

**PENERAPAN UAP *PEPPERMINT OIL* SEBAGAI TERAPI
NONFARMAKOLOGIS PADA ANAK ASMA USIA PRASEKOLAH
(3-6 TAHUN) DENGAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN
JALAN NAPAS DI RUANGAN MELATI 5
RSUD DOKTER SOEKARDJO**

KARYA TULIS ILMIAH



Oleh:

**KALISHA WIRDIYANI
NIM: P2.06.20.12.30.74**

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TASIKMALAYA**

2026

**PENERAPAN UAP *PEPPERMINT OIL* SEBAGAI TERAPI
NONFARMAKOLOGIS PADA ANAK ASMA USIA PRASEKOLAH
(3-6 TAHUN) DENGAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN
JALAN NAPAS DI RUANGAN MELATI 5
RSUD DOKTER SOEKARDJO**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan Dalam Rangka Memenuhi Salah Satu Syarat
Untuk Memperoleh Gelar Ahli Madya Keperawatan
Pada Program Studi Keperawatan
Tasikmalaya



Oleh:

KALISHA WIRDIYANI
NIM: P2.06.20.12.30.74

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLTEKKES KESEHATAN TASIKMALAYA
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA
PROGRAM STUDI D III KEPERAWATAN
TASIKMALAYA**

2026

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Allah SWT atas rahmat dan karunia-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “Penerapan Uap *Peppermint Oil* Sebagai Terapi Nonfarmakologis Pada Anak Asma Usia Prasekolah (3-6 tahun) Dengan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Napas Di ruangan Melati 5 RSUD Dokter Soekardjo” dengan baik dan tepat waktu.

Dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini, penulis menyadari bahwa banyak pihak yang telah memberikan bantuan, dukungan, bimbingan, serta motivasi. Oleh karena itu, pada kesempatan ini penulis menyampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
2. Bapak Ridwan Kustiawan, M.Kep., Ners., Sp.Kep.J., selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
3. Ibu Sofia Februanti, S.Kep., Ners., M.Kep., selaku Ketua Program Studi DIII Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya.
4. Ibu Lia Herliana, S.Kp., Ners., M.Kes., selaku pembimbing I yang telah memberikan bimbingan, saran, dan motivasi selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.
5. Ibu Novi Enis Rosuliana, M.Kep Ns.Sp.Kep.A selaku pembimbing II yang telah memberikan arahan, masukan, dan dukungan selama penyusunan Karya

Tulis Ilmiah ini.

6. Ibu lia Herliana, S.Kp., Ners., M.Kes., selaku pembimbing akademik yang telah memberikan arahan serta dukungan selama menjalani perkuliahan.
7. Seluruh staf pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya yang telah memberikan ilmu dan pengalaman berharga selama masa perkuliahan hingga penyusunan tugas akhir ini.
8. Kepada Alm Bapak Amas Juhana, seorang bapak yang paling penulis rindukan dan menjadi alasan penulis bertahan sampai sejauh ini, Kehadiranmu yang penuh kasih yang selalu tetap hidup di dalam hati yang tidak akan pernah terganti. Penulis berterimakasih atas kenangan, tawa, kebersamaan, cinta dan kasih sayang yang sudah diberikan semasa hidupmu dan tidak akan pernah terlupakan.
9. Kepada ibu Aning Rohani. Penulis berterimakasih telah berjuang seorang diri untuk kehidupan penulis, dan selalu berusaha memberikan apapun yang diinginkan, selalu memotivasi, memberikan dukungan, dan semangat serta menjadi sandaran terkuat dari kerasnya dunia. Yang tidak henti-hentinya memberikan kasih sayang dan penuh cinta. Terimakasih untuk doa-doa dan perjuangan yang selalu diberikan kepada penulis, berkat doa dan dukungan sehingga penulis bisa berada dititik ini. Sehat selalu dan panjang umur karena mamah harus ada disetiap perjalanan dan pencapaian hidup penulis.
10. Kepada seseorang yang selalu membersamai penulis dan tidak bisa penulis sebut namanya. Terimakasih telah hadir dan menjadi bagian dari perjalanan

hidup penulis, terimakasih telah menjadi rumah untuk melepas keluh kesah, segala usaha yang diberikan mulai dari waktu, dukungan , dan doa dalam proses penyusunan Karya Tulis ini sampai selesai.

11. Untuk teman-teman seperjuangan yang tidak bisa penulis sebutkan satupersatu, yang selalu kebersamai penulis terutama dalam penyusunan Karya Tulis, yang selalu memberikan kekuatan berbagi tawa dan air mata. Terimakasih untuk cerita, pelukan hangat, dan semangat yang tak pernah padam.

