

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI TERAPI INHALASI UAP UNTUK MERINGANKAN
ISPA PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA



Suryani L. Mautakai

PO.5303201220897

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025

KARYA TULIS ILMIAH
IMPLEMENTASI TERAPI INHALASI UAP UNTUK MERINGANKAN
ISPA PADA ANAK DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA

*Karya Tulis Ilmiah ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk
menyelesaikan Program Studi Diploma III Keperawatan pada Program Studi
D-III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang*



Suryani L. Mautakai

PO.5303201220897

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDRAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN KUPANG
JURUSAN KEPERAWATAN KUPANG
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN
TAHUN 2025

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Suryani L Mautakai

NIM : PO.5303201220897

Program Studi : D-III Keperawatan

Institusi : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang saya tulis ini adalah benar-benar merupakan hasil karya tulis sendiri dan bukan merupakan pengambil alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri. Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan karya tulis ilmiah ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Kupang, 01 Juli 2025

Pembuat pernyataan



Suryani L Mautakai

PO.5303201220897

LEMBAR PERSETUJUAN
IMPLEMENTASI TERAPI INHALASI UAP UNTUK MERINGANKAN
ISPA PADA ANAK DIWILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA

Disusun oleh



Suryani L. Mautakai

PO.5303201220897

Telah disetujui oleh pembimbing pada tanggal 01 Juli 2025

Mengetahui

Pembimbing



Dr. Aemilianus Mau, S.Kep.,Ns.,M.Kep

NIP. 197205271998031001

LEMBAR PENGESAHAN
KARYA TULIS ILMIAH
“IMPLEMENTASI TERAPI INHALASI UAP UNTUK MERINGANKAN
ISPA PADA ANAK DI WILAYAH KERJA PUSKESMAS OESAPA”

Disusun oleh :


Suryani L Mautakai
PO.5303201220897

Menyetujui

Pembimbing


Dr. Aemilianus Mau, S.Kep.,Ns.,M.Kep
NIP. 197205271998031001

Penguji


Dr. Ina Debora Ratu Ludji, SKp.,M.Kes
NIP. 196806181990032001

Mengesahkan
Ketua Jurusan Keperawatan Kupang


Dr. Florentianus Tat, SKp.,M.Kes
NIP. 196811281990301005

Mengetahui
Ketua Program Studi DIII Keperawatan Kupang


Margareta Teli, S.Kep, Ns, MSc-PH, PhD
NIP. 197707272000032002

BIODATA PENULIS



A. Data Diri

Nama : Suryani L. Mautakai
Tempat/Tanggal Lahir : Apui, 29 April 2003
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Kristen Protestan
Hobi : Membaca
Alamat : Katang, RT/RW 008/004
Kel. Kelaisi Timur, Kec. Alor Selatan, Kab. Alor

B. Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2008-2009 : Paud Belayan Kasih
2. Tahun 2009-2015 : SD Negeri Apui
3. Tahun 2015-2018 : SMP Negeri Apui
4. Tahun 2018-2020 : SMA Negeri Apui
5. Tahun 2022-2025 : Mahasiswa Prodi D-III Jurusan Keperawatan, Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang

MOTO

Janganlah takut, sebab Aku menyertai engkau,

Janganlah bimbang, sebab Aku ini Allahmu;

Aku akan meneguhkan, bahkan akan menolong engkau;

Aku akan memegang engkau dengan tangan kanan-Ku yang
membawa kemenangan.

(Yesaya 41: 10)

KATA PENGANTAR

Puji syukur penulis panjatkan ke hadirat Tuhan Yang Maha Esa, karena atas kasih dan karunia-Nya penulis dapat menyelesaikan penyusunan Karya Tulis Ilmiah berjudul **“Implementasi Terapi Inhalasi Uap Untuk Meringankan ISPA Pada Anak Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa”**. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan sebagai salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan Diploma III Keperawatan di Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang.

Dalam proses penyusunan dan penulisan Karya Tulis Ilmiah ini penulis mengucapkan terima kasih kepada Bapak Dr. Aemilianus Mau, S.Kep.,Ns., M.Kep selaku dosen pembimbing dalam proses penyusunan Karya Tulis ilmiah dan yang telah membantu membimbing, mengarahkan dan memotivasi penulis selama proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini. Terima kasih juga kepada Ibu Dr. Ina Debora Ratu Ludji, SKp.,M.Kes selaku dosen penguji.

