

# LAMPIRAN

## Lampiran 1 Surat Permohonan Data Awal dan Studi Pendahuluan ke Kesbangpol



Pembangunan No.112 Tarogong  
(0262)  
@bku.ac.id

No : 026/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 10 Des

KepadaYth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Per UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI  
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinihani, S.Kep.,Ners.,M.Ke  
NIDN. 0430058904



Pembangunan No.112 Tarogong  
(0262)  
@bku.ac.id

No : 025/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024  
Lampiran : -  
Perihal : Studi Pendahuluan

Garut, 10 Des

KepadaYth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Per UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI  
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinihani, S.Kep.,Ners.,M.Ke  
NIDN. 0430058904

## Lampiran 2 Surat Permohonan Data Awal dan Studi Pendahuluan Ke Dinkes



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong  
(0262)  
@bhk.ac.id

No : 440/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Garut, 24 Des  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

KepadaYth.  
Dinas Kesehatan Kab.Garut  
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Per UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI  
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Ke  
NIDN. 0430058904



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong  
(0262)  
@bhk.ac.id

No : 439/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Garut, 24 Des  
Lampiran : -  
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.  
Dinas Kesehatan Kab.Garut  
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Per UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI  
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Ke  
NIDN. 0430058904

### Lampiran 3 Surat Kesbangpol Ke Dinkes



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/1020-Bakesbangpol/XII/2024  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Permohonan Data Awal

Garut, 11 Desember 2024  
Kepada :  
Yth. Direktur UOBK RSUD  
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersa ini terlampir Rekomendasi Permohonan Data Awal Nomor : **072/10; Bakesbangpol/XII/2024** Tanggal 11 Desember 2024, Atas Nama **MARSHANI AMELIA SUMIATI / 221FK06068** yang akan melaksanakan Permohonan Data Ai dengan mengambil lokasi di Dinas Kesehatan Kabupaten Garut. Demi kelancar Permohonan Data Awal dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk memba Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Polit



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:  
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;  
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;  
3. Yth. Ketua UBK Garut;  
4. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

**REKOMENDASI PERMOHONAN DATA AWAL**

Nomor : 072/1020-Bakesbangpol/XII/2024

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 20 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dai Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 20 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peratur Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tenta Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomo 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Ke Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Reput Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 20 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Norr 026/03.FKP.LPPM-K.GRT/XII/2024 Tanggal 10 Desemt 2024

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Rekomendasi kepada

1. Nama / NPM /NIM/ NIDN : MARSHANDA AMELIA SUMIATI/ 221FK06068
2. Alamat : Kp. Sawah Bera Rt/Rw 001/007 Kel/Ds. Ciluluk Kec. Cikancung Kab. Bandung
3. Tujuan : Permohonan Data Awal
4. Lokasi/ Tempat : Dinas Kesehatan Kabupaten Garut
5. Tanggal Permohonan : 16 Desember 2024 s/d 16 Januari 2025
- Data Awal/ Lama Permohonan Data Awal
6. Bidang/ Status/ Judul Permohonan Data Awal : Asuhan Keperawatan pada Pasien Bronkopneumonia di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S. Kep., Ners., M. Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Permohonan Data Awal ke Bad Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut, Menjaga dan menjunjung tinggi norma at adat istiadat dan Kebersihan, Ketersiban, Keindahan (K3) masyarakat setempat dilok Permohonan Data Awal. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Polit



**Drs. H. NURRODHIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:  
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;  
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;  
3. Yth. Ketua UBK Garut;  
4. Arsip.

## Lampiran 4 Surat Permohonan Data awal dan Studi pendahuluan Dari Kampus Ke RSUD



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong  
10262  
bku.ac.id

No : 497/03.FKP.LPPM-K.GRT/I/2025 Garut, 07 Febi  
Lampiran : -  
Perihal : Permohonan Data Awal

KepadaYth.  
RSUD dr.Slamet Garut  
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Per UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan data awal kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI  
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasam ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Ke  
NIDN. 0430058904



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong  
10262  
bku.ac.id

No : 496/03.FKP.LPPM-K.GRT/I/2025 Garut, 07 Febi  
Lampiran : -  
Perihal : Studi Pendahuluan

KepadaYth.  
RSUD dr.Slamet Garut  
Di Tempat

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Per UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kes memberikan izin studi pendahuluan kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI  
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasam ucapan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Ke  
NIDN. 0430058904

## Lampiran 5 Surat Permohonan Data Awal Dari Dinkes Ke RSUD



### PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/0124/Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Permohonan Data Awal

Garut, 3 Januari 2025

Kepada Yth,  
Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut  
Di  
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor  
072/1020-Bakesbanpol/XII/2024 Perihal Permohonan Data Awal Pada Prinsipnya  
kami Tidak Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : MARSHANDA AMELIA SUMIATI  
NPM : 221FK06068  
Tujuan : Permohonan Data Awal  
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut  
Tanggal/Observasi : 16 Desember 2024 s/d 16 Januari 2025  
Bidang/Judul : Asuhan Keperawatan Pada Pasien Bronkopneumonia Di  
Ruang Instalasi Gawat Darurat Di RSUD dr. Slamet Garut

Untuk Melaksanakan Permohonan Data Awal/ Di RSUD dr. Slamet Garut Demikian  
agar menjadi maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan  
Sekretaris  
u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan  
Kepegawaian



Engkus Kusman,S.IP MSI  
Penata Tingkat I  
NIP.19710620 199103 1 002

Lampiran 6 Surat Rekomendasi Data Awal UOBK RSUD dr Slamet Garut



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT**  
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id  
Email [garutsuddrslamet@gmail.com](mailto:garutsuddrslamet@gmail.com) Kode Pos 44151  
GARUT

