



**ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN MOBILISASI DINI
PADA PASIEN POST SECTIO CESARIA
DENGAN JENIS ANESTESI SPINAL
DI RS PANTI WALUYO
PURWOREJO**

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ners

Disusun Oleh:

Chaecilia Hardina Sotyaningtyas, S.Kep, S.Kep

NIM : A32020153

PEMINATAN KEPERAWATAN MEDIKAL BEDAH

**PROGRAM STUDI PENDIDIKAN PROFESI NERS KEPERAWATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH GOMBONG**

2021

HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Karya Ilmiah Akhir Ners adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan dengan benar

Nama : Chaecilia Hardina Sotyaningtyas, S.Kep

NIM : A32020153

Tanda Tangan :



Tanggal : 23 Agustus 2021

HALAMAN PERSETUJUAN

ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN MOBILISASI DINI
PADA PASIEN POST SECTIO CESARIA
DENGAN JENIS ANESTESI SPINAL
DI RS PANTI WALUYO
PURWOREJO

Telah disetujui dan dinyatakan telah memenuhi syarat
untuk diujikan pada tanggal 23 Agustus 2021

Pembimbing



(Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS)

Mengetahui,

Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Ners



(Dadi Santoso, S.Kep., Ns., M. Kep)

HALAMAN PENGESAHAN

Karya Ilmiah Akhir Ners ini diajukan oleh :

Nama : Chaecilia Hardina Sotyaningtyas, S.Kep

NIM : A32020153

Program Studi : Profesi Ners

Judul KIA : ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN MOBILISASI
DINI PADA PASIEN POST SECTIO CESARIA DENGAN
JENIS ANESTESI SPINAL DI RS PANTI WALUYO
PURWOREJO

Telah berhasil dipertahankan dihadapan Penguji dan diterima sebagai bagian
persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Ners pada Program
Pendidikan Profesi Ners Universitas Muhammadiyah Gombong.

Pembimbing



(Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS)

Penguji



(Siti Mastuti, S. Kep., Ns., MPH)

Ditetapkan di : Gombong

Tanggal : 23 Agustus 2021

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur kehadiran Allah SWT, karena atas karunia dan rahmat-Nya penulis dapat menyelesaikan karya ilmiah akhir yang berjudul "**ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST SECTIO CESARIA DENGAN JENIS ANESTESI SPINAL DI RS PANTI WALUYO PURWOREJO**" dengan sebaik-baiknya. Penulis menyusun proposal ini sebagai persyaratan untuk mencapai derajat sarjana ners minat utama program studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.

Dalam proses penyusunan karya ilmiah akhir ini tidak terlepas bantuan dari berbagai pihak, sehingga karya ilmiah akhir ini dapat terselesaikan. Oleh karena itu penulis mengucapkan terimakasih sebesar-besarnya kepada:

1. Hj. Herniyatun, M. Kep Sp. Mat, selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Gombong.
2. Dadi Santoso, S.Kep., Ns., M. Kep selaku Ketua Prodi S1 Keperawatan Universitas Muhammadiyah Gombong.
3. Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS dan selaku pembimbing dan Siti Mastuti, MPH yang telah berkenan memberikan bimbingan dan pengarahan.
4. Dr. Venny Pungus, Sp. KJ selaku Direktur RS Panti Waluyo Purworejo.
5. Murni Ayuningtyas, S. Kep, Ns selaku Kepala Bidang Keperawatan RS Panti Waluyo Purworejo
6. Seluruh dosen dan karyawan Universitas Muhammdiyah Gombong.
7. Orang tua, adik-adik, suami dan ananda tercinta yang telah memberikan dukungan moral maupun materi serta perhatian dan cinta kasih yang tidak akan tergantikan.
8. Teman-teman satu angkatan atas kerjasama, dukungan dan kebersamaan dalam suka dan duka.
9. Teman-teman karyawan di RS Panti Waluyo Purworejo umumnya dan teman-teman ruang hastinapura khususnya.
10. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan karya ilmiah yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu.

Penulis sangat menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan Untuk itu penulis dengan senang hati menerima kritik dan saran yang bersifat membangun. Penulis berharap karya tulis ini dapat berguna dan bermanfaat bagi kita semua.

Purworejo, Agustus 2021

Penulis

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR

Sebagai civitas akademik Universitas Muhammadiyah Gombong, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Chaccilia Hardina Sotyaningtyas, S.Kep
Nim : A32020153
Program Studi : Program Ners Keperawatan
Jenis Karya : Karya Ilmiah Akhir Ners

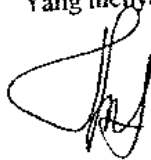
Dengan pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Muhammadiyah Gombong Hak Bebas Royalti Non eksklusif (*non-exclusive royalty-free right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN MOBILISASI DINI
PADA PASIEN POST SECTIO CESARIA
DENGAN JENIS ANESTESI SPINAL
DI RS PANTI WALUYO
PURWOREJO

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan hak bebas royalti noneksklusif ini Universitas Muhammadiyah Gombong berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data, merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik hak cipta. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di Gombong, Kebumen
Pada tanggal. Agustus 2021

Yang menyatakan



(Chaccilia Hardina Sotyaningtyas, S.Kep)

Program Studi Keperawatan Pendidikan Profesi Ners

Fakultas Kesehatan

Universitas Muhammadiyah Gombong

KIA, 23 Agustus 2021

Chaecilia Hardina Sotyaningtyas, S.Kep¹⁾, Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS²⁾

caeciliahardina@gmail.com

ABSTRAK

ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN MOBILISASI DINI PADA PASIEN POST SECTIO CESARIA DENGAN JENIS ANESTASI SPINAL DI RS PANTI WALUYO PURWOREJO

Latar Belakang: Dampak dari operasi SC (*Sectio Caesarea*) menimbulkan nyeri pada ibu, klien merasa takut dan cemas untuk melakukan pergerakan, klien cenderung untuk berbaring saja, mempertahankan seluruh tubuh kaku dan tidak mengindahkan daerah pembedahan sehingga menimbulkan kaku persendian, postur yang buruk, kontraktur otot. Tindakan operasi akan mengakibatkan penurunan gangguan terhadap mobilisasi pasien, oleh karena itu mobilisasi merupakan kegiatan yang penting pada periode post operasi SC untuk mencegah komplikasi.

