



KARYA TULIS ILMIAH

IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI PADA NY.H
DAN NY.A POST SECTIO CAESAREA UNTUK
MENURUNKAN SKALA NYERI
DI RUANG DEWI SARTIKA
RSUD ARJAWINANGUN

Oleh:

RIKA PUSPITA DEWI
NIM. P2.06.20.22.2034

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN CIREBON
2025

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI PADA NY.H
DAN NY.A POST *SECTIO CAESAREA* UNTUK
MENURUNKAN SKALA NYERI
DI RUANG DEWI SARTIKA
RSUD ARJAWINANGUN**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Cirebon

Oleh:

RIKA PUSPITA DEWI
NIM. P2.06.20.22.2034

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KEMENTERIAN KESEHATAN
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
CIREBON
2025**

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI PADA NY.H
DAN NY.A POST *SECTIO CAESAREA* UNTUK
MENURUNKAN SKALA NYERI DI RUANGAN
DEWI SARTIKA RSUD ARJAWINANGUN**

PENYUSUN : RIKA PUSPITA DEWI
NIM. : P2.06.20.22.2034

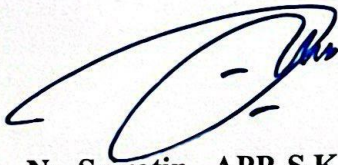
Karya Tulis Ilmiah ini telah diperiksa dan disetujui
Oleh Pembimbing untuk diujikan

Cirebon, 03 Juni 2025

Pembimbing

Pembimbing I

Pembimbing II



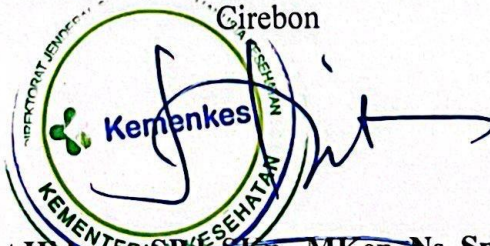
Ns. Sriyatin, APP, S.Kep, M.Kes
NIP. 1968 1028 1994 03 2001



Santi Wahyuni, SKp, MKep, Sp.Mat
NIP. 1977 0105 2001 12 2005

Mengetahui :

Ketua Program Studi D III Keperawatan
Cirebon



Eyet Hidayat, SPd, SKp., MKep, Ns, Sp.Kep.J
NIP.1967 0928 1991 02 1001

LEMBAR PENGESAHAN

**JUDUL : IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI PADA NY.H
DAN NY.A POST *SECTIO CAESAREA* UNTUK
MENURUNKAN SKALA NYERI DI RUANGAN
DEWI SARTIKA RSUD ARJAWINANGUN**

PENYUSUN : RIKA PUSPITA DEWI
NIM. : P2.06.20.22.2034

Laporan studi kasus ini telah diujikan dan dipertanggungjawabkan
di hadapan Tim Penguji pada tanggal 5 Juni 2025

Penguji

Ketua

Anggota

Anggota



Ns. Sriyatin, APP, S.Kep, M.Kes
NIP. 1968 1028 1994 03 2001



Santi Wahyuni, SKp, MKep, Sp.Mat
NIP. 1977 0105 2001 2005



Badriah, SST, MPH
NIP. 1962 0615 5198 303 2004

Mengetahui :

Mengesahkan :

Ketua Jurusan Keperawatan Tasikmalaya

Ketua Program Studi D III Keperawatan
Cirebon



Ridwan Kustiawan, S.Kep, Ns, M.Kep. Sp.Kep.J
NIP. 197504142006041007



Evet Hidayat, SPd, SKp, MKep, Ns, Sp.Kep.J
NIP.196709281991021001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **RIKA PUSPITA DEWI**
NIM. : P2.06.20.22.2034
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : **IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI PADA NY.H
DAN NY.A POST *SECTIO CAESAREA* UNTUK
MENURUNKAN SKALA NYERI DI RUANGAN
DEWI SARTIKA RSUD ARJAWINANGUN**

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis yang saya susun ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa Karya Tulis Ilmiah ini adalah hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Yang Membuat Pernyataan,
Cirebon, 25 Mei 2025



