

SKRIPSI

**HUBUNGAN TINGKAT NYERI LUKA OPERASI DENGAN
MOBILISASI DINI PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA*
DI RSU SUFINA AZIZ MEDAN TAHUN 2023**



GRACE NATALINE SIBAGARIANG

P07520219058

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN

**PRODI SARJANA TERAPAN JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2023**

SKRIPSI

HUBUNGAN TINGKAT NYERI LUKA OPERASI DENGAN MOBILISASI DINI PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA* DI RSU SUFINA AZIZ MEDAN TAHUN 2023

Sebagai Syarat Menyelesaikan Pendidikan Program Studi
Sarjana Terapan Keperawatan



GRACE NATALINE SIBAGARIANG

P07520219058

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES MEDAN
PRODI SARJANA TERAPAN JURUSAN KEPERAWATAN
TAHUN 2023**

LEMBAR PERNYATAAN TIDAK PLAGIAT

Dengan ini saya menyatakan bahwa dalam skripsi ini tidak terdapat karya yang pernah diajukan disuatu perguruan tinggi, dan sepanjang pengetahuan saya juga tidak terdapat karya atau pendapat yang pernah ditulis atau diterbitkan oleh orang lain, kecuali yang secara tertulis diacu dalam naskah ini dan disebut dalam daftar pustaka.

Medan, 16 Agustus 2023



METERAI
TEMPEL
CD46AKX516572727

Grace Nataline Sibagariang
P07520219058

LEMBAR PERSETUJUAN

**JUDUL : HUBUNGAN TINGKAT NYERI LUKA OPERASI DENGAN
MOBILISASI DINI PADA IBU POST SECTIO CAESAREA DI
RSU SUFINA AZIZ MEDAN TAHUN 2023**

NAMA : GRACE NATALINE SIBAGARIANG

NIM : P07520219058

Telah Diterima dan Disetujui Untuk Diseminarkan Dihadapan Penguji
Medan, 16 Agustus 2023

Menyetujui

Pembimbing Utama



Suriani Br. Ginting, SST, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP.196810211994032005

Pembimbing Pendamping



Lestari S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 198008292002122002

**Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan**



Suriani Br. Ginting, SST, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196810211994032005

LEMBAR PENGESAHAN

JUDUL : HUBUNGAN TINGKAT NYERI LUKA OPERASI DENGAN
MOBILISASI DINI PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA* DI
RSU SUFINA AZIZ MEDAN TAHUN 2023
NAMA : GRACE NATALINE SIBAGARIANG
NIM : P07520219058

Skripsi ini Telah Diuji pada Sidang Ujian Akhir Program Jurusan Keperawatan
Poltekkes Kemenkes Medan
Tahun 2023

Menyetujui

Penguji I



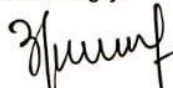
Solihuddin Harahap, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 197407151998031002

Penguji II



Dr. Risma D. Manurung, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Biomed
NIP. 196908111993032001

Ketua Penguji



Suriani Br. Ginting, SST, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196810211994032005

Ketua Jurusan Keperawatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan



Suriani Br. Ginting, SST, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kep
NIP. 196810211994032005

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN MEDAN
PROGRAM STUDI SARJANA TERAPAN
SKRIPSI

GRACE NATALINE SIBAGARIANG
P07520219058

HUBUNGAN TINGKAT NYERI LUKA OPERASI DENGAN MOBILISASI DINI
PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA* DI RSU SUFINA AZIZ MEDAN TAHUN
2023