Tujuan Penelitian: Memaparkan hasil asuhan keperawatan penerapan mobilisasi dini pada pasien *post section caesarea* dengan jenis anestesi spinal di RS Panti Waluyo Purworejo.

Metode: Jenis penelitian adalah studi kasus dengan subjek penelitian 5 pasien post SC dengan anestesi spinal. Penyajian data yang dilakukan dalam penulisan penelitian menggunakan penyajian dalam bentuk narasi dan tabel. Pendokumentasian disajikan dalam bentuk asuhan keperawatan untuk menarik kesimpulan berdasarkan data subjektif dan objektif.

Hasil penelitian: Hasil evaluasi keperawatan pada K1, K2, K3, K4 dan K5, menunjukkan masalah konstipasi berhubungan dengan aktivitas fisik kurang dari yang dianjurkan teratasi. Pada K1, K2, K3, K4 dan K5 setelah dilakukan mobilisasi berhasil untuk mengatasi konstipasi, bisa BAB, feces lunak, tidak ada distensi abdomen dan flatus lancar.

Kesimpulan: Ada penurunan tanda gejala konstipasi sebelum dan sesudah inovasi tindakan mobilisasi dini pada klien persalinan SC yang mengalami konstipasi.

Kata Kunci;

Mobilisasi Dini, Pasien Post SC, Anestesi Spinal.

¹⁾ Mahasiswa Universitas Muhammadiyah Gombong

²⁾ Dosen Universitas Muhammadiyah Gombong

PROFESSIONAL (NURSE) PROGRAM

Universitas Muhammadiyah Gombong

Meni-Thesis, August 2021

Chaecilia Hardina Sotyaningtyas, S.Kep¹⁾, Fajar Agung Nugroho, S.Kep., Ns., MNS ²⁾

caeciliahardina@gmail.com

ABSTRACT

NURSING CARE APPLICATION OF EARLY MOBILIZATION IN POST SECTIO CESARIA PATIENTS WITH SPINAL ANESTHESIA TYPES AT WALUYO PANTI PURWOREJO HOSPITAL

Background: The impact of SC (section caesarean) surgery causes pain to the mother, the client feels afraid and anxious to move, the client tends to just lie down, maintain a stiff whole body and ignore the surgical area, causing joint stiffness, poor posture, muscle contractures. Surgery will result in a decrease in interference with patient mobilization, therefore mobilization is an important activity in the postoperative SC period to prevent complication.

Objective: Describing the results of nursing care for the application of early mobilization in post section caesarean patients with spinal anesthesia at Panti Waluyo Hospital, Purworejo.

Methods: This type of research was case study with 5 post-SC patients under spinal anesthesia. The presentation of the data carried out in research writing uses the presentation in the form of narration and tables. Documentation presented in the form of nursing care to draw conclusions based on subjective and objective data.

The results: The results of the nursing evaluation at K1, K2, K3, K4 and K5, showed that the problem of constipation associated with physical activity was less than the recommended one. At K1, K2, K3, K4 and K5 after successful mobilization to overcome constipation, defecation can be defecated, stools are soft, there is no abdominal distension and smooth flatus.

Conclusion: There was a decrease in signs of constipation symptoms before and after the innovation of early mobilization in CS delivery clients who were constipated.

Keywords;

early Mobilization, Post SC Patients, Spinal Anesthesia

¹⁾ *Nursing Student of Universitas Muhammadiyah Gombong*

²⁾ *Nursing Lecturer of Universitas Muhammadiyah Gombong*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	ii
HALAMAN PERSETUJUAN	iii
HALAMAN PENGESAHAN	iv
KATA PENGANTAR	v
HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	vii
ABSTRAK.....	viii
ABSTRACT.....	ix
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xii
DAFTAR GAMBAR	xiii
DAFTAR LAMPIRAN	xiv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang.....	1
B. Tujuan Penelitian	3
C. Manfaat Penelitian	4
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	5
A. Konsep Sectio Cesarea	5
B. Konsep anestesi spinal	12
C. Asuhan keperawatan berdasarkan teori	13
D. Kerangka konsep	20
BAB III METODE PENELITIAN	21
A. Desain Penelitian	21
B. Subyek Penelitian	21
C. Fokus Penelitian.....	22
D. Definisi Operasional	22
E. Instrumen Penelitian	22
F. Metode Pengumpulan Data	23
G. Lokasi	24

H. Analisa Data dan Penyaji Data	24
I. Etika Penelitian	25
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	27
A. Gambaran Lahan Praktek.....	27
B. Ringkasan Asuhan Keperawatan	29
C. Hasil	49
D. Pembahasan	51
BAB V PENUTUP	57
DAFTAR PUSTAKA	59

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1 Definisi Operasional	22
Tabel 4.1 Konstipasi setelah dilakukan mobilisasi pada K1.....	33
Tabel 4.2 Konstipasi setelah dilakukan mobilisasi pada K2.....	37
Tabel 4.3 Konstipasi setelah dilakukan mobilisasi pada K3.....	41
Tabel 4.4 Konstipasi setelah dilakukan mobilisasi pada K4.....	45
Tabel 4.5 Konstipasi setelah dilakukan mobilisasi pada K5.....	49
Tabel 4.6 Observasi Setelah dilakukan mobilisasi pada K1, K2, K3, K4 dan K5	50

