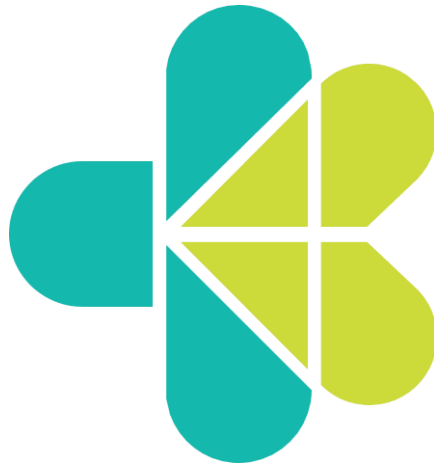


KARYA TULIS ILMIAH



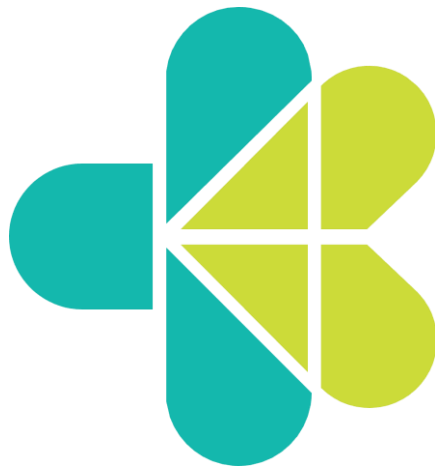
HASRAWATI
NIM. P00320021017

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI
PRODI D-III KEPERAWATAN
KENDARI 2024

**PENERAPAN TEKNIK MOBILISASI DINI UNTUK MENINGKATKAN
AKTIVITAS PERGERAKAN FISIK PADA PASIEN POST OP SECTIO
CAESAREA DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH KOTA KENDARI**

KARYA TULIS ILMIAH

*Sebagai Salah Satu Persyaratan Menyelesaikan Pendidikan Program D-III
Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kendari*



OLEH :

HASRAWATI
NIM. P00320021017

**DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES KENDARI
PRODI D-III KEPERAWATAN
KENDARI 2024**

HALAMAN PERSETUJUAN
PENERAPAN TEKNIK MOBILISASI DINI UNTUK MENINGKATKAN
AKTIVITAS PERGERAKAN FISIK PADA PASIEN POST OP
SECTIO CAESAREA DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KOTA KENDARI

Yang disusun oleh :

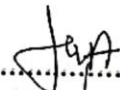
HASRAWATI
NIM. P00320021017

Karya Tulis Ilmiah ini telah diterima dan disetujui untuk dipertahankan di depan
Tim Penguji

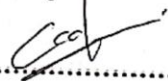
Kendari, Mei 2024

Pembimbing :

1. Lena Atoy, SST., MPH

(.....)

2. Sitti Muhsinah, M.Kep., Sp.Kep.MB

(.....)

Mengetahui :
Ketua Prodi D-III keperawatan



Abdul Syukur Bau, S.Kep., Ns., MM
NIP. 197312081988031001

HALAMAN PENGESAHAN

**PENERAPAN TEKNIK MOBILISASI DINI UNTUK MENINGKATKAN
AKTIVITAS PERGERAKAN FISIK PADA PASIEN POST OP
SECTIO CAESAREA DI RUMAH SAKIT UMUM
DAERAH KOTA KENDARI**

Yang disusun dan diajukan oleh

HASRAWATI
P00320021017

Telah dipertahankan pada Seminar Hasil Karya Tulis Ilmiah
Pada hari/tanggal
Dan telah memenuhi syarat

Tim Penguji :

1. Taamu A.Kep.,S.,Sp.,M.Kes
2. Lena Atoy, SST.,MPH
3. Sitti Rachmi Misbah, S.Kp.,M.Kes
4. Abdul Syukur Bau, S.Kep.,Ns.,MM
5. Sitti Muhsinah, M.Kep.,Sp.Kep.KMB


.....