V BAB + 47 Halaman + 9 Tabel + 8 Gambar + 16 Lampiran

ABSTRAK

Nyeri merupakan sensasi yang tidak menyenangkan yang bersifat emosional baik actual maupun potensial, yang berhubungan dengan kerusakan akibat pembedahan (insisi). Perasaan nyeri yang dialami oleh setiap individu sangat berbeda-beda baik dalam frekuensi nyerinya, lokasi dan hanya klien tersebutlah yang dapat menjelaskan juga mengekspresikan perasaan nyeri yang dialaminya. Ketidak nyamanan ibu untuk melakukan mobilisasi dini biasanya diakibatkan karena ketakutan yang di alami klien terhadap luka jahitan di perut, bisanya diakibatkan karena rasa nyeri yang dirasakan masih ada sehingga klien enggan melakukan mobilisasi dini, tidak hanya duduk di tempat tidur tetapi juga berjalan. Tujuan penelitian ini adalah untuk mengetahui Hubungan Tingkat Nyeri Luka Operasi Dengan Mobilisasi Dini Pada Ibu *Post Sectio Caesarea* Di RSU Sufina Aziz Medan Tahun 2023. Jenis penelitian ini adalah observasional analitik dengan desain *cross sectional*. Sampel penelitian sebanyak 36 responden. Penelitian ini menggunakan teknik *purposive sampling* dan uji statistik *Spearman Rank*. Hasil yang didapatkan bahwa sebagian besar (68.4%) responden dengan nyeri sedang yang mempunyai mobilisasi dini cukup yaitu sebanyak 13 orang. Nilai *p-value* sebesar 0.000 (<0.05). Berdasarkan hasil penelitian dapat disimpulkan bahwa ada hubungan dengan interpretasi sedang antara tingkat nyeri luka operasi dengan mobilisasi dini pada ibu *post sectio caesarea* di RSU Sufina Aziz Medan Tahun 2023. Tindakan yang perlu dilakukan untuk ibu post SC untuk mengurangi nyeri yaitu dengan memberikan analgesik dan mengajarkan teknik relaksasi dan distraksi. Selain itu ibu juga harus diberi informasi dan arahan untuk melakukan mobilisasi dini. Dengan adanya informasi yang memadai tentang pentingnya mobilisasi dini dan pengawasan dari petugas kesehatan diharapkan dapat meningkatkan motivasi ibu untuk melakukan mobilisasi dini.

Kata Kunci: Nyeri, Mobilisasi Dini, *Post Section Caesarea*
Daftar Bacaan : 25 (2017-2023)

MINISTRY OF HEALTH OF THE REPUBLIC OF
INDONESIA MEDAN HEALTH POLYTECHNIC
APPLIED BACHELOR STUDY PROGRAM THESIS

GRACE NATALINE SIBAGARIANG
P07520219058

THE CORRELATION BETWEEN SURGICAL WOUND PAIN LEVEL AND
EARLY MOBILIZATION IN POST SECTIO CAESAREA MOTHERS AT SUFINA
AZIZ GENERAL HOSPITAL MEDAN IN 2023

V CHAPTER + 47 Pages + 9 Tables + 8 Figures + 16 Appendices

ABSTRACT

Pain is an unpleasant sensation of an emotional nature both actual and potential, which is related to damage due to surgery (incision). The feeling of pain experienced by each individual varies greatly in the frequency of pain, and location, and only the client can explain and express the feeling of pain he is experiencing. The mother's discomfort to do early mobilization is usually caused by the fear experienced by the client of the stitch wound in the abdomen, usually caused by the pain felt is still there so the client is reluctant to do early mobilization, not only sitting in bed but also walking. The purpose of this study is to determine the correlation between the level of surgical wound pain and early mobilization in post-section *caesarea* mothers at Sufina Aziz General Hospital Medan in 2023. This type of research was observational analytic with a *cross-sectional* design. The research sample was 36 respondents. This study used purposive sampling techniques and Spearman Rank statistical tests. It was found that the vast majority (68.4%) of respondents with moderate pain who had sufficient early mobilization were as many as 13 people. The *p-value* was 0.000 (<0.05). Based on the results of the study, it can be concluded that there is a correlation with moderate interpretation between the level of surgical wound pain and early mobilization in *post-sectio caesarea* mothers at Sufina Aziz General Hospital Medan in 2023. Actions that need to be taken for post-SC mothers to reduce pain are providing analgesics and teaching relaxation and distraction techniques. In addition, mothers must also be given information and direction to mobilize dinl. With adequate information about the importance of early mobilization and supervision from health workers, it is expected to increase maternal motivation to mobilize early.

Keywords: Pain, Early Mobilization, Post Section Caesarea
Reading List: 25 (2017-2023)



KATA PENGANTAR

Puji dan syukur saya ucapkan kepada Tuhan Yang Maha Esa yang telah memberikan rahmat dan karunia-Nya sehingga dapat menyelesaikan skripsi ini sebagai syarat menyelesaikan pendidikan program studi Sarjana Terapan Keperawatan dengan judul “Hubungan Tingkat Nyeri Luka Operasi Dengan Mobilisasi Dini Pada Ibu *Post Sectio Caesarea* Di RSU Sufina Aziz Medan Tahun 2023”.