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Konsep.....	20
----------------------------------	----

DAFTAR LAMPIRAN

- Lampiran 1. Hasil Uji Similarity
- Lampiran 2. Surat Keterangan Lolos Etik
- Lampiran 3. Lembar Permohonan Responden
- Lampiran 4. Lembar Persetujuan Responden
- Lampiran 5. Lembar Observasi Mobilisasi Dini
- Lampiran 6. Standar Prosedur Operasional Melakukan Mobilisasi Dini
- Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian
- Lampiran 8. Lembar Bimbingan

BAB I

PENDAHULUAN

A. Latar Belakang Masalah

Post partum merupakan periode semenjak bayi dilahirkan dan plasenta juga dikeluarkan dari rahim ibu, kemudian sampai enam minggu berikutnya setelah kelahiran, dan disertai dengan pulihnya kembali semua organ yang berhubungan dengan kandungan, yang sebelumnya telah mengalami perubahan seperti timbulnya luka dan lain sebagainya yang semuanya itu terjadi saat proses persalinan (Reeder et al., 2011). Salah satu tindakan persalinan yang bisa dilakukan karena alasan ketidaksiapan ibu hamil atau janin lahir secara fisiologis adalah dengan dilakukan *Sectio Caesarea* (SC). SC adalah proses persalinan melalui pembedahan dimana irisan dilakukan di perut ibu (laparotomi) dan rahim (histerektomi) untuk mengeluarkan bayi dan plasenta. Persalinan dengan cara operasi SC memiliki resiko yang tinggi karena dilakukan pembedahan dengan cara membuka dinding perut dan dinding uterus atau insisi transabdominal uterus, yang menyebabkan pasien akan merasakan sensasi nyeri. Rasa nyeri ini pencetus stressor yang bisa menimbulkan stress dan ketegangan sehingga pasien meresponnya secara biologis dan perilaku yang menyebabkan respon fisik dan psikis (Kuswantoro Rusca & Dewi, n.d, 2012).

Dalam data *World Health Organization* (WHO), rata-rata SC 5-15% per 1000 kelahiran di dunia, angka kejadian di rumah sakit pemerintah rata-rata 11%, sedangkan angka kejadian di rumah sakit swasta lebih dari 30%. Permintaan operasi SC di beberapa negara berkembang meningkat setiap tahun (Sriyanti, 2016). Selain itu, WHO juga menyebutkan jumlah operasi SC meningkat 46% di Cina dan 25% di Asia, Eropa, dan Amerika Latin (Sujata & Vijay, 2014). Hal ini didukung juga oleh pernyataan Corso, et. al (2017) bahwa SC menjadi salah satu kejadian dengan prevalensi yang meningkat di dunia.

Jumlah persalinan dengan operasi SC di Indonesia mencapai sekitar 30-80% dari total persalinan. Menurut data survey nasional tahun 2017 angka kejadian operasi SC adalah 927.000 dari 4.039.000 persalinan (Kemenkes RI, 2019). Di Jawa Tengah persalinan yang ditangani oleh tenaga yang kompeten sebesar 87,1% (Dinas Kesehatan Jawa Tengah, 2019). Jumlah persalinan SC yang terjadi di Rumah Sakit Panti Waluyo Tahun 2020 adalah 490 kasus.

Pada operasi SC biasanya digunakan anestesi spinal yang memiliki manfaat untuk ibu dan bayi. Tidak ada efek samping yang signifikan untuk ibu atau bayi, dan ibu bisa menyusui segera setelah operasi. Anestesi spinal sedikit lebih aman daripada bius total dan pemulihan biasanya lebih nyaman dan lebih cepat. Kebanyakan orang bisa langsung tertidur setelah disuntikkan anestesi melalui infus (tabung kecil) ke pembuluh darah. Dibutuhkan sekitar 30 detik bagi bius untuk bekerja. Dan ibu akan terus tertidur selama ibu menghirup gas anestesi.

Dampak dari operasi SC menimbulkan nyeri, klien merasa takut dan cemas untuk melakukan pergerakan, klien cenderung berbaring saja di tempat tidur, mempertahankan seluruh tubuh kaku dan tidak mengindahkan daerah pembedahan sehingga menimbulkan kaku persendian, postur tubuh yang buruk, dan kontraktur otot. Operasi SC akan mengakibatkan gangguan terhadap mobilisasi pasien, maka dari itu mobilisasi menjadi kegiatan yang sangat penting pada masa post operasi SC untuk mencegah komplikasi. Kemampuan pasien untuk bergerak dan berjalan pada post operasi akan menentukan latihan apa saja yang harus dilaksanakan untuk memberi kesempatan pada pergerakan yang maksimal. Bergerak dan beraktifitas di atas tempat tidur akan membantu mencegah komplikasi pada system kardiovaskuler, pernafasan, mencegah dekubitus, merangsang peristaltik usus dan mengurangi rasa nyeri (Cunningham et al., 2009). Setelah 24 – 48 jam pertama pasca pembedahan SC maka pasien bisa dilatih mobilisasi. Salah satu tujuan dari mobilisasi adalah untuk mempercepat penyembuhan luka, dan meningkatkan fungsi pencernaan (Sugeng & Kristiyanasari, 2012).

