

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI YANG  
DIBERI TINDAKAN AROMATERAPI LAVENDER DI RUANG  
IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN  
KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :**  
**DITA ANGGRAENI**  
**NIM. P2.06.20.22.0047**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN POST OPERASI YANG  
DIBERI TINDAKAN AROMATERAPI LAVENDER DI RUANG  
IMAM BONJOL RSUD ARJAWINANGUN  
KABUPATEN CIREBON**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan  
Cirebon



**Oleh :**  
**DITA ANGGRAENI**  
**NIM. P2.06.20.22.0047**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN  
CIREBON  
2023**

## **KATA PENGANTAR**

Puji syukur kehadiran Allah SWT yang telah melimpahkan berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi yang diberi Tindakan Aromaterapi Lavender di Ruang Imam Bonjol RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon”.

Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus ini ditulis untuk memenuhi syarat menyelesaikan Pendidikan program Studi Diploma DIII Keperawatan di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya. Dalam menyelesaikan tugas ini penulis banyak mendapatkan bantuan baik bersifat bimbingan, petunjuk maupun dukungan moril. Pada kesempatan ini penulis banyak mengucapkan terima kasih semua pihak yang telah membantu dalam membuat Karya Tulis Ilmiah Studi Kasus diantaranya :

1. Hj. Ani Radiati, S.Pd. M.Kes, Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
2. dr. Hj. Bambang Sumardi, MM, MARS selaku Direktur RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon.
3. Dudi Hartono S. S.Kep. Ners., M.Kep. Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya.
4. Edi Ruhmadi. S.Kep. M.Kes. Ketua Program Studi Keperawatan Cirebon Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.
5. Komarudin, SKp, MKep. Selaku pembimbing utama yang telah memberikan waktu untuk membimbing dan mengarahkan dengan penuh kesabaran sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat terselesaikan.
6. Agus Nurdin, SKp. M.Kep. Selaku dosen pembimbing pendamping yang telah memberikan teknis, arahan dan motivasi dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Seluruh staf dosen, staf tata usaha, staf pengelola perpustakaan dan karyawan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon.

8. Seluruh civitas akademika Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Program Studi Keperawatan Cirebon yang turut membantu dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
9. Keluarga tercinta terutama bapak saya Kadino dan Ibu tercinta Suharni yang selalu mendukung dan memberikan doa dari pertama masa perkuliahan sampai penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
10. Sahabat sekaligus teman tercinta Nur Fadia, Indah Rohmiyatun, Reina Agneza, dan Pratiwi yang telah memberikan masukan, bantuan serta dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
11. Teman-teman Program Studi Keperawatan Cirebon angkatan 2020, kebersamaan dan perjuangan kita dalam menempuh pendidikan tidak akan pernah penulis lupakan.

Penulis juga menyadari bahwa Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu, saran dan masukan yang sifatnya membangun sangat penulis harapkan agar dapat membenahi semua kekurangan ataupun kesalahan yang ada dan agar lebih baik lagi dimasa yang akan datang.

Cirebon, 15 Mei 2023



DITA ANGGRAENI

Penulis

**Asuhan Keperawatan Pada Pasien Post Operasi yang diberi Tindakan  
Aromaterapi Lavender Di Ruang Imam Bonjol RSUD Arjawinangun  
Kabupaten Cirebon**

