



KARYA TULIS ILMIAH

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DAN NY.R
POST *SECTIO CAESAREA* DENGAN TINDAKAN
RELAKSASI NAPAS DALAM DAN AROMATERAPI
LAVENDER UNTUK MENURUNKAN
INTENSITAS NYERI DI RUANG DEWI SARTIKA
RSUD ARJAWINANGUN**

PUTRI SYITA ANGGRAENI

NIM: P20620221055

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN CIREBON
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2024**





KARYA TULIS ILMIAH

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

ASUHAN KEPERAWATAN PADA NY. S DAN NY.R POST *SECTIO CAESAREA* DENGAN TINDAKAN RELAKSASI NAPAS DALAM DAN AROMATERAPI LAVENDER UNTUK MENURUNKAN INTENSITAS NYERI DI RUANG DEWI SARTIKA RSUD ARJAWINANGUN

PUTRI SYITA ANGGRAENI

NIM P20620221055

**KEMENTRIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN CIREBON
PROGRAM STUDI KEPERAWATAN
CIREBON
2024**

KATA PENGANTAR

Segala puji bagi Allah SWT yang telah melimpahkan rahmat dan hidayah-nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan karya tulis ilmiah ini yang berjudul "*Asuhan keperawatan pada Ny.S dan Ny.R post sectio caesarea dengan tindakan relaksasi napas dalam dan aromaterapi Lavender untuk menurunkan intensitas nyeri*". Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk memenuhi salah satu syarat memperoleh gelar ahli madya keperawatan pada program studi keperawatan Cirebon di Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya. Dengan selesainya Karya Tulis Ilmiah ini, penulis mengucapkan terimakasih yang tak terhingga kepada :

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku direktur Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya
2. Dudi Hartono, S., S.Kep., Ns, M.Kep selaku ketua jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Edi Ruhmadi, S.kep, Ns., M.Kes selaku ketua program studi DIII Keperawatan Cirebon
4. Hj.Santi Wahyuni, SKp., M.Kep., Sp.Mat selaku dosen pembimbing utama yang telah memberikan banyak motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Hj. Badriah. SST, MPH selaku dosen pembimbing II yang telah memberikan arahan, dan bimbingan dalam menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini.
6. Sriyatin, APP, Skep, Ns, M.Kes selaku dosen penguji seminar karya tulis ilmiah yang telah memberikan banyak motivasi, arahan, dan masukan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
7. Ibu Ati Siti Rochayati. SKM, M.Kes. selaku dosen Pembimbing Akademik yang selalu memberikan motivasi dan bimbingan sehingga penulis dapat terus melangkah hingga saat ini.
8. Seluruh staf dosen program studi DIII Keperawatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya yang telah membantu peneliti selama masa pendidikan dan penyelesaian proposal Karya Tulis Ilmiah ini.

9. Tim maternitas bimbingan yang selalu memberikan banyak dukungan dan inspirasi sehingga dapat menyelesaikan proposal Karya Tulis Ilmiah bersama.
10. Teristimewa kepada Ibu saya Titin agustini dan ayah saya Almarhum Syarip Hidayatulah yang saya cintai dan sayangi sepanjang masa, dan kepada saudara sepupu saya Fadhil Ammar,. S.Biotek mengucapkan banyak terima kasih atas dukungan selama penyusunan, serta keluarga besar yang telah membantu keuangan selama diperkuliahkan, serta segala doa yang tiada terhingga. Kepada teman-teman dekat saya Wisnu Andika, Azra Mardhiah, Ghina Nurul, Syifa wuriandini, Nicken Selviani, dan masih banyak lagi yang tidak bisa saya sebutkan satu per satu. Saya mengucapkan terima kasih banyak atas semangat, dukungan, dan mendengarkan keluh kesah saya selama penyusunan tugas akhir ini.
11. Kepada Rekan-Rekan Program Studi DIII Keperawatan angkatan 2021, yang telah memberikan semangat dan dukungan.
12. Kepada semua pihak yang tidak bisa disebutkan satu persatu yang telah memberikan semangat dan dukungan dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
13. Penulis hanya dapat berdoa semoga Allah SWT memberikan balasan yang berlipat ganda atas kebaikan yang telah diberikan. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca.

