

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
BRONCHOPNEUMONIA DENGAN TERAPI INOVASI PEMBERIAN  
AROMATHERAPI PAPPERMINT DAN LAVENDER TERHADAP  
PERUBAHAN FREKUENSI NAFAS DAN GANGGUAN RASA NYAMAN  
PADA PASIEN DI RUANG PICU/NICU RSUD AM. PARIKESIT  
TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**



**DISUSUN OLEH :**

**ENDAH NURAINI, S.Kep**

**2211102412131**

**PROGRAM PROFESI NERS**

**FAKULTAS ILMU KEPERAWATAN**

**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH KALIMANTAN TIMUR**

**2022**

**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Bronchopneumonia  
dengan Terapi Inovasi Pemberian Aromatherapi Pappermint dan Lavender  
Terhadap Perubahan Frekuensi Nafas dan Gangguan Rasa Nyaman pada  
Pasien di Ruang PICU/NICU RSUD AM. Parikesit Tenggarong**

**Karya Ilmiah Akhir Ners**

Diajukan Sebagai Salah Satu Syarat Memperoleh Gelar Ners Keperawatan



**Disusun Oleh :**

**Endah Nuraini, S.Kep**

**2211102412131**

**Program Profesi Ners**

**Fakultas Ilmu Keperawatan**

**Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur**

**2023**

**MOTTO**

**“BISMILLAH AJA DULU, APAPUN HASILNYA YA  
ALHAMDULILLAH”**

## SURAT PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Endah Nuraini  
Nim : 2211102412131  
Program Studi : Profesi Ners  
Judul Penelitian : Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Bronchopneumonia Dengan Terapi Inovasi Pemberian Aromatherapi Pappermint Dan Lavender Terhadap Perubahan Frekuensi Nafas Dan Gangguan Rasa Nyaman Pada Pasien Di Ruang PICU/NICU RSUD AM. Parikesit Tenggarong

Menyatakan bahwa penelitian yang saya tulis ini benar-benar hasil karya saya sendiri, bukan merupakan pengambilan alihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari dapat dibuktikan bahwa terdapat plagiat dalam penelitian ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai ketentuan perundang-undangan (Permendiknas No. 17 tahun 2010).

Samarinda, 25 Desember 2022

 Endah Nuraini

**LEMBAR PERSETUJUAN**

**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN  
BRONCHOPNEUMONIA DENGAN TERAPI INOVASI PEMBERIAN  
AROMATHERAPI PAPPERMINT DAN LAVENDER TERHADAP  
PERUBAHAN FREKUENSI NAFAS DAN RASA NYAMAN PADA  
PASIEN DI RUANG PICU/NICU RSUD AJI MUHAMMAD PARIKESIT**

**TENGGARONG**

**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

**DISUSUN OLEH:**

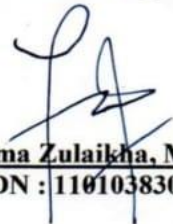
**ENDAH NURAINI**

**2211102412131**

**Disetujui untuk diujikan**

**Pada tanggal, 10 Januari 2023**

**Pembimbing**



**Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep**  
**NIDN : 1101038301**

**Mengetahui,**

**Koordinator MK. Elektif**



**Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep**  
**NIDN : 1119018202**

**LEMBAR PENGESAHAN**  
**ANALISIS PRAKTIK KLINIK KEPERAWATAN PADA PASIEN**  
**BRONCHOPNEUMONIA DENGAN TERAPI INOVASI PEMBERIAN**  
**AROMATHERAPI PAPPERMINT DAN LAVENDER TERHADAP**  
**PERUBAHAN FREKUENSI NAFAS DAN GANGGUAN RASA NYAMAN**  
**PADA PASIEN DI RUANG PICU/NICU RSUD AJI MUHAMMAD**  
**PAKESIT TENGGARONG**  
**KARYA ILMIAH AKHIR NERS**

DI SUSUN OLEH:

ENDAH NURAINI

2211102412131

Diseminarkan dan Diujikan

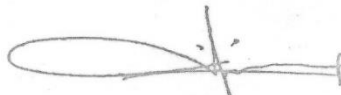
Pada tanggal, 10 Januari 2023

Penguji I



Rusni Masnina, Skp, MPH  
NIDN: 1114027401

Penguji II



Ns. Enok Sureskiarti, M.Kep  
NIDN:1119018202

Penguji III



Ns. Fatma Zulaikha, M.Kep  
NIDN :1101038301

Mengetahui

Ketua Program Studi Profesi Ners



Ns. Enok Sureskiarti, S.Kep., M.Kep  
NIDN:1119018202

## KATA PENGANTAR



*Assalamualaikum warrahmatullahi wabarakatuh.*

Segala puji syukur atas kehadiran ALLAH Subhanahu Wa Ta'ala atas segala nikmat dan karunia-Nya sehingga penulis akhirnya mampu menyelesaikan KIAN dengan judul Analisis Praktik Klinik Keperawatan Pada Pasien Bronchopneumonia Dengan Terapi Inovasi Pemberian Aromatherapi Pappermint Dan Lavender Terhadap Perubahan Frekuensi Nafas Dan Gangguan Rasa Nyaman Pada Pasien Di Ruang PICU/NICU RSUD AM. Parikesit Tenggarong

Semoga dengan adanya penelitian ini bisa bermanfaat bagi yang membutuhkan, terkhusus bagi saya sendiri. Saya menyadari bahwa masih banyak kekurangan dan kesalahan dalam penulisan KIAN ini dikarenakan minimnya ilmu dan keterbatasan saya dalam mengerjakannya. Oleh karena itu, saya mohon untuk kritik dan sarannya yang membangun sehingga saya bisa mengoreksi diri dan mengembangkannya menjadi lebih baik lagi.

KIAN ini disusun sebagai salah satu persyaratan untuk memperoleh gelar Profesi Ners di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.

Dalam kesempatan ini penulis ingin mengucapkan terima kasih sedalam-dalamnya kepada pihak yang telah membantu saya dalam mengerjakan KIAN ini. Terima kasih kepada :

1. Kedua orang tua saya tercinta, Bapak Nur Ali (ALM) dan Ibunda Maryuni (ALM), serta saudari saya Lita Anggraini atas semua dukungan, doa, moral serta materi untuk menyelesaikan KIAN ini.
2. Prof. Dr. H. Bambang Setiaji, selaku rektor di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur.
3. Ghozali MH, M.Kes selaku wakil rektor di Universitas Muhammdiyah Kalimanatan Timur.

4. Dr. Hj. Nunung Herlina, S.Kp, M.Pd selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Kalimantan Timur.
5. Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep selaku Ketua Program Studi Profesi Ners.
6. Ns. Fatma Zulaikha., M.Kep selaku pembimbing dan penguji yang telah banyak membantu penelitian dalam hal mengarahkan dan membimbing selama proses pembuatan KIAN ini.
7. Kepada Rusni Masnina., Skp, MPH selaku penguji 1 yang telah banyak memberikan saran dan masukan dalam ujian KIAN ini.
8. Kepada Ns. Enok Sureskiarti., M.Kep selaku penguji 2 yang telah banyak memberikan saran dan masukan dalam ujian KIAN ini.
9. Kepada seluruh dosen dan staf di Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur yang membareikan masukan dan motivasi dalam penyusunan KIAN ini.
10. Kepada teman saya Agus Friyayi dan teman seangkatan NERS 2022 yang telah membantu, memberikan semangat dan selalu ada dalam keadaan apapun selama penyusunan KIAN ini.
11. Kepada semua pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu persatu yang telah membantu memberikan dukungan.

Saya mohon maaf sebesar-besarnya atas segala kesalahan yang pernah saya lakukan. Semoga KIAN ini bisa memberikan manfaat bagi pembaca dan semua pihak khususnya dalam bidang kesehatan.