Dalam penulisan skripsi ini mengalami banyak hambatan baik dari penyusunan maupun metode. Meski demikian tetap berusaha menyelesaikan dengan bantuan bimbingan serta partisipasi dari berbagai pihak baik moril maupun materil, sehingga dapat menyelesaikan tepat pada waktunya. Oleh karena itu peneliti juga mengucapkan terima kasih sebesar-besarnya kepada :

1. R.R. Sri Arini Winarti Rinawati, SKM, M.Kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan
2. Ibu Suriani Br. Ginting, SST, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, sekaligus dosen pembimbing utama dalam skripsi ini yang telah membimbing dan mengajari peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.
3. Bapak Solihuddin Harahap, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Kep selaku Sekretaris Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan, sekaligus penguji I dalam skripsi ini yang telah membimbing dan mengajari peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.
4. Dr. Risma D. Manurung, S.Pd, S.Kep, Ns, M.Biomed selaku Ketua Prodi Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan RI, sekaligus penguji II dalam skripsi ini yang telah membimbing dan mengajari peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini.
5. Ibu Lestari S.Kep, Ns, M.Kep selaku dosen pembimbing pendamping dalam penyusunan skripsi ini yang telah membimbing dan mengajari peneliti dalam menyelesaikan skripsi ini..
6. Para dosen dan seluruh staff di Politeknik Kesehatan Kemenkes RI Medan Jurusan Keperawatan, yang banyak membantu dalam penyusunan skripsi ini.

7. Teristimewa untuk kedua orang tua yang sangat sayangi yaitu mamak (Domdom Happy Dona Napitupulu), bapak (Charles Sibagariang), beserta dengan abang (Daniel Stevenson Sibagariang), kakak (Chaterine Yohana Indah Sibagariang) dan adik (Cynthia Roma Uli Sibagariang), serta semua keluarga dan sanak saudara yang telah banyak memberikan dukungan dan dorongan kepada peneliti baik moral, spiritual dan material dalam penyusunan skripsi ini.
8. Terkhusus untuk sahabat saya Yohana Helmiyati Situmorang dan Meidar Dwi Alfani Zega, yang telah sama-sama berjuang dan saling support dalam penyusunan skripsi ini.
9. Teruntuk seluruh teman-teman saya Prodi S.Tr Keperawatan angkatan 2019, yang telah saling memberikan dukungan serta semangat sehingga peneliti dapat menyelesaikan skripsi ini.

Peneliti ini menyadari bahwa dalam penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangan dan jauh dari kesempurnaan, baik dari segi penulisan maupun dari tata bahasa. Maka dengan segala kerendahan hati peneliti mengharapkan saran dan kritik serta masukan dari semua pihak demi kesempurnaan skripsi ini.

Semoga segenap bantuan, bimbingan dan arahan yang telah diberikan kepada penulis mendapatkan balasan dari Tuhan. Peneliti berharap, skripsi ini dapat bermanfaat bagi peningkatan dan pengembangan bagi profesi keperawatan.

Medan, 16 Agustus 2023

Grace Nataline Sibagariang
P07520219058

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN.....	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
KATA PENGANTAR	iii
DAFTAR ISI	v
DAFTAR TABEL	vii
DAFTAR GAMBAR.....	viii
DAFTAR LAMPIRAN	ix
BAB I PENDAHULUAN	1
1.1 Latar Belakang	1
1.2 Rumusan Masalah.....	5
1.3 Tujuan penelitian	5
1.3.1 Tujuan Umum	5
1.3.2 Tujuan Khusus	5
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Bagi Institusi Pendidikan	5
1.4.2 Bagi Tempat Penelitian	6
1.4.3 Bagi Peneliti Selanjutnya	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	7
2.1 Konsep <i>Sectio Caesarea</i>	7
2.1.1 Defenisi <i>Sectio Caesarea</i>	7
2.1.2 Etiologi.....	8
2.1.3 Patofisiologi	8
2.1.4 Indikasi <i>Sectio Caesarea</i>	9
2.1.4 Kontraindikasi <i>Sectio Caesarea</i>	10
2.1.4 Jenis-Jenis <i>Sectio Caesarea</i>	10
2.1.4 Komplikasi <i>Sectio Caesarea</i>	11
2.1.4 Keuntungan Dan Kerugian <i>Sectio Caesarea</i>	11
2.2 Konsep Nyeri	12
2.2.1 Defenisi Nyeri	12
2.2.2 Etiologi.....	12
2.2.3 Klasifikasi Nyeri.....	13
2.2.4 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri	13
2.2.5 Penilaian Nyeri.....	15