Diagnosa keperawatan yang muncul pada Pasien dengan persalinan SC adalah hambatan mobilitas fisik berhubungan dengan kurangnya pengetahuan, keengganan melakukan pergerakan, nyeri dan cemas saat bergerak (Markhamah & Sulastri, 2016). Pada Ibu yang dirawat pasca SC sangat disarankan untuk melakukan mobilisasi, meskipun pada umumnya akan kesusahan untuk melaksanakan latihan mobilisasi karena ibu masih merasa letih dan sakit. Beberapa kondisi masih dijumpai pada Pasien yang menjalani operasi SC kurangnya pemahaman mengenai pelaksanaan mobilisasi dan apa manfaat dilakukan mobilisasi. Pasien yang tidak mengetahui manfaat mobilisasi dan tidak mendapatkan informasi dari perawat cenderung tidak melakukan mobilisasi. Sebagian besar dari pasien pasca SC merasa khawatir jika tubuh digerakkan pada posisi tertentu pasca pembedahan akan mempengaruhi luka operasi yang masih belum sembuh (Smeltzer & Bare, 2012).

Di RS Panti Waluyo persalinan dengan cara operasi SC mencapai sekitar 30 kasus per bulan. Berdasarkan studi pendahuluan yang dilakukan terhadap 5 Pasien post SC dengan Anestesi Spinal di RS Panti Waluyo pada tanggal 6 Februari 2021 didapatkan data ada 3 pasien yang enggan melakukan latihan mobilisasi dalam waktu kurang dari 24 jam post operasi karena khawatir mempengaruhi luka jahitan, ada juga pasien yang kurang berminat melakukan mobilisasi dini. Dari data tersebut, menarik bagi peneliti untuk mengetahui dan menganalisis tentang Asuhan Keperawatan Penerapan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Sectio Cesaria di RS Panti Waluyo Purworejo”.

B. Tujuan Penelitian

1. Tujuan Umum

Memaparkan hasil asuhan keperawatan penerapan mobilisasi dini pada pasien *post section caesarea* dengan jenis anestesi spinal di RS Panti Waluyo Purworejo.

2. Tujuan Khusus

- a. Memaparkan hasil pengkajian pada pasien post operasi *sectio caesarea* di RS Panti Waluyo Purworejo.
- b. Memaparkan hasil analisa data pada pasien post operasi *sectio caesarea* di RS Panti Waluyo Purworejo.
- c. Memaparkan intervensi keperawatan pada pasien post operasi *sectio caesarea* di RS Panti Waluyo Purworejo.
- d. Memaparkan implementasi keperawatan pada pasien post operasi *sectio caesarea* di RS Panti Waluyo Purworejo.
- e. Memaparkan evaluasi keperawatan pada pasien post operasi *sectio caesarea* di RS Panti Waluyo Purworejo.

C. Manfaat Penulisan

1. Manfaat Teoritis

Memberikan masukan ilmiah untuk mengembangkan ilmu pengetahuan keperawatan khususnya keperawatan medical bedah.

2. Manfaat aplikatif

a. Untuk Profesi Keperawatan

Menjadi dasar bagi perawat baik praktisi maupun akademisi dalam penerapan manajemen asuhan keperawatan pada pasien post operasi *section caesarea*.

b. Bagi manajemen RS Panti Waluyo Purworejo.

Menjadi acuan untuk meningkatkan mutu pelayanan keperawatan pada pasien post *sectio caesarea* dan mempercepat proses pemulihan kesehatan pasien *post sectio caesarea*.

DAFTAR PUSTAKA

- Astuti. 2018. *Buku Ajar Asuhan Kebidanan Ibu I Kehamilan*. Yogyakarta: Rohima Press.
- Azizah, Quni Nur. 2017. Asuhan Keperawatan Dengan Penerapan Mobilisasi Dini Untuk Mempercepat Penurunan Tinggi Fundus Uteri Pada Ibu Post Sectio Caesarea Di RSUD Dr. Soedirman Kebumen. Diakses dari file:///E:/KIA/mobilisasidini.pdf tanggal 4-1-2021 jam 20.00 WIB.
- Carpenito, L. J. 2013. *Diagnosa Keperawatan : Aplikasi pada Praktek Klinik (Terjemahan)*. Edisi 6. Jakarta: EGC.
- Cunningham. 2009. *Obstetri Williams Edisi 21*. Jakarta: EGC.
- Corso, et al. 2017. *Pregnancy and Chilbirth*. Diakses dari <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/labs/journals/bmc-pregnancy-childbirth/new/2017-03-23/> tanggal 2-1-21 jam 21.00 wib. Cuningham, F. G., Leveno, K. J., Bloom, S. L., Hauth, J. C., Rouse, D. J., & Cpong, C. Y. 2009. *Williams textbook of gynecology*. McGraw-Hill: USA.
- Dewi, V.N.L. 2010. *Asuhan Neonatus Bayi dan Anak Balita*. Jakarta: Salemba Medika.
- Djeffal, A., Messarah, M., Boumendjel, A., Kadeche, L., El Feki, A. 2015. *Protective effects of vitamin C and selenium supplementation on methomyl-induced tissue oxidative stress in adult rats. Toxicology and Industrial Health (31) 1: 31-43*.
- Herdman, T Heather. 2018. *Diagnose Keperawatan: Definisi dan Klasifikasi*. Dialih bahasakan oleh Made Sumarwati dan Nike Budhi Subekti. Barrarah Bariid, Monica Ester, dan Wuri Praptiani (ed). Jakarta: EGC.
- Hidayat, S. S. dkk. 2015. *Panduan Penulisan Skripsi Sarjana, Edisi Revisi – Juli 2015*. Bandung: Fakultas Psikologi Universitas Kristen Maranatha.
- Jitowiyono, S dan Kristiyanasari, W. 2012. *Asuhan Keperawatan Post Operasi Dengan Pendekatan Nanda, NIC, NOC*. Yogyakarta: Nuha Medika.