RIKA PUSPITA DEWI
NIM. : P2.06.20.22.2034

**SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI
UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : **RIKA PUSPITA DEWI**
NIM. : P2.06.20.22.2034
Program Studi : Prodi Keperawatan Cirebon
Judul KTI : **IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI PADA NY.H
DAN NY.A POST *SECTIO CAESAREA* UNTUK
MENURUNKAN SKALA NYERI DI RUANGAN
DEWI SARTIKA RSUD ARJAWINANGUN**

Dengan ini memberikan kewenangan kepada Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya mempublikasikan untuk kepentingan akademik tanpa meminta izin dan hak bebas royalti selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Yang Membuat Pernyataan,
Cirebon, 25 Mei 2025



RIKA PUSPITA DEWI
NIM. : P2.06.20.22.2034

PROGRAM DIPLOMA III KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA
Karya Tulis Ilmiah, Mei 2025

Implementasi Mobilisasi Dini pada Ny.H dan Ny.A Post *Sectio Caesarea*
untuk Menurunkan Skala Nyeri Di Ruang Dewi Sartika
RSUD Arjawinangun

Rika Puspita Dewi¹, Sriyatin², Santi Wahyuni³

ABSTRAK

Latar Belakang : *Sectio caesarea* (SC) merupakan tindakan pembedahan untuk melahirkan janin melalui insisi pada dinding abdomen dan uterus. Salah satu keluhan utama yang dirasakan ibu post SC adalah nyeri pada area luka operasi, yang dapat memengaruhi proses pemulihan. Mobilisasi dini adalah intervensi keperawatan yang terbukti efektif dalam mempercepat proses penyembuhan dan menurunkan tingkat nyeri. **Tujuan :** untuk mengevaluasi efektivitas mobilisasi dini dalam menurunkan skala nyeri pada ibu post SC di Ruang Dewi Sartika RSUD Arjawinangun. **Metode :** Desain penelitian ini menggunakan desain kualitatif melalui pendekatan studi kasus dalam karya tulis ilmiah. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi dan pemeriksaan fisik terhadap kedua klien ibu post *sectio caesarea* yang merasakan nyeri. **Hasil :** Tingkat nyeri yang dihasilkan sebelum dan sesudah dilakukan implementasi mobilisasi dini berada pada tingkat nyeri sedang menjadi tingkat nyeri ringan. Perbandingan pelaksanaan tindakan mobilisasi dini ditemukan pada klien 1 dan klien 2 yaitu perbedaan usia dan pengalaman operasi sebelumnya. **Kesimpulan :** Mobilisasi dini dapat menjadi salah satu alternatif terapi non-farmakologis yang efektif dan aman untuk menurunkan skala nyeri pada ibu post *sectio caesarea*. **Saran :** Mobilisasi dini dapat menurunkan skala nyeri pada ibu post *sectio caesarea*.

Kata Kunci : Mobilisasi Dini, Nyeri, Post *Sectio Caesarea*

¹ Mahasiswa Program Studi D II Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

^{2,3} Dosen Program Studi D II Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

DIPLOMA III PROGRAM IN NURSING
CIREBON NURSING STUDY PROGRAM
TASIKMALAYA MINISTRY OF HEALTH POLYTECHNIC
Scientific Writing, May 2024

Implementation of Early Mobilization in Mrs. H and Mrs. A, Post-Cesarean Section, to Reduce Pain Scale in Dewi Sartika Ward, Arjawinangun Regional Public Hospital

Rika Puspita Dewi¹, Sriyatin², Santi Wahyuni³

ABSTRACT

Background: Cesarean section is a surgical procedure to deliver a baby through an incision in the abdominal wall and uterus. One of the main complaints experienced by post caesarean section mothers is pain at the surgical site, which can affect the recovery process. Early mobilization is a nursing intervention proven to be effective in accelerating healing and reducing pain levels. **Objective:** To evaluate the effectiveness of early mobilization in reducing pain scale in post caesarean section mothers in Dewi Sartika Ward, RSUD Arjawinangun. **Method:** This research employed a qualitative design using a case study approach in a scientific paper. Data were collected through interviews, observations, and physical examinations of two post-C-section patients experiencing pain. **Results:** The pain level decreased from moderate to mild after the implementation of early mobilization. Differences were observed between Patient 1 and Patient 2 in terms of age and previous surgical experience, which may have influenced their responses to the intervention. **Conclusion:** Early mobilization can be an effective and safe non-pharmacological therapy to reduce pain scale in post-caesarean section mothers. **Suggestion:** Early mobilization is recommended as a nursing intervention to help reduce pain in post-caesarean section patients.