Cirebon, 20 mei 2024



Putri Syita Anggraeni

P20620221055

PROGRAM DIPLOMA III KEPERAWATAN

PROGRAM STUDI KEPERAWATAN CIREBON

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TASIKMALAYA

Karya Tulis Ilmiah, Mei 2024

Asuhan Keperawatan Pada Ny.S Dan Ny. R Post Sectio Caesarea Dengan Relaksasi Napas Dalam Dan Aromaterapi Lavender untuk Menurunkan Intensitas Nyeri di Ruang Dewi Sartika RSUD Arjawinangun

Putri Syita Anggraeni¹, Santi Wahyuni², Badriah³

ABSTRAK

Latar belakang: Insiden SC di Indonesia mencapai 17,6% pada usia 10-54 tahun, dan khususnya di Jawa Barat sebesar 15,5%. Secara fisik nyeri dirasakan ibu 24 jam post SC dengan skala nyeri berat. Proporsi intensitas nyeri sedang 83,3% sebelum relaksasi napas dalam, intervensi untuk mengatasi nyeri pada ibu SC dengan relaksasi napas dalam, hasil yang didapatkan 5.13% menjadi lebih tenang dan rileks, dan lingkungan yang kondusif dan tenang membantu relaksasi napas dalam lebih efektif dan mengurangi intensitas nyeri. Rasa nyeri akibat adanya luka insisi post SC yang dirasakan ibu dapat mengganggu aktivitas sehari-harinya sehingga dalam mengatasi nyeri perlu melakukan strategi manajemen nyeri dengan tindakan nonfarmakologis yaitu, aromaterapi dapat meredakan rasa nyeri bagi ibu post Sectio caesarea. **Tujuan:** melakukan Asuhan Keperawatan pada klien post sectio caesarea yang dilakukan tindakan relaksasi napas dalam dan aromaterapi lavender. **Metode:** Desain kualitatif melalui dengan wawancara, format pengkajian asuhan keperawatan. Alat pemeriksaan fisik, lembar observasi, Langkah-langkah relaksasi tarik nafas dalam dengan aromaterapi lavender, dan skala yang akan digunakan *Numeral Rating Scale* (NRS). **Hasil:** hasil dari kedua klien setelah dilakukan Tindakan relaksasi napas dalam dan aromaterapi lavender dengan skala 2 nyeri ringan. Sebelum dilakukan Tindakan relaksasi napas dalam dan aromaterapi lavender tingkat nyeri kedua klien dengan skala 6 pada klien 1 dan skala nyeri 5 pada klien 2. **Kesimpulan :** Pelaksanaan relaksasi napas dalam dan aromaterapi lavender selama 5 hari dengan frekuensi pemberian 1 kali sehari mampu menunjukkan keberhasilan dalam mengurangi nyeri pada ibu post sectio caesarea. **Saran:** Relaksasi napas dalam dan aromaterapi lavender diharapkan dapat digunakan untuk membantu dalam menurunkan intensitas nyeri pada luka operasi SC.

Kata kunci : Relaksasi napas dalam, 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 NURSING PROGRAM

CIREBON NURSING STUDY PROGRAM

POLYTECHNIC OF HEALTH KEMENKES TASIKMALAYA

Scientific Writing, May 2024

Nursing Care for Mrs. S and Mrs. R Post Sectio Caesarea with Deep Breath Relaxation and Lavender Aromatherapy to Reduce Pain Intensity in Dewi Sartika Room Arjawinangun Hospital

Putri Syita Anggraeni¹, Santi Wahyuni², Badriah³

ABSTRACT

Background: The incidence of SC in Indonesia reaches 17.6% in the age of 10-54 years, and especially in West Java at 15.5%. Physical pain is felt by the mother 24 hours post SC with severe pain scale. The proportion of moderate pain intensity was 83.3% before deep breath relaxation, interventions to manage pain in SC mothers with deep breath relaxation, the results obtained 5.13% became calmer and more relaxed, and a conducive and calm environment helped deep breath relaxation more effectively and reduce pain intensity. Pain due to post SC incision injuries felt by the mother can interfere with her daily activities so that in overcoming pain it is necessary to carry out pain management strategies with nonpharmacological actions, namely, aromatherapy can relieve pain for post Sectio caesarea mothers. Complementary therapy with aromatherapy can utilize the extraction of a plant in the form of essential oil, namely lavender aromatherapy, the use of lavender aromatherapy is widely used for muscle relaxation, sedation and anti-contraction through the nervous system, lavender aromatherapy. **Objective:** perform Nursing Care on post sectio caesarea clients who perform deep breath relaxation measures and lavender aromatherapy. **Method:** Qualitative design through interviews, nursing care assessment format. Physical examination tools, observation sheets, Deep breath relaxation measures with lavender aromatherapy, and a scale that will be used Numeral Rating Scale (NRS). **Results:** results from both clients after deep breath relaxation measures and lavender aromatherapy with a scale of 2 mild pain. Prior to the relaxation action npas in and lavender aromatherapy pain levels were both client with a scale of 6 in client 1 and a pain scale of 5 in client 2. **Conclusion:** The implementation of deep breath relaxation and lavender aromatherapy for 5 days with a frequency of administration 1 time a day can show success in reducing pain in post sectio caesarea mothers. **Suggestion:** Deep breath relaxation and lavender aromatherapy are expected to be used to aid in lowering pain intensity in SC surgery wounds.