Tidak lupa juga penulis mengucapkan terima kasih kepada yang terhormat:

1. Bapak Irfan, SKM.,M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang.
2. Bapak Dr. Florentianus Tat, SKp.,M.Kes, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Kupang.
3. Ibu Margareta Teli, S.Kep, Ns, MSc-PH, PhD, selaku Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Kupang.
4. Seluruh Civitas Akademik Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementrian Kesehatan Kupang yang telah memberikan pembelajaran, bimbingan, dan pengalaman berharga, baik dilingkungan kampus maupun dilahan praktik.
5. Kedua orang tua tercinta saya, Bapak Bernadus Mautakai dan Mama Ester Lakamal yang telah memberikan dukungan tanpa batas, baik secara moral, spiritual, maupun materil. Doa, kasih sayang serta pengorbanan yang telah diberikan menjadi kekuatan bagi saya dalam menyelesaikan

Karya Tulis Ilmiah ini. Tuhan Yesus senantiasa memberikan kesehatan, kebahagiaan, serta limpahan berkat dan kasih-Nya kepada kedua orang tua saya.

6. Saudara/I tercinta, Kaka Lita, Kaka Yanti, Kaka Yoel, Nona Lala, Nona Mea, Laka dan semua keluarga besar yang telah mendukung saya dalam studi ini baik dalam doa maupun material serta memberikan semangat dalam menyelesaikan studi ini, Tuhan Yesus Memberkati.
7. Sahabat terkasih, Dina, Elsa, Somi, Yuli, Ana, dan Ansti yang selalu memberi semangat, dan dukungan kepada penulis sehingga dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah Ini
8. Kepada teman-teman Reguler C angkatan 31 D-III Keperawatan Kupang, yang selalu memberikan dukungan dan bersama-sama selama proses perkuliahan. Terima kasih atas kebersamaan, semangat, dan kerja samanya dalam menghadapi berbagai tantangan akademik.
9. Kepada diri sendiri, terima kasih telah bertahan, berusaha, dan tidak menyerah dalam menyelesaikan tantangan ini. Terima kasih atas kerja keras, kesabaran, dan semangat yang terus menyala, meskipun dalam situasi sulit. Semoga ini menjadi langkah awal menuju pencapaian yang lebih besar dimasa depan
10. Semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu per satu, yang telah memberikan bantuan dan dukungan baik secara langsung maupun tidak langsung.

Akhir kata penulis menyadari bahwa “Karya Tulis Ilmiah” ini masih jauh dari kata sempurna. Untuk itu kritik dan saran dari semua pihak yang membangun untuk menyempurnakan Karya Tulis Ilmiah ini sangat diharapkan untuk membantu dan bermanfaat bagi semua pihak yang membacanya.

Kupang 23 Juni 2025

Penulis

ABSTRAK

Implementasi Terapi Inhalasi Uap Untuk Meringankan ISPA Pada Anak Di Wilayah Kerja Puskesmas Oesapa

Suryani L Mautakai (2025)

Program Studi D-III Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang

Dr.Aemilianus Mau, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Email: suryanimautakai092@gmail.com

Latar Belakang: Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) merupakan salah satu masalah kesehatan utama yang sering menyerang anak-anak, terutama dinegara berkembang seperti Indonesia. Gejala ISPA seperti batuk, pilek, dan gangguan tidur memengaruhi kualitas hidup anak dan memerlukan penanganan yang tepat. Salah satu metode non-farmakologis yang dapat diterapkan adalah terapi inhalasi uap menggunakan bahan alami seperti minyak kayu putih, jahe, dan serai. **Tujuan:** Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh implementasi terapi inhalasi uap terhadap penurunan gejala ISPA pada anak sebelum dan sesudah terapi. **Metode :** Penelitian ini menggunakan pendekatan deskriptif kualitatif melalui studi kasus pada tiga orang anak yang mengalami gejala ISPA. Terapi dilakukan selama tiga hari dengan campuran minyak kayu putih dengan air rebusan jahe dan serai. Pengumpulan data dilakukan melalui observasi langsung, wawancara, serta pengisian lembar observasi gejala ISPA. **Hasil:** Hasil penelitian menunjukkan adanya penurunan intensitas gejala ISPA seperti batuk berdahak, pilek, bersin, tenggorokan gatal, dan gangguan tidur setelah implementasi terapi inhalasi uap. Rata-rata skor gejala mengalami penurunan yang signifikan setelah tiga hari terapi. **Kesimpulan:** Terapi inhalasi uap dengan bahan alami efektif dalam meringankan gejala ISPA pada anak dan dapat menjadi alternatif terapi yang mudah diterapkan di rumah maupun fasilitas pelayanan kesehatan tingkat pertama.