Keywords: Early Mobilization, Pain, Post-Cesarean Section

¹ Student Of Cirebon Diploma III Nursing Study Program, Tasikmalaya Health Polytechnic

^{2,3} Lecturer Of Cirebon Diploma III Nursing Study Program, Tasikmalaya Health Polytechnic

KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa atas limpahan rahmat, karunia, dan hidayah-Nya yang telah memberikan kekuatan, kesehatan, dan kemudahan kepada penulis dalam menyelesaikan proposal karya tulis ilmiah yang berjudul “IMPLEMENTASI MOBILISASI DINI PADA NY.H DAN NY.A POST *SECTIO CAESAREA* UNTUK MENURUNKAN SKALA NYERI DI RUANG DEWI SARTIKA RSUD ARJAWINANGUN”. Penulis ingin memberikan apresiasi atas dedikasi dan kontribusi semua pihak yang telah membantu menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners, M.Kep. selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, S.Kep., Ns, M.Kep, Sp,Kep.J selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
3. Bapak Eyet Hidayat, SPd, SKp., MKep, Ns, Sp.Kep.J selaku Ketua Program Studi D III Keperawatan Cirebon Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ibu Ns. Sriyatin, APP, S.Kep, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah senantiasa memberikan bimbingan, arahan, kritik dan saran dalam penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
5. Ibu Santi Wahyuni, SKp, MKep, Sp.Mat selaku Pembimbing II dan Pembimbing akademik yang telah senantiasa memberikan bimbingan, arahan, kritik dan saran dalam penyusunan proposal karya tulis ilmiah.
6. Ibu Badriah, SST, MPH selaku Penguji
7. Seluruh dosen dan staff Prodi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang selalu membantu selama masa pendidikan dan penyelesaian proposal ini.
8. Kedua orang tua tercinta Mamah Titin Surmatini dan Bapak Dadang Suanda terimakasih atas segala dedikasi, pengorbanan, kasih sayang, doa, dan dukungan yang tiada henti. Berkat pengorbanan dan semangat mereka, penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.

9. Teman-teman seperjuangan Falangus D III Keperawatan Cirebon Angkatan 2022 khususnya Mutia Fitri Priadi, Elok Sania, Ghaisani Lintang Rismayana, Syifa Shafira Novianti, Silvi Kurnianingsih, Salwa Nurfitriya dan teman kelas 3A yang telah kebersamai penulis sampai titik ini.
10. Semua pihak yang telah memberikan bantuan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini yang tidak dapat disebutkan satu persatu. Penulis menyadari dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini masih terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan kritik dan saran yang membangun untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah.

Cirebon, 25 Mei 2025

Penulis



RIKA PUSPITA DEWI
NIM. : P2.06.20.22.2034

DAFTAR ISI

	Halaman
LEMBAR JUDUL	ii
LEMBAR PERSETUJUAN	iii
LEMBAR PENGESAHAN	iv
LEMBAR PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS	
ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS	v
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	vi
KATA PENGANTAR	ix
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	xiv
DAFTAR GAMBAR	xv
DAFTAR BAGAN	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I PENDAHULUAN	1
1. 1 Latar Belakang	1
1. 2 Rumusan Masalah	5
1. 3 Tujuan.....	5
1.3. 1 Tujuan Umum.....	5
1.3. 2 Tujuan Khusus	5
1. 4 Manfaat.....	6
1.4. 1 Manfaat Teoritis.....	6
1.4. 2 Manfaat Praktis	6
1.4.2. 1 Bagi klien	6
1.4.2. 2 Bagi Rumah Sakit	6
1.4.2. 3 Bagi Institusi Pendidikan	6
1.4.2. 4 Bagi Penulis	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
2. 1 Konsep <i>Sectio Caesarea</i>	8
2. 1 1 Definisi	8
2. 1 2 Etiologi	8
2. 1 3 Klasifikasi	10
2. 1 4 Pathway.....	11
2. 1 5 Manifestasi Klinis	12
2. 1 6 Komplikasi.....	12
2. 1 7 Pemeriksaan Penunjang	12
2. 1 8 Perubahan Fisiologis dan Psikologis	13

