

Nomer : PP.08.02/F.XXX.20/083²/2024
Lampiran : 1 (Satu) Proposal
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

30 Mei 2024

Yth. Direktur RSUD Prof Dr. W.Z Johannes Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D – III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian kepada mahasiswa:

Nama : Rambu Marces Sainenia
NIM : PO5303201211271
Jurusan/Prodi : Keperawatan/D-III
Tempat Penelitian : RSUD Prof Dr. W.Z Johannes Kupang
Judul Penelitian : “Terapi Inhalasi Uap Untuk Mengatasi Tidak Efektifnya Bersihan Jalan Napas Pada Pasien Dengan Asma Di IGD RSUD Prof Dr. W.Z. Johannes Kupang”
Waktu Penelitian : Juni - Agustus 2024

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Plh. Ketua Jurusan Keperawatan Kupang



Oklan B.T. Liunokas, SKM.MSc
NIP: 197210131998031002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan <https://wbs.kemkes.go.id>. Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman <https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF>



Nomer : PP.06.02/F.XXXVII.20/1222/2024
Lampiran : 1 (Satu) Proposal
Hal : Permohonan Ijin.Penelitian


16 Juli 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Moda Dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu
Provinsi Nusa Tenggara Timur
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Penelitian kepada:

Nama : Rinda Julita Atamani
NIM : PO5303201211361
Jurusan/ Prodi : Keperawatan / D-III
Tempat Penelitian : RSUD Prof. Dr.W.Z. Johannes Kupang
Judul Penelitian : "Pengaruh Kompres Hangat Dalam Menurunkan Demam Pada Anak Dengan Thypoid Abdonumalis Di Ruangn Kenanga RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang"
Waktu Penelitian : Juli - Agustus 2024

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Jurusan Keperawatan Kupang

DR. E. J. S. Triantus Tat, SKp, MKes
NIP. 196911281993031005

Nomer : PP.08.02/F.XXX.20/084712024
Hal : Permohonan Ijin Data Awal

30 Mei 2024

Yth. Direktur RSUD Prof. Dr.W.Z.Johannes Kupang
di
Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah (KTI) bagi mahasiswa Program Studi D III Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin untuk melakukan Pengambilan Data Awal kepada:

Nama : Rambu Marces Sainenia
NIM : PO5303201211271
Jurusan/Prodi : Keperawatan/D-III
Tempat Penelitian : RSUD Prof. Dr.W.Z.Johannes Kupang
Judul Penelitian : "Terapi inhalasi uap untuk mengatasi tidak efektifnya bersihan jalan napas pada pasien dengan asma di IGD RSUD Prof. Dr.W.Z.Johannes Kupang"

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Dr. W. H. K. Jurusan Keperawatan Kupang

Oklan B. Liunokas, SKM. MSc
NIP. 210131998031002

Kementerian Kesehatan tidak menerima suap dan/atau gratifikasi dalam bentuk apapun. Jika terdapat potensi suap atau gratifikasi silahkan laporkan melalui HALO KEMENKES 1500567 dan . Untuk verifikasi keaslian tanda tangan elektronik, silahkan unggah dokumen pada laman



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
 RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROF. DR. W. Z. JOHANNES KUPANG
 JL. DR. Moch Hatta No. 19 Kupang Telp (0380) – 833614, Fax (0380) 832892
 Website : www.rsudwzjohannes.nttprof.go.id email : rsudjohannes@gmail.com
 KUPANG Kode Pos : 85111

Kupang, 31 Juli 2024

Nomor : 445/1511/RSUD3.1
 Sifat : Penting
 Lampiran : -
 Hal : Permohonan Izin Penelitian


- Yth. 1. Kepala Bidang Pelayanan Keperawatan dan Kebidanan
 2. Kepala Instalasi Gawat Darurat
 3. Ketua Komite Etik Penelitian di - Tempat

Menindaklanjuti surat dari Plh Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, Nomor: PP.08.02/F.XXX.20/0832/2024 Hal: Permohonan Izin Penelitian di RSUD Prof. DR. W.Z. Johannes Kupang, maka dengan ini kami menyampaikan namanya sebagai berikut :


No	Nama	Judul Penelitian	Tanggal
1.	Rambu Marces Sainenia	Terapi Inhalasi Uap Untuk Mengatasi Tidak Efektifnya Bersihan Jalan Napas Pada Pasien Dengan Asma Di IGD Rumah Sakit Umum Daerah Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang	01 – 31 Agustus 2024

Demikian surat pengantar ini, atas perhatian dan kerja sama yang baik disampaikan terima kasih.