.....

.....

.....

.....

Mengetahui :

Ketua Jurusan Keperawatan


Abdul Syukur Bau, S.Kep.,Ns.,MM
NIP.197312081998031001

SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Nama : Hasrawati
Nim : P00320021017
Institusi Pendidikan : Prodi D-III Keperawatan Kendari
Judul KTI : Penerapan Teknik Mobilisasi Dini untuk Meningkatkan Aktivitas Pergerakan Fisik pada Pasien Post Op Sectio Caesarea Di Ruang Azalea RSUD Kota Kendari

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa tugas akhir yang saya tulis ini adalah hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti bahwa tugas akhir ini adalah hasil jiplak (plagiat), maka saya bersedia menerima sanksi atau perbuatan tersebut sesuai peraturan yang berlaku di jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kendari.

Kendari, 2024

Yang membuat pernyataan



HASRAWATI
P00320021017

RIWATAR HIDUP



1. IDENTITAS

1. Nama Lengkap : HASRAWATI
2. Tempat/Tanggal Lahir : TONDASI, 04 AGUSTUS 2002
3. Jenis Kelamin : PEREMPUAN
4. Agama : ISLAM
5. Suku : BUGIS-BAJO
6. Alamat : TONDASI, TIWORO UTARA
7. No.Telp/Hp : 085298669539

2. PENDIDIKAN

1. TK Tunas Baru Tamat Tahun
2. SDN 21 Tikep Tamat Tahun 2015
3. SMPN 1 Tiworo Utara Tamat Tahun 2018
4. SMAN 1 Tikep Tamat Tahun 2021
5. Poltekkes Kemenkes Kendari 2021-2024

MOTTO

“Akan selalu ada jalan menuju sebuah kesuksesan bagi siapapun, selama orang tersebut mau berusaha dan bekerja keras untuk memaksimalkan kemampuan yang ia miliki ”

- Bambang Pamungkas –

“Jika Orang Lain Bisa, Kenapa Saya Tidak”

ABSTRAK

Hasrawati (P000320021017) Penerapan Teknik Mobilisasi Dini Untuk Meningkatkan Aktivitas Pergerakan Fisik Pada Pasien Ny.E Dengan Post Op Sectio Caesarea Di Ruang Azalea RSUD Kota Kendari. Pembimbing I (Lena Atoy, SST., MPH) Pembimbing II (Sitti Muhsinah, M.Kep., Sp.Kep.KMB)

Latar Belakang : *Sectio caesarea* adalah suatu tindakan pembedahan untuk melahirkan janin dengan membuka dinding perut dan dinding uterus. Pada masa sekarang *sectio caesarea* jauh lebih aman dari pada dulu dengan adanya antibiotika, tranfusi darah, teknik operasi yang lebih sempurna dan anestesi yang lebih baik, karena itu terjadi cenderung untuk melakukan *sectio caesarea* tanpa dasar yang cukup kuat, dalam hubungan ini perlu diingat bahwa seseorang yang telah mengalami pembedahan *sectio caesarea* pasti parut uterus dan tiap kehamilan serta persalinan berikutnya memerlukan pengawasan yang cermat berhubungan dengan bahayanya ruptur uteri. **Tujuan :** Menerapkan teknik mobilisasi dini untuk meningkatkan aktivitas pergerakan fisik pada pasien post op *Sectio Caesarea*. **Manfaat :** Untuk Meningkatkan tingkat aktivitas pergerakan fisik pada pasien post op *Sectio Caesarea* setelah diberikan teknik mobilisasi dini. **Metode :** Studi Kasus deskriptif 1 orang subjektif pasien post op *Sectio Caesarea* dengan masalah aktivitas pergerakan fisik dan akan diberikan teknik mobilisasi dini. **Hasil :** Terapi ini menunjukkan bahwa terjadi peningkatan aktivitas pergerakan fisik sehingga evaluasi ini dapat disimpulkan bahwa teknik mobilisasi dini mengalami peningkatan dari menurun. **Kesimpulan :** Terjadinya peningkatan aktivitas pergerakan fisik pada Ny.E dengan pemberian teknik mobilisasi dini selama 3 hari. **Saran :** Perawat dapat melakukan pemberian terapi teknik mobilisasi dini untuk meningkatkan aktivitas pergerakan fisik.