2. 2 Konsep Nyeri.....	26
2. 2. 1 Definisi	26
2. 2. 2 Etiologi	26
2. 2. 3 Fisiologi	26
2. 2. 4 Klasifikasi	27
2. 2. 5 Manifestasi Klinis.....	28
2. 2. 6 Faktor Yang Mempengaruhi.....	29
2. 2. 7 Instrumen Pengkajian	29
2. 2. 8 Penatalaksanaan	31
2. 3 Konsep Mobilisasi Dini.....	32
2. 3. 1 Definisi	32
2. 3. 2 Tujuan.....	32
2. 3. 3 Klasifikasi	33
2. 3. 4 Tahapan - Tahapan	33
2. 3. 5 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi	34
2. 3. 6 Hambatan.....	36
2. 3. 7 Kontraindikasi.....	36
2. 3. 8 Kerugian Tidak Melakukan Mobilisasi Dini	37
2. 3. 9 Hal-Hal Yang Perlu Diperhatikan	38
2. 4 Konsep Gawat Janin (Fetal Distress)	39
2. 4. 1 Definisi	39
2. 4. 2 Etiologi	39
2. 4. 3 Klasifikasi	41
2. 4. 4 Manifestasi Klinis.....	41
2. 4. 5 Komplikasi.....	41
2. 4. 6 Pemeriksaan Penunjang.....	42
2. 4. 7 Penatalaksanaan	43
2. 5 Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	44
2. 5. 1 Kerangka Teori	44
2. 5. 2 Kerangka Konsep.....	45

BAB III METODE PENELITIAN	46
3. 1 Desain Penelitian	46
3. 2 Subyek Penelitian	46
3. 3 Definisi Oprasional.....	47
3. 4 Metoda dan Teknik Pengumpulan Data	47
3. 5 Instrumen Penelitian.....	48
3. 6 Lokasi dan Waktu Penelitian.....	48
3. 7 Prosedur Penyusunan Penelitian	49
3. 8 Keabsahan Data	49

3. 8. 1	<i>Credibility</i>	49
3. 8. 2	<i>Dependability</i>	49
3. 8. 3	<i>Confirmability</i>	49
3. 8. 4	<i>Transferbility</i>	50
3. 9	Analisis Data dan Penyajian Data	50
3. 10	Etika Penelitian	51
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN		52
4. 1	HASIL STUDI KASUS	52
4. 1. 1	Hasil Studi Kasus I	52
4. 1. 2	Studi Kasus II	57
4. 2	Pembahasan	62
4. 2. 1	Tahap Proses Keperawatan dan Implementasi	62
4. 2. 2	Respon Antara Dua Subjek Setelah Dilakukan Implementasi	70
4. 2. 3	Analisis Kesenjangan Antara Dua Subjek	71
4. 3	Keterbatasan	73
4. 4	Implikasi	74
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN		76
5. 1	Kesimpulan	75
5. 2	Saran	76
DAFTAR PUSTAKA		78

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional	47
---------------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Numerical Rating Scale (NRS)	30
Gambar 2. 2 <i>Visual Analog Scales (VAS)</i>	30

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Pathway <i>Sectio Caesarea</i>	11
Bagan 2. 2 Kerangka Teori	44
Bagan 2. 3 Kerangka Konsep.....	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Implementasi Klien 1.....	ii
Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan Implementasi Klien 2.....	iii
Lampiran 3 Informed Consent Klien 1	iv
Lampiran 4 Informed Consent Klien 2	v
Lampiran 5 Lembar Standar Operasional Prosedur (SOP)	vi
Lampiran 6 Waktu Penyusunan KTI.....	ix
Lampiran 7 Lembar Pedoman Wawancara	x
Lampiran 8 Observasi Skala Nyeri Klien 1	xi
Lampiran 9 Observasi Skala Nyeri Klien 2	xiii
Lampiran 10 Format Pengkajian Ibu Post Partum	xv
Lampiran 11 Lembar Konsultasi.....	cxxix