

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**PENERAPAN AROMATERAPI INHALASI PEPPERMINT UNTUK  
MENGATASI BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA ANAK  
DENGAN PNEUMONIA**

(Studi Kasus di RSUD dr. Hardjono Ponorogo)



**Disusun Oleh:**

**KHUSNUL ARISMAWATI**

**NIM. 25650640**

**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2026**

**PENERAPAN AROMATERAPI INHALASI PEPPERMINT UNTUK  
MENGATASI BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF PADA ANAK  
DENGAN PNEUMONIA**

(Studi Kasus di RSUD dr. Hardjono Ponorogo)

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

Untuk Memperoleh Gelar Profesi Ners (Ns.)  
Dalam Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo



**PROGRAM STUDI PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KESEHATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH PONOROGO**

**2026**

## **HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING**

**Penerapan Aromaterapi Inhalasi Peppermint Untuk Mengatasi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Dengan Pneumonia (Studi Kasus di RSUD dr. Hardjono Ponorogo)**

**KHUSNUL ARISMAWATI**

**KIAN ini telah disetujui pada Tanggal 18 Agustus 2026**

**Oleh:**

**Pembimbing**



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

**Mengetahui,  
Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo**



**Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep**  
**NIDN. 0714127901**

## HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI KIAN

KIAN ini telah diuji dan dinilai oleh Panitia Penguji  
Pada Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan  
Universitas Muhammadiyah Ponorogo  
Pada Tanggal 31 Agustus 2026

### PANITIA PENGUJI

Ketua : Dr. Hery Ernawati, S.Kep., Ns., M.Kep

  
(.....)

Anggota : Metti Vrawati, 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 : Khusnul Arismawati

NIM : 25650640

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

Menyatakan bahwa KIAN yang berjudul **“Penerapan Aromaterapi Inhalasi Peppermint Untuk Mengatasi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Dengan Pneumonia (Studi Kasus di RSUD dr. Hardjono Ponorogo)”** adalah bukan KIAN orang lain baik sebagian maupun keseluruhan, kecuali dalam bentuk kutipan yang telah disebutkan sumbernya.

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

Ponorogo, 20 Mei 2026



**Khusnul Arismawati**

NIM.25650640

## ABSTRAK

### **Penerapan Aromaterapi Inhalasi Peppermint Untuk Mengatasi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Dengan Pneumonia (Studi Kasus di RSUD dr. Hardjono Ponorogo)**

Khusnul Arismawati

Pneumonia pada anak dapat menyebabkan terjadinya inflamasi sehingga mengganggu proses pertukaran oksigen dan karbon dioksida. Kondisi ini dapat menimbulkan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif, yang ditandai dengan peningkatan produksi sekret, sesak napas, batuk tidak efektif, serta penurunan saturasi oksigen. Salah satu terapi nonfarmakologis yang berpotensi membantu mengurangi produksi sekret adalah dengan aromaterapi peppermint.

Penelitian menggunakan desain studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan selama lima hari di Ruang Delima RSUD dr. Harjono Ponorogo mulai tanggal 03 agustus-07 agustus 2026. Responden adalah An. G, pasien anak dengan diagnosis medis Febris + Tonsilitis Kronis + Susp.Pneumonia dengan masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif. Data dikumpulkan melalui wawancara, observasi, pemeriksaan fisik, dan dokumentasi, kemudian dianalisis secara deskriptif naratif.

Setelah penerapan terapi peppermint selama 5 hari, secara subjektif pasien mengatakan sudah membaik, sesak dan batuk sudah berkurang. Secara objektif keadaan umum pasien baik, dahak sudah bisa keluar, bunyi napas tambahan ronchi sudah berkurang. Sehingga disimpulkan bahwa bersihan jalan napas tidak efektif pada An. G teratasi dan intervensi pemberian aromaterapi peppermint dihentikan. Terapi uap dengan peppermint oil memiliki potensi yang besar untuk diterapkan secara luas, intervensi ini mendukung konsep perawatan berkelanjutan (*continuity of care*) karena dapat dilanjutkan secara mandiri di rumah oleh keluarga pasien dengan bimbingan tenaga kesehatan.