- Kusumawati, Tya. 2019. Pengaruh ROM Pasif Terhadap Bromage Score Pasien Paska Spinal Anestesi. <http://eprints.poltekkesjogja.ac.id/3585/1/Awal1.pdf> diakses pada 16 Februari 2021 jam 15.00 WIB.
- Kuswantoro Rusca, P., & Dewi, D. (n.d.). MB. 2012. *Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan Luka Dan Lama Hari Rawat*, (Majalah Kesehatan FKUB), 1–9.
- LeMone, Priscilla., Burke, Karen. M., & Bauldoff, Gerene. 2016. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah*. Jakarta: EGC.
- Markhamah, F. M., & Sulastri, S. K. 2016. Upaya Peningkatan Pengetahuan Mobilisasi Ibu Post Sectio Caesarea Di Rsu Assalam Gemolong. Universitas Muhammadiyah Surakarta.
- Muttaqin, Arif. 2010. *Pengkajian Keperawatan: Aplikasi pada Praktik Klinik*. Jakarta: Salemba Medika.
- Notoatmodjo, S. 2010. *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta: Rineka Cipta.
- Nugroho, Fajar Agung., B Sangchart, A Fitriyani., 2018. *Praktik Perawat Tentang Manajemen Nyeri Postoperasi di Kabupaten Kebumen, Jawa Tengah Indonesia*. Jurnal Keperawatan Muhammadiyah 3 (1).
- Nursalam. 2012. *Konsep Penerapan Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan Pedoman Skripsi, Tesis Dan Instrumen Penelitian Keperawatan. Jilid I*. Jakarta: Salemba Medika.
- Oxorn, Forte. 2010. *Ilmu Kebidanan: Patologi dan Fisiologi Persalinan*. Yogyakarta: Yayasan Essentia Medica.
- Pinontoan, V., Tombokan, S. 2015. Hubungan Umur Dan Paritas Ibu Dengan Kejadian Bayi Berat Lahir Rendah. Jurnal Ilmiah Bidan (JIB), 3:20-25.
- Prawirohardjo, Sarwono. 2010. *Buku Acuan Nasional Pelayanan Kesehatan Maternal dan Neonatal*. Jakarta : PT Bina Pustaka Sarwono Prawirohardjo.
- Reeder, S. J., Martin, L. L., & Griffin, D. K. 2011. *Keperawatan maternitas: kesehatan wanita, bayi & keluarga*. Jakarta: Egc.
- Rismawati, D.T. (2017). Asuhan keperawatan dengan penerapan mobilisasi dini untuk meningkatkan kemandirian pasien post SC. Jurnal Ners vol 7 diakses pada tanggal 16 Februari 2021.

- Sen S., Chakraborty R., Sridhar C. and Reddy Y.S.R. 2010. *Free radicals, antioxidants, disease and phytomedicines: Current status and future prospect*. International Journal of Pharmaceutical Science Review and Research. 3(1): 91-100.
- Smeltzer, S. C., & Bare, B. G. 2012. *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah Edisi 8*. Jakarta. EGC.
- Sriyanti, Cut. 2016. Pengaruh Mobilisasi Dini Terhadap Proses Penyembuhan Luka Post SC Di Rumah Sakit Umum Daerah Dr. Zainoel Abidin Banda Aceh. Jurnal Pionir Volume 3 Nomor 2 Januari- Juni 2016: 85-90.
- Sugeng, J., & Kristiyanasari, W. (2012). *Asuhan Keperawatan Post Operasi*. Yogyakarta: Nuha Medika.
- Sujata et al. 2014. *Review article Pain Control After Cesarean Birth-What are the Option*.
- Sumelung, V., & dkk. (2014). Faktor-faktor Yang Berperan Meningkatnya Angka Kejadian Sectio Caesarea di Rumah Sakit Umum Daerah Liun Kendage Tahuna. 1-2.
- Tato, Y. 2017. Pengaruh Penyuluhan Mobilisasi Dini Terhadap Praktik Pencegahan Post Dural Puntur Headache Pasca Sectio Caesarea. Skripsi. Poltekkes Kemenkes Yogyakarta (tidak dipublikasikan).
- Tim Pokja SDKI DPP PPNI. 2016. *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia Definisi dan Indikator Diagnostik Edisi 1*. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Tim Pokja SIKI DPP PPNI. 2018. *Standar Intervensi Keperawatan Indonesia Definisi dan Tindakan Keperawatan Indonesia Edisi 1*. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Tim Pokja SLKI DPP PPNI. 2018. *Standar Luaran Keperawatan Indonesia Definisi dan Kriteria Hasil Keperawatan Edisi 1*. Jakarta: Dewan Pengurus Pusat PPNI.
- Wiknjosastro, Hanifa. 2011. *Ilmu Bedah Kebidanan*. Jakarta: Yayasan Bina Pustaka.

Yulianti Dewi, Kimin Amelia. 2014. *Keperawatan Medical Bedah Brunner & Suddarth, edisi 12, penerjemah Mardalla Anisa Eka*. Jakarta : Buku Kedokteran EGC, hal 2.

Lampiran I



SURAT PERNYATAAN CEK SIMILARITY/PLAGIASI

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J
NIK : 06039
Jabatan : Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong

Menyatakan bahwa karya tulis di bawah ini **sudah lolos** uji cek similarity/plagiasi:

Judul : Asuhan Keperawatan Penerapan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Sectio
Cesaria Di RS Panti Waluyo Purworejo
Nama : Chaecilia Hardina Sotyaningtyas
NIM : A32020153
Program Studi : Profesi Ners
Hasil Cek : 20 %

Gombong, 31 Juli 2021

Mengetahui,

Pustakawan



(Umi Hananti, S.R., M.A.)

