

KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN AROMA TERAPI DAUN MINT DAN BATUK EFEKTIF
PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH
BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KANATANG

Karya Tulis Ilmiah ini diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III di Prodi Keperawatan Waingapu



OLEH
HAMSIDA FITRI NEWA LAPIR
NIM: PO5303203230991

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
PRODI D-III KEPERAWATAN WAINGAPU
TAHUN 2026

PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : Hamsida Fitri Newa Lapid
Nim : PO 5303203230991
Program Studi : D-III Keperawatan Waingapu
Judul Karya Tulis Ilmiah : Penerapan Aroma Terapi Daun Mint Dan Batuk Efektif pada Pasien Tuberkulosis Paru dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di Wilayah Kerja Puskesmas Kanatang

Menyatakan dengan sebenar-benarnya bahwa karya tulis ilmiah ini adalah hasil karya saya sendiri, dan bukan merupakan hasil plagiasi dari karya orang lain. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa karya tulis ini mengandung unsur plagiasi lebih dari 30% sebagaimana hasil pemeriksaan menggunakan perangkat pendeteksi plagiarisme, maka saya bersedia menerima sanksi akademik sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Kupang prodi D-III Keperawatan Waingapu.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, Mei 2026

Yang menyatakan,



Hamsida Fitri Newa Lapid

PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertandatangan tangan di bawah ini:

Nama : Hamsida Fitri Newa Lapid
Nim : PO5303203230991
Program Studi : Diploma III Keperawatan Waingapu
Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis ilmiah ini adalah murni hasil pemikiran, penelitian, dan analisis saya sendiri, bukan hasil jiplakan atau penyalinan dari karya orang lain tanpa mencantumkan sumber yang sesuai. Semua kutipan, data, atau informasi yang berasal dari sumber lain telah dituliskan sesuai dengan kaidah penulisan ilmiah yang berlaku.

Saya juga menyatakan bahwa karya ini belum pernah diajukan untuk memenuhi tugas akhir atau karya ilmiah di institusi pendidikan lain. Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran terhadap pernyataan ini, saya bersedia mempertanggungjawabkan sepenuhnya sesuai dengan peraturan akademik yang berlaku.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya dan penuh tanggung jawab.

Waingapu, Mei 2026

Pembuat Pernyataan



Hamsida Fitri Newa Lapid

LEMBAR PERSETUJUAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN AROMA TERAPI DAUN MINT DAN BATUK EFEKTIF
PADA PASIEN TUBERKULOSIS PARU DENGAN MASALAH
BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA
PUSKESMAS KANATANG**

*Karya Tulis Ilmiah ini diajukan untuk memenuhi salah satu persyaratan
menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan Waingapu*

OLEH

HAMSIDA FITRI NEWA LAPIR

NIM: PO5303203230991

Telah disetujui untuk diujikan dihadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Poltekkes Kemenkes Kupang Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Pada Tanggal, 13 Mei 2026

PEMBIMBING



UMBU PUTAL ARSELIAN, S. Kep.,Ns., M.Tr.Kep

NIP. 197907252001121003

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



MARIA KARERI HARA, S.Kep., Ns., M.Kes

NIP : 196702101989032001

LEMBAR PENGESAHAN

**KARYA TULIS ILMIAH
PENERAPAN AROMA TERAPI DAUN MINT DAN BATUK EFEKTIF
PADA PASIEN TB PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN
NAFAS TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS
KANATANG**

OLEH

HAMSIDA FITRI NEWA LAPIR

NIM: PO5303203230991

Telah diuji dan di pertahankan di hadapan Dewan Penguji Karya Tulis Ilmiah
Poltekkes Kemenkes Kupang Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Pada Tanggal, 13 Mei 2026

PENGUJI I



YUBLINA ROHI, SST., Keb., M.Kes,
NIP.198407122000042013

PENGUJI II



UMBU PUTAL ABSELIAN, S.Kep.,Ns.,M.Tr.Kep
NIP.197907252001121003

MENGETAHUI

KETUA PROGRAM STUDI KEPERAWATAN WAINGAPU



MARIA KARERI HARA, S.Kep,Ns., M.Kes
NIP. 196702101989032001

HALAMAN PERNYATAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA TULIS ILMIAH UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS

Sebagai sivitas akademik Poltekkes Kemenkes Kupang,
saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Hamsida Fitri Nawa Lapid
NIM	: PO5303203230991
Program Studi	: D-III Keperawatan
Jurusan	: Keperawatan

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Poltekkes Kemenkes Kupang **Hak Bebas Royalti Noneksklusif (Non-exclusive Royalty- Free Right)** atas Karya Tulis Ilmiah saya yang berjudul Penerapan Aroma Terapi Daun Mint dan Batuk Efektif pada Pasien Tuberkulosis Paru dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif di Wilayah Kerja Puskesmas Kanatang.

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti Non eksklusif ini Poltekkes Kemenkes Kupang berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat Oleh : Hamsida Fitri Nawa Lapid

Pada tanggal : 20 Mei 2026

Yang menyatakan



10000
METER
TEMPEL
7B89CAKX686950226

Hamsida Fitri Nawa Lapid

BIO DATA PENULIS

Nama : Hamsida Fitri Newa Lapid
Tempat tanggal lahir : Lewa, 30 juni 2004
Jenis kelamin : perempuan
Alamat : Kambureti
Riwayat pendidikan

1. SD Impres Wundut
2. SMP Keterampilan Lewa
3. SMA Negeri 1 Lewa
4. Mahasiswa Politeknik Kesehatan Kemenkes
Kupang Program Studi Keperawatan Waingapu
2023 Sampai Sekarang.

MOTTO

**“Dengarkanlah Nasihat Dan Terimalah Didikan, Supaya
Engkau Menjadi Bijak Di Masa Depan.”
(Amsal 19:20)**

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa karena atas berkat dan Rahmat-Nya Penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah ini sesuai harapan dengan judul Penerapan Aroma Terapi Daun Mint Dan Batuk Efektif Pada Pasien Tuberkulosis Paru Dengan Masalah Keperawatan Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif

Penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak Uumbu Putal Abselian, S.Kep.,Ns.,M.Tr.Kep. sebagai pembimbing dan ketua penguji yang telah mendampingi dan memberikan arahan sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan. Penulis juga mengucapkan terima kasih yang sama kepada Ibu Yublina Rohi, SST. Keb., M. Kes. yang telah memberikan masukan dan bimbingan kepada penulis demi kesempurnaan karya tulis ilmiah ini.

Penyusunan karya tulis ilmiah ini juga banyak mendapat bantuan dari berbagai pihak, oleh karena itu izinkan penulis mengucapkan terima kasih kepada:

1. Ibu Maria Hilaria, S.Si., S.Farm.,Apt., M.Si. sebagai Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang, yang telah memberikan kesempatan kepada Penulis untuk menempuh pendidikan di Politeknik Kesehatan Kemenkes kupang Program Studi DIII Keperawatan Waingapu.
2. Ibu Maria Kareri Hara, S. Kep, Ns., M. Kes sebagai Ketua Program Studi DIII Keperawatan Waingapu yang telah memberikan kesempatan kepada penulis untuk mengikuti perkuliahan di Prodi Keperawatan Waingapu.
3. Bapak dan ibu dosen yang telah membekali penulis dengan pengetahuan selama di bangku perkuliahan.
4. Ibu Rambu Mora Lambu, Amd. Kep selaku Kepala Puskesmas Kanatang yang telah memberikan izin dan dukungan kepada penulis untuk melaksanakan penelitian di wilayah kerja Puskesmas Kanatang.
5. Keluarga dan mama (Siti Ambu Elu), (Jemi yadi Ndahawali), (Gerson Ndahawali) sebagai saudara laki-laki, kaka ipar saya (Haldi dabi iwa), serta ponaan saya (Uumbu ervan dan umbu Dean) yang selalu mendoakan dan memberikan dukungan baik secara spiritual, material dan moral kepada

penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

6. Teman-teman tingkat 3b, Sahabat (The middle) yang selalu memberikan dukungan dan motivasi kepada saya selama ini.
7. Terimakasih juga terlebih khususnya pada diri saya sendiri yang sudah kuat dan sabar sampai dengan selesainya penulisan KTI ini dengan baik. Semoga terus menjad pribadi yang tidak pantang menyerah.