2.2.6 Pengukuran Nyeri	16
2.3 Konsep Mobilisasi Dini	17
2.3.1 Defenisi Mobilisasi Dini	17
2.3.2 Tujuan Mobilisasi Dini	18
2.3.3 Manfaat Mobilisasi Dini	18
2.3.4 Kerugian Tidak Melakukan Mobilisasi Dini	18
2.3.5 Keuntungan Melakukan Mobilisasi Dini.....	19
2.3.6 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Mobilisasi Dini	19
2.3.7 Rentang Gerak (ROM)	19
2.3.3 Tahap-Tahap Mobilisasi Dini.....	21
2.4 Kerangka Teori	22
2.5 Kerangka Konsep	22
2.6 Definisi Operasional.....	23
2.7 Hipotesis Penelitian	24
BAB III METODOLOGI PENELITIAN.....	25
3.1 Jenis Dan Desain Penelitian	25
3.2 Lokasi Dan Waktu Penelitian	25
3.3 Populasi Dan Sampel Penelitian	25
3.3.1 Populasi.....	25
3.3.2 Sampel	25
3.3.3 Kriteria Inklusi	26
3.3.4 Kriteria Eksklusi	27
3.4 Jenis Dan Cara Pengumpulan Data.....	27
3.4.1 Jenis Data.....	28
3.4.2 Pengumpulan Data	28
3.5 Pengolahan Dan Analisa Data	28
3.5.1 Pengolahan Data	28
3.5.2 Analisa Data	29
3.6 Etika Penelitian.....	30
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	32
4.1 Gambaran Umum Tempat Penelitian.....	32
4.2 Hasil Penelitian	32
4.2.1 Anlisa Univariat.....	33
4.2.2 Anlisa Bivariat	36
4.3 Keterbatasan Peneliti.....	37
4.4 Pembahasan	38
4.4.1 Tingkat Nyeri Luka Operasi Pada Ibu Post Section Caesarea	

Di RSUD Sufina Aziz Medan Tahun 2023.....	38
4.4.2 Mobilisasi Dini Pada Ibu <i>Post Section Caesarea</i>	
Di RSUD Sufina Aziz Medan Tahun 2023.....	41
4.4.3 Hubungan Tingkat Nyeri Luka Operasi Dengan Mobilisasi Dini Pada	
Ibu <i>Post Sectio Caesarea</i> Di RSUD Sufina Aziz Medan Tahun 2023.....	43
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN.....	45
5.1 Kesimpulan.....	45
5.1 Saran.....	45
DAFTAR PUSTAKA	
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Penilaian Nyeri	15
Tabel 2.2	Definisi Operasional	23
Tabel 4.1	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Usia Di RSUD Sufina Aziz Medan Tahun 2023.....	33
Tabel 4.2	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Pendidikan Di RSUD Sufina Aziz Medan Tahun 2023.....	34
Tabel 4.3	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Paritas Di RSUD Sufina Aziz Medan Tahun 2023.....	34
Tabel 4.4	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Riwayat SC Sebelumnya Di RSUD Sufina Aziz Medan Tahun 2023	35
Tabel 4.5	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Tingkat Nyeri Di RSUD Sufina Aziz Medan Tahun 2023	35
Tabel 4.6	Distribusi Frekuensi Responden Berdasarkan Mobilisasi Dini Di RSUD Sufina Aziz Medan Tahun 2023	36
Tabel 4.7	Tabulasi Silang Tingkat Nyeri Luka Operasi Dengan Mobilisasi Dini Pada Ibu <i>Post Sectio Caesarea</i> Di RSUD Sufina Aziz Medan Tahun 2023	37

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 <i>Sectio Caesarea transperitonealis Profunda</i>	10
Gambar 2.2 <i>Sectio Caesarea Klasik (Sectio Corporal)</i>	11
Gambar 2.3 Skala Nyeri <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i>	16
Gambar 2.4 Skala Nyeri <i>Face Analog Scale</i>	16
Gambar 2.5 Skala Nyeri Deskriptif / <i>VRS (Verbal Rating Scale)</i>	17
Gambar 2.6 Skala Nyeri <i>Visual Analog Scale (VAS)</i>	17
Gambar 2.7 Kerangka Teori	22
Gambar 2.8 Kerangka Konsep	22

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Survey Awal
Lampiran 2	Surat Izin Pendahuluan
Lampiran 3	Surat Etika Penelitian
Lampiran 4	Surat Izin Penelitian
Lampiran 5	Surat Balasan Penelitian Dari RSUD Sufina Aziz Medan
Lampiran 6	Surat Selesai Penelitian
Lampiran 7	Lembar Persetujuan Menjadi Responden
Lampiran 8	Pengantar Kuesioner
Lampiran 9	Pengantar Observasional
Lampiran 10	SOP Mobilisasi Dini
Lampiran 11	Output Master Data
Lampiran 12	Output SPSS
Lampiran 13	Lembar Konsul Bimbingan
Lampiran 14	Dokumentasi Penelitian
Lampiran 15	Daftar Riwayat Hidup
Lampiran 16	Hasil Uji Turnitin