**Kata Kunci:** Aromaterapi Peppermint Pneumonia, Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif

## **ABSTRACT**

*The Application of Peppermint Inhalation Aromatherapy to Address Ineffective Airway Clearance in Children with Pneumonia (A Case Study at Dr. Hardjono Regional General Hospital, Ponorogo)*

Khusnul Arismawati

*Pneumonia in children can cause inflammation, disrupting the exchange of oxygen and carbon dioxide. This condition can lead to nursing problems such as ineffective airway clearance, characterized by increased secretion production, shortness of breath, ineffective coughing, and decreased oxygen saturation. One non-pharmacological therapy that has the potential to help reduce secretion production is peppermint aromatherapy.*

*The study used a case study design with a nursing process approach for five days in the Delima Room of Dr. Harjono Ponorogo Regional General Hospital from August 3 to August 7, 2026. The respondents were An. G, a pediatric patient with a medical diagnosis of Febris + Chronic Tonsillitis + Susp. Pneumonia with nursing problems of ineffective airway clearance. Data were collected through interviews, observations, physical examinations, and documentation, then analyzed descriptively narratively.*

*After applying peppermint therapy for 5 days, the patient subjectively reported improvement, with reduced shortness of breath and coughing. Objectively, the patient's general condition was good, phlegm was excreted, and rhonchi had decreased. Therefore, it was concluded that the ineffectiveness of airway clearance in An. G was resolved, and the peppermint aromatherapy intervention was discontinued. Steam therapy with peppermint oil has great potential for widespread implementation; this intervention supports the concept of continuity of care because it can be continued independently at home by the patient's family with the guidance of a healthcare professional.*

**Keywords:** *Peppermint Aromatherapy for Pneumonia and Ineffective Airway Clearance.*

## KATA PENGANTAR

Puji dan Syukur saya panjatkan kehadiran Allah SWT atas segala rahmat dan karunia-Nya sehingga penulis dapat menyelesaikan KIAN yang berjudul **“Penerapan Aromaterapi Inhalasi Peppermint Untuk Mengatasi Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Dengan Pneumonia (Studi Kasus di RSUD dr. Hardjono Ponorogo)”**. Penyusunan KIAN ini dimaksudkan untuk memenuhi salah satu syarat kelulusan Program Studi Profesi Ners Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo. KIAN ini dapat terselesaikan dengan baik oleh penulis dengan bantuan dari berbagai pihak. Oleh sebab itu, pada kesempatan kali ini penulis ingin mengucapkan terimakasih kepada:

1. Dr. Rido Kurnianto, M.Ag sebagai Rektor Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
2. Saiful Nurhidayat, S.Kep., Ns., M.Kep., sebagai Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo yang telah memberikan kesempatan dan fasilitas untuk mengikuti dan menyelesaikan pendidikan di Program Studi Profesi Ners.
3. Sri Andayani, S.Kep., Ns., M.Kep sebagai Kepala Program Studi Profesi Ners Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Ponorogo.
4. Metti Verawati, S.Kep., Ns., M.Kes selaku Pembimbing yang juga telah banyak membantu memberikan kritik dan saran yang membangun dalam penyusunan KIAN ini dari awal hingga akhir.

5. Bapak dan Ibu Dosen Profesi Ners yang telah memberikan ilmu pengetahuan, bimbingan, dan arahnya selama mengikuti bimbingan.
6. Cinta pertama dan panutanku ayahanda Kuat Mulyono dan pintu surgaku ibunda Marlina Sulistyowati. Terimakasih atas segala pengorbanan dan tulus kasih sayang yang di berikan. Beliau memang tidak sempat duduk di bangku perkuliahan, namun beliau mampu senantiasa memberikan yg terbaik, tak kenal lelah mendoakan serta memberikan perhatian dan dukungan hingga penulis mampu menyelesaikan studinya sampai meraih gelar ners. Tanpa arahan dan kasih sayang kalian, penulis tidak akan mampu menyelesaikan proses ini dengan baik. Kalian adalah sumber kekuatan terbesar dalam hidup saya, selalu menjadi inspirasi dan memberikan cinta tanpa batas sepanjang perjalanan pendidikan saya. Semoga kedua orang tua hebatku selalu diberi umur panjang kesehatan dan kebahagiaan
7. Terimakasih kepada adik tercinta Abdi Khoirul Ma'arif yang selalu memberi semangat, canda tawa untuk penulis dan pelukan hangat yang tak pernah gagal menguatkan. Bahkan disaat dunia terasa berat, kehadiranmu adalah sumber kebahagiaan yang tulus dan setiap langkahku dalam menyelesaikan karya ini tak lepas dari doamu yang diam-diam dan dukunganmu yang tak terlihat namun selalu terasa.
8. Terimakasih untuk keluarga besar yang tiada henti mendoakan penulis, doa dan semangat yang senantiasa mengiringi setiap Langkah dalam proses penyusunan kian ini,.
9. Terimakasih kepada diri, yang telah berjuang, bersabar, dan tidak menyerah dalam menghadapi setiap proses selama penyusunan kian ini. Terimakasih

untuk diri sendiri atas usaha, doa, air mata, dan keteguhan hati dalam melalui hari-hari penuh tekanan dan tantangan. Semoga proses ini menjadi pengingat bahwa saya mampu menghadapi hal-hal besar dalam hidup, selama saya percaya, berusaha, dan terus melangkah.

