

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)**

**PENERAPAN TERAPI INHALASI UAP DENGAN MINYAK KAYU  
PUTIH TERHADAP MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN  
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA ANAK DENGAN  
ISPA DI RUMAH SAKIT UMUM MUHAMMADIYAH  
PONOROGO**



Oleh:

**ANIS SEPTIYANI RISQI AMELIA**

**NIM. 24650541**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2025**

**PENERAPAN TERAPI INHALASI UAP DENGAN MINYAK KAYU  
PUTIH TERHADAP MASALAH KEPERAWATAN BERSIHAN  
JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA ANAK DENGAN  
ISPA DI RUMAH SAKIT UMUM MUHAMMADIYAH  
PONOROGO**

**KARYA TULIS ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)**

Diajukan kepada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Untuk Memperoleh Gelar Ners



**PROGRAM STUDI PROFESI NERS  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO  
2025**

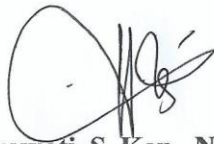
## HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING

Karya Tulis Oleh : Anis Septiyani Risqi Amelia

Judul : Penerapan Terapi Inhalasi Uap Dengan Minyak Kayu Putih  
Terhadap Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas  
Tidak Efektif Pada Anak Dengan ISPA Di Rumah Sakit  
Umum Muhammadiyah Ponorogo

Telah disetujui untuk diujikan di hadapan Dewan Penguji  
pada tanggal 9 September 2025

Oleh :  
Pembimbing



**Metti Verawati, S. Kep., Ns., M. Kes**  
NIDN.0720058001

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**Sartono Nurdhayat, S. Kep., Ns., M. Kep**  
NIDN. 0714127901

## HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI

Karya Tulis Oleh : Anis Septiyani Risqi Amelia

Judul : Penerapan Terapi Inhalasi Uap Dengan Minyak Kayu Putih  
Terhadap Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas  
Tidak Efektif Pada Anak Dengan ISPA Di Rumah Sakit  
Umum Muhammadiyah Ponorogo

Telah diuji dan disetujui oleh Tim Penguji pada Program Studi Profesi Ners  
Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Tanggal 19 - 09 - 2025

Tim Penguji

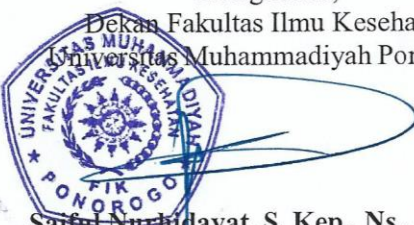
Tanda Tangan

Ketua : Siti Munawaroh, S.Kep., Ns., M.Kep

(.....)

Anggota : Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes

(.....)

Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
  
Saiful Nurhidayat, S. Kep., Ns., M. Kep  
NIDN. 0714127901

### PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Anis Septiyani Risqi Amelia

NIM : 24650541

Institusi : Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Menyatakan bahwa Karya Ilmiah Akhir (KIA) yang berjudul **“Penerapan Terapi Inhalasi Uap Dengan Minyak Kayu Putih Terhadap Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Dengan ISPA Di Rumah Sakit Muhammadiyah Ponorogo”** adalah bukan Karya Ilmiah Akhir orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

Demikian surat pernyataan ini kami buat dengan sebenar-benarnya dan apabila pernyataan ini tidak benar, kami bersedia mendapatkan sanksi.

Ponorogo, 09 September 2025



NIM. 24650541

## ABSTRAK

### **Penerapan Terapi Inhalasi Uap dengan Minyak Kayu Putih terhadap Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak dengan ISPA di Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo**

Oleh:

**Anis Septiyani Risqi Amelia**

Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo

Email: [anisseptiyanirisqiamelia@gmail.com](mailto:anisseptiyanirisqiamelia@gmail.com)

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) merupakan penyakit infeksi yang sering menyerang anak-anak, terutama berisiko tinggi menimbulkan masalah keperawatan seperti bersihan jalan napas tidak efektif akibat hipersekresi jalan napas. Terapi inhalasi uap dengan minyak kayu putih mengandung zat aktif cineole yang memiliki khasiat mukolitik, bronkodilator, dan antiinflamasi, sehingga berpotensi membantu mengencerkan sputum dan melonggarkan saluran napas. Studi kasus ini dilakukan pada pasien anak usia 2 tahun 4 bulan dengan diagnosis ISPA di Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo. Terapi inhalasi uap minyak kayu putih diberikan menggunakan nebulizer portable selama 5 hari berturut-turut, dua kali sehari. Pengkajian meliputi pengkajian keperawatan, diagnosa keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi.