Dita Anggraeni<sup>1</sup>, Komarudin<sup>2</sup>, Agus Nurdin<sup>3</sup>

**ABSTRAK**

**Latar Belakang :** post operasi adalah tindakan setelah pembedahan yang diawali saat pasien dipindahkan ke ruang pemulihan sampai evaluasi. Menurut *World Health Organization (WHO)* menunjukkan insiden post operasi tahun 2016 di dunia mencapai 312,9 juta tindakan operasi. Post operasi dapat menimbulkan nyeri akibat dari pembedahan. Nyeri dapat diatasi dengan terapi farmakologi dengan obat dan non farmakologi seperti relaksasi, distraksi, ataupun aromaterapi. Aromaterapi lavender merupakan terapi non farmakologi yang dapat menurunkan nyeri karena didalamnya terdapat linalool dan linaly acetate yang dapat mengurangi nyeri. **Tujuan :** melakukan asuhan keperawatan pada pasien dengan post operasi yang diberi tindakan aromaterapi lavender di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon. **Metode :** studi kasus melalui pendekatan kualitatif untuk mengeksplorasi masalah keperawatan dan teknik penyelesaian masalah pada pasien post operasi yang diberi aromaterapi lavender di RSUD Arjawinangun Kabupaten Cirebon. **Hasil :** setelah diberi aromaterapi lavender selama 5 hari terjadi penurunan skala nyeri pada pasien post operasi yang diberi aromaterapi lavender. Skala nyeri awal untuk pasien 1 adalah 5 (nyeri sedang) dan setelah dilakukan tindakan aromaterapi lavender adalah 2 (nyeri ringan). Untuk pasien 2 skala nyeri awal adalah 6 (nyeri sedang) dan terjadi penurunan skala nyeri yaitu 2 (nyeri ringan). **Kesimpulan :** pelaksanaan tindakan aromaterapi lavender selama 5 hari di ruang Imam Bonjol dilakukan sehari satu kali selama 15 menit dapat menurunkan nyeri dengan sebelum dan sesudah melakukan tindakan aromaterapi lavender diukur tekanan darah, frekuensi nadi, dan skala nyeri setelah itu mencampurkan 15 tetes essensial lavender kedalam 30 mili liter. **Saran :** pemberian aromaterapi lavender dapat menjadi alternatif untuk melaksanakan tindakan keperawatan dalam pemberian terapi non farmakologi pada pasien post operasi dengan nyeri.

**Kata Kunci :** Post Operasi, Nyeri, Aromaterapi Lavender

<sup>1</sup>Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

<sup>2-3</sup>Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

# **Nursing Care for Postoperative Patients who were given Lavender Aromatherapy in the Imam Bonjol Room, Arjawinangun Hospital, Cirebon Regency**

Dita Anggraeni<sup>1</sup>, Komarudin<sup>2</sup>, Agus Nurdin<sup>3</sup>

## **ABSTRACT**

**Background:** postoperative is an action after surgery that begins when the patient is transferred to the recovery room until evaluation. According to the World Health Organization (WHO), the 2016 postoperative incidence in the world reached 312.9 million operations. Postoperative can cause pain as a result of surgery. Pain can be treated with pharmacological therapy with drugs and non-pharmacological therapies such as relaxation, distraction, or aromatherapy. Lavender aromatherapy is a non-pharmacological therapy that can reduce pain because it contains linalool and linalyl acetate which can reduce pain. **Objective:** to provide nursing care to patients with postoperative who were given lavender aromatherapy at Arjawinangun Hospital, Cirebon Regency. **Method:** case study through a qualitative approach to explore nursing problems and problem solving techniques in postoperative patients who were given lavender aromatherapy at Arjawinangun Hospital, Cirebon Regency. **Results:** after being given lavender aromatherapy for 5 days there was a decrease in the pain scale in postoperative patients who were given lavender aromatherapy. The initial pain scale for patient 1 was 5 (moderate pain) and after the lavender aromatherapy treatment was 2 (mild pain). For patient 2, the initial pain scale was 6 (moderate pain) and there was a decrease in the pain scale, namely 2 (mild pain). **Conclusion:** the implementation of lavender aromatherapy for 5 days in the Imam Bonjol room is done once a day for 15 minutes can reduce pain by before and after performing lavender aromatherapy measures blood pressure, pulse frequency, and pain scale after mixing 15 drops of essential lavender into 30 milli liters. **Suggestion:** giving lavender aromatherapy can be an alternative to carrying out nursing actions in providing non-pharmacological therapy in postoperative patients with pain.

