

**IMPLEMENTASI AROMATERAPI MAWAR DAN *FOOT
MASSAGE* UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI
PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA* DI RUANG TERATAI 2
RSUD BANJAR**

KARYA TULIS ILMIAH



**Oleh:
GRACE VERONIKA MURLIANA PASARIBU
NIM. P2.06.20.12.3018**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2026**



**IMPLEMENTASI AROMATERAPI MAWAR DAN *FOOT
MASSAGE* UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI
PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA* DI RUANG TERATAI 2
RSUD BANJAR**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan
pada Program Studi D-III Keperawatan
Tasikmalaya



Oleh:
GRACE VERONIKA MURLIANA PASARIBU
NIM. P2.06.20.12.3018

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI DIPLOMA III KEPERAWATAN
TASIKMALAYA
2026**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang berjudul *“Implementasi Aromaterapi Mawar dan Foot Massage untuk Menurunkan Intensitas Nyeri pada Ibu Post Sectio Caesarea di Ruang Teratai RSUD Banjar”* dengan baik dan tepat pada waktunya.

Dalam proses penyusunan KTI ini, penulis menyadari bahwa tanpa bantuan, bimbingan, dan dukungan dari berbagai pihak, karya tulis ini tidak akan terselesaikan dengan baik. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis ingin menyampaikan ucapan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, Ners., M.Kep., Sp.Kep.Jiwa, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
3. Ibu Sofia Februanti, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Ketua Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
4. Ibu Syaukia Andini, SST., M.Tr. Kep, selaku Dosen Pembimbing Akademik yang telah memberikan ilmu, kritik, saran, motivasi, dan evaluasi kepada penulis selama masa perkuliahan.
5. Ibu Sofia Februanti, S.Kep., Ners., M.Kep, selaku Dosen Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, motivasi, petunjuk, dan arahan kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Ibu Dr. Tetet Kartilah, S.Kp., M.Kes, selaku Dosen Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, motivasi, petunjuk, dan arahan kepada penulis dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh dosen, staf, dan civitas akademika Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, yang telah memberikan bimbingan dan dukungan selama perkuliahan.
8. Terima kasih untuk diri saya sendiri yang sudah berjuang dan bertahan hingga sekarang walaupun selalu di hadapkan dengan kondisi yang sulit.

9. Ibu saya tercinta, Preti Roma Simatupang yang senantiasa mendukung penulis melalui doa dan cinta kasih dan selalu berjuang untuk penulis dari lahir hingga detik ini. Suatu kebanggaan memiliki Ibu yang berjuang demi anaknya untuk mencapai cita-cita.
10. Keluarga besar ibu saya yang tidak bisa saya sebutkan satu persatu, yang senantiasa membantu mengurus Penulis sejak kecil hingga penulis bisa berdiri pada titik ini. Suatu kebahagiaan memiliki keluarga yang rela ikut memperjuangkan penulis untuk mencapai cita cita.
11. Teruntuk orang Istimewa yang tidak bisa penulis sebutkan Namanya, yang selalu ada, selalu memberikan cinta dan selalu memotivasi selama menyusun Karya Tulis ilmiah maupun ketika hari hari yang begitu sulit.
12. Enam sahabat penulis yang selalu menemani perjuangan penulis dari awal masuk universitas hingga di titik ini.
13. Seluruh teman-teman Program Studi D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya, yang telah membantu dan memberikan semangat kepada penulis.
14. Semua pihak yang tidak dapat disebutkan satu persatu, yang telah membantu penulis dalam menyusun Karya Tulis Ilmiah ini

Penulis menyadari bahwa KTI ini masih jauh dari sempurna. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun demi perbaikan di masa yang akan datang. Semoga karya tulis ilmiah ini dapat memberikan manfaat bagi pengembangan ilmu pengetahuan, khususnya dalam bidang keperawatan maternitas, serta menjadi referensi bagi penelitian selanjutnya.