Hasil penelitian menunjukkan bahwa adanya masalah bersihan jalan napas tidak efektif, ditandai dengan penurunan produksi sputum, berkurangnya suara ronkhi, penurunan frekuensi napas dari 28x/menit menjadi 20x/menit, dan peningkatan saturasi oksigen (SpO<sub>2</sub>) dari 97% menjadi 98%. Pasien juga melaporkan berkurangnya sesak dan lebih nyaman saat bernafas.

Terapi inhalasi uap dengan minyak kayu putih efektif sebagai intervensi non-farmakologis dalam meningkatkan kebersihan jalan napas pada anak dengan ISPA. Terapi ini dapat menjadi pilihan tambahan dalam penanganan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif pada anak penderita ISPA.

**Kata Kunci:** Infeksi saluran pernafasan akut, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif, Terapi Inhalasi Uap Minyak Kayu Putih

## **ABSTRACT**

### ***The Application of Steam Inhalation Therapy with Eucalyptus Oil to the Problem of Airway Clearance is Ineffective in Children with Acute Respiratory Infections (ARI) at Muhammadiyah General Hospital, Ponorogo***

By:

**Anis Septiyani Risqi Amelia**

Email: [anisseptiyanirisqiamelia@gmail.com](mailto:anisseptiyanirisqiamelia@gmail.com)

*Acute Respiratory Tract Infection (ARI) is an infectious disease that often affects children, especially those with a high risk of causing nursing problems such as ineffective airway clearance due to airway hypersecretion. Steam inhalation therapy with eucalyptus oil contains the active ingredient cineole, which has mucolytic, bronchodilator, and anti-inflammatory properties, potentially helping to thin sputum and loosen airways. This case study was conducted on a 2-year-and-4-month-old child diagnosed with ARI at Muhammadiyah General Hospital in Ponorogo. Eucalyptus oil steam inhalation therapy was administered using a portable nebulizer for 5 consecutive days, twice daily. The assessment included observation of vital signs, breath sounds, and the patient's ability to cough and expectorate sputum.*

*The results showed significant improvements in ineffective airway clearance, characterized by decreased sputum production, reduced rhonchi, a decrease in respiratory rate from 28 breaths/minute to 20 breaths/minute, and an increase in oxygen saturation (SpO<sub>2</sub>) from 97% to 98%. Patients also reported reduced shortness of breath and greater breathing comfort.*

*Conclusion: Steam inhalation therapy with eucalyptus oil is effective as a non-pharmacological intervention in improving airway clearance in children with ARI. This therapy can be an additional option in the nursing management of ineffective airway clearance in children with ARI.*

**Keywords:** *Acute respiratory infection, Ineffective Airway Clearance, Eucalyptus Oil Steam Inhalation Therapy*

## KATA PENGANTAR

Puji syukur kehadiran Tuhan Yang Maha Esa yang telah melimpahkan rahmat dan Hidayah Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners yang judul “Penerapan Terapi Inhalasi Uap Dengan Minyak Kayu Putih Terhadap Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak Dengan ISPA Di Rumah Sakit Umum Muhammadiyah Ponorogo” sesuai waktu yang ditentukan.

Dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners studi kasus ini penulis banyak mendapatkan pengarahan dan bantuan dari berbagai pihak. Untuk itu dalam kesempatan ini penulis tidak lupa mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M. Ag selaku Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan kelancaran dalam pemberian ijin penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep.,Ns.,M.Kep selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kemudahan dan izin sehingga memperlancar penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini.
3. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep selaku Kaprodi Profesi Ners yang telah memberikan ijin dan kemudahan sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.
4. Metti Vrawati, S.Kep., Ns., M.Kes, selaku pembimbing yang dengan kesabaran dan ketelitiannya dalam membimbing saya, sehingga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat terselesaikan dengan baik.

