

Lampiran 1 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KOTA KUPANG  
**DINAS KESEHATAN KOTA KUPANG**

JL. S. K. Lerik – Kupang, Kode Pos : 85228  
Website: [www.dinkes-kotakupang.web.id](http://www.dinkes-kotakupang.web.id), Email: [dinkeskotakupang45@gmail.com](mailto:dinkeskotakupang45@gmail.com)  
**KUPANG**

**SURAT IZIN**

**NOMOR : B-944/Dinkes.400.7.22 2/VII/2025**

**TENTANG  
IZIN PENELITIAN**

**Dasar** : Surat dari Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes  
Kemenkes Kupang Nomor : PP.06.02/F.XXIX.19/  
0984/2025 tanggal 11 Juli 2025 Hal : Permohonan Izin  
Penelitian, maka dengan ini :

**MEMBERI IZIN**

**Kepada** :  
**Nama** : Maria Wilhelmina Lengari  
**NIM** : PO5303211241519  
**Jurusan/Prodi** : Keperawatan/Profesi Ners  
**Instansi/Lembaga** : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang  
**Judul Penelitian** : "Penerapan Terapi Uap Minyak Kayu Putih (Eucalyptus)  
Terhadap Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak  
Dengan ISPA Di Puskesmas Oepoi Kota Kupang"  
**Waktu** : Juli – Agustus 2025  
**Lokasi** : UPTD. Puskesmas Oepoi

Demikian Izin Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kupang, 11 Juli 2025  
**KEPALA DINAS KESEHATAN  
KOTA KUPANG**  
Pit. Sekretaris



**Norman Suarnawa, SKM., M.Kes.**  
Pembina  
NIP. 19691227 199303 1 007

**Tembusan** : disampaikan dengan hormat kepada :  
1. Kepala UPTD. Puskesmas Oepoi Kota di Tempat.  
2. Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang di Tempat.

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Paraf Hierarki               |  |
| Kasubag Umum dan Kepegawaian |  |

## Lampiran 2 Permohonan Menjadi Responden

### SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Maria Wilhelmina Lengari  
Nim : PO.5303211241519  
Pekerjaan : Mahasiswa

Dengan ini bermaksud melakukan penelitian dengan judul “Penerapan Terapi Uap Minyak Kayu Putih (Eucalyptus) Terhadap Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektis Pada Anak Dengan ISPA di Puskesmas Oepoi Kota Kupang”. Saya berjanji bahwa studi kasus ini tidak akan menimbulkan kerugian kepada Bapak/Ibu dan lingkungan Bapak/Ibu. Kerahasiaan semua informasi yang diberikan akan dijaga dan dipergunakan hanya untuk kepentingan penelitian.

Karya Ilmiah Akhir Ners ini memiliki manfaat langsung terhadap responden, yaitu untuk membantu meningkatkan bersihan jalan nafas pada anak dengan ISPA. Jika Bapak/Ibu bersedia menjadi responden pada peneliti ini, maka saya lampirkan lembar persetujuan untuk Bapak/Ibu tanda tangani sebagai bentuk kesediaan yang sah sebagai responden pada penelitian saya ini. Atas perhatian dan kesediaan Bapak/Ibu menjadi responden saya sampaikan terima kasih.

Hormat saya

Maria Wilhelmina Lengari, S. Tr.Kep

PO.5303211241519

### Lampiran 3 Persetujuan Menjadi Responden

#### PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Alamat:

Menyatakan bersedia menjadi subjek (Responden) dalam penelitian dari:

Nama : Maria Wilhelmina Lengari

Nim :PO5303211241519

Prodi : Profesi Ners

Judul : Penerapan Terapi Uap Minyak Kayu Putih (Eucalyptus) Terhadap Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak Dengan ISPA Di Puskesmas Oepoi Kota Kupang

Prosedur studi kasus ini tidak akan memberikan dampak dan resiko apapun pada subjek penelitian. Peneliti sudah memberikan penjelasan mengenai tujuan penelitian, yaitu sebagai kepentingan menyelesaikan tugas akhir sebagai mahasiswa program studi Pendidikan Profesi Ners Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang. Saya diberi kesempatan untuk bertanya mengenai hal yang belum dimengerti dan saya telah mendapatkan jawaban dengan sejelasan-jelasnya. Peneliti akan menjaga kerahasiaan mengenai identitas, pertanyaan, dan jawaban yang sudah saya berikan.

