

## **SKRIPSI**

**PENGARUH PENYULUHAN MOBILISASI DINI TERHADAP  
PRAKTIK PENCEGAHAN *POST DURAL PUNCTURE*  
*HEADACHE PASCA SECTIO CAESAREA*  
DI RSKIA SADEWA YOGYAKARTA**



**YUNITA TATO  
NIM : P07120215085**

**PRODI D-IV KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
TAHUN 2017**

## **SKRIPSI**

# **PENGARUH PENYULUHAN MOBILISASI DINI TERHADAP PRAKTIK PENCEGAHAN *POST DURAL PUNCTURE* *HEADACHE PASCA SECTIO CAESAREA* DI RSKIA SADEWA YOGYAKARTA**

Diajukan sebagai salah satu syarat untuk memperoleh gelar  
Sarjana Terapan Keperawatan



**YUNITA TATO**

**NIM : P07120215085**

**PRODI D-IV KEPERAWATAN  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN  
TAHUN 2017**

## **HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS**

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri,  
dan semua sumber baik yang dikutip maupun dirujuk  
telah saya nyatakan dengan benar.

**Nama : Yunita Tato**  
**NIM : P07 120 215 085**  
**Tanggal : 20 Januari 2017**

Yang Menyatakan,



( YUNITA TATO )

**PERSETUJUAN PEMBIMBING**

Skripsi ini telah disetujui  
Oleh pembimbing pada tanggal : 19 Januari 2017

Menyetujui,  
Pembimbing Utama,

Pembimbing Pendamping,

Wahyu Ratna, SKM, M.Kes  
NIP. 197708131999032001

Sari Candra Dewi, SKM, M.Kep  
NIP. 195408211979032001

Mengetahui  
Ketua Jurusan Keperawatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Yogyakarta

Tri Prabowo, S.Kp. M.Sc  
NIP. 196505191988031001

## HALAMAN PENGESAHAN

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Yunita Tato

NIM : P 07 120 215 085

Program Studi : Diploma IV Keperawatan

Judul Skripsi : Pengaruh Penyuluhan Mobilisasi Dini Terhadap Praktik Pencegahan *Post Dural Puncture Headache* Pasca *Sectio Caesarea* di RSKIA Sadewa Yogyakarta

Telah berhasil dipertahankan di hadapan Dewan Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Terapan Keperawatan pada Program Studi Diploma IV Keperawatan, Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta.

### DEWAN PENGUJI

Pembimbing

Wahyu Ratna, SKM, M.Kes .....  
NIP. 195408211979032001

Pembimbing

Sari Candra Dewi, SKM, M.Kep .....  
NIP. 197708131999032001

Penguji

Harmilah, S. Pd, S.Kep,Ns,M.Kep,Sp.MB .....  
NIP. 196807031990032002

Ditetapkan di : Yogyakarta,  
Tanggal :.... Januari 2017

## HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

---

Sebagai civitas akademik Poltekkes Kemenkes Yogyakarta, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Yunita Tato  
NIM : P07 120 215 085  
Program Studi/Jurusan : D-IV Keperawatan/Keperawatan  
Judul Tugas Akhir : Pengaruh Penyuluhan Mobilisasi Dini Terhadap Praktik Pencegahan *Post Dural Puncture Headache* Pasca *Sectio Caesarea* di RSKIA Sadewa Yogyakarta

demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Yogyakarta **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right)** atas skripsi saya yang berjudul :

Pengaruh Penyuluhan Mobilisasi Dini Terhadap Praktik Pencegahan *Post Dural Puncture Headache* Pasca *Sectio Caesarea* di RSKIA Sadewa Yogyakarta.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Noneksklusif ini Poltekkes Kemenkes Yogyakarta berhak menyimpan, mengalihmedia/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), 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 : Yogyakarta Pada tanggal : Januari 2017  
Yang menyatakan



## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas berkat dan rahmat-Nya, saya dapat menyelesaikan Skripsi ini. Penulisan skripsi ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Terapan Keperawatan pada Program Studi Diploma IV Keperawatan pada Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta dengan judul “Pengaruh penyuluhan mobilisasi dini terhadap praktik pencegahan *Post Dural Puncture Headache pasca sectio caesarea* di RSKIA Sadewa Yogyakarta”. Skripsi ini dapat diselesaikan atas bimbingan, pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu. Pada kesempatan ini saya juga mengucapkan terima kasih kepada :

1. Abidillah Mursyid, SKM., MS selaku Direktur Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
2. Drg. Wiwik Lestari selaku Kepala RSKIA Sadewa Yogyakarta
3. Tri Prabowo, S.Kp. M.Sc, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
4. Umi Istianah, S.Kep, Ns. M.Kep, Sp. MB selaku Ketua Prodi DIV Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta
5. Wahyu Ratna, SKM, M. Kes selaku pembimbing utama
6. Sari Candra Dewi, SKM, M. Kep selaku pembimbing pendamping
7. Orang tua, suami, anak-anak dan keluarga saya yang telah memberikan bantuan dukungan moral dan materil
8. Para sahabat dan semua pihak yang telah memberikan bantuan moral dan materil.

Akhir kata, saya berharap Tuhan Yang Maha Esa berkenan membala segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Tugas Akhir ini membawa manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan.

Yogyakarta, September 2016

Penulis

## DAFTAR ISI

Halaman

|   |      |
|---|------|
| HALAMAN JUDUL .....                       | i    |
| HALAMAN PENGESAHAN .....                  | ii   |
| HALAMAN PERNYATAAN .....                  | iii  |
| KATA PENGANTAR .....                      | v    |
| DAFTAR ISI .....                          | vi   |
| DAFTAR TABEL .....                        | viii |
| DAFTAR GAMBAR .....                       | ix   |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                     | x    |
| ABSTRACT .....                            | xi   |
| ABSTRAK .....                             | xii  |
| BAB I. PENDAHULUAN                        |      |
| A. Latar Belakang.....                    | 1    |
| B. Rumusan Masalah.....                   | 8    |
| C. Tujuan Penelitian .....                | 8    |
| D. Ruang Lingkup Penelitian .....         | 9    |
| E. Manfaat Penelitian .....               | 9    |
| F. Keaslian Penelitian .....              | 10   |
| BAB II. TINJAUAN PUSTAKA                  |      |
| A. Uraian Teori.....                      | 12   |
| 1. Penyuluhan kesehatan .....             | 12   |
| 2. Konsep perilaku .....                  | 20   |
| 3. Konsep Mobilisasi .....                | 24   |
| 4. Sectio caesarea .....                  | 32   |
| 5. Spinal anestesia.....                  | 34   |
| 6. Konsep nyeri .....                     | 52   |
| B. Kerangka Teori.....                    | 59   |
| C. Kerangka Konsep Penelitian .....       | 60   |
| D. Hipotesis.....                         | 60   |
| BAB III. METODE PENELITIAN                |      |
| A. Jenis dan Desain Penelitian .....      | 61   |
| B. Populasidan Sampel .....               | 62   |
| C. Tempat dan Waktu Penelitian .....      | 66   |
| D. Variabel Penelitian .....              | 66   |
| E. Definisi Operasional.....              | 67   |
| F. Jenis danTehnik Pengumpulan Data ..... | 69   |
| G. Instrument dan Bahan Penelitian.....   | 70   |
| H. Prosedur Penelitian.....               | 71   |
| I. Manajemen data .....                   | 73   |
| J. Etika Penelitian .....                 | 76   |
| BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN               |      |
| A. Hasil Penelitian .....                 | 78   |
| B. Pembahasan .....                       | 85   |

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| BAB V KESIMPULAN DAN SARAN ..... | 94 |
| A. Kesimpulan .....              | 94 |
| B. Saran .....                   | 95 |