Kata Kunci : Sectio Caesarea, Teknik Mobilisasi Dini, Tingkat Aktivitas Fisik

ABSTRACT

Hasrawati (P000320021017) Application of Early Mobilization Techniques to Increase Physical Movement Activities in Mrs. E Patients with Post Op Sectio Caesarea in the Azalea Room at Kendari City Regional Hospital. Supervisor I (Lena Atoy, SST., MPH) Supervisor II (Sitti Muhsinah, M.Kep., Sp.Kep.KMB)

Background: Sectio caesarea is a surgical procedure to deliver a fetus by opening the abdominal wall and uterine wall. Nowadays caesarean sections are much safer than in the past with the existence of antibiotics, blood transfusions, more perfect surgical techniques and better anesthesia, therefore there is a tendency to perform caesarean sections without a strong enough basis, in this connection it is necessary to remember that someone who If you have experienced caesarean section, the uterus will definitely scar and every subsequent pregnancy and delivery requires careful monitoring due to the danger of uterine rupture. **Objective:** Applying early mobilization techniques to increase physical movement activity in patients after Sectio Caesarea surgery. **Benefits:** To increase the level of physical movement activity in patients after Sectio Caesarea surgery after being given early mobilization techniques. **Method:** Descriptive case study of 1 subjective patient after Sectio Caesarea surgery with physical movement activity problems and will be given early mobilization techniques. **Results:** This therapy shows that there is an increase in physical movement activity so that this evaluation can be concluded that early mobilization techniques have increased rather than decreased. **Conclusion:** There was an increase in physical movement activity in Mrs. E with the introduction of early mobilization techniques for 3 days. **Suggestion:** Nurses can provide early mobilization technique therapy to increase physical movement activity.

Keywords: *Sectio Caesarea, Early Mobilization Technique, Level of Physical Activity*

KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur panjatkan kehadiran Allah SWT karena berkat rahmat dan karunian-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini dengan judul “Gambaran Teknik Mobilisasi Dini Untuk Meningkatkan Aktivitas Pergerakan Fisik Pada Pasien Post Op Sectio Caesarea Di Rumah Sakit Umum Daerah Kota Kendari “ sebagai salah satu syarat dalam menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan.

Dalam upaya penulisan karya tulis ilmiah ini, penulis telah banyak menerima bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak serta tidak mengurangi rasa terima kasih atas bantuan semua pihak, maka secara khusus penulis menyebutkan beberapa yaitu Ibu **Lena Atoy, SST., MPH** dan Ibu **Sitti Muhsinah, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp.KMB** selaku Pembimbing I dan II yang telah menyediakan waktu dan bimbingan yang sangat berharga dalam mengarahkan dan memotivasi penulis. Pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada yang terhormat:

1. Teruntuk cinta pertamaku Hasanudin, Terima kasih banyak telah percaya atas semua keputusan yang telah penulis ambil untuk melanjutkan mimpi dan mampu membuat penulis percaya bahwa penulis menyelesaikan hingga akhir dan teruntuk Mama tercinta Tahwia .Terimakasih sebesar-besarnya atas segala bentuk bantuan, semangat dan doa yang tiada hentinya selama ini memberikan dukungan serta serta motivasi sehingga menjadi alasan paling kuat untuk bertahan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah.
2. Bapak Teguh Faturahman SKM, MPPM, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kendari
3. Bapak Abdul Syukur Bau S.Kep., Ns., MM selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kendari.
4. Kepada seluruh Dosen Staf politeknik kesehatan kendari jurusan keperawatan yang membantu penulis dalam menempuh pendidikan .