Maka dengan ini saya menyatakan, saya bersedia untuk ikut serta sebagai subjek dalam penelitian ini dengan sadar dan tanpa paksaan, serta bersedia menjawab semua pertanyaan yang diajukan kepada saya dengan sebenar-benarnya sesuai dengan kondisi saya.

Kupang, Juli 2025

( )

Lampiran 4

SOP PEMBERIAN TERAPI MINYAK KAYU PUTIH

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Pengertian           | Terapi uap menggunakan minyak kayu putih dilakukan dengan menghirup uap yang berasal dari uap air panas yang ditambahkan dengan minyak kayu putih. Minyak kayu putih memiliki kandungan <i>eucalyptol</i> (cineole) berkhasiat dalam memberikan efek melegakan pernapasan (broncodilating), mengencerkan dahak (mukolitik) dan anti inflamasi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Tujuan               | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Melonggarkan jalan napas</li> <li>2. Mengencerkan secret agar mudah keluar</li> <li>3. Meringankan masalah hidung tersumbat</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Alat yang dibutuhkan | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Air panas 250 ml</li> <li>2. Wadah/mangkok</li> <li>3. Handuk kecil</li> <li>4. Minyak kayu putih</li> <li>5. Thermometer</li> <li>6. Jam weker atau jam tangan</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Prosedur             | <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Tahapan pra interaksi <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Melakukan verifikasi terapi dan mengingatkan anak dan keluarga tentang terapi yang akan diberikan. Sebelumnya sudah diberikan <i>informed consent</i></li> <li>2) Mempersiapkan alat</li> <li>3) Mencuci tanga</li> </ol> </li> <li>b. Tahap orientasi <ol style="list-style-type: none"> <li>1). Memberikan salam terapeutik</li> <li>2). Memperkenalkan diri</li> <li>3). Menjelaskan tujuan dan prosedur</li> <li>4). Menanyakan persetujuan dan kesiapan anak</li> </ol> </li> <li>c. Tahap kerja <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mencuci tangan</li> <li>2) Menjaga privasi anak</li> </ol> </li> </ol> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <ol style="list-style-type: none"> <li>3) Menghitung frekuensi pernapasan anak</li> <li>4) Mengatur anak dalam posisi duduk yang nyaman dan didampingi oleh orang tua atau anak dalam pangkuan orang tua</li> <li>5) Menempatkan meja didepan anak</li> <li>6) Siapkan air panas mendidih dengan pengaturan suhu 40-44 C menggunakan thermometer</li> <li>7) Letakkan wadah/mangkok diatas meja yang sudah diberi pengalas dan diisi dengan air panas sebanyak 250 ml atau setara dengan 1 gelas</li> <li>8) Memasukkan tetesan minyak kayu putih kedalam wadah/mangkok sebanyak 4 tetes</li> <li>9) Memberikan posisi yang nyaman buat anak, anak di pangku atau dipegangi oleh orang tua dengan posisi kepala anak menunduk dan ditutup menggunakan handuk sambil anak di minta untuk menghirup uap air selama 10 menit.</li> </ol> <p>d. Tahap terminasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Mengevaluasi hasil intervensi</li> <li>2) Beri <i>reinforcement</i> positif pada pasien</li> <li>3) Menghitung frekuensi pernapasan setelah terapi</li> <li>4) Salam penutup</li> <li>5) Mencuci tangan</li> </ol> <p>e. Dokumentasi</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) Catat frekuensi pernapasan dan respon pasien dalam lembar observasi</li> </ol> |
|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Sumber (Deswita, Since Olivia Rut Rumantray, 2024)