Kepala UPT STIKES Muhammadiyah Gombong


(Ike Mardiaty Agustin, M.Kep.Sp.Kep.J)

Lampiran 2



**KOMITE ETIK PENELITIAN KESEHATAN
HEALTH RESEARCH ETHICS COMMITTEE
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG
STIKES MUHAMMADIYAH GOMBONG**

**KETERANGAN LAYAK ETIK
DESCRIPTION OF ETHICAL EXEMPTION
"ETHICAL EXEMPTION"**

No.655.6/II.3.AU/F/KEPK/VII/2021

Protokol penelitian yang diusulkan oleh :
The research protocol proposed by

Peneliti utama
Principal In Investigator

Chaecilia Hardina Sotyaningtyas

Nama Institusi
Name of the Institution

STIKES Muhammadiyah Gombong

**" ASUHAN KEPERAWATAN PENERAPAN MOBILISASI DINI
PADA PASIEN *POST SECTIO CESARIA* DI RS PANTI
WALUYO PURWOREJO "**

**'NURSING CARE APPLICATION OF EARLY MOBILIZATION
IN POST SECTIO CESARIA PATIENTS AT PANTI WALUYO
PURWOREJO HOSPITAL'**

Dinyatakan layak etik sesuai 7 (tujuh) Standar WHO 2011, yaitu 1) Nilai Sosial, 2) Nilai Ilmiah, 3) Pemerataan Beban dan Manfaat, 4) Risiko, 5) Bujukan/Eksploitasi, 6) Kerahasiaan dan Privacy, dan 7) Persetujuan Setelah Penjelasan, yang merujuk pada Pedoman CIOMS 2016. Hal ini seperti yang ditunjukkan oleh terpenuhinya indikator setiap standar.

Declared to be ethically appropriate in accordance to 7 (seven) WHO 2011 Standards, 1) Social Values, 2) Scientific Values, 3) Equitable Assessment and Benefits, 4) Risks, 5) Persuasion/Exploitation, 6) Confidentiality and Privacy, and 7) Informed Consent, referring to the 2016 CIOMS Guidelines. This is as indicated by the fulfillment of the indicators of each standard.

Pernyataan Laik Etik ini berlaku selama kurun waktu tanggal 20 Juli 2021 sampai dengan tanggal 20 Oktober 2021.

This declaration of ethics applies during the period July 20, 2021 until October 20, 2021.

July 20, 2021
Professor and Chairperson,



DYAH PUJI ASTUTI, S.SIT.M.P.H

Lampiran 3

Lampiran 3

SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth:

Responden

Dengan Hormat,

Yang bertandatangan dibawahini :

Nama : Chaecilia Hardina Sotyaningtyas, S.Kep

NIM : A32020153

Adalah mahasiswa Profesi Ners Keperawatan STIKES Muhammadiyah Gombong yang sedang melakukan penelitian dengan judul "Asuhan Keperawatan Panti Waluyo Penerapan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Sectio Cesaria Di RS Purworejo".

Dengan segala kerendahan hati penulis memohon Ibu untuk berkenan menjadi responden penelitian ini dengan mengisi beberapa pertanyaan yang peneliti ajukan dengan jujur dan sesuai pengetahuan Ibu. Data dari jawaban Ibu sangat kami butuhkan semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan tidak ada kerugian bagi Ibu, serta akan kami jaga kerahasiaan data yang kami terima.

Atas kesediaan Ibu, penulis mengucapkan terimakasih.

Purworejo,2021

Peneliti



Chaecilia Hardina S

Lampiran 4

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama :

Pendidikan terakhir :

Pekerjaan :

Suku/bangsa :

Alamat :

Setelah saya membaca penjelasan penelitian ini maka saya mengerti manfaat pentingnya dilakukan penelitian ini dan peneliti akan menghargai dan menjunjung tinggi hak- hak saya sebagai responden.

Saya mengerti bahwa penelitian tentang kecemasan tidak berdampak negative bagi saya dan keluarga saya. Saya mengerti bahwa keikutsertaan saya dalam penelitian ini sangat besar artinya untuk meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan di Rumah sakit ini.

Saya setuju untuk berpartisipasi menjadi responden dengan menandatangani persetujuan ini. Demikian surat pernyataan ini kami buat, tanpa adanya unsur paksaan.

Saksi

Responden

(.....)

(.....)

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI MOBILISASI DINI

No	Latihan Mobilisasi Post SC	Hari ke-1	Hari ke-2
1	Mengatur klien pada posisi terlentang, kedua lutut ditekuk		
2	Meminta klien meletakkan kedua tangannya pada perut dibawah iga		
3	Meminta klien untuk tarik nafas dalam dan perlahan dari hidung kemudian dikeluarkan melalui mulut sambil mengencangkan dinding perut		
4	Meminta klien tetap berbaring, kedua lengan diluruskan di atas kepala dengan telapak tangan menghadap ke atas meminta klien mengendurkan sedikit lengan kiri dan kencangkan lengan kanan pada saat yang sama, luruskan tungkai kiri dan kencangkan tungkai kanan, sehingga seluruh sisi tubuh yang kiri menjadi kencang semuanya. Ulangi hal yang sama pada sisi tubuh yang berlawanan.		
5	Meminta klien untuk melakukan gerakan tangan dengan gerakan membuka dan menggenggam lalu gerakkan jari tangan dengan gerakan menjauh dan rapat selama ½ menit.		
6	Meminta klien untuk berbaring terlentang, kedua tungkai sedikit dijauhkan kencangkan dasar panggul, pertahankan selama 3 detik, dan kemudian lemaskan		

	lakukan gerakan tersebut 10-20 kali.		
7	Meminta klien untuk berbaring dengan lutut ditekuk, minta klien untuk mengkontraksikan otot perut dan otot pantat. Lakukan selama 3 detik dan kemudian lemaskan. Lakukan gerakan tersebut 10-20 kali.		
8	Miringkan klien ke salah satu sisi dengan lengan atas didepan. Bagian dasar tungkai sedikit fleksi, sementara tungkai fleksi pada paha dan lutut. Kepala klien disangga dengan bantal dan bantal kedua diletakkan memanjang antara tungkai		
9	Melatih pasien untuk duduk dari setengah duduk sampai duduk tegak dan tanyakan keadaan pasien pusing atau tidak, kalau pusing kembalikan ke posisi awal		
10	Melatih klien untuk duduk di tepi tempat tidur dengan melakukan gerakan kaki		
11	Melatih pasien untuk berjalan		

