

**KARYA TULIS ILMIAH**

**GAMBARAN KEMANDIRIAN PASIEN DALAM TINDAKAN  
MOBILISASI DINI *POST SECTIO CAESAREA* DI RS RAJAWALI CITRA  
YOGYAKARTA**

Diajukan untuk Memenuhi Sebagian Syarat Memperoleh Derajat Sarjana  
Ilmu Keperawatan Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta



**Disusun oleh:**

**Dhita Dwi Apriliandini**

**20110320134**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH YOGYAKARTA**

**2015**

**LEMBAR PENGESAHAN**

**Karya Tulis Ilmiah**

**GAMBARAN KEMANDIRIAN PASIEN DALAM TINDAKAN MOBILISASI  
DINI POST *SECTIO CAESAREA* DI RS RAJAWALI CITRA YOGYAKARTA**

Telah disetujui untuk diseminarkan dan diujikan

Pada tanggal :  
1 September 2015

Oleh:  
**DHITA DWI APRILIANDINI**  
20110320134

Pembimbing

Yusi Riwayatul Afsah, S.Kep., Ns., MNS  
NIK : 201223

(.....)

Penguji

Nur Azizah Indriastuti, S.Kep., Ns., M.Kep  
NIK : 19841217201507173161

(.....)

Mengetahui

Kepala Program Studi Ilmu Keperawatan  
Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

Sri Sumaryani, S.Kep., Ns., M.Kep., Sp. Mat., HNC

NIK : 19770313200104173046

### PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Dhita Dwi Apriliandini  
NIM : 20110320134  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Fakultas : Kedokteran dan Ilmu Kesehatan

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri dan belum diajukan dalam bentuk apapun kepada perguruan tinggi mana pun. Sumber informasi yang berasal atau dikutip dari karya yang diterbitkan maupun tidak diterbitkan dari penulis lain telah disebutkan dalam teks dan dicantumkan dalam Daftar Pustaka di bagian akhir Karya Tulis Ilmiah ini.

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

Yogyakarta, 3 September 2015

Yang membuat pernyataan,

Tanda tangan

  
Dhita Dwi Apriliandini

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur penulis panjatkan kehadiran Allah SWT, yang telah memberikan rahmat dan karunianya kepada penulis sehingga penulis dapat menyusun proposal penelitian yang berjudul : **“GAMBARAN KEMANDIRIAN PASIEN DALAM TINDAKAN MOBILISASI DINI *POST SECTIO CAESAREA* DI RS RAJAWALI CITRA YOGYAKARTA.”** Proposal penelitian ini diajukan sebagai syarat untuk dapat melakukan penelitian untuk menyelesaikan Pendidikan di Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan Universitas Muhammdiyah Yogyakarta.

Terwujudnya karya tulis ilmiah ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak yang telah mendorong dan membimbing penulis, baik tenaga, ide-ide, maupun pemikiran. Oleh karena itu dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih yang tulus dan sebesar-besarnya kepada :

1. dr. Ardi Pramono, Sp.An., M.Kes selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Muhammdiyah Yogyakarta.
2. Sri Sumaryani, S.Kep.,Ns., M.Kep., Sp.Mat.,HNC selaku Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta. Terima kasih Bunda untuk semua semangat dan wejangan selama menempuh pendidikan di kampus kita tercinta.
3. Yusi Riwayatul Afsah, S.Kep., Ns., MNS selaku dosen pembimbing saya yang penuh dengan kesabaran dan kelembutan dan penuh sehingga beliau mampu membimbing, mendukung, dan mengarahkan penulis dalam menyusun karya tulis ilmiah ini.

4. Nur Azizah Indristuti, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen penguji yang telah memberikan kritik dan saran untuk kebaikan peneliti dan karya tulis ilmiah ini.
5. Ambar Relawati, S.Kep., Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing proposal karya tulis ilmiah yang telah memberikan bimbingan dan dukungan terhadap proposal karya tulis ilmiah.
6. Yuni Permatasari Istanti, M.Kep., Ns., Sp.Kep.MB selaku dosen penguji proposal karya tulis ilmiah yang telah memberikan masukan serta saran terhadap perbaikan proposal karya tulis ilmiah.
7. Kepada Direktur RS Rajawali Citra Yogyakarta yang telah memberikan izin untuk melakukan penelitian di tempat tersebut.
8. Ayah, ibu, kakak, dan adikku tercinta yang selalu memberikan doa,dukungan dan semangat setiap hari.