5. Untuk saudara penulis, Wahyuni, winda Haswia, Hajrawati Aisyah, Muh. Sultan. Terimakasih banyak atas dukungan , doa dan suportnya selama proses Karya Tulis Ilmiah.
6. Teman-teman saya Nova Yanti, Ninu Indramayu. Terimakasih telah memberikan suport ,motivasi dan dukungan dalam menyelesaikan Karya Tulia Ilmiah.
7. Saya mengucapkan banyak terima kasih kepada teman-teman jurusan keperawatan “ Angkatan 2021” poltekkes kemenkes kendari khususnya keperwatan III A, kalian adalah keluarga kecil saya selama kurang lebih 3 tahun susah senang sudah kita lalui, terima kasih atas kebersaman selama ini.
8. Dan Terakhir, untuk diri sendiri terima kasih banyak tetap untuk bangkit dan mampu berusaha keras dan berjuang sejauh ini walaupun berkali-kali dipatahkan semangatnya, yang ingin menyerah karena keadaan namun tetap mampu mengendalikan diri sendiri berbagai tekanan diluar keadaan dan tetap bangkit kembali dalam sesulit apapun proses pembuatan Karya Tulis Ilmiah ini sehingga dapat menyelesaikan sebaik dan semaksimal mungkin, ini merupakan pencapaian yang patut dibanggakan untuk diri sendiri. Kamu Keren Dan Hebat

Dalam penulisan proposal ini tentu saja masih banyak kekurangan dan kesalahan oleh sebab itu, kritik dan saran yang membangun diharapkan dapat menjajdi bahan perbaikan bagi penulis.

Semoga proposal inni dapat bermanfaat dimasa yang akan datang dan mendapat balasan dari Allah SWT. Amin Yarabbalalamin.

Kendari, 10 juli 2024

Penulis

DAFTAR ISI

HALAMAN PERSETUJUAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	iv
BAB I PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan masalah	1
C. Tujuan Studi Kasus	2
D. Manfaat Studi Kasus	17
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	19
A. <i>Sectio Caesarea</i>	19
1. Definisi <i>Sectio Caesarea</i>	19
2. Etiologi	19
3. Patofisiologi	22
4. Pathway	
5. Klasifikasi <i>Sectio Caesarea</i>	23
6. Manifestasi Klinis	24
7. Teknik Penatalaksanaan.....	25
8. Komplikasi	29
9. Penatalaksanaan	29
10. Konsep Asuhan Keperawatan Post Op <i>Sectio Caesarea</i>	30
B. Aktivitas Pergerakan Fisik	36
1. Definisi pergerakan fisik	36
2. Tujuan Pergerakan Akktivitas Fisik	37
6. Manfaat Aktivitas Pergerakan Fisik	38
C. Mobilisasi Dini	38
1. Definisi Mobilisasi Dini	38
2. Tujuan Mobilisasi dini	39
3. Manfaat Mobilisasi dini.....	39
4. Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Proses Mobilisasi Dini	40
5. Resiko Bila Tidak Melakukan Mobilisasi Dini	40
6. Tahap-Tahap Mobilisasi Dini	4
7. Hal-hal yang perlu diperhatikan dalam melakukan mobilisasi dini	42
8. Pengaruh mobilisasi dini terhadap intensitas nyeri post sectio caesarea	

D.	Kerangka fikir	
BAB III METODE PENELITIAN	47
A.	Rancangan Studi Kasus	47
B.	Subjek Studi Kasus	47
C.	Fokus Studi	48
D.	Definisi Operasional	48
E.	Instrumen Studi Kasus	50
F.	Lokasi dan Waktu Studi Kasus	51
G.	Metode Pengumpulan Data	51
H.	Penyajian Data	52
I.	Etika Studi Kasus	52
DAFTAR PUSTAKA	64