Lampiran 6

**STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL MOBILISASI DINI POST
SECTIO CAESAREA**

	TATA CARA MELAKUKAN MOBILISASI DINI		
	POST SC		
	NO. DOKUMEN 011.KEP.SPO.0740	No. Revisi	Halaman 1 dari 3
STANDAR PROSEDUR OPERASIONAL	Tanggal Terbit 18 Agustus 2018	Ditetapkan oleh: Direktur, dr. Regowo,M.Kes	
PENGERTIAN	Suatu aturan yang harus dilakukan ketika akan meningkatkan kemampuan pasien untuk sesegera mungkin berjalan tidak beristirahat di tempat tidur pada pasien post operasi SC hari 1 sampai hari ke 3		
TUJUAN	1. Menstandarkan cara melakukan mobilisasi dini postSC hari ke 1 sampai ke 3 2. Memperlancar peredaran darah 3. Mencegah komplikasi pasca operasi 4. Meningkatkan kemandirian ibu 5. Mempercepat proses pemulihan alat reproduksi (involusi) Mempercepat proses penyembuhan luka		
KONTRA INDIKASI	Pasien dengan perdarahan		
KEBIJAKAN	Peraturan Direktur Rumah Sakit Panti Waluyo Purworejo No: 0034/RSPWP-Per.Dir/II/2018 tentang Kebijakan Pelayanan Rumah Sakit		
PERALATAN	1. Selimut 2. Bantal 2		

PROSEDUR	A. Fase Persiapan 1. Memberi salam 2. Memperkenalkan diri 3. Menjelaskan tujuan 4. Menjelaskan prosedur dan langkah-langkah tindakan yang dilakukan 5. Menanyakan kesiapan 6. Menempatkan alat di dekat pasien 7. Menjaga privacy klien B. Fase Kerja 1. Cuci tangan 2. Mempersiapkan klien 3. Mengatur klien pada posisi terlentang, kedua lutut ditekuk 4. Meminta klien meletakkan kedua tangannya pada perut dibawah iga 5. Meminta klien untuk tarik nafas dalam dan perlahan dari hidung kemudian dikeluarkan melalui mulut sambil mengencangkan dinding perut 6. Meminta klien tetap berbaring, kedua lengan diluruskan di atas kepala dengan telapak tangan menghadap ke atas meminta klien mengendurkan sedikit lengan kiri dan kencangkan lengan kanan pada saat yang sama, luruskan tungkai kiri dan kencangkan tungkai kanan, sehingga seluruh sisi tubuh yang kiri menjadi kencang semuanya. Ulangi hal yang sama pada sisi tubuh yang berlawanan. 7. Meminta klien untuk melakukan gerakan tangan dengan gerakan membuka dan menggenggam lalu gerakkan jari tangan dengan gerakan menjauh dan merapat selama ½ menit. 8. Meminta klien untuk berbaring terlentang, kedua tungkai sedikit dijauhkan kencangkan dasar panggul, pertahankan selama 3 detik, dan kemudian lemaskan lakukan gerakkan tersebut 10-20 kali. 9. Meminta klien untuk berbaring dengan lutut ditekuk, minta klien untuk mengkontraksikan otot perut dan otot pantat. Lakukan selama 3 detik dan kemudian lemaskan. Lakukan gerakkan tersebut 10-20 kali. 10. Miringkan klien ke salah satu sisi dengan lengan atas di depan. Bagian
--	--

	dasar tungkai sedikit fleksi, sementara tungkai fleksi pada paha dan lutut. Kepala klien disangga dengan bantal dan bantal kedua diletakkan memanjang antara tungkai Hari ke-2 11. Melatih pasien untuk duduk dari setengah duduk sampai duduk tegak dan tanyakan keadaan pasien pusing atau tidak, kalau pusing kembalikan ke posisi awal 12. Melatih klien untuk duduk di tepi tempat tidur dengan melakukan gerakan kaki Hari ke-3 Melatih pasien untuk berjalan D. Fase Terminasi 1. Merapikan klien dan alat 2. Melakukan evaluasi tindakan 3. Berpamitan dengan klien 4. Cuci tangan
--	---

Lampiran 7

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Chaecilia Hardina Sotyaningtyas, S.Kep
Pembimbing : Fajar Agung Nugroho, S. Kep., Ns., MNS

No/Hari/Tanggal Bimbingan	Topik /Materi dan saran pembimbing	Paraf Pembimbing
26 Oktober 2020	Konsul judul: Acc: Asuhan Keperawatan Penerapan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Sectio Caesaria Dengan Jenis Anestesi Spinal Di Rs Panti Waluyo Purworejo.	
20 Januari 2021	Konsul bab 1,2,3:	
21 Januari 2021	Konsul bab 1-3: Kriteria inklusi eklusi ditambahi	
6 Feb 21	Konsul bab 1-3: - Lengkapi pendahuluan - Patway diperjelas - Buat spo mobilisasi dini	
15 Feb 2021	- Tata naskah diperhatikan - Kriteria inklusi eksklusi diperjelas - Spo mobilisasi dini disesuaikan teori bab 2	
18 Feb 2021	Acc Ujian Proposal	
14 Juli 2021	- Sesuaikan tujuan dengan kesimpulan - Acc ujian hasil	
14 Oktober 2021	Konsul bab 1-5	

16 Oktober 2021	Perbaiki tata naskah	
-----------------	----------------------	---

Mengetahui,
Ketua Program Studi,



(Dadi Santoso, S.Kep., Ns., M. Kep)

LEMBAR REVISI

MAHASISWA : Chaecilia Hardina Sotyaningtyas, S.Kep
 PENGUJI : Siti Mastuti, MPH
 JUDUL : Asuhan Keperawatan Penerapan Mobilisasi Dini Pada
 Pasien Post Sectio Caesaria Dengan Jenis Anestesi Spinal
 Di Rs Panti Waluyo Purworejo.