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI

Nama :

Umur :

Jenis kelamin :

| No | Bersihkan jalan napas menurut PPNI, Standar Luaran keperawatan Indonesia (SLKI), Edisi 2, 2018 | Hasil terapi uap minyak kayu putih |  |                        |  |                        |  |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--|------------------------|--|------------------------|--|
|    |                                                                                                | Hari 1<br>Juli 2025                |  | Hari ke 2<br>Juli 2025 |  | Hari ke 3<br>Juli 2025 |  |
|    |                                                                                                |                                    |  |                        |  |                        |  |
| 1. | Frekuensi napas                                                                                |                                    |  |                        |  |                        |  |
|    | Sesak                                                                                          |                                    |  |                        |  |                        |  |
|    | Batuk                                                                                          |                                    |  |                        |  |                        |  |
|    | Produksi sputum/secret                                                                         |                                    |  |                        |  |                        |  |
|    | Ronchi                                                                                         |                                    |  |                        |  |                        |  |

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI

Nama : An. M  
 Umur : 1 tahun  
 Jenis kelamin : Laki-laki

| No | Bersihkan jalan napas menurut PPNI, Standar Luaran keperawatan Indonesia (SLKI), Edisi 2, 2018 | Hasil terapi uap minyak kayu putih |                          |                            |                            |                          |                    |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|--------------------|
|    |                                                                                                | Hari 1<br>6 Juli 2025              |                          | Hari ke 2<br>7 Juli 2025   |                            | Hari ke 3<br>8 Juli 2025 |                    |
|    |                                                                                                | Pre                                | Post                     | Pre                        | Post                       | Pre                      | Post               |
| 1. | Frekuensi nafas                                                                                | 42 x/menit                         | 40 x/menit               | 34 x/menit                 | 30 x/menit                 | 34 x/menit               | 32 x/menit         |
|    | Sesak                                                                                          | Ada                                | Ada                      | Berkurang                  | Berkurang                  | Berkurang                | Membaik            |
|    | Batuk                                                                                          | Ada                                | Ada                      | Ada                        | Ada                        | Ada                      | Ada                |
|    | Produksi sputum/secret                                                                         | Ada (tidak dapat keluar)           | Ada (tidak dapat keluar) | Ada (dapat keluar sedikit) | Ada (dapat keluar sedikit) | Ada (dapat keluar)       | Ada (dapat keluar) |
|    | Ronchi                                                                                         | Ada                                | Ada                      | Berkurang                  | Berkurang                  | Tidak ada                | Tidak ada          |

Lampiran 5

LEMBAR OBSERVASI

Nama : An. J

Usia : 3 tahun

Jenis kelamin : Laki-laki

| No | Bersihkan jalan napas menurut PPNI, Standar Luaran keperawatan Indonesia (SLKI), Edisi 2, 2018 | Hasil terapi uap minyak kayu putih |                          |                            |                     |                          |                    |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------|---------------------|--------------------------|--------------------|
|    |                                                                                                | Hari 1<br>6 Juli 2025              |                          | Hari ke 2<br>7 Juli 2025   |                     | Hari ke 3<br>8 Juli 2025 |                    |
|    |                                                                                                | Pre                                | Post                     | Pre                        | Post                | Pre                      | Post               |
| 2  | Frekuensi nafas                                                                                | 38 x/menit                         | 36 x/menit               | 36 x/menit                 | 35 x/menit          | 34 x/menit               | 26 x/menit         |
|    | sesak napas                                                                                    | Tidak                              | Tidak                    | Tidak                      | Tidak               | Tidak                    | Tidak              |
|    | Batuk                                                                                          | Ada                                | Ada                      | Ada                        | Ada                 | Ada                      | Ada                |
|    | Produksi sputum/secret                                                                         | Ada (tidak dapat keluar)           | Ada (tidak dapat keluar) | Ada (dapat keluar sedikit) | Ada (keluar banyak) | Ada dapat keluar)        | Ada (dapat keluar) |
|    | ronchi                                                                                         | Ada                                | Ada                      | Berkurang                  | Berkurang           | Berkurang                | Tidak ada          |