Samarinda, Januari 2023

Peneliti

Endah Nuraini



**Analisis Praktik Klinik Keperawatan pada Pasien Bronchopneumonia dengan Terapi Inovasi Pemberian Aromatherapi Pappermint dan Lavender Terhadap Perubahan Frekuensi Nafas dan Gangguan Rasa Nyaman pada Pasien di Ruang PICU/NICU RSUD AM. Parikesit Tenggarong**

**Endah Nuraini<sup>1</sup>, Fatma Zulaikha<sup>2</sup>**  
[Endahnrn22@gmail.com](mailto:Endahnrn22@gmail.com)

**INTISARI**

Ketika paru-paru meradang karena infeksi seperti bronkopneumonia, kekurangan oksigen membuat sel-sel tubuh tidak berguna. Penderita bronkopneumonia berisiko kematian, dan penyakit ini dapat menyebar ke bagian tubuh yang lain. Pada kasus ini peneliti melakukan terapi inovasi pemberian aromatherapy peppermint dan lavender terhadap perubahan frekuensi nafas dan gangguan rasa nyaman terhadap pasien bronchopneumonia. Hasil observasi yang dilakukan dalam kurun waktu 3 hari tersebut diperoleh rata-rata hasil pada pemberian aromaterapi peppermint yaitu pada frekuensi nafas diperoleh rentan 43x/menit-51x/menit, Spo<sub>2</sub> 91%-98%, nadi 110x/menit-136x/menit. Pada pemberian aromaterapi lavender diperoleh hasil Nips skor antara rentan 4-7 (nyeri sedang hingga nyeri berat).

*Kata kunci : Aromaterapi, Bronchopneumonia, Frekuensi Nafas, Lavender, Pappermint, Sesak Nafas.*

---

<sup>1</sup> Mahasiswa Program Profesi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

<sup>2</sup> Dosen Program Profesi Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur

***Analysis of Nursing Clinical Practice in Bronchopneumonia Patients with Innovation Therapy Giving Peppermint and Lavender Aromatherapy to Changes in Respiratory Frequency and Impaired Feelings of Comfort in Patients in The PICU/NICU Room of RSUD AM. Parikesit Tenggara***

***Endah Nuraini<sup>3</sup>, Fatma Zulaikha<sup>4</sup>***

***[Endahnrn22@gmail.com](mailto:Endahnrn22@gmail.com)***

**ABSTRACT**

*Bronchopneumonia is an infection that causes inflamed lungs, lack of oxygen makes the body's cells not work. In addition to causing the spread of infection throughout the body, people with bronchopneumonia can experience death. In this case the researchers carried out innovative therapy giving peppermint and lavender aromatherapy to changes in respiratory frequency and impaired comfort in bronchopneumonia patients. The results of observations made within 3 days showed that the average result of peppermint aromatherapy was that the respiratory rate was 43x/minute-51x/minute, Spo2 91%-98%, pulse 110x/minute-136x/minute.*

*Keywords: Aromatherapy, Bronchopneumonia, Respiratory Frequency, Lavender, Peppermint*

---

<sup>3</sup> *Student of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

<sup>4</sup> *Lecture of Universitas Muhammadiyah Kalimantan Timur*

## DAFTAR ISI

|                                 |             |
|---------------------------------|-------------|
| <b>HALAMAN JUDUL .....</b>      | <b>i</b>    |
| <b>MOTTO .....</b>              | <b>ii</b>   |
| <b>KEASLIAN PENELITIAN.....</b> | <b>iii</b>  |
| <b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b> | <b>iv</b>   |
| <b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>  | <b>v</b>    |
| <b>KATA PENGANTAR.....</b>      | <b>vi</b>   |
| <b>INTISARI .....</b>           | <b>viii</b> |
| <b>ABSTRACT.....</b>            | <b>ix</b>   |
| <b>DAFTAR ISI.....</b>          | <b>x</b>    |
| <b>DAFTAR TABEL .....</b>       | <b>xiii</b> |
| <b>DAFTAR GAMBAR.....</b>       | <b>xiv</b>  |
| <b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>    | <b>xv</b>   |
| <b>BAB I.....</b>               | <b>1</b>    |
| <b>PENDAHULUAN .....</b>        | <b>1</b>    |
| A. Latar Belakang .....         | 1           |
| B. Rumusan Masalah .....        | 6           |
| C. Tujuan Penelitian .....      | 6           |
| D. Manfaat penelitian.....      | 7           |
| <b>BAB II .....</b>             | <b>9</b>    |
| <b>TINJAUAN PUSTAKA .....</b>   | <b>9</b>    |
| A. Konsep Teori.....            | 9           |
| 1. Konsep Bronkopneumonia.....  | 9           |
| 2. Etiologi.....                | 13          |