Keywords: Deep breath relaxation, Lavender Aromatherapy, Pain, Sectio caesarea

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

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

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	iii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI	iv
SURAT PERNYATAAN ORISINALITAS	v
KATA PENGANTAR.....	iv
DAFTAR ISI	viii
DAFTAR TABEL.....	x
DAFTAR GAMBAR.....	xi
DAFTAR BAGAN.....	xii
DAFTAR LAMPIRAN	xiii
BAB 1 PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar belakang.....	2
1.2 Rumusan masalah	3
1.3 Tujuan	4
1.3.1 Tujuan umum	5
1.3.2 Tujuan khusus	6
1.4 Manfaat	4
1.4.1 Manfaat bagi klien.....	5
1.4.2 Manfaat bagi institusi	5
1.4.3 Manfaat bagi penulis	5
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	6
2.1 Konsep Sectio Caesarea	6
2.2 Konsep Post Partum	13
2.3 Konsep Asuhan keperawatan	33
2.4. Konsep Aromaterapi.....	61
2.5 Konsep relaksasi nafas dalam.....	63
2.6 Prosedur relaksasi nafas dalam dengan aromaterapi	64
2.7 Konsep Teori	66
BAB III METODE KARYA TULIS ILMIAH	68

3.1 Desain	68
3.2 Subyek	68
3.3 Definisi Operasional	69
3.4 Lokasi dan waktu	69
3.5 Prosedur penyusunan KTI	70
3.6 Teknik pengumpulan data.....	70
3.7 Instrumen pengumpulan data.....	71
3.8 Keabsahan data	71
3.9 Analisa data	72
4.0 Etika penulisan	73
BAB IV HASIL STUDI KASUS DAN PEMBAHASAN	75
4.1 Hasil studi kasus 1.....	75
4.1.1 Pengkajian	75
4.1.2. Diagnosa Keperawatan	76
4.1.3. Intervensi Keperawatan	76
4.1.4. Implementasi Keperawatan	77
4.1.5 Evaluasi	79
4.2 Hasil studi kasus 2.....	79
4.2.2 Pengkajian	79
4.2.3. Diagnosa Keperawatan	80
4.2.4. Intervensi Keperawatan	80
4.2.5. Implementasi Keperawatan	81
4.2.6 Evaluasi	82
4.3 Pembahasan	83
4.4 Keterbatasan	86
4.5 Implikasi keperawatan.....	86
BAB V PENUTUP.....	87
5.1 Kesimpulan.....	87

5.2 Saran.....	88
DAFTAR PUSTAKA	89
LAMPIRAN	

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Intervensi keperawatan	48
Tabel 3.1 Batasan Definisi Operasional.....	73

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 insisi sectio klasik	15
Gambar 2.2 insisi sectio segmen melintang	16

DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 pathway Sectio Caesarea	18
Bagan 2.2 kerangka teori	73
Bagan 2.3 kerangka konsep.....	74

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Penjelasan sebelum pelaksanaan KTI/TA	82
Lampiran 2 Informed concent pasien 1.....	83
Lampiran 3 informed concent pasien 2.....	
Lampiran 4 SOP Relaksasi Napas Dalam dengan Aromaterapi lavender.....	84
Lampiran 5 SOP Pengukuran Skala nyeri <i>Numeric Rating Scale</i>	85
Lampiran 6 Lembar observasi skala nyeri	86
Lampiran 7 Observasi pasien(Visit)	
Lampiran 8 Asuhan keperawatan post partum	87
Lampiran 9 Lembar Konsultasi	