Penulis berharap karya tulis ilmiah ini dapat bermanfaat dan menambah ilmu serta menambah wawasan bagi pembaca.

Waingapu, 13 Mei 2026

Penulis

ABSTRAK

Kementerian Kesehatan RI

Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Program Studi DIII Keperawatan

Waingapu Karya Tulis Ilmiah, Mei 2026

HAMSIDA FITRI NEWA LAPIR

“PENERAPAN AROMATERAPI DAUN MINT DAN BATUK EFEKTIF PADA PASIEN TB PARU DENGAN MASALAH BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS KANATANG”

Xvi+ 81 Halaman+Daftar Gambar 3 Halaman + Daftar Tabel 28 Halaman

Latar belakang: Tuberkulosis paru (TB paru) merupakan penyakit infeksi menular akibat bakteri *Mycobacterium tuberculosis* dan masih menjadi masalah kesehatan di Indonesia. Penularan terjadi melalui droplet saat penderita batuk, bersin, atau berbicara. Pasien Tuberkulosis paru umumnya mengalami batuk berdahak, sesak napas, penumpukan sekret, penurunan berat badan, dan gangguan aktivitas sehari-hari. Bila tidak ditangani dengan baik, penyakit ini dapat menyebabkan komplikasi seperti kerusakan paru hingga gagal napas hingga kematian. Dalam penanganan tuberkulosis, selain pengobatan farmakologis, terapi nonfarmakologis seperti aromaterapi daun mint dan teknik batuk efektif dapat membantu melegakan pernapasan dan memperlancar pengeluaran sekret. **Metode:** Penelitian ini menggunakan desain deskriptif dengan pendekatan studi kasus pada dua pasien Tuberkulosis paru di Wilayah Kerja Puskesmas Kanatang. Data diperoleh melalui wawancara, observasi, dokumentasi, dan pemeriksaan fisik. **Hasil:** Pengkajian di temukan data fokus yaitu pasien tampak tidak mampu mengeluarkan dahak. Diagnosa keperawatan yaitu bersihan jalan nafas tidak efektif. Intervensi yang di lakukan adalah penerapan aroma terapi daun mint di kombinasikan dengan batuk efektif. Setelah dilakukan tindakan implementasi dan evaluasi penerapan aroma terapi daun mint dan batuk efektif, kedua pasien menunjukkan perbaikan bersihan jalan napas, dahak lebih mudah keluar, dan kondisi pasien tampak lebih nyaman. **Kesimpulan:** Aromaterapi daun mint dan teknik batuk efektif dapat membantu meningkatkan bersihan jalan napas pada pasien Tuberculosis paru.

Kata kunci: Tuberkulosis paru, aromaterapi daun mint, batuk efektif, bersihan jalan napas tidak efektif.

ABSTRACT

Ministry of Health of the Republic of
Indonesia
Health Polytechnic of the Ministry of Health
Kupang
Diploma III Nursing Study Program
Waingapu Scientific Paper, May 2026

HAMSIDA FITRI NEWA LAPIR

**“THE APPLICATION OF MINT LEAF AROMATHERAPY AND EFFECTIVE
COUGH TECHNIQUE IN PULMONARY TUBERCULOSIS PATIENTS WITH
INEFFECTIVE AIRWAY CLEARANCE AT THE KANATANG PUBLIC
HEALTH CENTER WORKING AREA”**

xvi + 81 pages + List of Figures (3 pages) + List of Tables (28 pages)