|   |           |
|---|-----------|
| 3. Patofisiologi .....                                      | 14        |
| 4. Pathway Bronchopneumonia .....                           | 16        |
| 5. Klasifikasi .....  | 16        |
| 6. Manifestasi Klinis .....                                 | 17        |
| 7. Komplikasi .....   | 18        |
| 8. Pemeriksaan Penunjang .....                              | 19        |
| 9. Penatalaksanaan .....                                    | 20        |
| <b>B. Konsep Aromaterapi .....</b>                          | <b>21</b> |
| 1. Definisi.....  | 21        |
| 2. Minyak essensial .....                                   | 21        |
| 3. Manfaat aromatherapy .....                               | 22        |
| 4. Mekanisme kerja aromatherapy .....                       | 23        |
| <b>C. Konsep Masalah Keperawatan.....</b>                   | <b>24</b> |
| 1. Pengertian Masalah Keperawatan .....                     | 24        |
| 2. Komponen Masalah Keperawatan .....                       | 24        |
| 3. Rencana Asuhan Keperawatan.....                          | 25        |
| <b>BAB III.....</b>   | <b>28</b> |
| <b>LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA .....</b>                   | <b>28</b> |
| A. Pengkajian Kasus .....                                   | 28        |
| B. Analisis Data .....                                      | 39        |
| C. Intervensi Keperawatan.....                              | 40        |
| D. Implementasi Keperawatan .....                           | 42        |
| E. Evaluasi Keperawatan.....                                | 46        |
| F. Evaluasi Intervensi Inovasi Pemberian Aromatherapy ..... | 52        |

|  |           |
|--|-----------|
| <b>BAB IV .....</b>  | <b>54</b> |
| <b>ANALISA SITUASI.....</b>                                      | <b>54</b> |
| A. Profil Lahan Praktik .....                                    | 54        |
| B. Analisa Masalah Keperawatan Pada Pasien Kelolaan .....        | 56        |
| C. Analisa Intervensi dengan Konsep dan Penelitian Terkait ..... | 58        |
| D. Alternatif pemecahan masalah yang dapat dilakukan .....       | 59        |
| <b>BAB V .....</b>   | <b>62</b> |
| <b>PENUTUP .....</b>   | <b>62</b> |
| A. Kesimpulan .....  | 62        |
| B. Saran.....  | 63        |
| <b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>                                       | <b>65</b> |
| <b>LAMPIRAN</b>  |           |

## DAFTAR TABEL

|  |     |
|--|-----|
| Tabel 2. 1 <i>SDKI, SLKI, SIKI</i> .....               | 40  |
| Tabel 3. 1 <i>Hasil Lab Hematologi</i> .....           | 58  |
| Tabel 3. 2 <i>pemberian obat dan cairan</i> .....      | 59  |
| Tabel 3. 3 <i>Analisa Data</i> .....                   | 63  |
| Tabel 3. 4 <i>Intervensi Keperawatan</i> .....         | 68  |
| Tabel 3. 5 <i>Implementasi Keperawatan</i> .....       | 74  |
| Tabel 3. 6 <i>Evaluasi Keperawatan</i> .....           | 86  |
| Tabel 3. 7 <i>Evaluasi intervensi Pappermint</i> ..... | 104 |
| ETabel 3. 8 <i>evaluasi intervensi lavender</i> .....  | 105 |

## DAFTAR GAMBAR

|   |    |
|---|----|
| Gambar 2. 1 <i>Anatomi Fisiologi Sistem Pernapasan Anak</i> ..... | 26 |
| Gambar 2. 2 <i>Anatomi Fisiologi Pernapasan Atas</i> .....        | 26 |
| Gambar 2. 3 <i>Pathway Bronchopneumonia</i> .....                 | 32 |
| Gambar 3. 1 <i>Skala nyeri NIPS</i> .....                         | 62 |

## **DAFTAR LAMPIRAN**

Lampiran 1 Biodata Diri

Lampiran 2 SOP Pemberian Aromatherapy

Lampiran 3 Lembar Observasi

Lampiran 4 Hasil Observasi

Lampiran 5 Dokumentasi

Lampiran 6 Lembar Konsultasi

Lampiran 7 Hasil Plagiasi