**Keywords:** Postoperative, Pain, Lavender Aromatherapy

<sup>1</sup>Student of D III Nursing Study Program Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic.

<sup>2·3</sup>Dosen Program D III Nursing Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic

## DAFTAR ISI

|   |                              |
|---|------------------------------|
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>                     | Error! Bookmark not defined. |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>                      | Error! Bookmark not defined. |
| <b>SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>      | v                            |
| <b>SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI .....</b> | v                            |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>                          | vi                           |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>                              | x                            |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>                           | xiii                         |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>                           | xiv                          |
| <b>DAFTAR BAGAN.....</b>                            | xv                           |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>                        | xvii                         |
| <b>BAB I PENDAHULUAN.....</b>                       | <b>1</b>                     |
| 1.1    Latar Belakang .....                         | 1                            |
| 1.2    Rumusan Masalah .....                        | 3                            |
| 1.3    Tujuan .....                                 | 4                            |
| 1.3.1  Tujuan Umum .....                            | 4                            |
| 1.3.2  Tujuan Khusus .....                          | 4                            |
| 1.4    Manfaat .....                                | 4                            |
| 1.4.1  Manfaat Teoritis .....                       | 4                            |
| 1.4.2  Manfaat Praktik .....                        | 4                            |
| <b>BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....</b>                 | <b>6</b>                     |
| 2.1    Konsep Post Operasi.....                     | 6                            |
| 2.2    Konsep Asuhan Keperawatan.....               | 10                           |
| 2.2.1  Pengkajian Keperawatan .....                 | 10                           |
| 2.2.2  Diagnosa Keperawatan .....                   | 16                           |
| 2.2.3  Intervensi Keperawatan .....                 | 18                           |
| 2.2.4  Implementasi Keperawatan .....               | 25                           |
| 2.2.5  Evaluasi Keperawatan .....                   | 25                           |
| 2.3    Konsep Nyeri .....                           | 27                           |
| 2.3.1  Definisi Nyeri Akut .....                    | 27                           |
| 2.3.2  Klasifikasi Nyeri Akut.....                  | 27                           |

|  |   |                                     |
|--|---|-------------------------------------|
| 2.3.3  | Faktor-Faktor yang Mempengaruhi Respons Nyeri ..... | 28                                  |
| 2.3.4  | Penilaian Respon Intensitas Nyeri .....             | 28                                  |
| 2.3.5  | Penanganan Nyeri.....                               | 30                                  |
| 2.4  | Konsep Intervensi Aromaterapi Lavender.....         | 31                                  |
| 2.4.1  | Definisi Aromaterapi Lavender .....                 | 31                                  |
| 2.4.2  | Bentuk Aromaterapi Lavender .....                   | 31                                  |
| 2.4.3  | Teknik Aromaterapi Lavender.....                    | 32                                  |
| 2.4.4  | Manfaat Aromaterapi Lavender.....                   | 33                                  |
| 2.4.5  | Prinsip Pemberian Aromaterapi Lavender .....        | 34                                  |
| 2.4.6  | Prosedur Pelaksanaan Intervensi .....               | 35                                  |
| 2.5  | Kerangka Teori dan Kerangka Konsep .....            | 37                                  |
| 2.5.1  | Kerangka Teori .....                                | 37                                  |
| 2.5.2  | Kerangka Konsep .....                               | 38                                  |
| <b>BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....</b>        | <b>40</b>   |                                     |
| 3.1  | Desain Karya Tulis Ilmiah.....                      | 40                                  |
| 3.2  | Subyek Karya Tulis Ilmiah.....                      | 40                                  |
| 3.3  | Definisi Operasional .....                          | 41                                  |
| 3.4  | Lokasi dan Waktu.....                               | 41                                  |
| 3.5  | Prosedur Penyusunan Karya Tulis Ilmiah .....        | 43                                  |
| 3.6  | Teknik Pengumpulan Data .....                       | 44                                  |
| 3.7  | Instrumen Pengumpulan Data .....                    | 45                                  |
| 3.8  | Keabsahan Data .....                                | 45                                  |
| 3.9  | Analisis Data.....                                  | 45                                  |
| 3.10   | Etika Penelitian.....                               | 45                                  |
| <b>BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN .....</b> | <b>47</b>   |                                     |
| 4.1  | Hasil Studi Kasus .....                             | 47                                  |
| 4.1.1  | Lokasi.....   | Error!                              |
|  | <b>Bookmark not defined.</b>                        |                                     |
| 4.1.2  | Pengkajian .....                                    | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.3  | Diagnosa.....                                       | <b>Error! Bookmark not defined.</b> |
| 4.1.4  | Intervensi.....                                     | 53                                  |
| 4.1.5  | Implementasi .....                                  | 55                                  |
| 4.1.6  | Evaluasi .....                                      | 55                                  |
| 4.3  | Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah .....               | 61                                  |