Lampiran 6

LEMBAR BIMBINGAN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG  
Direktorat Jln. Piet A. Tallo Lihba - Kupang. Telp. (0380) 8800256,  
Fax (0380) 8800256, Email: poltekkeskupang@yahoo.com

LEMBAR KONSULTASI  
Karya Ilmiah Akhir (KIA)

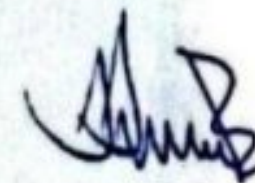
Nama Mahasiswa : Maria Wilhelmina Lengari, S.Tr.Kep

NIM : PO 5303211241519

| No | Hari/tanggal         | Nama Pembimbing 2                        | Topik Konsultasi                                                                                                                                                                                   | Tanda Tangan Pembimbing                                                               |
|----|----------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. | Jumad<br>17-01-2024  | Yulianti K. Banhae,<br>S.Kep., Ns, M.Kes | - Kapsul Judul / Ace Judul<br>- Melanjutkan Bab 1-3                                                                                                                                                |  |
| 2. | Selasa<br>20-01-2025 | Yulianti K. Banhae,<br>S.Kep., Ns, M.Kes | BAB 1 : Tambahkan data Pulsesmap yang<br>dikelu. 3 tahun sebelumnya<br>BAB 2 : Kerangka teori, tambahkan penurunan<br>Frekuensi napas<br>BAB 3 : Perbaiki kriteria inklusi,<br>tambahkan tabel D.O |  |
| 3. | Kamis<br>23-01-2025  | Yulianti K. Banhae,<br>S.Kep., Ns, M.Kes | BAB 2 : Konsul Perbaiki Kerangka<br>teori<br>Perbaiki tabel D.O                                                                                                                                    |  |
| 4. | Kamis<br>08-05-2025  | Yulianti K. Banhae,<br>S.Kep., Ns, M.Kes | BAB 1 : Perbaiki tujuan khusus<br>BAB 2 : Tambahkan Kerangka teori<br>BAB 3 : all Definisi Operational                                                                                             |  |

|     |                           |                                          |                                                                             |                                                                                       |
|-----|---------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 5.  | Jumad<br>09-05-2025       | Yulianti K. Banhae,<br>S.Kep., Ns, M.Kes | Revisi judul penurunan sesak napas<br>diganti dengan berikan jalan<br>napas |    |
| 6.  | Kamis<br>10-07-2025       | Yulianti K. Banhae,<br>S.Kep., Ns, M.Kes | Konsultasi Bab 4 dan 5                                                      |    |
| 7.  | Rabu<br>16-07-2025        | Yulianti K. Banhae,<br>S.Kep., Ns, M.Kes | Konsultasi Revisi Bab 4 dan 5<br>ACC maju ujian                             |  |
| 8.  | Jelasa<br>19-Agustus-2025 | Yulianti K. Banhae,<br>S.Kep., Ns, M.Kes | Konsul Revisi KIA setelah ujian<br>- ACC                                    |  |
| 9.  |                           | Yulianti K. Banhae,<br>S.Kep., Ns, M.Kes |                                                                             |                                                                                       |
| 10. |                           | Yulianti K. Banhae,<br>S.Kep., Ns, M.Kes |                                                                             |                                                                                       |