Background: Pulmonary tuberculosis (pulmonary TB) is an infectious disease caused by the bacterium *Mycobacterium tuberculosis* and remains a significant health issue in Indonesia. Transmission occurs via droplets when an infected person coughs, sneezes, or speaks. Patients with pulmonary TB commonly experience productive coughs, shortness of breath, secretion accumulation, weight loss, and impaired daily activities. If not managed properly, the disease can lead to complications ranging from lung damage and respiratory failure to death. In the management of tuberculosis, alongside pharmacological treatment, non-pharmacological therapies—such as peppermint leaf aromatherapy and effective coughing techniques—can help relieve breathing difficulties and facilitate the expulsion of secretions. **Methods:** This study employed a descriptive design using a case study approach involving two pulmonary TB patients within the working area of the Kanatang Community Health Center (Puskesmas). Data were collected through interviews, observation, documentation, and physical examinations. **Results:** Assessment revealed a key finding: the patients appeared unable to expel sputum. The nursing diagnosis identified was ineffective airway clearance. The intervention implemented involved the use of peppermint leaf aromatherapy combined with effective coughing techniques. Following the implementation and evaluation of these measures, both patients showed improved airway clearance; sputum was more easily expelled, and the patients appeared more comfortable. **Conclusion:** Peppermint leaf aromatherapy and effective coughing techniques can help improve airway clearance in patients with pulmonary tuberculosis.

Keywords: Pulmonary tuberculosis, peppermint leaf aromatherapy, effective coughing, ineffective airway clearance.

DAFTAR ISI

COVER	i
PERNYATAAN BEBAS PLAGIASI.....	ii
PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
LEMBAR PERSETUJUAN.....	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI.....	vi
BIODATA PENULIS.....	vii
KATA PENGANTAR	viii
ABSTRACT	x
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL.....	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR ISTILAH.....	xvii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
BAB I PENDAHULUAN.....	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.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis	5
1.5 Keaslian Penelitian	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	7
2.1 Konsep Tb Paru.....	7
2.1.1 Definisi Tb Paru	7
2.1.2 Etiologi	7
2.1.3 Patofisiologi	8
2.1.4 Pathway Tuberculosis Paru	9

2.1.5 Manifestasi klinis	10
2.1.6 Pemeriksaan penunjang	10
2.1.7 Penatalaksanaan medis.....	11
2.1.8 Pencegahan	11
2.1.9 Komplikasi.....	11
2.2 Konsep Asuhan Keperawatan Teori dari Kasus.....	11
2.2.1 Tugas Keluarga	11
2.2.2 Peran Anggota Keluarga	12
2.3 Konsep Asuhan Keperawatan Teori Dari Kasus.....	12
2.3.1 Pengkajian	12
2.3.2 Diagnosa Keperawatan.	16
2.3.3 Intervensi Keperawatan	17
2.3.4 Implementasi Keperawatan.....	18
2.3.5 Evaluasi Keperawatan.....	18
2.4 Aroma terapi	19
2.4.1 Defenisi.....	19
2.4.2 Prinsip Kerja Aroma Terapi	19
2.4.3 Jenis- Jenis Minyak Esensial	19
2.4.4 Manfaat Aroma Terapi	20
2.4.5 Metode pemberian aroma terapi	20
2.4.6 Aroma terapi dalam keperawatan.....	20
2.4.7 Keamanan dan kontra indikasi	20
2.5 Bersihan jalan nafas.....	22
2.5.1 Definisi	22
2.5.2 Penyebab.....	22
2.5.3 Patofisiologi.....	23
2.5.4 Tanda dan gejala.....	23
BAB III METODE PENELITIAN.....	24
3.1 Desain Penelitian	24
3.2 Subyek Studi Kasus	24
3.3 Fokus Studi	24
3.4 Definisi Operasional	24

3.5 Instrumen Penelitian	25
3.6 Metode Pengumpulan Data	26
3.7 Analisis Data.....	26
3.8 Penyajian Data.....	27
3.9 Etika Penelitian	27
BAB IV PEMBAHASAN	28
4.1 Hasil Penelitian	28
4.1.1 Gambar lokai pengambilan data	28
4.1.2 Karakteristik Partisipasi	28
4.1.3 Data Asuhan Keperawatan	28
4.1.4 Pengkajian	29
4.1.5 Diagnosa Keperawatan	49
4.1.6 Rencana asuhan keperawatan.....	56
4.1.6 Implementasi Dan Evaluasi.....	61
4.2 PEMBAHASAN.....	67
4.2.1 Pengkajian	67
4.2.2 Diagnosa	68
4.2.3 Intervensi	69
4.2.4 Implementasi.....	70
4.2.5 Evaluasi	72
4.3 KETERBATASAN PENELITIAN.....	72
BAB V PENUTUP	74
5.1 Kesimpulan	74
5.2 Saran	75
DAFTAR PUSTAKA	77
LAMPIRAN.....	80