Kata Kunci: ISPA, anak, terapi inhalasi uap, gejala, minyak kayu putih, serai, dan jahe

ABSTRAC

Implementation of Steam Inhalation Therapy to Alleviate Acute Respiratory Infections (ARI) in Children in the Working Area of Oesapa Public Health Center

Suryani L. Mautakai (2025)

D-III Nursing Study Program of Poltekkes Kemenkes Kupang

Dr. Aemilianus Mau, S.Kep.,Ns.,M.Kep

Email: suryanimautakai092@gmail.com

Background: Acute Respiratory Tract Infection (ARI) is a major health problem that often affects children, especially in developing countries like Indonesia. ARI symptoms such as coughs, colds, and sleep disturbances affect children's quality of life and require appropriate treatment. One non-pharmacological method that can be applied is steam inhalation therapy using natural ingredients such as eucalyptus oil, ginger, and lemongrass. **Objective:** This study aims to determine the effect of implementing steam inhalation therapy on reducing ARI symptoms in children before and after therapy. **Method:** This study uses a qualitative descriptive approach through a case study on three children who experienced ARI symptoms. Therapy was carried out for three days with a mixture of eucalyptus oil with boiled ginger and lemongrass water. Data collection was carried out through direct observation, interviews, and filling out an ARI symptom observation sheet. **Results:** The results showed a decrease in the intensity of ARI symptoms such as phlegmy coughs, runny noses, sneezing, itchy throats, and sleep disturbances after the implementation of steam inhalation therapy. The average symptom score decreased significantly after three days of therapy. **Conclusion:** Steam inhalation therapy using natural ingredients is effective in alleviating symptoms of acute respiratory infections (ARI) in children and can be an alternative therapy that can be easily implemented at home or in primary healthcare facilities.

Keywords: ARI, children, steam inhalation therapy, symptoms, eucalyptus oil, lemongrass, and ginger

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN	iii
LEMBAR PERSETUJUAN	iv
LEMBAR PENGESAHAN	v
KATA PENGANTAR.....	viii
ABSTRAK	x
ABSTRAC.....	xi
DAFTAR ISI	xii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB 1 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 Teoritas.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis	5
BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA	6
2.1 Konsep Dasar ISPA.....	6
2.1.1 Definisi ISPA.....	6
2.1.2 Etiologi ISPA.....	8
2.1.3 Klasifikasi ISPA	12
2.1.4 Pemeriksaan Penunjang ISPA	13
2.1.5 Patofisiologi ISPA	14

2.1.6 Komplikasi ISPA.....	16
2.1.7 Tanda dan Gejala ISPA.....	17
2.1.8 Penatalaksanaan ISPA	19
2.1.9 Pencegahan ISPA	20
2.2 Konsep Dasar Inhalasi Uap.....	23
2.2.1 Definisi Inhalasi	23
2.2.2 Tujuan Terapi Inhalasi.....	24
2.3 Konsep Minyak Kayu Putih.....	25
2.3.1 Definisi Minyak Kayu Putih	25
2.3.2 Kandungan Minyak Kayu Putih.....	25
2.3.3 Manfaat Minyak Kayu Putih.....	25
2.4 Konsep Jahe	26
2.4.1 Definisi Jahe.....	26
2.4.2 Kandungan Jahe	26
2.4.3 Manfaat Jahe	27
2.5 Konsep Serai	27
2.5.1 Definisi Serai.....	27
2.5.2 Kandungan Serai	29
2.5.3 Manfaat Serai	29
2.6 Penelitian terdahulu.....	31
2.7 Karangka Teori.....	34
BAB 3 METODE PENELITIAN	35
3.1 Jenis/ Desain/ Rancangan Penelitian.....	35
3.2 Subjek Penelitian.....	35
3.3 Fokus Studi.....	36
3.4 Definisi Operasional Fokus Studi.....	36
3.5 Instrumen Penelitian.....	38
3.6 Metode Pengumpulan Data	39
3.7 Lokasi dan Waktu.....	40