Dalam penyusunan KIAN ini masih jauh dari kata sempurna. Oleh karena itu segala kritik dan saran yang membangun akan menyempurnakan penulisan skripsi ini, agar dapat bermanfaat bagi penulis dan pembaca.

Ponorogo, 20 Mei 2026  
Peneliti,



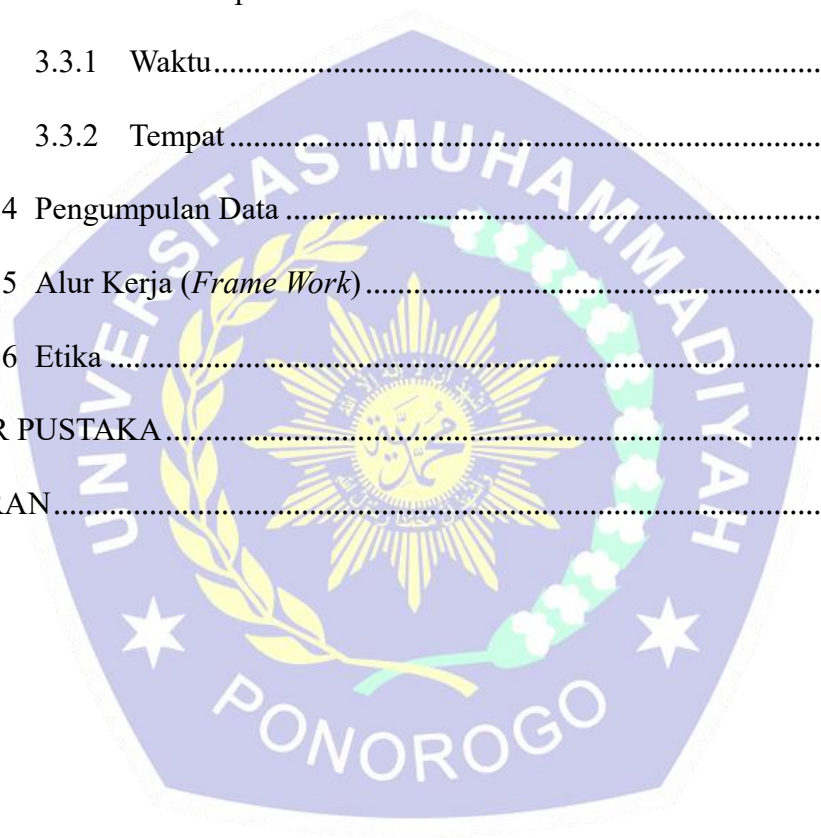
**Khusnul Arismawati**  
**NIM. 256506640**

## DAFTAR ISI

|                                              |     |
|----------------------------------------------|-----|
| SAMPUL LUAR.....                             | i   |
| SAMPUL DALAM .....                           | ii  |
| HALAMAN PERSETUJUAN PEMBIMBING .....         | iii |
| HALAMAN PENETAPAN PANITIA PENGUJI KIAN ..... | iv  |
| PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....             | v   |
| KATA PENGANTAR.....                          | vi  |
| DAFTAR ISI .....                             | xi  |
| 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.....                   | 6   |
| 1.3.1 Tujuan Umum.....                       | 6   |
| 1.3.2 Tujuan Khusus.....                     | 6   |
| 1.4 Manfaat Penelitian .....                 | 7   |
| 1.4.1 Manfaat Teoritis.....                  | 7   |
| 1.4.2 Manfaat Praktis.....                   | 7   |
| BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....                  | 9   |
| 2.1 Konsep Dasar Pneumonia pada Anak .....   | 9   |
| 2.1.1 Pengertian.....                        | 9   |
| 2.1.2 Etiologi.....                          | 10  |