Kupang, 17 Juli - 2025



Yulianti K. Banhae, S.Kep., Ns, M.Kes  
NIP. 19760731 200201 2 003



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN  
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN KUPANG  
Direktorat: Jln. Piet A. Tallo Liliba - Kupang, Telp.: (0380) 8800256;  
Fax (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



**LEMBAR KONSULTASI**  
**Karya Ilmiah Akhir (KIA)**

Nama Mahasiswa : MARIA WILHELMINA LENGARI S.Tr.Kep

NIM : PO 5303211241519

| No | Hari/tanggal         | Nama Pembimbing 2                          | Topik Konsultasi                                                                                                                                                        | Tanda Tangan Pembimbing |
|----|----------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 1. | Jumad,<br>09-05-2025 | Aben B. Y. H. Romana,<br>S.Kep., Ns, M.Kep | Konsultasi Judul KIA                                                                                                                                                    |                         |
| 2. | Kamis<br>22-05-2025  | Aben B. Y. H. Romana,<br>S.Kep., Ns, M.Kep | ACC Judul KIA<br>"Penerapan terapi uap minyak kayu Putih (Eucalyptus) terhadap bersihan Jalan nafas tidak efektif pada anak dengan ISPA di Puskesmas Oepoi Kota Kupang" |                         |
| 3. | Rabu<br>11-06-2025   | Aben B. Y. H. Romana,<br>S.Kep., Ns, M.Kep | Konsul BAB 1 → Tambahkan peran Perawat<br>BAB 2<br>BAB 3 → Lihat kembali DO<br>sesuaikan dengan tujuan                                                                  |                         |
| 4. | Rabu<br>18-06-2025   | Aben B. Y. H. Romana,<br>S.Kep., Ns, M.Kep | Konsul Revisi BAB 1-3<br>Perhatikan cara penulisan dan nomor halaman                                                                                                    |                         |
| 5. | Senin, 24-6-2025     | Aben B. Y. H. Romana,                      | Konsul Revisi BAB 1-3                                                                                                                                                   |                         |

|     |                           |                                            |                                                                                                                                                       |                                                                                       |
|-----|---------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
|     |                           | S.Kep., Ns, M.Kep                          | Bab 3 D O tambahkan kata kunci<br>- Acc Bab 1-3, lanjut Penelitian                                                                                    |    |
| 6.  | Jumad,<br>11-07-2025      | Aben B. Y. H. Romana,<br>S.Kep., Ns, M.Kep | - konsul bab 4 dan 5<br>- Bab 4 karakteristik dan analisis saga<br>judul tabel harus tambahkan<br>bulan<br><br>- Bab 5 kesimpulan harus sesuai tujuan |   |
| 7.  | Kamis<br>17-juli-2025     | Aben B. Y. H. Romana,<br>S.Kep., Ns, M.Kep | Konsul Revisi Bab 4 dan 5<br>ACC Mampu ujian                                                                                                          |  |
| 8.  | SELASA<br>19-Agustus-2025 | Aben B. Y. H. Romana,<br>S.Kep., Ns, M.Kep | Konsul Revisi KIA Setelah ujian<br>- Perbaiki penulisan lembar persetujuan<br>dan pengesahan<br>- Perbaiki penulisan abstrak                          |  |
| 9.  |                           | Aben B. Y. H. Romana,<br>S.Kep., Ns, M.Kep |                                                                                                                                                       |                                                                                       |
| 10. |                           | Aben B. Y. H. Romana,<br>S.Kep., Ns, M.Kep |                                                                                                                                                       |                                                                                       |

Kupang, 17-juli-2025



Aben B. Y. H. Romana, S.Kep., Ns, M.Kep  
NIP. 19671121980032001

## Lampiran 7

### DOKUMENTASI KEGIATAN

Sebelum diberikan terapi uap minyak kayu putih

sesudah diberikan terapi uap minyak kayu putih

Hari 1  
Responden 1



Hari 1  
Responden 2



Hari ke 2



Hari ke 2



Hari Ke 3



Hari Ke 3

