

LAMPIRAN

LAMPIRAN I

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Ahmad Sugandi
Jenis kelamin : Laki-laki
Usia : 35 tahun
Alamat : Campur Sari, Kotabumi Lampung Utara

Dengan ini menyatakan bahwa SETUJU dan BERSEDIA untuk menjadi subjek studi kasus berjudul "Penerapan Terapi Inhalasi Nebulizer Terhadap Bersihan Jalan Nafas Pada Anak Dengan Penyakit Pneumonia".

Dalam kegiatan ini, saya telah menyadari, memahami, dan menerima bahwa:

1. Saya diminta untuk memberikan informasi yang sejujur-jujura.
2. Identitas dan informasi yang saya berikan akan dirahasiakan dan tidak akan disampaikan secara terbuka kepada umum.
3. Saya menyetujui adanya perekaman selama studi kasus berlangsung.
4. Guna menunjang kelancaran studi kasus yang akan dilakukan, maka segala hal yang terkait dengan waktu dan tempat akan disepakati bersama.

Dalam menandatangani lembar ini, saya tidak ada paksaan dari pihak manapun sehingga saya bersedia untuk mengikuti studi kasus ini sampai selesai.

Kotabumi, Januari 2024

Mengetahui
Peneliti

Partisipan



Yola Agnesia



Lampiran 2

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR KEPERAWATAN
PEMBERIAN INHALASI NEBULIZER**

Nama Mahasiswa :
 NIM :
 Tanggal kegiatan :

No	Aspek Yang Dinilai
Z. Fase Pre Interaksi	
1	Memeriksa program terapi medik, hasil pemeriksaan auskultasi paru
2	Mencuci tangan
3	Mempersiapkan alat sambil memeriksa prinsip 6 tepat peberian obat <ol style="list-style-type: none"> 1. Set nebulizer 2. Obat bronkodilator (sesuai terapi medik) 3. Bengkok 1 buah 4. Tissue, secukupnya 5. Spuit 5 cc (jika diperlukan) 6. Aquades / NaCl 0,9% atau pelarut lain (jika diperlukan sebagai pelarut) 7. Air minum dalam gelas 8. APD: masker, handscoend, baju pelindung (sesuai kebutuhan)
Jumlah: <u>item dilakukan X penilaian X 10</u> <u>itemJumlah item X 2</u>	
AA. Fase Interaksi	
1	Mengucapkan salam terapeutik
2	Melakukan evaluasi/ validasi
3	Menanyakan keluhan klien
4	Menjelaskan tujuan tindakan
5	Memberikan kesempatan bertanya, dan kesiapan klien
Jumlah: <u>item dilakukan X penilaian X 10</u> <u>itemJumlah item X 2</u>	
BB. Fase Kerja	
1	Mencuci tangan, memeriksa prinsip 6 tepat pemberian obat, dan mengenakan APDsesuai kebutuhan
2	Menempatkan meja/troly di depan pasien yang berisi set nebulizer
3	Mengatur pasien dalam posisi duduk bersandar
4	Mengisi nebulizer dengan obat, jika diprogramkan dapat ditambahkan NaCl 0,9% sesuai takaran sebagai pelarut (sesuai program terapi medik)
5	Memastikan alat dapat berfungsi dengan baik (terbentuk uap saat dihidupkan)
6	Memasang masker menutupi hidung dan mulut pasien atau memasang mouthpiecepada mulut pasien.
7	Menghidupkan nebulizer dan meminta pasien bernafas dalam sampai obat habis Awasi pasien selama prosedur inhalasi hingga selesai
8	Tawarkan pasien untuk berkumur, bersihkan mulut dan hidung dengan tissue
9	Dorong pasien untuk batuk efektif
Jumlah: <u>item dilakukan X penilaian X 10</u> <u>itemJumlah item X 2</u>	
CC.Fase Terminasi	
1	Menjelaskan bahwa tindakan telah selesai
2	Memberikan pujian atas kerjasama pasien selama prosedur dilakukan
3	Mengevaluasi respon klien

4	Melakukan kontrak yang akan datang
5	Mencuci tangan
6	Mendokumentasikan tindakan
Jumlah: $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian}}{\text{item}} \times 10$	
DD. Perilaku / penampilan profesional (10%)	
1	Menerapkan prinsip kehati – hatian
2	Berkerja secara sistematis
Jumlah: $\frac{\text{item dilakukan} \times \text{penilaian item}}{\text{Jumlah item}} \times 10$	

Lynn, P. & LeBon M. (2011). *Skill Checklists For Taylor's Clinical Nursing Skills: A Nursing Process Approach*.
USA: Lippincott Williams & Wilkins.