5. Kedua orang tua saya serta keluarga yang selalu memberikan semangat, doa, dan dukungan baik secara moral maupun material yang tiada henti kepada penulis.
6. Bapak dan Ibu Dosen Penguji yang telah memberikan kritik dan saran demi kesempurnaan dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini.
7. An.A yang sudah meluangkan waktunya untuk saya berikan terapi dalam melakukan penelitian pada karya ilmiah ners ini beserta keluarga An.A
8. Teman-teman seperjuangan Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo atas kerja sama dan motivasinya kepada penulis.
9. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu atas bantuan do'a dan dukungan semangat dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners ini. Semoga Allah SWT memberikan imbalan atas kebaikan serta ketulusan yang telah mereka berikan selama ini pada penulis.

Penulis menyadari bahwa dalam Karya Ilmiah Akhir Ners ini banyak terdapat kekurangan. Oleh karena itu, penulis mengharapkan saran dan kritik sebagai masukan dalam penyempurnaan penulisan ini. Akhirnya penulis berharap semoga Karya Ilmiah Akhir Ners ini dapat diterima dan bermanfaat bagi kita semua.

Ponorogo, 9 September 2025



**Anis Septiyani R.A**  
**NIM. 24650541**

## DAFTAR ISI

|                                         |      |
|-----------------------------------------|------|
| SAMPUL DEPAN.....                       | i    |
| SAMPUL DALAM .....                      | ii   |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....    | iii  |
| HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI ..... | iv   |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....       | v    |
| ABSTRAK .....                           | vi   |
| <i>ABSTRACT</i> .....                   | vii  |
| KATA PENGANTAR.....                     | viii |
| DAFTAR ISI .....                        | x    |
| DAFTAR TABEL.....                       | xiv  |
| DAFTAR GAMBAR .....                     | xv   |
| DAFTAR LAMPIRAN .....                   | xvi  |
| BAB 1 PENDAHULUAN .....                 | 1    |
| 1.1 Latar Belakang .....                | 1    |
| 1.2 Rumusan Masalah .....               | 5    |
| 1.3 Tujuan Penelitian.....              | 5    |
| 1.3.1 Tujuan Umum .....                 | 5    |
| 1.3.2 Tujuan Khusus .....               | 5    |
| 1.4 Manfaat Penelitian.....             | 6    |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis .....            | 6    |
| 1.4.2 Manfaat Praktis .....             | 7    |