DAFTAR PUSTAKA

LAMPIRAN

## **DAFTAR TABEL**

|   | Halaman |
|---|---------|
| Tabel 1 : Distribusi Responden Berdasarkan Umur pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol di RSKIA Sadewa Tahun 2016.....   | 81      |
| Tabel 2 : Data Distribusi Responden Berdasarkan Pendidikan, Pekerjaan, Agama dan Status paritas pada Kelompok Intervensi dan Kelompok Kontrol di RSKIA Sadewa Tahun 2016..... | 82      |
| Tabel 3 : Pelaksanaan Praktik Pencegahan PDPh Pada Kelompok Intervensi di RSKIA Sadewa Tahun 2016.....  | 84      |
| Tabel 4 : Pelaksanaan Praktik Pencegahan PDPh Pada Kelompok Kontrol di RSKIA Sadewa Tahun 2016.....   | 85      |
| Tabel 5 : Pengaruh Penyuluhan Tentang Mobilisasi Dini Terhadap Praktik Pencegahan PDPh di RSKIA Sadewa Tahun 2016.....  | 86      |

## **DAFTAR GAMBAR**

|  | Halaman |
|--|---------|
| Gambar 1 : Penampang Columna Vertebra.....                       | 35      |
| Gambar 2 : Posisi Lateral Decubitus.....                         | 40      |
| Gambar 3 : Posisi Duduk .....                                    | 40      |
| Gambar 4 : Teknik Median dan Paramedian.....                     | 42      |
| Gambar 5 : Kerangka Teori .....                                  | 58      |
| Gambar 6 : Kerangka Konsep .....                                 | 59      |
| Gambar 7 : Skema <i>Posttest Only Control Group Design</i> ..... | 61      |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |          |   |
|----------|---|
| Lampiran | 1. Permohonan Menjadi Responden           |
| Lampiran | 2. Pernyataan Kesediaan Menjadi Responden |
| Lampiran | 3. Lembaran Observasi                     |
| Lampiran | 4. Kuesioner                              |
| Lampiran | 5. Materi Penyuluhan Mobilisasi           |
| Lampiran | 6. Satuan Acara Penyuluhan                |
| Lampiran | 7. <i>Leaflet</i>                         |
| Lampiran | 8. Jadwal Penyusunan Skripsi              |
| Lampiran | 9. Rencana Anggaran Penelitian            |
| Lampiran | 10 Hasil Uji SPSS                         |
| Lampiran | 11 Surat Ijin Penelitian                  |
| Lampiran | 12 Surat Persetujuan Komisi Etik          |
| Lampiran | 13 Surat Keterangan Selesai Penelitian    |
| Lampiran | 11 Lembar Konsultasi Proposal Skripsi     |

**EFFECT OF COUNSELING EARLY MOBILIZATION TO THE  
PRACTICE OF EARLY PREVENTION OF POST DURAL PUNCTURE  
HEADACHE POST SECTIO CAESAREA**

**Yunita tato<sup>1</sup>, Wahyu Ratna<sup>2</sup>, Sari Candra Dewi<sup>3</sup>**

**ABSTRACT**

The frequency of delivery through sectio caesarea in Indonesia is high, and this is because by surgery made safer from the risk of mother normal delivery, the number of babies injured by prolonged labor and less traumatic surgery. Sectio caesarea with spinal anesthesia with few complications, one of which Post-Dural Puncture Headache. Post Dural Puncture Headache in Indonesia incidence Approximately 0-10% at patients after spinal. PDPH can be an inconvenience made in asking when activity especially currently contact the baby. Early mobilization be one way to prevent post-dural puncture headache. Preventive measures that can be taken which provide counseling for women who will undergo sectio caesarea on the importance of early mobilization to prevent Post-Dural Puncture Headache. This study was to see if there is the effect of early mobilization against the practice of counseling Post-Dural Puncture Headache prevention of post sectio caesarea. Method is Quasi-experimental research, the research design post test with a control group. The population of all women undergoing sectio caesarea with spinal anesthesia. Sample was taken by purposive sampling were divided into two groups, namely the intervention and control groups of 32 respondents respectively corresponding inclusion and exclusion criteria. Results showed most respondents prevention intervention group practices PDPH which 31 (96.9%) and the majority of respondents in the control group did not practice preventive PDPH which 27 people (84.4%), the Chi Square test p value = 0,000 ( $\alpha$  0.05) which means that the hypothesis is accepted. Conclusion the study demonstrated there is effect between the intervention groups with prevention practices did PDPH so important extension services provided by nurse anesthetist before surgery for prevention of PDPH.