Tasikmalaya, Maret 2026



Grace Veronika M.P

ABSTRAK

IMPLEMENTASI AROMATERAPI MAWAR DAN *FOOT MASSAGE* UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI PADA IBU *POST SECTIO CAESAREA* DI RUANG TERATAI 2 RSUD BANJAR

Grace Veronika Murliana Pasaribu¹

Sofia Februanti²

Dr. Tetet Kartilah³

Persalinan melalui tindakan *Sectio Caesarea* (SC) meninggalkan luka insisi yang memicu nyeri akut. Nyeri yang tidak tertangani dapat mengganggu mobilisasi, istirahat, dan proses pemulihan ibu pasca operasi. Oleh karena itu diperlukan pendekatan nonfarmakologis yang aman dan efektif untuk optimalisasi penurunan rasa nyeri. Aromaterapi mawar mengandung senyawa yang merangsang pelepasan endorfin, sementara *foot massage* bekerja melalui mekanisme *gate control* untuk menghambat impuls nyeri. Tujuan penelitian ini untuk menggambarkan implementasi kombinasi aromaterapi mawar dan *foot massage* dalam menurunkan intensitas nyeri pada ibu *post SC*. Metode penelitian menggunakan desain kualitatif dengan pendekatan studi kasus terhadap seorang ibu *post SC* yang mengalami nyeri akut dengan skala 6 (skala 0–10). Intervensi diberikan sebanyak 2 kali sehari selama 3 hari berturut-turut, masing-masing selama 15 menit, dengan pengukuran nyeri menggunakan *Numeric Rating Scale* (NRS) sebelum dan sesudah tindakan. Hasil penelitian menunjukkan terjadinya penurunan skala nyeri secara bertahap dari 6 (nyeri sedang) menjadi 1 (nyeri ringan) pada akhir hari ketiga. Responden juga melaporkan peningkatan rasa rileks, kenyamanan, serta kemampuan tidur dan bergerak yang lebih baik tanpa efek samping. Hasil penelitian ini menunjukkan bahwa kombinasi aromaterapi mawar dan *foot massage* efektif dalam menurunkan intensitas nyeri ibu *post SC* secara progresif, sehingga dapat dijadikan sebagai terapi komplementer dalam asuhan keperawatan maternitas.

Kata Kunci: aromaterapi mawar, *foot massage*, nyeri akut, *sectio caesarea*

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya^{1,2,3}

ABSTRACT

IMPLEMENTATION OF ROSE AROMATHERAPY AND FOOT MASSAGE TO REDUCE PAIN INTENSITY IN POST-CESAREAN MOTHERS IN THE TERATAI 2 ROOM OF BANJAR REGIONAL HOSPITAL

Grace Veronika Murliana Pasaribu¹

Sofia Februant²

Dr. Tetet Kartilah³

Childbirth via Caesarean section (C-section) leaves an incision wound that causes acute pain. If this pain is not properly managed, it can interfere with the mother's ability to mobilize, rest, and recover after surgery. Therefore, a safe and effective non-pharmacological approach is needed to optimize pain reduction. Rose aromatherapy contains compounds that stimulate the release of endorphins, while foot massage works through the gate control mechanism to inhibit pain impulses. The aim of this study was to describe the implementation of a combination of rose aromatherapy and foot massage in reducing pain intensity in post-C-section mothers. The research method used a qualitative design with a case study approach focusing on one post-C-section mother experiencing acute pain rated at 6 on a 0–10 scale. The intervention was given twice a day for three consecutive days, 15 minutes per session, with pain measured using the Numeric Rating Scale (NRS) before and after each session. The results showed a gradual reduction in pain score from 6 (moderate pain) to 1 (mild pain) by the end of the third day. The participant also reported improved relaxation, greater comfort, and better sleep and mobility, with no side effects. The findings of this study indicate that the combination of rose aromatherapy and foot massage is effective in progressively reducing pain intensity in post-C-section mothers, and can therefore be used as a complementary therapy in maternity nursing care.