12. Dan yang terakhir untuk diri saya sendiri, Kalisha Wirdiyani. Terimakasih sudah bertahan sampai sejauh ini. Untuk malam-malam penuh tekanan, keraguan dan air mata, terimakasih karena tetap memilih melangkah meski jalan tak selalu mudah. Perjalanan yang masih panjang, maka bertahan dan berbahagia selalu dimanapun berada, Apresiasi sebesar-besarnya karena telah bertanggung jawab untuk menyelesaikan apa yang sudah dimulai.

Penulis menyadari bahwa dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini masih jauh dari kesempurnaan. Hal ini tidak luput dari kekurangan maupun keterbatasan dalam kemampuan, pengalaman, dan literatur yang penulis miliki. Oleh karena itu, penulis sangat mengharapkan kritik dan saran yang membangun guna perbaikan di masa yang akan datang, agar Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat khususnya bagi penulis dan umumnya bagi pembaca. Semoga laporan akhir ini dapat memberikan manfaat bagi pembacanya.

Tasikmalaya, Maret 2025

Penulis

ABSTRAK

PENERAPAN UAP *PEPPERMINT OIL* SEBAGAI TERAPI NONFARMAKOLOGIS PADA ANAK ASMA USIA PRASEKOLAH (3-6 TAHUN) DENGAN KETIDAKEFEKTIFAN BERSIHAN JALAN NAPAS DI RUANGAN MELATI 5 RSUD DOKTER SOEKARDJO

Kalisha Wirdiyani 1

Lia Herliana, S.Kp., Ners., M.Kes 2

Novi Enis Rosuliana, M.Kep Ns, Sp.Kep.An 3

Asma merupakan penyakit inflamasi kronis pada saluran pernapasan yang sering terjadi pada anak usia prasekolah (3-6 tahun). Kondisi ini dapat menyebabkan penyempitan jalan napas, sesak napas, batuk, dan tentunya terjadi penumpukan sekret. Pada anak usia prasekolah (3-6 tahun) tentunya belum mampu mengeluarkan sekret secara mandiri. Salah satu upaya nonfarmakologis yang dapat dilakukan adalah dengan menggunakan terapi uap *peppermint oil* yang memiliki kandungan 30-40% menthol, 5-13% menthylacetat, 2,5-4% neomenthol, 17-35% menthone, dan 2-5% limonene, yang berfungsi melancarkan pernapasan membuat pernapasan lebih lega, sebagai penghangat, mengencerkan sputum, menurunkan hiperaktivitas bronkus serta mengatasi infeksi. Karya Tulis Ilmiah ini bertujuan menggambarkan penerapan uap *peppermint oil* pada anak asma usia prasekolah (3-6 tahun) dengan ketidakefektifan bersihan jalan napas di RSUD Dr. Soekardjo. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan yang meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, intervensi, implementasi dan evaluasi. Subjek dalam studi kasus ini adalah satu orang anak dengan asma usia prasekolah (3-6 tahun). Intervensi dilakukan selama 3 hari, dua kali sehari pada pagi dan sore hari, menggunakan uap *peppermint oil* sebanyak 5 tetes dengan tambahan air mineral sebanyak 30ml dimasukkan kedalam alat *nebulizer*, terapi ini dilakukan selama 5-10 menit sesuai dengan Standar Operasional (SOP) dan observasi kondisi pernapasan anak. Hasil penerapan menunjukkan adanya perubahan kondisi pernapasan pada anak, ditandai dengan penurunan frekuensi batuk, penurunan suara napas tambahan. Selain itu, anak mampu mengeluarkan sekret sehingga bersihan jalan napas menjadi efektif. Kesimpulan dari Karya Tulis Ilmiah ini menunjukkan bahwa penerapan uap *peppermint oil* dapat membantu meningkatkan bersihan jalan napas pada anak asma usia prasekolah (3-6 tahun) sebagai terapi pendukung nonfarmakologis. Diharapkan terapi ini dapat menjadi salah satu alternatif intervensi yang mudah diterapkan di rumah maupun pelayanan kesehatan

Kata kunci: Asma, *peppermint oil*, bersihan jalan napas, anak prasekolah, terapi nonfarmakologis Kementerian Kesehatan Republik Indonesia

ABSTRACT

THE APPLICATION OF PEPPERMINT OIL VAPOR AS A NONPHARMACOLOGICAL THERAPY IN PRESCHOOL ASTHMA CHILDREN (3-6 YEARS) WITH INEFFECTIVENESS OF AIRWAY CLEANING IN MELATI ROOM 5 OF DOCTOR SOEKARDJO HOSPITAL