Lampiran 3

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 1

Nama : Yola Agnesia
 NIM : 2114471089
 Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : Penerapan terapi inhalasi Nebulizer untuk mengatasi
 bersihan jalan napas tidak efektif pada Anak dengan
 Pneumonia
 Pembimbing 1 : Ns. Zenni Puspitarini, S Kep, M Kep

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	15 Januari 2024	Konsultasi judul dan penjelasan Panduan KTI	<i>ZA</i>
2.	17 Januari 2024	Konsul Bab I : Perbaiki Penulisan kalimat dan tambahkan data penyakit	<i>ZA</i>
3.	24 Januari 2024	Konsul Bab III : Perbaiki Instrumen Studi kasus, metode pengumpulan data dan langkah pelaksanaan studi kasus. SOP	<i>ZA</i>
4.	20 Februari 2024	Konsul Bab II : Tambahkan konsep diagnosa dan Perbaiki Pengkajian askep, serta tambahkan teori inhalasi nebulizer	<i>ZA</i>
5.	1 Maret 2024	Konsul Bab IV : Perbaiki Label teori obat, tambahkan data hasil observasi hasil implementasi dan evaluasi dibuatkan label, tambahkan teori pada pengkajian, tambahkan kriteria keberhasilan di evaluasi	<i>ZA</i>

6.	1 April 2024	konsul Bab IV : revisi Pembahasan Pengkajian, Implementasi dan evaluasi	JSA
7	4 April 2024	konsul Bab IV : Lambatkan teori Pembahasan di implementasi	JSA
8.	22 April 2024	konsul Bab V : revisi analisa Endapan terdapat Inhalasi kebutuhan	JSA
		konsul Abstrak Perbaiki Penulisan horarivan dan	
		Tambahkan Format Pengkajian di Instrumen	
9.	24 April 2024	konsul Bab I - V	JSA
		konsul Daftar Pustaka	
10.	25 April 2024	ACC Ujian!	JSA

LEMBAR KONSULTASI PEMBIMBING 2

Nama : Yola Agnesia
 NIM : 2114471089
 Program Studi : DIII Keperawatan Kotabumi
 Judul KTI : Penerapan Penerapan terapi inhalasi Nebulizer untuk mengatasi bersihan jalan napas tidak efektif pada Anak Dengan Pneumonia
 Pembimbing 2 : Ns. Deni Metri, M.Kes.

No.	Tanggal	Materi Bimbingan	Paraf
1.	17 Januari 2024	Konsultasi Judul KTI	<i>[Signature]</i>
2.	22 April 2024	Konsul Bab I : Perbaiki Penulisan, itakvc, dan data Penyakit	<i>[Signature]</i>
		Konsul Bab II : Perbaiki Penulisan Kalimat dan Kerapihan	<i>[Signature]</i>
3.	24 April 2024	Konsul Bab III : Perbaiki definisi operasional	<i>[Signature]</i>
4	25 April 2024	Konsul Bab IV : Perbaiki Penulisan Kerapihan dan Kesimubungan	<i>[Signature]</i>
		Antar kalimat, Tambahkan Penelitian terkait	<i>[Signature]</i>
5.	26 April 2024	Konsul Bab V : Perbaiki Penulisan, Saran untuk Penelitian Selanjutnya	<i>[Signature]</i>
		Saran untuk rumah sakit dan Saran untuk keluarga / Pasien	
6	26 April 2024	Konsul Abstrak	<i>[Signature]</i>

7	29 April 2024	revisi Penulisan bab 1 sampai bab 5	R.
		-Perbaiki KataPilihan Seluruh Bab	
8	April 2024	Acc Ujian Essay	R.

Lampiran 4

DAFTAR CEKLIST

No	Bersihkan jalan nafas	Hari 1		Hari 2		Hari 3	
		<i>pre</i>	<i>post</i>	<i>pre</i>	<i>post</i>	<i>pre</i>	<i>post</i>
1.	Sesak nafas	v	v	-	-	-	-
2.	Suara nafas tambahan (ronkhi)	v	v	v	v	-	-
3.	Frekuensi nafas berubah	v	v	-	-	-	-
4.	Pola nafas berubah	v	v	-	-	-	-
5.	Batuk tidak efektif/ tidak mampu batuk	v	v	-	-	-	-
6.	Sputum berlebih	v	v	-	-	-	-

Lampiran 5