Semoga segala bantuan yang tidak ternilai harganya ini mendapat imbalan di sisi Allah SWT sebagai amal ibadah, Amin. Penulis menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan, oleh karena itu kritik saran yang membangun dari berbagai pihak sangat penulis harapkan demi perbaikan-perbaikan ke depan. *Amin Yaa Rabbal 'Alamiin*

Yogyakarta, Januari 2015

Penulis

Dhita Dwi Apriliandini

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN .....	ii
LEMBAR KEASLIAN TULISAN.....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI .....	vi
DAFTAR TABEL.....	viii
DAFTAR SKEMA.....	ix
DAFTAR LAMPIRAN.....	x
INTISARI.....	xi
ABSTRAK.....	xii
BAB I : PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang .....	1
B. Rumusan Masalah .....	5
C. Tujuan Penelitian.....	5
D. Manfaat Penelitian.....	6
E. Penelitian Terkait.....	6
BAB II : TINJAUAN PUSTAKA.....	10
A. Kemandirian .....	10
1. Pengertian Kemandirian.....	10
2. Aspek Kemandirian .....	10
3. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kemandirian .....	11
4. Ciri-ciri Kemandirian .....	12
5. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Kemandirian	
Mobilisasi Dini Post SC .....	12
6. Klasifikasi Ketergantungan Pasien Menurut Dorothea Orem.....	15
B. Mobilisasi Dini .....	16
1. Pengertian Mobilisasi Dini.....	16
2. Tujuan Mobilisasi Dini .....	17
3. Manfaat Mobilisasi Dini .....	17
4. Langkah Mobilisasi Dini.....	18
5. Komplikasi Keterlambatan Mobilisasi Dini .....	19

6. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Mobilisasi Dini .....	20
C. <i>Sectio Caesarea</i> .....	21
1. Pengertian <i>Sectio Caesarea</i> .....	21
2. Indikasi <i>Sectio Caesarea</i> .....	21
3. Tipe-tipe <i>Sectio Caesarea</i> .....	22
4. Komplikasi <i>Sectio Caesarea</i> .....	23
5. Faktor-faktor yang Mempengaruhi Penyembuhan Luka Post <i>Sectio Caesarea</i> .....	24
D. Kerangka Konsep .....	26
BAB III : METODOLOGI PENELITIAN .....	27
A. Jenis dan Desain penelitian .....	27
B. Populasi dan Sampel .....	27
C. Lokasi Penelitian .....	28
D. Variabel Penelitian .....	28
E. Definisi Operasional .....	29
F. Instrumen Penelitian .....	30
G. Jalannya Penelitian.....	31
H. Uji Validitas dan Reliabilitas .....	32
I. Pengolahan dan Analisa Data .....	34
K. Etika Penelitian .....	35
BAB IV : HASIL DAN PEMBAHASAN .....	37
A. Hasil Penelitian .....	37
B. Pembahasan Penelitian .....	41
C. Kekuatan dan Kelemahan Penelitian.....	56
BAB V : KESIMPULAN DAN SARAN .....	37
A. Kesimpulan .....	57
B. Saran.....	58
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

## DAFTAR TABEL

<b>Tabel 1.</b> Definisi Operasional.....	29
<b>Tabel 2.</b> Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	38
<b>Tabel 3.</b> Distribusi Frekuensi Kemandirian Mobilisasi Dini pada 6-8 jam post SC.....	39
<b>Tabel 4.</b> Distribusi frekuensi Kemandirian Mobilisasi Dini pada 12-24 jam post SC.....	40
<b>Tabel 5.</b> Distribusi Frekuensi Kemandirian Mobilisasi Dini pada > 24 jam post SC.....	40
<b>Tabel 6.</b> Distribusi Frekuensi Kemandirian Mobilisasi Dini post SC.....	41



## DAFTAR SKEMA

<b>Skema 1.</b> Kerangka Konsep .....	26
---------------------------------------	----

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- LAMPIRAN 1. Lembar Permohonan Menjadi Responden
- LAMPIRAN 2. Lembar Persetujuan Menjadi Responden
- LAMPIRAN 3. Lembar Data Karakteristik Responden
- LAMPIRAN 4. Lembar Kuesioner Kemandirian Mobilisasi Dini Post SC
- LAMPIRAN 5. Hasil Validitas
- LAMPIRAN 6. Surat Validitas
- LAMPIRAN 7. Surat Ijin Penelitian
- LAMPIRAN 8. Surat Etika Penelitian
- LAMPIRAN 9. Karakteristik Responden
- LAMPIRAN 10. Karakteristik Kemandirian Tindakan Mobilisasi Dini pada 6-8 jam post SC
- LAMPIRAN 11. Karakteristik Kemandirian Tindakan Mobilisasi Dini pada 12-24 jam post SC
- LAMPIRAN 12. Karakteristik Kemandirian Tindakan Mobilisasi Dini pada >24 jam post SC
- LAMPIRAN 13. Karakteristik Kemandirian Tindakan Mobilisasi Dini