Keywords: rose aromatherapy, foot massage, acute pain, section caesarea

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Ministry of Health Polytechnic^{1, 2, 3}*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	i
PERSETUJUAN PEMBIMBING	ii
HALAMAN PENGESAHAN.....	iii
SUEAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
KATA PENGANTAR.....	vi
ABSTRAK	viii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL.....	xiii
DAFTAR GAMBAR.....	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I PENDAHULUAN.....	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan	5
1. Tujuan Umum.....	5
2. Tujuan Khusus.....	5
D. Manfaat Karya Tulis Ilmiah	6
1. Manfaat Teoritis	6
2. Manfaat Praktis.....	6
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	8
A. Konsep <i>Sectio Caesarea</i>	8
1. Definisi <i>Sectio Caesarea</i>	8
2. Etiologi	9
3. Patofisiologi.....	10
4. <i>Pathway</i>	11
B. Konsep Nyeri	12
1. Definisi Nyeri	12
2. Klasifikasi Nyeri.....	12
3. Penyebab Nyeri	13
4. Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri.....	14
5. Pengukuran Derajat Nyeri	15

6. Manajemen Nyeri	18
C. Konsep Luka	20
1. Definisi Luka	20
2. Klasifikasi Luka	21
3. Fase penyembuhan Luka	21
4. Proses Penyembuhan luka	22
5. Faktor- Faktor yang mempengaruhi penyembuhan luka	23
D. Konsep Asuhan Keperawatan	25
1. Pengkajian	25
2. Diagnosa	34
3. Perencanaan	39
4. Implementasi	45
5. Evaluasi	45
6. Catatan Perkembangan	47
E. Konsep Aroma Terapi Mawar	47
1. Definisi Aromaterapi Mawar	47
2. Manfaat Aromaterapi Mawar	48
3. Mekanisme Aromaterapi Mawar	48
4. Tahapan Pemberian Aromaterapi Mawar	50
F. Konsep Terapi <i>Foot Massage</i>	51
1. Definisi <i>Foot massage</i>	51
2. Manfaat Terapi <i>Foot Massage</i>	52
3. Mekanisme Terapi <i>Foot Massage</i>	53
4. Tahapan Terapi <i>Foot Massage</i>	54
G. Kerangka Teori	56
H. Kerangka Konsep	57
BAB III METODE PENELITIAN	58
A. Desain KTI	58
B. Subjek Karya Tulis Ilmiah	58
C. Definisi Oprasional/ Batasan Istilah	59
D. Lokasi dan Waktu	60
E. Prosedur Penyusunan KTI	60
F. Teknik Pengumpulan Data	61
G. Instrumen Pengumpulan Data	62
H. Keabsahan Data	64
I. Analisi Data	65

J. Etika Penelitian	66
BAB IV HASIL DAN PEMBAHASAN	68
A. Hasil	68
B. Pembahasan.....	83
C. Keterbatasan KTI/TA.....	89
D. Implikasi Keperawatan	90
BAB V PENUTUP.....	92
A. Kesimpulan	92
B. Saran	94
DAFTAR PUSTAKA.....	96

DAFTAR TABEL

Tabel 2. 1	Intervensi Keperawatan.....	40
Tabel 4. 1	Karakteristik Responden	69
Tabel 4. 2	Data fokus Hasil Pengkajian	70
Tabel 4. 3	Analisa Data Dan Diagnosa Keperawatan	71
Tabel 4. 4	Intervensi Keperawatan.....	72
Tabel 4. 5	Implementasi Keperawatan.....	73
Tabel 4. 6	Evaluasi Keperawatan.....	77
Tabel 4. 7	Pelaksanaan Aromaterapi mawar dan foot massage	79
Tabel 4. 8	Respon dan Perubahan Pada Responden	82

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1. <i>Verbal Rating Scale (VRS)</i>	16
Gambar 2. 2. <i>Numeric Rating Scale (NRS)</i>	17
Gambar 2. 3. <i>Visual Analog Scale (VAS)</i>	17
Gambar 2. 4. <i>Wong-Baker Faces Pain Rating Scale</i>	18

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1. Pathway.....	11
Bagan 2. 2. Kerangka Teori	56
Bagan 2. 3. Kerangka Konsep.....	57

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA	101
Lampiran 2 informed Consent Responden.....	103
Lampiran 3 Standar Oprasional Prosedur	104
Lampiran 4 Lembar Observasi Sebelum dan Sesudah.....	106
Lampiran 5 Dokumentasi.....	107
Lampiran 6 Lembar Konsultasi Bimbingan KTI	108
Lampiran 7 Lembar Cek Plagiarisme	112
Lampiran 8 Daftar Riwayat Hidup.....	113
Lampiran 9 Asuhan Keperawatan.....	114