|       |                                                          |    |
|-------|----------------------------------------------------------|----|
| 2.1.3 | Patofisiologi.....                                       | 11 |
| 2.1.4 | Klasifikasi.....                                         | 12 |
| 2.1.5 | Manifestasi Klinis.....                                  | 14 |
| 2.1.6 | Pemeriksaan Penunjang.....                               | 15 |
| 2.1.7 | Penatalaksanaan.....                                     | 16 |
| 2.1.8 | Komplikasi .....                                         | 17 |
| 2.1.9 | <i>Pathway</i> .....                                     | 19 |
| 2.2   | Konsep Masalah Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif .....  | 20 |
| 2.2.1 | Pengertian.....                                          | 20 |
| 2.2.2 | Etiologi dan Faktor Predisposisi.....                    | 20 |
| 2.2.3 | Tanda dan Gejala .....                                   | 20 |
| 2.2.4 | Tujuan dan Intervensi Keperawatan.....                   | 21 |
| 2.3   | Konsep Dasar Aromaterapi Peppermint.....                 | 21 |
| 2.3.1 | Aromaterapi.....                                         | 21 |
| 2.3.2 | Komposisi Kimia Peppermint .....                         | 23 |
| 2.3.3 | Manfaat Aromaterapi Peppermint .....                     | 23 |
| 2.3.4 | Manfaat Aromaterapi Peppermint.....                      | 22 |
| 2.3.5 | Metode Pemberian Aromaterapi Peppermint .....            | 25 |
| 2.3.6 | Standar Operasional Prosedur Aromaterapi Peppermint..... | 27 |
| 2.4   | Konsep Asuhan Keperawatan .....                          | 30 |
| 2.4.1 | Pengkajian .....                                         | 30 |
| 2.4.2 | Diagnosa Keperawatan.....                                | 37 |
| 2.4.3 | Intervensi Keperawatan.....                              | 38 |

|                                           |     |
|-------------------------------------------|-----|
| 2.4.4 Implementasi Keperawatan .....      | 40  |
| 2.4.5 Evaluasi Keperawatan .....          | 41  |
| 2.4 EBN.....                              | 42  |
| BAB 3 METODE PENELITIAN.....              | 53  |
| 3.1 Metode.....                           | 53  |
| 3.2 Teknik Penulisan .....                | 53  |
| 3.3 Waktu dan Tempat.....                 | 54  |
| 3.3.1 Waktu.....                          | 54  |
| 3.3.2 Tempat .....                        | 54  |
| 3.4 Pengumpulan Data .....                | 54  |
| 3.5 Alur Kerja ( <i>Frame Work</i> )..... | 56  |
| 3.6 Etika .....                           | 57  |
| DAFTAR PUSTAKA.....                       | 84  |
| LAMPIRAN.....                             | 106 |



## DAFTAR TABEL

|                                            |    |
|--------------------------------------------|----|
| Tabel 2.1 SOP Aromaterapi Peppermint ..... | 27 |
| Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....      | 38 |
| Tabel 2.3 EBN Jurnal 1 .....               | 43 |
| Tabel 2.4 EBN Jurnal 2 .....               | 44 |
| Tabel 2.5 EBN Jurnal 3 .....               | 46 |
| Tabel 2.6 EBN Jurnal 4 .....               | 48 |
| Tabel 2.7 EBN Jurnal 5 .....               | 49 |
| Tabel 4.1 Pola Kesehatan Sehari-Hari ..... | 62 |
| Tabel 4.2 Pemeriksaan Penunjang .....      | 67 |
| Tabel 4.3 Penatalaksanaan .....            | 68 |
| Tabel 4.4 Analisa Data .....               | 69 |
| Tabel 4.5 Diagnosis Keperawatan.....       | 70 |
| Tabel 4.6 Intervensi Keperawatan.....      | 71 |
| Tabel 4.7 Implementasi Keperawatan .....   | 73 |
| Tabel 4.8 Evaluasi Keperawatan .....       | 78 |

## DAFTAR GAMBAR

|                                    |    |
|------------------------------------|----|
| Gambar 2.1 <i>Pathway</i> .....    | 19 |
| Gambar 3.1 <i>Frame Work</i> ..... | 55 |
| Gambar 4.1 Genogram .....          | 62 |



## DAFTAR LAMPIRAN

|                                                         |     |
|---------------------------------------------------------|-----|
| Lampiran 1. Penjelasan Penelitian .....                 | 105 |
| Lampiran 2. Lembar Permohonan menjadi Responden.....    | 107 |
| Lampiran 3. Lembar Persetujuan Responden .....          | 108 |
| Lampiran 4. Format Asuhan Keperawatan.....              | 109 |
| Lampiran 5. SOP Aromaterapi Pappermint.....             | 120 |
| Lampiran 6. Surat Permohonan Data Awal Penelitian ..... | 123 |
| Lampiran 7. Surat Jawaban Data Awal .....               | 124 |
| Lampiran 8. Surat Permohonan Izin Penelitian .....      | 125 |
| Lampiran 9. Surat Jawaban Izin Penelitian.....          | 126 |
| Lampiran 10. Surat Uji Etik Penelitian.....             | 127 |
| Lampiran 11. Surat Lolos Uji Etik .....                 | 128 |
| Lampiran 12. Surat Pendampingan Pengambilan Kasus ..... | 129 |
| Lampiran 13. Doumentasi Penelitian.....                 | 130 |
| Lampiran 14. Logbook.....                               | 131 |
| Lampiran 15. Bukti Plagiasi.....                        | 134 |
| Lampiran 16. Surat Selesai Penelitian .....             | 135 |