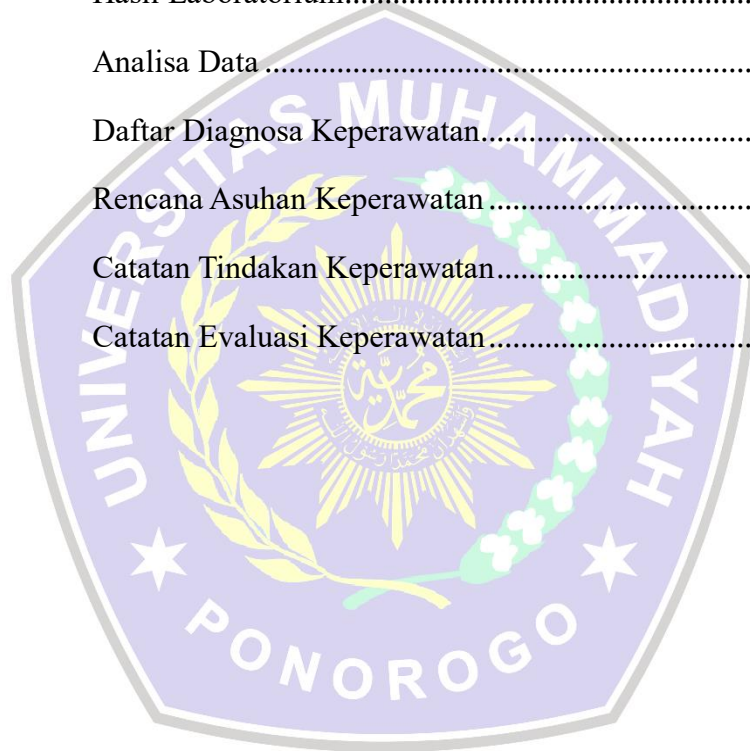
|                                                                   |    |
|-------------------------------------------------------------------|----|
| BAB 2 TINJAUAN LITERATUR .....                                    | 9  |
| 2.1 Konsep Infeksi Saluran Pernapasan Atas (ISPA) .....           | 9  |
| 2.1.1 Pengertian ISPA .....                                       | 9  |
| 2.1.2 Etiologi atau Penyebab ISPA .....                           | 11 |
| 2.1.3 Klasifikasi ISPA .....                                      | 13 |
| 2.1.4 Patofisiologi ISPA .....                                    | 14 |
| 2.1.5 Tanda dan Gejala ISPA .....                                 | 16 |
| 2.1.6 Penatalaksanaan ISPA .....                                  | 17 |
| 2.1.7 Pathway .....                                               | 22 |
| 2.1.8 Pemeriksaan Penunjang ISPA .....                            | 23 |
| 2.1.9 Komplikasi ISPA .....                                       | 24 |
| 2.1.10 Pencegahan ISPA .....                                      | 26 |
| 2.2 Konsep Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif .....               | 26 |
| 2.2.1 Pengertian Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif .....         | 26 |
| 2.2.2 Faktor Penyebab Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif .....    | 27 |
| 2.2.3 Etiologi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif .....           | 28 |
| 2.2.4 Tanda dan Gejala Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif .....   | 29 |
| 2.2.5 Penatalaksanaan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif .....    | 30 |
| 2.3 Konsep Terapi Inhalasi Uap dengan Minyak Kayu Putih .....     | 31 |
| 2.3.1 Pengertian Terapi Uap .....                                 | 31 |
| 2.3.2 Pengertian Minyak Kayu Putih .....                          | 32 |
| 2.3.3 Manfaat Terapi Uap Minyak Kayu Putih .....                  | 32 |
| 2.3.4 Indikasi dan Kontraindikasi Terapi Inhalasi Sederhana ..... | 34 |
| 2.3.5 Cara Pemberian Terapi Uap dengan Minyak Kayu Putih ....     | 34 |

|                                 |                                  |    |
|---------------------------------|----------------------------------|----|
| 2.3.6                           | Prosedur (SOP Tindakan).....     | 35 |
| 2.4                             | Konsep Asuhan Keperawatan.....   | 36 |
| 2.4.1                           | Pengkajian Keperawatan.....      | 36 |
| 2.4.2                           | Diagnosis Keperawatan.....       | 42 |
| 2.4.3                           | Intervensi Keperawatan.....      | 42 |
| 2.4.4                           | Implementasi Keperawatan.....    | 45 |
| 2.4.5                           | Evaluasi Keperawatan.....        | 45 |
| 2.5                             | EBN.....                         | 46 |
| BAB 3 METODE LAPORAN KASUS..... |                                  | 55 |
| 3.1                             | Metode Penelitian.....           | 55 |
| 3.2                             | Teknik Penulisan .....           | 55 |
| 3.3                             | Waktu dan Tempat.....            | 56 |
| 3.3.1                           | Waktu .....                      | 56 |
| 3.3.2                           | Tempat.....                      | 56 |
| 3.4                             | Pengumpulan Data .....           | 57 |
| 3.5                             | Alur Kerja.....                  | 58 |
| 3.6                             | Etika Penelitian .....           | 58 |
| BAB 4 LAPORAN KASUS.....        |                                  | 61 |
| 4.1                             | Gambaran Lokasi Penelitian ..... | 61 |
| 4.2                             | Pengkajian .....                 | 61 |
| 4.2.1                           | Identitas Klien .....            | 61 |
| 4.2.2                           | Keluhan Utama .....              | 62 |
| 4.2.3                           | Riwayat Penyakit Sekarang .....  | 62 |
| 4.2.4                           | Riwayat Kesehatan Keluarga ..... | 62 |

