaran proses penyusunan karya tulis ilmiah yang tidak dapat saya sebutkan namanya satu persatu.

Denpasar, 13 Mei 2024

Penulis

## DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL.....	i
KARYA TULIS ILMIAH.....	ii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	ix
LEMBAR PENGESAHAN .....	<b>Error! Bookmark not defined.</b>
ABSTRAK .....	iii
RINGKASAN PENELITIAN.....	v
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT.....	vii
KATA PENGANTAR.....	ix
DAFTAR ISI.....	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR .....	xvi
DAFTAR SINGKATAN .....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN .....	xviii
BAB I PENDAHULUAN .....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian .....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA .....	8
A. Konsep Dasar .....	8
1. Definisi Nifas .....	8
B. Konsep <i>Sectio caesarea</i> .....	8
1. Definisi <i>Sectio Caesarea</i> .....	8
2. Indikasi <i>Sectio Caesarea</i> .....	9
3. Kontraindikasi <i>Sectio Caesarea</i> .....	10
4. Komplikasi <i>Sectio Caesarea</i> .....	10
C. Konsep Dasar Nyeri Akut Pada Ibu Post Sectio Cesarea.....	11
1. Definisi Nyeri Akut .....	11
2. Penyebab Nyeri Akut.....	12
3. Tanda dan Gejala Nyeri Akut .....	12

4.	Kondisi Klinis Terkait Nyeri Akut.....	13
5.	Pengukuran Derajat Nyeri .....	13
6.	Patofisiologi Nyeri Post <i>Sectio Caesarea</i> .....	14
7.	Pattway .....	15
8.	Penatalaksanaan nyeri akut.....	16
D.	Konsep Mobilisasi Dini.....	16
1.	Definisi Dukungan Mobilisasi.....	17
2.	Rentang Gerak Dalam Mobilisasi .....	17
3.	Tahap-tahap Mobilisasi Dini .....	18
4.	Tujuan Mobilisasi Dini.....	20
5.	Manfaat Mobilisasi Dini.....	20
E.	Konsep Asuhan Keperawatan Mobilisasi Dini Pada Post Operasi <i>Sectio Caesarea</i> Dengan Nyeri Akut.....	21
1.	Pengkajian Keperawatan .....	22
2.	Diagnosis Keperawatan .....	28
3.	Intervensi Keperawatan.....	29
4.	Implementasi Keperawatan .....	32
5.	Evaluasi Keperawatan .....	33
BAB III	METODE PENELITIAN.....	34
A.	Desain studi kasus .....	34
B.	Subjek studi kasus .....	34
C.	Fokus studi kasus .....	34
D.	Definisi Operasional.....	35
E.	Instrument Studi Kasus .....	35
F.	Metode Pengumpulan Data.....	36
G.	Langkah-langkah Pelaksanaan Studi Kasus.....	36
H.	Lokasi dan Waktu Studi Kasus.....	38
I.	Analisis Data dan Penyajian Data .....	38
J.	Etika Studi Kasus .....	38
BAB IV	HASIL DAN PEMBAHASAN.....	41
A.	Hasil Studi Kasus .....	41
B.	Pembahasan.....	62
C.	Keterbatasan.....	70
BAB V	.....	71

SIMPULAN DAN SARAN .....	71
A. Simpulan .....	71
B. Saran.....	72
DAFTAR RUJUKAN .....	73

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Tanda dan Gejala Nyeri Akut .....	13
Tabel 2 Definisi Operasional.....	30
Tabel 3 Tujuan dan Kriteria Hasil Serta Intervensi Keperawatan.....	35

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Numerical Rating Scale (NRS) .....	14
Gambar 2. Pattway Nyeri Akut Pada Ibu Post Sectio Caesarea.....	15

## DAFTAR SINGKATAN

AKI : Angka Kematian Ibu

ASI : Air Susu Ibu

BAB : Buang Air Besar

BAK : Buang Air Kecil

ILO : Infeksi Luka Operasi

IASP : *International Association for the Study of Pain*

NRS : *Numerical Rating Scale*

WHO : Organisasi Kesehatan Dunia

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan.....	76
Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya.....	77
Lampiran 3. Lembar Persetujuan Menjadi Subjek Penelitian.....	78
Lampiran 4. Lembar Permohonan Menjadi Subyek Penelitian .....	79
Lampiran 5. Persetujuan Penjelasan Sebagai Subyek Penelitian.....	80
Lampiran 6. SOP Mobilisasi Dini Post Sectio Caesarea.....	82
Lampiran 7. Lembar Observasi Pengukuran Skala Nyeri.....	86
Lampiran 8 Surat Studi Pendahuluan.....	87
Lampiran 9. Surat Balasan Studi Pendahuluan .....	88
Lampiran 10. Bukti Validasi Bimbingan.....	89
Lampiran 11 Surat Keterangan Penelitian Dinas PMPTSP .....	90
Lampiran 12 Surat Izin Penelitian RSD Mangusada .....	91
Lampiran 13 Surat Keterangan Kelaikan Etik RSD Mangusada .....	92
Lampiran 14 Format Asuhan Keperawatan Ibu Postpartum .....	93
Lampiran 15 Bukti Penyelesaian Administrasi .....	100
Lampiran 16 Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository .....	101
Lampiran 17 Hasil Turnitin.....	102