Kalisha Wirdiyani 1

Lia Herliana, S.Kp., Ners., M.Case 2

Novi Enis Rosuliana, M.Kep Ns, Sp.Kep.An 3

Asthma is a chronic inflammatory disease of the respiratory tract that often occurs in preschoolers (3-6 years old). This condition can cause narrowing of the airway, shortness of breath, coughing, and of course secretion buildup. Preschool children (3-6 years old) are certainly not able to secrete independently. One of the non-pharmacological efforts that can be made is to use *peppermint oil* vapor therapy which contains 30-40% menthol, 5-13% menthylacetate, 2.5-4% neomenthol, 17-35% menthone, and 2-5% limonene, which functions to improve breathing to make breathing more relieved, as a warmer, dilute the sputum, reduce bronchial hypoactivity and overcome infections. This Scientific Paper aims to describe the application of *peppermint oil* vapor in preschool-aged asthmatic children (3-6 years) with ineffective airway cleaning at Dr. Soekardjo Hospital. The method used is a case study with a nursing process approach which includes assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation and evaluation. The subject in this case study was one child with asthma of preschool age (3-6 years). The intervention was carried out for 3 days, twice a day on rice and in the afternoon, using 5 drops of *peppermint oil* steam with an additional mineral water of 30ml put into the *nebulizer*, this therapy was carried out for 5-10 minutes in accordance with the Standard Operating (SOP) and observation of the child's respiratory condition. The results of the application showed that there was a change in respiratory conditions in children, characterized by a decrease in the frequency of coughing, a decrease in additional breathing sounds. In addition, children are able to secrete secretions so that airway cleaning becomes effective. The conclusion of this Scientific Paper suggests that the application of *peppermint oil* vapor can help improve airway clearance in preschoolers (3-6 years) as a non-pharmacological supportive therapy. It is hoped that this therapy can be one of the alternative interventions that are easy to apply at home and in health services

Keywords: Asthma, *peppermint oil*, airway cleansing, preschoolers, nonpharmacological therapy

DAFTAR ISI

LEMBAR PERSETUJUAN	i
LEMBAR PENGESAHAN	ii
SURAT PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
SURAT PERNYATAAN PUBLIKASI	iv
KATA PENGANTAR.....	v
ABSTRAK	viii
ABSTRACT	ix
DAFTAR ISI.....	x
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR GAMBAR.....	xiii
DAFTAR BAGAN.....	xiv
DAFTAR LAMPIRAN	xv
BAB 1 PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah.....	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat KTI.....	6
E. Keaslian Penelitian.....	7
BAB II TINJAUAN PUSTAKA.....	9
A. Konsep Anak Usia Prasekolah (3-6 Tahun).....	9
B. Asma Pada Anak.....	14
C. Konsep Asuhan Keperawatan	24
D. Konsep Terapi Uap Peppermint Oil.....	38
E. Kerangka Teori dan Kerangka Konsep	44
BAB III METODE KTI.....	45
A. Desain KTI.....	45
B. Subyek KTI.....	45
C. Definisi Operasional / Batasan Istilah.....	46
D. Lokasi dan Waktu	47
E. Prosedur Penyusunan KTI	48
F. Teknik Pengumpulan Data.....	49
G. Instrumen Pengumpulan Data	49
H. Keabsahan Data.....	50
I. Analisa Data.....	51
J. Etika Penelitian	51
BAB IV HASIL PENELITIAN DAN PEMBAHASAN.....	53
A. Hasil Penelitian	53
B. Gambaran Respon atau Perubahan Setelah Pemberian Uap Peppermint Oil pada An.S	75
C. Pembahasan.....	76
D. Keterbatasan Karya Tulis Ilmiah	90
E. Implikasi Keperawatan	91

BAB V PENUTUP	93
A. Kesimpulan	89
B. Saran	90
DAFTAR PUSTAKA	95
LAMPIRAN.....	98

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian	7
Tabel 2. 1 Intervensi Keperawatan Keperawatan	34
Tabel 4. 1 Pengkajian Keperawatan	54
Tabel 4. 2 Intervensi Keperawatan.....	57
Tabel 4. 3 Implementasi	60
Tabel 4. 4 Evaluasi Keperawatan.....	64
Tabel 4. 5 Evaluasi Pemberian Uap Peppermint Oil Pada Anak. S	67
Tabel 4. 6 Perubahan Hasil Sebelum dan Sesudah Intervensi	89

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway	20
Gambar 2. 2 Peppermint Oil	39
Gambar 2. 3 Diffuser	41

DAFTAR BAGAN

Bagan 2. 1 Kerangka Teori	44
Bagan 2. 2 Kerangka Konsep	45

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent	99
Lampiran 2 Penjelasan Sebelum Pelaksanaan KTI/TA	100
Lampiran 3 Sop Uap Peppermint Oil	102
Lampiran 4 Asuhan Keperawatan	105
Lampiran 5 Lembar Observasi	126
Lampiran 6 Dokumentasi Klien	128
Lampiran 7 lembar bimbingan	129
Lampiran 8 Hasil Turnitin	133
Lampiran 9 Daftar Riwayat Hidup	134