|                                 |                                        |    |
|---------------------------------|----------------------------------------|----|
| 4.2.5                           | Riwayat Kehamilan dan Kelahiran .....  | 62 |
| 4.2.6                           | Riwayat Penyakit Masa Lalu .....       | 63 |
| 4.2.7                           | Riwayat Psikososial .....              | 64 |
| 4.2.8                           | Pola Kesehatan Sehari-hari .....       | 65 |
| 4.2.9                           | Keadaan Kesehatan Saat Ini.....        | 66 |
| 4.2.10                          | Pemeriksaan Fisik .....                | 67 |
| 4.2.11                          | Pemeriksaan Tingkat Perkembangan ..... | 73 |
| 4.2.12                          | Informasi Lain.....                    | 74 |
| 4.3                             | Analisa Data.....                      | 74 |
| 4.4                             | Daftar Diagnosa Keperawatan .....      | 75 |
| 4.5                             | Rencana Asuhan Keperawatan .....       | 76 |
| 4.6                             | Catatan Tindakan Keperawatan.....      | 78 |
| 4.7                             | Catatan Evaluasi Keperawatan.....      | 80 |
| BAB 5 PEMBAHASAN .....          |                                        | 82 |
| 5.1                             | Pengkajian Keperawatan.....            | 82 |
| 5.2                             | Diagnosa Keperawatan.....              | 84 |
| 5.3                             | Intervensi Keperawatan.....            | 85 |
| 5.4                             | Implementasi Keperawatan.....          | 87 |
| 5.5                             | Evaluasi Keperawatan.....              | 88 |
| BAB 6 KESIMPULAN DAN SARAN..... |                                        | 90 |
| 6.1                             | Kesimpulan.....                        | 90 |
| 6.2                             | Saran.....                             | 92 |
| DAFTAR PUSTAKA .....            |                                        | 93 |
| LAMPIRAN .....                  |                                        | 98 |

## DAFTAR TABEL

|           |                                                                                                                                                                                     |    |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 | SOP Terapi Uap Minyak Kayu Putih.....                                                                                                                                               | 35 |
| Tabel 2.2 | Intervensi Keperawatan .....                                                                                                                                                        | 43 |
| Tabel 2.3 | EBN Penerapan Terapi Inhalasi Uap dengan Minyak Kayu Putih terhadap Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif pada Anak dengan ISPA di RSU Muhammadiyah Ponorogo ..... | 46 |
| Tabel 4.1 | Pola Kesehatan Sehari-hari .....                                                                                                                                                    | 65 |
| Tabel 4.2 | Hasil Laboratorium.....                                                                                                                                                             | 67 |
| Tabel 4.3 | Analisa Data .....                                                                                                                                                                  | 75 |
| Tabel 4.4 | Daftar Diagnosa Keperawatan.....                                                                                                                                                    | 75 |
| Tabel 4.5 | Rencana Asuhan Keperawatan .....                                                                                                                                                    | 76 |
| Tabel 4.6 | Catatan Tindakan Keperawatan.....                                                                                                                                                   | 78 |
| Tabel 4.7 | Catatan Evaluasi Keperawatan.....                                                                                                                                                   | 80 |



## DAFTAR GAMBAR

|            |                         |    |
|------------|-------------------------|----|
| Gambar 2.1 | <i>Pathway</i> .....    | 22 |
| Gambar 3.1 | <i>Frame Work</i> ..... | 58 |
| Gambar 4.1 | Genogram .....          | 64 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                         |     |
|---------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1 Jawaban Surat Ijin Data Awal.....            | 98  |
| Lampiran 2. Penjelasan Untuk Mengikuti Studi Kasus..... | 99  |
| Lampiran 3. Informed Consent .....                      | 101 |
| Lampiran 4. SOP Terapi Uap Minyak Kayu Putih.....       | 102 |
| Lampiran 5. Uji Etik .....                              | 103 |
| Lampiran 6. Dokumentasi.....                            | 104 |
| Lampiran 7. Logbook.....                                | 105 |

