



KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI AROMATERAPI LAVENDER
PADA NY. N DAN NY. O POST SECTIO CAESAREA
UNTUK MENURUNKAN TINGKAT NYERI
DI RUANG DEWI SARTIKA
RSUD ARJAWINANGUN**

Oleh :

KHABIBAH NURUL AIN

NIM P2.06.20.22.20.95

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA

JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN

CIREBON

2025

KARYA TULIS ILMIAH

**IMPLEMENTASI AROMATERAPI LAVENDER
PADA NY. N DAN NY. O POST SECTIO CAESAREA
UNTUK MENURUNKAN TINGKAT NYERI
DI RUANG DEWI SARTIKA
RSUD ARJAWINANGUN**

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

Oleh:

KHABIBAH NURUL AIN

NIM P2.06.20.22.20.95

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

2025

PROGRAM DIPLOMA III
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON
POLITEKNIK KEMENKES TASIKMALAYA
Karya Tulis Ilmiah, Mei 2025

**Implementasi Aromaterapi Lavender pada Klien Post Sectio Caesarea untuk
Menurunkan Tingkat Nyeri di RSUD Arjawinangun**

Khabibah¹, Sriyatin², Badriah³

ABSTRAK

Latar belakang: *Sectio caesarea* adalah suatu persalinan buatan dimana janin dilahirkan melalui insisi pada dinding depan perut dan dinding rahim. Prosedur *Sectio Caesarea* menyebabkan terputusnya jaringan karena insisi, yang akan mengaktifkan reseptor nyeri sehingga pasien akan merasakan nyeri, terutama setelah efek anestesi habis. Prevalensi *Sectio caesarea* di dunia pada tahun 2021 adalah 21%. Sedangkan di Asia adalah 23,1%, dan di Indonesia adalah sebesar 25,9% dari 70.916 persalinan, di Jawa Barat, prevalensi persalinan dengan metode ini adalah sebanyak 24,9% dari 14.340 kelahiran. Terapi non farmakologi untuk mengurangi tingkat nyeri yaitu dengan aromaterapi lavender. Aromaterapi lavender merangsang hipotalamus untuk memproduksi endorfin, yaitu hormon yang dikenal dapat meningkatkan kebahagiaan dan membantu meredakan nyeri. **Tujuan:** Memberikan asuhan keperawatan pada klien post sectio caesarea untuk menurunkan tingkat nyeri dengan implementasi aromaterapi lavender. **Metode:** Karya tulis ilmiah ini menggunakan metode kualitatif dengan pendekatan studi kasus dengan subyek dua klien post sectio caesarea. Data dikumpulkan dengan wawancara, observasi, studi dokumentasi dan pengukuran skala nyeri dengan NRS. **Hasil:** Data diperoleh dari intervensi yang dilakukan selama 5 hari berturut-turut pada kedua klien, klien 1 merasakan nyeri sedang sebelum dilakukan terapi dan menurun menjadi nyeri ringan setelah intervensi, klien 2 menunjukkan hasil nyeri sedang sebelum dilakukan intervensi dan menjadi nyeri ringan setelah intervensi. **Kesimpulan:** Pemberian aromaterapi lavender menunjukkan efektivitas dalam menurunkan nyeri post sectio caesarea pada kedua pasien. **Saran:** Studi kasus ini dapat dijadikan sebagai gambaran dalam penyusunan karya tulis ilmiah berikutnya serta menambah wawasan di bidang kesehatan, khususnya keperawatan maternitas, terkait metode terapi untuk mengurangi tingkat nyeri.

Kata Kunci: Aromaterapi Lavender, Nyeri, Sectio Caesarea

¹Mahasiswa Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

^{2,3}Dosen Program Studi D III Keperawatan Cirebon, Politeknik Kesehatan Tasikmalaya

DIPLOMA III PROGRAM
CIREBON NURSING STUDY PROGRAM
POLYTECHNIC OF THE MINISTRY OF HEALTH TASIKMALAYA
Scientific Paper, May 2025