Kepala Bagian Perencanaan Data dan Evaluasi,


 Friets D Bua Mone, S.Si
 Pembina (IV/a)
 NIP 197301212003121010

- Tembusan :
 1. Kepala Ruangan IGD
 2. Arsip

PARAF HIERARKI
 Kepala Instalasi Penelitian & Pengembangan 

082244003024.



PEMERINTAH PROVINSI NUSA TENGGARA TIMUR
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH PROF. DR. W. Z. JOHANNES KUPANG
Jl. DR. Moch Hatta No. 19 Kupang Telp (0380) – 833614. Fax (0380) 832892
Website : www.rsudwzjohannes.nttprof.go.id email :
rsudjohannes@gmail.com
KUPANG Kode Pos : 85111

Kupang, 16 Juli 2024

Nomor : 445/ /RSUD3.1
Sifat : Penting
Lampiran : -
Hal : Ijin Pengambilan Data Pra Penelitian

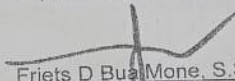
- Yth. 1. Kepala Bidang Penunjang Pelayanan Non Medik
2. Kepala Instalasi Rekam Medik di - Tempat

Menindaklanjuti surat dari Pih Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Kupang, Nomor: PP.08.02/F.XXX.20/0847/2024, Hal: Permohonan Ijin Pengambilan Data Pra Penelitian di RSUD Prof. DR. W.Z. Johannes Kupang, maka dengan ini kami menyampaikan namanya sebagai berikut :

No	Nama	Judul Penelitian	Tanggal
1.	Rambu Marces Sainenia	Terapi Inhalasi Uap Untuk Mengatasi Tidak Efektifnya Bersihan Jalan Napas Pada Pasien Asma Di IGD Rumah Sakit Umum Daerah Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang	18 Juli – 19 Agustus 2024

Demikian surat pengantar ini, atas perhatian dan kerja sama yang baik disaripakan terima kasih.

Kepala Bagian Perencanaan Data dan Evaluasi,


Friets D Bua Mone, S.Si
Pembina (IVa)
NIP 197301212003121010

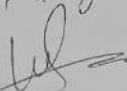
Tembusan :

1. Arsip

PARAF HIERARKI
Kepala Instalasi Penelitian & Pengembangan 

Acc

Selasa, 16 Juli 2024


(Pembina Puan)
Me ka. Ins. Rekam medik.

Asma → Rj.

Pasien → Jan. Juli → 2024



SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 070/3183/DPMPSTSP.4.3/08/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Samuel Halundaka, S.IP., M.Si
Jabatan : Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi Nusa Tenggara Timur

Dengan ini memberikan Izin Penelitian kepada :

Nama : Rambu Marces Sainenina
NIM : PO5303201211271
Jurusan/Prodi : DIII - Keperawatan
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang

Untuk melaksanakan penelitian, dengan rincian sebagai berikut :

Judul Penelitian : TERAPI INHALASI UAP UNTUK MENGATASI TIDAK EFEKTIFNYA BERSIHAN JALAN NAPAS PADA PASIEN DENGAN ASMA DI IGD RSUD PROF. DR. W. Z. JOHANNES KUPANG

Lokasi Penelitian : RSUD Prof. Dr. W. Z. Johannes Kupang

Waktu Pelaksanaan

- a. Mulai : 02 Agustus 2024
- b. Berakhir : 01 September 2024


Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Sebelum melakukan kegiatan penelitian, terlebih dahulu melaporkan kedatangannya kepada Bupati/Walikota Cq. Kepala Kesbangpol/DPMPSTSP setempat yang akan dijadikan obyek penelitian;
2. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
3. Tidak dibenarkan melakukan penelitian yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
4. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Gubernur Nusa Tenggara Timur Cq. Kepala Dinas Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Provinsi NTT;
5. Surat Izin Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 01 Agustus 2024

a.n. Gubernur Nusa Tenggara Timur
Plt. Kepala Dinas Penanaman Modal
dan PTSP Provinsi NTT,


Samuel Halundaka, S.IP., M.Si
Pemula Utama Muda
NIP. 196602261999031002

Tembusan :

1. Pj. Gubernur Nusa Tenggara Timur di Kupang;
2. Sekretaris Daerah Provinsi Nusa Tenggara Timur di Kupang;
3. Kepala Badan Kesbangpol Provinsi NTT di Kupang;
4. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan.