3.8 Analisis Data dan Penyajian Data	41
3.9 Etika Penelitian	42
BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN	45
4.1 Hasil Penelitian Studi Kasus	45
4.1.1 Karakteristik Partisipan	45
4.1.2 Pengalaman Partisipan Selama Menjalani Terapi Inhalasi Uap	47
4.1.3 Implementasi Terapi Inhalasi Uap	64
4.1.4 Perubahan Gejala ISPA Sebelum dan Setelah Implementasi Terapi	65
4.2 Pembahasan	77
4.3 Rekapitulasi dan Kesimpulan Perubahan Gejala ISPA	80
4.4 Keterbatasan Penelitian	81
BAB 5 KESIMPULAN DAN SARAN	82
5.1 Kesimpulan	82
5.2 Saran	83
DAFTAR PUSTAKA	84
LAMPIRAN	88

DAFTAR TABEL

Tabel 2.1. Kandungan jahe.....	26
Tabel 2.2. Perbandingan Penelitian Terdahu	31
Tabel 3.1. Definisi operasional fokus studi.....	36
Tabel 4.1 Skor Gejala Sebelum dan sesudah Terapi Inhalasi Uap An.N di Puskesmas Oesapa, Tanggal 17 dan 20 Juni 2025	66
Tabel 4.2 Skor Gejala Sebelum dan sesudah Terapi Inhalasi Uap An.F di Puskesmas Oesapa, Tanggal 17 dan 20 Juni 2025	69
Tabel 4.3 Skor Gejala Sebelum dan sesudah Terapi Inhalasi Uap An.A di Puskesmas Oesapa, Tanggal 17 dan 21 Juni 2025	73
Tabel 4.4 Rekapitulasi Rata-rata Skor Gejala ISPA	80

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Terapi inhalasi uap sederhana.....	24
Gambar 2. Karangka Teori	34
Gambar 3. Pelaksanaan Terapi Inhalasi Uap pada An.N (Hari ke 1)	49
Gambar 4. Pelaksanaan Terapi Inhalasi Uap pada An. N (Hari ke-2).....	50
Gambar 5. Pelaksanaan Terapi Inhalasi Uap pada An. N (Hari ke-3).....	51
Gambar 6. Pelaksanaan Terapi Inhalasi Uap pada An. F (Hari ke-1)	54
Gambar 7. Pelaksanaan Terapi Inhalasi Uap pada An. F (Hari ke-2).....	56
Gambar 8. Pelaksanaan Terapi Inhalasi Uap pada An. F (Hari ke-3)	57
Gambar 9. Pelaksanaan Terapi Inhalasi Uap pada An. A (Hari ke-1)	60
Gambar 10. Pelaksanaan Terapi Inhalasi Uap pada An. A (Hari ke-2)	62
Gambar 11. Pelaksanaan Terapi Inhalasi Uap pada An. A (Hari ke-3)	63

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pedoman Wawancara.....	89
Lampiran 2. Standar Operasional Prosedur (SOP)	91
Lampiran 3. Transkrip Wawancara.....	93
Lampiran 4. Informed Consent (Persetujuan Responden)	117
Lampiran 5. Lembar Observasi Gejala ISPA	120
Lampiran 6. Lembar Observasi Harian Gejala ISPA	123
Lampiran 7. Dokumentasi Pelaksanaan Terapi Inhalasi Uap.....	126
Lampiran 8. Surat Izin Pengambilan Data Awal	129
Lampiran 9. Surat Izin Penelitian.....	131
Lampiran 10. Surat Selesai Penelitian	134
Lampiran 11. Surat Bebas Plagiat	134
Lampiran 12. Lembar Konsultasi	135