|   |                                   |    |
|---|-----------------------------------|----|
| 4.4                                     | Implikasi untuk Keperawatan ..... | 61 |
| 4.4.1                                   | Bagi Lahan Praktik .....          | 61 |
| 4.4.2                                   | Bagi Pendidikan Keperawatan.....  | 62 |
| <b>BAB V KESIMPULAN DAN SARAN .....</b> | <b>63</b>                         |    |
| 5.1                                     | Kesimpulan.....                   | 63 |
| 5.2                                     | Saran .....                       | 64 |
| 5.2.1                                   | Bagi penulis .....                | 64 |
| 5.2.2                                   | Bagi institusi pendidikan .....   | 64 |
| 5.2.3                                   | Bagi Rumah Sakit.....             | 64 |
| 5.2.4                                   | Bagi Pasien .....                 | 64 |

## **DAFTAR PUSTAKA**

## **LAMPIRAN**

## **DAFTAR TABEL**

|   |    |
|---|----|
| Tabel 2.1 Intervensi Keperawatan.....                           | 18 |
| Tabel 3.1 Definisi Operasional .....                            | 41 |
| Tabel 3.2 Jadwal Penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....             | 42 |
| Tabel 4.1.2 Pengkajian.....                                     | 48 |
| Tabel 4.1.4 Intervensi.....,                                    | 53 |
| Tabel 4.1.6 Evaluasi Selama 5 Hari.....                         | 56 |
| Tabel 4.2 Perkembangan Hasil Tindakan Aromaterapi Lavender..... | 58 |

## **DAFTAR GAMBAR**

|   |    |
|---|----|
| Gambar 2.1 Numerical rating scales (NRS)..... | 28 |
| Gambar 2.2 Verbal Descriptor Scale (VDS)..... | 29 |
| Gambar 2.3 Visual Analog Scale (VAS) .....    | 30 |

## **DAFTAR BAGAN**

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Bagan 2.5.1 Kerangka Teori ..... | 37 |
| Bagan 2.5.2 Kerangka Konsep..... | 38 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

- |             |   |
|-------------|---|
| Lampiran 1  | Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA                 |
| Lampiran 2  | Informed Consent                                      |
| Lampiran 3  | Lembar Hasil Intervensi Tindakan Aromaterapi Lavender |
| Lampiran 4  | Standar Prosedur Operasional                          |
| Lampiran 5  | Pengukuran Skala Nyeri                                |
| Lampiran 6  | Asuhan Keperawatan Pasien 1                           |
| Lampiran 7  | Asuhan Keperawatan Pasien 2                           |
| Lampiran 8  | Lefleaf Tindakan Aromaterapi Lavender                 |
| Lampiran 9  | Lembar Konsultasi Bimbingan Proposal                  |
| Lampiran 10 | Daftar Riwayat Hidup                                  |