Lampiran 1. Penjelasan sebelum penelitian

1. Saya Peneliti Politeknik Kesehatan Kemenkes Kupang Jurusan Keperawatan Program Studi D-III Keperawatan meminta kesediaan bapak/ibu untuk secara sukarela ikut serta dalam penelitian yang berjudul: Penerapan Terapi Inhalasi Uap Pada Pasien Asma di IGD.
2. Tujuan dari studi kasus ini adalah untuk dapat menerapkan terapi inhalasi uap pada pasien asma, sehingga dapat memberikan manfaat kepada pasien dalam meningkatkan pengetahuannya tentang terapi inhalasi uap. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 hari.
3. Prosedur pengumpulan data melalui wawancara terbimbing dengan format evaluasi yang berlangsung sekitar 15-20 menit. Cara ini mungkin menimbulkan kekhawatiran, namun Anda tidak perlu khawatir karena penelitian ini bertujuan untuk mengembangkan asuhan keperawatan. / layanan.
4. Keuntungan yang Anda peroleh dari keikutsertaan Anda dalam penelitian ini adalah Anda terlibat aktif dalam memantau perkembangan bantuan/tindakan yang diberikan.
5. Nama dan identitas Anda serta segala informasi yang Anda sampaikan akan tetap dirahasiakan.
6. Apabila memerlukan informasi mengenai penelitian ini, dapat menghubungi peneliti pada nomor handphone : 082244003024.

Peneliti

Rambu Marces Sainenia

Lampiran 2. informed consent

Informend Consent

(Persetujuan Menjadi Responden)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama :

Alamat :

Menjelaskan bahwa setelah mendapat penjelasan dan menyadari manfaat dari penelitian yang akan dilakukan oleh Suster Rambu Marces Sainenia yang bertajuk “Terapi Inhalasi Uap untuk Mengatasi Obstruksi Jalan Nafas pada Penderita Asma di IGD RSUD Prof W Z Johannes Kupang”, maka saya menyatakan bersedia untuk dipelajari dan berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kupang Februari 2024

Mengetahui

Peneliti

Yang membuat pernyataan

Rambu Marces Sainenia

.....

Lampiran
2. *Informed Consent*

Informed Consent
(Persetujuan menjadi responden)

Yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Ny. Agustina

Alamat : Kuanino

Menerangkan bahwa setelah mendapat penjelasan dan mengetahui manfaat dari penelitian yang akan dilakukan oleh saudari Rambu Marces Sainenia dengan judul "Terapi Inhalasi uap untuk mengatasi tidak efektifnya bersihan jalan nafas pada pasien dengan Asma di IGD RSUD Prof Dr, W.Z. Johannes Kupang "maka saya menyatakan secara sukarela bersedia menjadi responden dan berpartisipasi dalam penelitian ini.

Kupang, 9/8/2024

Mengetahui

Peneliti



Rambu Marces Sainenia

Yang membuat pernyataan



Agustina

Lampiran 1 : lembar persetujuan

PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ny, A

Alamat : Kuanino

Menyatakan bersedia menjadi subjek (responden) dalam penelitian dari :

Nama : Rambu Marces Sainenia

NIM : PO5303201201211271

Prodi : Program Studi Diploma III Keperawatan

Judul :Terapi Inhalasi Uap untuk mengatasi tidak efektifnya bersihan jalan nafas pada pasien dengan Asma di IGD RSUD Prof Dr, W. Z. Johannes Kupang.