TGL	SARAN	PARAF
12 Juli 2021	- Kriteria inklusi mau derajat berapa - Tingkat nyeri nya yg skala berapa yang akan dilakukan intervensi - Kriteria inklusi dan eksklusi belum spesifik	
6 Oktober 2021	Perbaiki tata naskah	
13 Oktober 2021	Perhatikan konsistensi penulisan ACC	

Mengetahui,
Ketua Program Studi,



(Dadi Santoso, S.Kep., Ns., M. Kep)

LEMBAR BIMBINGAN ABSTRAK

Nama Mahasiswa : Chaecilia Hardina Sotyaningtyas

Pembimbing : Muhammad Asad, S. PD., M. PD

Judul KIA : Asuhan Keperawatan Mobilisasi Dini Pada Pasien Post Operasi Sectio Caesaria Di RS Panti Waluyo Puworejo

No/Hari/Tanggal Bimbingan	Topik /Materi dan saran pembimbing	Paraf Pembimbing
5 Oktober 2021	Perbaiki tata naskah	
12 Oktober 2021	Konsul revisi tata naskah abstrak	
14 Okt 2021	aca	



RS. PANTI WALUYO PURWOREJO

Jl. A Yani No. 21 Purworejo 54111

Telp / Fax : (0275) 322096, Hotline IGD : (0275) 323465

Email : pantiwaluyopwr@yahoo.com; pantiwaluyopurworejo@gmail.com

: 0624/RSPWP/SDM.200/IV/2021

: -

: Pemberitahuan

Nomor
Lampiran
Perihal

Kepada Yth. :

Ketua LPPM

STIKES Muhammadiyah gombang

Di

Gombang

Dengan hormat ,

Menindaklanjuti surat dari Bapak / Ibu tertanggal 15 April 2021 nomer :
161.1/IV.3.1.PPM/A/IV/2021 tentang Permohonan ijin Penelitian atas nama :

Chaecilia Hardina S

NIM : A32020153

maka bersama ini selaku Direktur RS. Panti Waluyo Purworejo tidak berkeberatan atas
permohonan yang bapak/ibu ajukan.

Demikian pemberitahuan kami, agar menjadikan periksa.

Purworejo, 16 April 2021
Direktur RS. Panti Waluyo Purworejo

dr. Venny Pungas, Sp. KJ



RS. PANTI WALUYO PURWOREJO

Jl. A Yani No. 21 Purworejo 54111
Telp / Fax : (0275) 322096, Hotline IGD : (0275) 323465
Email : pantiwaluyopwr@yahoo.com; pantiwaluyopurworejo@gmail.com

Nomor : 0626/RSPWP/SDM.200/III/2020
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan

Kepada Yth. :
Ketua LPPM
STIKES Muhammadiyah gombang
Di
Gombang

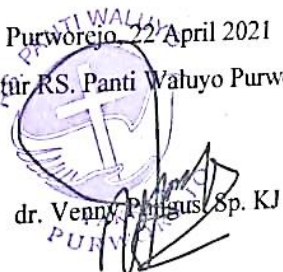
Dengan hormat ,
Menindaklanjuti permohonan dari Bapak / Ibu tentang Permohonan ijin Uji Validasi
atas nama :

Chaecilia Hardina S NIM : A32020153

maka bersama ini selaku Direktur RS. Panti Waluyo Purworejo tidak berkeberatan atas
permohonan yang bapak/ibu ajukan.

Demikian pemberitahuan kami, agar menjadikan periksa.

Purworejo, 22 April 2021
Direktur RS. Panti Waluyo Purworejo


dr. Venny Plagus, Sp. KJ



RS. PANTI WALUYO PURWOREJO

YAYASAN KRISTEN SEI KESIHATAN MELU

Jl. A Yani No. 21 Purworejo 54111

Telp / Fax : (0275) 322096, Hotline IGD : (0275) 323465

Email : pantiwaluyopwr@yahoo.com; pantiwaluyopurworejo@gmail.com

Nomor : 0625/RSPWP/SDM.200/IV/2021
Lampiran : -
Perihal : Pemberitahuan

Kepada Yth. :

Ketua LPPM

STIKES Muhammadiyah gombang

Di

Gombang

Dengan hormat ,

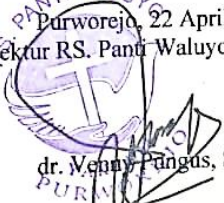
Menindaklanjuti permohonan dari Bapak / Ibu tentang Permohonan ijin Pendahuluan atas nama :

Chaecilia Hardina S

NIM : A32020153

maka bersama ini selaku Direktur RS. Panti Waluyo Purworejo tidak berkeberatan atas permohonan yang bapak/ibu ajukan.

Demikian pemberitahuan kami, agar menjadikan periksa.

Purworejo, 22 April 2021
Direktur RS. Panti Waluyo Purworejo

dr. Wenny Pangus, Sp. KJ