**Keywords :** Counseling, Early Mobilization, Sectio Caesarea, Post Dural Puncture Headache

---

<sup>1</sup> RSUD Undata Palu

<sup>2</sup> Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

<sup>3</sup> Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

**PENGARUH PENYULUHAN MOBILISASI DINI TERHADAP PRAKTIK  
PENCEGAHAN *POST DURAL PUNCTURE HEADACE*  
PASCA *SECTIO CAESAREA***

**Yunita tato<sup>1</sup>, Wahyu Ratna<sup>2</sup>, Sari Candra Dewi<sup>3</sup>**

**'ABSTRAK**

Frekwensi persalinan melalui *sectio caesarea* di Indonesia terbilang tinggi, hal ini disebabkan karena lewat pembedahan menjadikan ibu lebih aman dari risiko persalinan normal, jumlah bayi yang cedera akibat partus lama dan pembedahan traumatis kurang. *Sectio caesarea* dengan anestesi spinal disertai beberapa komplikasi, salah satunya *Post Dural Puncture Headache*. *Post Dural Puncture Headache* di Indonesia insidensinya sekitar 0-10% pada pasien pasca spinal. PDPH dapat membuat ketidaknyamanan pada ibu saat beraktifitas khususnya saat kontak dengan bayinya. Mobilisasi dini menjadi salah satu cara untuk mencegah *post dural puncture headache*. Tindakan preventif yang dapat diambil yakni memberikan penyuluhan pada ibu yang akan menjalani *sectio caesarea* tentang pentingnya mobilisasi dini untuk mencegah *Post Dural Puncture Headache*. Penelitian ini untuk melihat apakah ada pengaruh pemberian penyuluhan mobilisasi dini terhadap praktik pencegahan *Post Dural Puncture Headache* pasca *sectio caesarea*. Metode penelitian *quasi experimental*, desain penelitian post tes dengan kelompok kontrol. Populasi seluruh ibu yang menjalani *sectio caesarea* dengan anestesi spinal. Sampel diambil secara *purposive sampling* dibagi dalam dua kelompok, yakni kelompok intervensi dan kontrol masing-masing 32 responden sesuai kriteria inklusi dan eksklusi. Hasil penelitian menunjukkan sebagian besar responden kelompok intervensi melakukan praktik pencegahan PDPH yakni 31 orang (96,9%) dan sebagian besar responden pada kelompok kontrol tidak melakukan praktik pencegahan PDPH yakni 27 orang (84,4%), uji *Chi Square* didapatkan nilai  $p = 0,000$  ( $\alpha 0,05$ ) yang berarti hipotesis diterima. Kesimpulan penelitian menunjukkan terdapat pengaruh pemberian penyuluhan terhadap praktik pencegahan PDPH pasca *sectio caesarea* pada kelompok intervensi, sehingga pemberian penyuluhan penting dilakukan oleh perawat anestesi sebelum operasi sebagai tindakan pencegahan PDPH.

**Kata Kunci :** Penyuluhan, Mobilisasi Dini, *Post Dural Puncture Headache*, *Sectio Caesarea*

---

<sup>1</sup> RSUD Undata Palu

<sup>2</sup> Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta

<sup>3</sup> Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Yogyakarta