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	5
Tabel 3.1 Defisi Operasional.....	25
Tabel 4. 1 Pengkajian keluarga Pasien 1 dan 2.....	30
Tabel 4. 2 Data umum keluarga Pasien 1 dan 2.....	30
Tabel 4. 5 Pengkajian Tipe keluarga, suku bangsa, agama dan aktivitas keluar	33
Tabel 4. 6 status sosial ekonomi keluarga pasien 1 dan 2.....	33
Tabel 4. 7 Riwayat Dan Tahap Perkembangan.....	34
Tabel 4. 8a Riwayat Kesehatan Masing-Masing Anggota Keluarga Pasien 1.....	35
Tabel 4. 9b Riwayat Kesehatan Masing-Masing Anggota Keluarga Pasien 2.....	35
Tabel 4. 10 pengkajian lingkungan keluarga pasien 1 dan 2.....	36
Tabel 4. 11 struktur keluarga pasien dan 2.....	38
Tabel 4. 12 Fungsi keluarga pasien 1 dan 2.....	39
Tabel 4. 13 stress dan koping keluarga pasien 1 dan pasien 2.....	41
Tabel 4. 14a Pemeriksaan fisik keluarga pasien 1.....	43
Tabel 4. 15b Pemeriksaan fisik keluarga pasien 2.....	45
Tabel 4. 16 Harapan keluarga pasien 1 dan 2.....	49
Tabel 4. 17a analisis data keluarga Pasien 1.....	49
Tabel 4. 18b Analisis data keluarga Pasien 2.....	50
Tabel 4. 19 perumusan diagnosa keperawatan pasien 1 dan 2.....	51
Tabel 4. 20a penilaian skoring keperawatan pasien 1.....	51
Tabel 4. 21b penilaian skoring diagnosis keperawatan pasien 1.....	52
Tabel 4. 22c penilaian skoring diagnosis keperawatan pasien 1.....	53
Tabel 4. 23a penilaian skoring keperawatan pasien 2.....	54
Tabel 4. 24b penilaian skoring diagnosis keperawatan pasien 2.....	55
Tabel 4. 25a Rencana asuhan keperawatan pasien 1.....	57
Tabel 4. 26b Rencana asuhan keperawatan pasien 2.....	60
Tabel 4. 27a Implementasi Dan Evaluasi Keperawatan Pasien 1.....	62
Tabel 4. 28b Implementasi dan evaluasi pasien 2.....	66

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Pathway Tuberculosis.....	9
Gambar 4. 1 Genogram Pasien 1.....	31
Gambar 4. 2 Genogram Pasien 2.....	35

DAFTAR ISTILAH

TB : Tuberkulosis

SDKI : Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia

SLKI : Standar Luaran Keperawatan Indonesia

SIKI : Standar Intervensi Keperawatan Indonesia

WHO : World Health Organization

NTT : Nusa Tenggara Timur

OAT : Obat Anti Tuberkulosis

BTA : Basil Tahan Asam

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Surat Data Awal	80
Lampiran 2 Surat Permohonan Menjadi Responden	81
Lampiran 3 Surat Persetujuan menjadi Respoden Pasien 1.....	82
Lampiran 4 Surat Persetujuan Menjadi Responden Pasien 2.....	83
Lampiran 5 Keaslian Penelitian	84
Lampiran 5 Surat Keterangan Bebas Plagiat	86
Lampiran 6 Undangan Ujian Proposal	87
Lampiran 7 Undangan Ujian KTI	88
Lampiran 8 Berita Acara Proposal.....	89
Lampiran 9 Daftar Hadir Ujian Proposal.....	90
Lampiran 10 Berita Acara Ujian KTI.....	91
Lampiran 11 Daftar Hadir Ujian KTI.....	92
Lampiran 12 Lembar Konsul Proposal	93
Lampiran 13 Lembar Konsul KTI.....	95
Lampiran 14 SOP.....	97
Lampiran 15 Format Pengkajian Keluarga	99
Lampiran 16 Dokumentasi	108