# GAMBARAN KEMANDIRIAN PASIEN DALAM TINDAKAN MOBILISASI DINI POST *SECTIO CAESAREA* DI RS RAJAWALI CITRA YOGYAKARTA

Dhita Dwi Apriliandini<sup>1</sup>, Yusi Riwayatul Afsah<sup>2</sup>

## INTISARI

**Latar Belakang:** Mobilisasi dini merupakan suatu aspek yang terpenting pada fungsi fisiologis untuk mempertahankan kemandirian. Kemandirian melakukan mobilisasi dini post SC penting dilakukan untuk mencegah dampak seperti terjadinya peningkatan suhu tubuh, perdarahan abnormal, *thrombosis*, involusi yang buruk, aliran darah tersumbat, dan peningkatan intensitas nyeri. Fenomena yang terjadi di RS Rajawali Citra yaitu masih banyak pasien post SC yang tidak melakukan mobilisasi dini karena nyeri dan takut jahitan lepas. Rasa takut yang berlebihan mengakibatkan mereka mengalami ketergantungan kepada petugas kesehatan dalam pelaksanaan mobilisasi dini. Hal ini terjadi karena kurangnya pemahaman ibu post SC tentang manfaat mobilisasi dini yang berakibat belum terlaksananya mobilisasi dini secara optimal.

**Tujuan Penelitian:** Untuk mengetahui gambaran kemandirian pasien dalam tindakan mobilisasi dini post SC di RS Rajawali Citra Yogyakarta.

**Metode Penelitian:** Penelitian ini merupakan penelitian non-eksperimen, bersifat deskriptif. Sampel penelitian menggunakan teknik *accidental sampling* yang dilakukan bulan Agustus 2015 dengan jumlah 15 responden.

**Hasil Penelitian:** Didapatkan hasil bahwa tingkat kemandirian pasien dalam tindakan mobilisasi dini post SC yang termasuk dalam kategori kemandirian rendah sebesar 6,7%, kemandirian sedang sebesar 60%, dan dalam kategori tinggi sebesar 33,3%.

**Kesimpulan:** Dapat disimpulkan bahwa tingkat kemandirian pasien dalam tindakan mobilisasi dini post SC di Rumah Rajawali Citra Yogyakarta termasuk dalam kategori kemandirian sedang.

**Kata kunci :** *Kemandirian, Mobilisasi Dini, Sectio Caesarea*

---

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

<sup>2</sup>Dosen Program Studi Ilmu Keperawatan Universitas Muhammadiyah Yogyakarta

# DESCRIPTION OF PATIENT'S INDEPENDENCE IN EARLY MOBILIZATION POST SECTIO CAESAREA IN RAJAWALI CITRA HOSPITAL YOGYAKARTA

Dhita Dwi Apriliandini<sup>3</sup>, Yusi Riwayatul Afsah<sup>4</sup>

## *Abstract*

**Background:** Early mobilization was an important aspect in physiological function to maintain the independence and it was important to prevent several impacts such as increased in body temperature, abnormal bleeding, thrombosis, bad involution, blocked blood flow, and increased pain intensity. The phenomenon that was occurred at Rajawali Citra Hospital Yogyakarta where was many patients did not done the early mobilization post SC because of the pain and fear of loose stitches. The excessive fear of post SC caused them become dependent to health workers in the implementation of early mobilization. This was happened because the lacked of understanding by the mother post SC about the benefits of early mobilization that resulted was a not optimal implementation of early mobilization.

**Purpose:** To know the description of patient's independence in early mobilization post Sectio Caesarea at Rajawali Citra Hospital Yogyakarta.

**Methodology:** This study was a descriptive research with non-experiment approach. Research samples was picked used accidental sampling technique that was done in August 2015 with total samples were 15 respondents.

**Result:** Based on the result, the patient's independence in early mobilization post Sectio Caesarea in low category was 6.7%, in medium category was 60%, and in high category was 33.3%.

**Conclusion:** Overall of this study was found that patient's independence level in early mobilization post Sectio Caesarea at Rajawali Citra Yogyakarta was in medium category.

**Keywords :** *Independence, Early Mobilization, Post Sectio Caesarea*

---

<sup>1</sup>Nursing Student, School of Nursing, Faculty of Medicine and Health Science, University of Muhammadiyah Yogyakarta

<sup>2</sup>Lecturer of School Nursing, Faculty of Medicine and Health Science, University of Muhammadiyah Yogyakarta