***Implementation of Lavender Aromatherapy for Pain Reduction in Post-Cesarean
Section Clients at RSUD Arjawinangun***

Khabibah¹, Sriyatin², Badriah³

ABSTRACT

Background: Caesarean section is an artificial delivery in which the fetus is delivered through an incision in the front abdominal wall and the uterine wall. This procedure causes tissue disruption due to the incision, which activates pain receptors, resulting in the patient experiencing pain—particularly after the effects of anesthesia wear off. The global prevalence of caesarean sections in 2021 was 21%. In Asia, the rate was 23.1%, and in Indonesia, it was 25.9% of 70,916 deliveries. In West Java, the prevalence of deliveries using this method was 24.9% out of 14,340 births. A non-pharmacological therapy used to reduce pain is lavender aromatherapy. Lavender aromatherapy stimulates the hypothalamus to produce endorphins, which are hormones known to enhance happiness and help relieve pain. **Method:** This scientific paper employs a qualitative method with a case study approach involving two post-cesarean section clients as subjects. Data were collected through interviews, observations, document studies, and pain scale measurements using the NRS (Numeric Rating Scale). **Results:** The data were obtained from interventions conducted over five consecutive days on both clients. Client 1, experienced moderate pain prior to the therapy, which decreased to mild pain after the intervention. Client 2, also reported moderate pain before the intervention, which similarly decreased to mild pain afterward. **Conclusion:** The administration of lavender aromatherapy demonstrated effectiveness in reducing post-caesarean section pain in both patients. **Suggestion:** This case study can serve as a reference for the preparation of future scientific papers and enhance knowledge in the field of health, particularly maternal nursing, regarding therapeutic methods for reducing pain levels.

Key Word : Lavender Aromatherapy, Pain, Caesarean Section

¹Student of D III Nursing Study Program Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic

^{2,3}Lecturer of D III Nursing Study Program Cirebon, Tasikmalaya Health Polytechnic

KATA PENGANTAR

Segala puji syukur penulis kehadiran Allah SWT, atas rahmat, hidayah dan karunianya kepada kita semua, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini dengan judul **“IMPLEMENTASI AROMATERAPI LAVENDER PADA NY. N DAN NY. O POST SECTIO CAESAREA UNTUK MENURUNKAN TINGKAT NYERI DI RUANG DEWI SARTIKA RSUD ARJAWINANGUN”**. Karya Tulis Ilmiah

ini disusun dengan tujuan untuk memenuhi salah satu syarat untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan pada Program Studi Keperawatan Cirebon di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya.

Dalam proses pembuatan, penyusunan dan pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini pastinya tidak terlepas dari berbagai macam hambatan dan rintangan, akan tetapi dengan adanya bantuan, arahan, bimbingan dan masukan-masukan yang sangat berharga dari pembimbing dan pihak-pihak yang telah membantu, yang akhirnya dapat membantu saya selaku penulis untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini, maka pada kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada yang terhormat:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep.Ners.M.Kep selaku direktur Poltekkes
Kemenkes Tasikmalaya
1. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ns. Sp.Kep.J selaku Ketua Jurusan
Keperawatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
3. Bapak Eyet Hidayat, SPd, S.Kp, M.Kep, Ns, Sp.Kep.J selaku Ketua

Program Studi DIII Keperawatan Cirebon.

4. Ibu Sriyatin, APP, S.Kep, Ns, M.Kes selaku Pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan saran yang sangat berarti selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Badriah, SST, MPH selaku Pembimbing II yang telah memberikan bimbingan, arahan, dan saran yang sangat berarti selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Segenap Dosen Program Studi Keperawatan Cirebon yang telah memberikan ilmunya kepada penulis.
7. Kedua orang tua tercinta yang selalu memberikan dukungan tanpa henti, baik secara moral, materiil, maupun spiritual.
8. Kepada rekan-rekan Program Studi DIII Keperawatan angkatan 2022, yang telah memberikan dorongan semangat dan dukungan moral selama proses penelitian dan penulisan ini.
9. Kepada semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Penulis menyadari bahwa masih ada kekurangan pada karya tulis ilmiah ini, baik dari segi pengolahan bahasa maupun substansinya. Oleh karena itu, saran dan kritik yang membangun diharapkan demi perbaikan karya tulis ilmiah ini.