Prosedur penelitian ini tidak mempunyai dampak atau risiko terhadap subjek penelitian. Peneliti memberikan penjelasan tentang tujuan penelitian yaitu penyelesaian tugas akhir sebagai mahasiswa program studi Diploma III Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang. Saya mendapat kesempatan untuk bertanya tentang hal-hal yang saya tidak mengerti dan saya mendapat jawaban se jelas mungkin. Peneliti menjaga kerahasiaan mengenai identitasnya serta tanya jawab yang saya berikan.

Oleh karena itu, saya menyatakan bersedia berpartisipasi sebagai subjek penelitian ini dengan sadar dan tanpa paksaan, dan saya bersedia menjawab dengan jujur semua pertanyaan yang diajukan mengenai kondisi saya.

Kupang,07 Agustus 2024

Lampiran 3. Format pengkajian

Nama : Rambu marces sainemio
TK 3 - Reg A

Lampiran
Format pengkajian

1. Identitas Pasien

- 1.1 Nama : Tn/Ny. A
1.2 TTL/Usia : 19.04.1975 / 49 tahun
1.3 Agama : Kristen Katolik
1.4 Alamat : Kuanino
1.5 NRM :
1.6 Tgl.MRS : ~~08~~ Hari Rawat Ke :

A. Pengkajian

- 1) Keluhan Utama (saat di kaji)
sesak nafas, sesak kemarin malam saat pulang dari
sore, dan batuk-batuk.
- 2) Riwayat Penyakit Sekarang
sesak nafas 25x/m, SpO₂ : 96%
batuk-batuk.
- 3) Riwayat penyakit dahulu
Asma, sesak 7 tahun dan sesak
- 4) Riwayat Penyakit Keluarga ; Sertakan Genogram
tidak ada keluarga yg menderita penyakit sama seperti
pasien.
- 5) Riwayat Pengobatan ; Jenis, lama/waktu, hasil. Nama obat, Indikasi, Kontra
Indikasi, dosis dan Rute.....
- 6) Hasil Pemeriksaan Fisik dan Vital Sign ; Fokus sesuai masalah
.....
- 7) Hasil pemeriksaan penunjang ; lab, x-ray, EKG, dll
.....
- 8) Medikasi : ~~Salbutamol~~, combivent 2.5 mg dan Nacl 3cc.

combivent 2.5 mg

Nacl : 3 cc

15:59 - 14:14 = 15 menit





RR : 20x/m



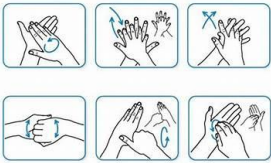


SpO₂ : 99%



Lampiran 4

Instrumen penelitian

Standar operasional (Sop)

Standar operasional prosedur (SOP)	Inhalasi Uap
Pengertian	Inhalasi uap adalah pemberian uap dengan/tanpa obat. Inhalasi sederhana, yaitu pemberian obat dengan cara dihirup dalam bentuk uap ke saluran pernapasan, sederhana dan dapat dilakukan di lingkungan rumah.
Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Mengencerkan sekret agar mudah keluar2. Melonggarkan jalan nafas3. Merangsang kerja pernafasan4. Mencegah kekeringan pada selaput lendir pernafasan bagian atas
Indikasi	Klien yang mengalami sesak nafas
Persiapan alat	<ol style="list-style-type: none">1. Set Nebulizer 2. Obat bronkodilator 3. Bengkok 1 buah 4. tisu 

	<p>5. Spuit 5 cc</p>  <p>6. Aquades</p> 
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Lakukan informed consent 2. Pastikan identitas klien 3. Pasien dengan asma 4. Beri penjelasan kepada klien mengenai tujuan, manfaat dan teknik pelaksanaan dari terapi yang akan diberikan. 5. Klien dalam posis yang benar
<p>Prosedur tindakan</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Mencuci tangan  2. Klien duduk tegak dengan kepala dalam posisi netral  3. Tempatkan meja di depan pasien yang berisi nebulizer.  4. Isi nebulizer sesuai dosis. 5. Pastikan alat tersebut dapat bekerja dengan baik. 6. Memasukkan obat sesuai dosis