Cirebon, 17 Juni 2025



Penulis

DAFTAR ISI

SAMPUL DALAM	i
LEMBAR PERSETUJUAN	ii
LEMBAR PENGESAHAN	iii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iv
SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI	v
ABSTRAK	vi
ABSTRACT	vii
KATA PENGANTAR	viii
DAFTAR TABEL	xiii
DAFTAR GAMBAR	xiv
DAFTAR BAGAN	xv
DAFTAR LAMPIRAN	xvi
BAB I LATAR BELAKANG	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah	4
1.3 Tujuan Penelitian	4
1.3.1 Tujuan Umum	4
1.3.2 Tujuan Khusus	4
1.4 Manfaat Penelitian	5
1.4.1 Manfaat Teoritis	5
1.4.2 Manfaat Praktik.....	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep <i>Sectio Caesarea</i>	6
2.1.1 Pengertian <i>Sectio Caesarea</i>	6
2.1.2 Pathway <i>Sectio Caesarea</i>	7
2.1.3 Manifestasi Klinis <i>Sectio Caesarea</i>	8
2.1.4 Indikasi <i>Sectio Caesarea</i>	8
2.1.5 Kontra Indikasi <i>Sectio Caesarea</i>	10

2.1.6 Jenis-Jenis Sectio Caesarea.....	10
2.1.7 Komplikasi Sectio Caesarea	12
2.1.8 Pemeriksaan Penunjang	13
2.1.9 Perubahan Fisiologis Masa Nifas	15
2.1.10 Adaptasi Psikologis Masa Nifas	22
2.2 Konsep Dasar Nyeri	23
2.2.1 Pengertian Nyeri	23
2.2.2 Etiologi Nyeri	24
2.2.3 Klasifikasi nyeri	25
2.2.5 Faktor-Faktor Yang Mempengaruhi Nyeri.....	28
2.2.6 Pengukuran Nyeri.....	29
2.2.7 Penatalaksanaan Nyeri.....	32
2.3 Konsep Aromaterapi Lavender	33
2.3.1 Definisi	33
2.3.2 Tujuan.....	34
2.3.3 Manfaat.....	34
2.3.4 Prosedur Pelaksanaan	35
2.4 Kerangka Teori	38
2.5 Kerangka Konsep.....	39
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH.....	40
3.1 Rancangan	40
3.2 Subyek KTI	40
3.3 Definisi Operasional.....	41
3.4 Metoda dan Teknik Pengumpulan Data.....	41
3.5 Instrumen Pengumpulan Data.....	42
3.6 Lokasi dan Waktu	43
3.7 Prosedur Karya Tulis Ilmiah.....	43
3.8 Keabsahan Data.....	43
3.9 Analisis Data.....	44
3.10 Etika Penelitian.....	45
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN.....	46
4.1 Hasil studi kasus 1.....	46

4.1.1 Pengkajian.....	46
4.1.2 Diagnosa Keperawatan.....	47
4.1.3 Intervensi Keperawatan	48
4.1.4 Implementasi.....	48
4.1.5 Evaluasi Keperawatan	51
4.2 Hasil Studi Kasus 2.....	51
4.2.1 Pengkajian.....	52
4.2.2 Diagnosa Keperawatan.....	53
4.2.3 Intervensi Keperawatan	53
4.2.4 Implementasi.....	54
4.2.5 Evaluasi	57
4.3 Pembahasan	57
4.4 Keterbatasan	60
4.5 Implikasi Keperawatan.....	60
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	61
5.1 Kesimpulan.....	61
5.2 Saran.....	62
DAFTAR PUSTAKA	64
LAMPIRAN	67

DAFTAR TABEL

Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	41
--------------------------------------	----

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Visual Analog Scale.....	29
Gambar 2. 2 Verbal Pain Scale.....	30
Gambar 2. 3 Numeric Rating Scale.....	31

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Konsep Teori.....	38
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep	39

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI.....	68
Lampiran 2 Informed Consent Klien 1	69
Lampiran 3 Informed Consent Klien 2	70
Lampiran 4 Home Visit Klien 1	71
Lampiran 5 Home Visit Klien 2	72
Lampiran 6 Waktu Pelaksanaan KTI.....	73
Lampiran 7 SOP Aromaterapi Lavender	74
Lampiran 8 SOP Pengukuran Nyeri	77
Lampiran 9 Pengukuran Tingkat Nyeri Klien 1	79
Lampiran 10 Pengukuran Tingkat Nyeri Klien 2	80
Lampiran 11 Lembar Observasi Skala Nyeri Klien 1.....	81
Lampiran 12 Lembar Observasi Skala Nyeri Klien 2.....	82
Lampiran 13 Pedoman Wawancara	83
Lampiran 14 Asuhan Keperawatan	84
Lampiran 15 Lembar Konsultasi Proposal.....	151
Lampiran 16 Lembar Bimbingan KTI	156
Lampiran 17 Rekomendasi Perbaikan Ujian Hasil KTI.....	159
Lampiran 18 Hasil Turnitin	162