	<p>7. Memasang masker pada pasien</p>  <p>8. Menghidupkan nebulizer dan meminta pasien untuk nafas dalam sampai obat habis.</p> <p>9. Bersihkan hidung dan mulut pasien menggunakan tissue</p> <p>10. Berpamitan dengan pasien /keluarga</p> <p>11. Membereskan alat</p> <p>12. Mencuci tangan</p> 
Evaluasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Respon pasien 2. Perasaan pasien setelah tindakan yang dilakukan
Dokumentasi	<ol style="list-style-type: none"> 1. Catat waktu pelaksanaan 2. Catat hasil evaluasi setelah tindakan yang dilakukan

Lampiran 5. Lembar observasi

Lampiran 4. Lembar Observasi pre

Nama; Ny. A

Umur; 49 tahun

Jenis kelamin; Perempuan

No	Karakteristik	Jawaban	Jumlah skor
1	Ada suara napas tambahan (wheezing)	Iya/ tidak	
2	Ada suara napas tambahan (ronchi)	Iya/ tidak	
3	Terdapat sputum berlebih	Iya/ tidak	
4	Kemampuan batuk	Iya/ tidak	
5	Sesak napas	Iya/ tidak	
6	Batuk berdahak	Iya/ tidak	
7	Batuk terus menerus	Iya/ tidak	
8	Kemampuan atau Bisa mengeluarkan dahak	Iya/ tidak	
9	Kesulitan berbicara	Iya/ tidak	
10	Frekuensi napas lebih Dari normal (>24x/mnt)	Iya/ tidak	

Lembar Observasi post

Nama; Ny. A

Umur; 49 tahun

Jenis kelamin; Perempuan

No	Karakteristik	Jawaban	Jumlah skor
1	Ada suara napas tambahan (wheezing)	Iya /tidak	
2	Ada suara napas tambahan (ronchi)	Iya /tidak	
3	Terdapat sputum berlebih	Iya/ tidak	
4	Kemampuan batuk	Iya/ tidak	
5	Sesak napas	Iya /tidak	
6	Batuk berdahak	Iya /tidak	
7	Batuk terus menerus	Iya /tidak	
8	Kemampuan atau Bisa mengeluarkan dahak	Iya/ tidak	
9	Kesulitan berbicara	Iya /tidak	
10	Frekuensi napas lebih Dari normal(>24x/mnt)	Iya /tidak	

Lampiran 6. lembar konsultasi



LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KTI










Nama : Rambu Marces Sainenia







NIM : PO.5303201211271

Judul : Terapi Inhalasi Uap Untuk Mengatasi Tidak Efektifnya Bersihan Jalan Napas Pada Pasien Dengan Asma Di Igd Rsud Prof. Dr.W. Z. Johannes Kupang

Dosen Pembimbing : Yoani Maria V.B. Aty., S. Kep., Ns, M.Kep

NO.	TANGGAL BIMBINGAN	MATERI BIMBINGAN	PARAF PEMBIMBING
1.	17/11/2023	konsul Judul	
2.	22/11/2023	konsul Judul	
3	27/11/2023	konsultasi bab 1	
4.	28/11/2023	konsultasi bab 1	

5.	29/11/2023	konsultasi bab 1	
6.	30/11/2023	konsultasi bab 1	
7.	01/12/2023	konsultasi bab 1	
8.	04/12/2023	konsultasi bab 1	
9.	06/12/2023	konsultasi bab 1	
10.	07/12/2023	konsultasi bab 1	
11.	19/12/2023	konsultasi bab 1	
12.	22/12/2023	konsultasi bab 1	
13.	28/12/2023	konsultasi bab 1	

14.	09/01/2024	konsultasi bab 1	
16.	10/01/2024	konsultasi bab 1	
17.	11/01/2024	konsultasi bab 1 dan 2	
18.	22/01/2024	konsultasi bab 1 dan 2	
19.	07/02/2024	konsultasi bab 1, 2 dan 3	
20.	12/02/2024	konsultasi bab 1, 2 dan 3	
21.	07/08/2024	konsultasi bab 4 dan 5	
22.	08/08/2024	konsultasi bab 4 dan 5	
23.	23/08/2024 AG	konsultasi bab 4 dan 5	

Lampiran 7. Dokumentasi



15:59



15:41



15:46



14:00



14:05



14:14