**REKOMENDASI PENELITIAN**

Nomor :800.2.4/372/UOBK RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/1020-Bakesbangpol/XII/2024, Tanggal '11 Desember 2024, Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Keperawatan, dalam rangka Studi Pendahuluan dengan judul "*Asuhan Keperawatan pada Pasien Bronkopneumonia di Instalasi Gawat Darurat RSUD dr Slamet Garut*" yang akan dilaksanakan pada tanggal 16 Desember 2024 - 16 Januari 2025, atas nama :

Nama : Marshanda Amelia Sumiati

NIM : 221FK06068

- b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 24 Desember 2024

Direktur,



**dr. H. Husodo Dewo Adi, SpOT (K) Spine., FICS**  
NIP. 194504171991031013

Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

## Lampiran 7 Surat Izin Penelitian Kampus Ke Kesbangpol



Universitas  
Bhakti Kencana

Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
(0262) 2248380 - 2800993  
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 606/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 19 Juni 2025

KepadaYth.  
Badan Kesatuan Bangsa & Politik (Bakesbangpol)  
Di Garut

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI  
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
NIDN. 0430058904



## Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Kesbangpol Ke Dinkes



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

Nomor : 072/0959-Bakesbangpol/VI/2025  
Lampiran : 1 Lembar  
Perihal : Penelitian

Garut, 19 Juni 2025  
Kepada :  
Yth. Direktur UOBK RSUD  
dr. Slamet Garut

Dalam rangka membantu Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut bersama ini terlampir Keterangan Penelitian Nomor : **072/0959-Bakesbangpol/VI/2025** Tanggal 19 Juni 2025, Atas Nama **MARSHANDA AMELLIA SUMIATI / 221FK06068** yang akan melaksanakan Penelitian dengan mengambil lokasi di RSUD dr. Slamet Garut. Demi kelancaran Penelitian dimaksud, mohon bantuan dan kerjasamanya untuk membantu Kegiatan tersebut.

Demikian atas perhatiannya, kami ucapkan terima kasih.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Drs. H. NURRODIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:

1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;
4. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**  
Jl. Patriot No.10A, Telp. (0262) 2247473 Garut, Jawa Barat 44151

**SURAT KETERANGAN PENELITIAN**

Nomor : 072/0959-Bakesbangpol/VI/2025

- a. Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2010 Nomor 316), sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 14 Tahun 2011 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 41 Tahun 2010 tentang Organisasi dan Tata Kerja Kementerian Dalam Negeri (Berita Negara Republik Indonesia Tahun 2011 Nomor 168)
2. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 3 Tahun 2018 tentang Penerbitan Surat Keterangan Penelitian.
- b. Memperhatikan : Surat dari Universitas Bhakti Kencana Garut, Nomor 606/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025 Tanggal 19 Juni 2025

**KEPALA BADAN KESATUAN BANGSA DAN POLITIK**, memberikan Surat Keterangan Penelitian kepada:

1. Nama / NPM / NIM/ NIDN : MARSHANDAAMELLIA SUMIATI/ 221FK06068
2. Alamat : Kp. Sawah Bera RT/RW 001/007, Kel/Ds. Ciluluk, Kec. Cikancung, Kab. Bandung
3. Tujuan : Penelitian
4. Lokasi/ Tempat : RSUD dr. Slamet Garut
5. Tanggal Penelitian/ Lama Penelitian : 30 Juni 2025 s/d 30 Juli 2025
6. Bidang/ Status/ Judul Penelitian : Penerapan Terapi Nebulizer pada Anak Usia 0-5 Tahun dengan Bronkopneumonia dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025
7. Penanggung Jawab : Santi Rinjani, S.Kep., Ners., M.Kep
8. Anggota : -

Yang bersangkutan berkewajiban melaporkan hasil Penelitian ke Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut. Menjaga dan menjunjung tinggi norma atau adat istiadat dan Kebersihan, Kertibatan, Keindahan (K3) masyarakat setempat lokasi Penelitian. Serta Tidak melakukan hal-hal yang bertentangan dengan hukum.

Kepala Badan Kesatuan Bangsa dan Politik



**Drs. H. NURRODIN, M.Si.**  
Pembina Utama Muda, IV/c  
NIP. 19661019 199203 1 005

Tembusan, disampaikan kepada:  
1. Yth. Kepala Bappeda Kabupaten Garut;  
2. Yth. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Garut;  
3. Yth. Ketua Universitas Bhakti Kencana Garut;  
4. Arsip.



## Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Dinkes Ke UOBK RSUD dr Slamet Garut



### PEMERINTAH KABUPATEN GARUT DINAS KESEHATAN

Jalan Proklamasi No.7 Garut 44151 Tlp/Fax.(0262) 232670 - 2246426

Nomor : 800.1.11.8/9585/Dinkes  
Sifat : Biasa  
Lampiran : -  
Hal : Penelitian

Garut, 20 Juni 2025

Kepada Yth,  
Direktur UOBK RSUD dr.Slamet Garut  
Di  
Tempat

Menindaklanjuti Surat Dari Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Nomor  
072/0959-Bakesbanpol/VI/2025 Tanggal 19 Juni 2025 Perihal Penelitian Pada  
Prinsipnya kami Tidak

Keberatan dan Memberikan Ijin kepada :

Nama : MARSHANDA AMELIA SUMIATI  
NPM : 221FK06071  
Tujuan : Penelitian  
Lokasi/Tempat : RSUD dr.Slamet Garut  
Tanggal/Observasi : 30 Juni 2025 s/d 30 Juli 2025  
Bidang/Judul : Penerapan Terapi Nebulizer pada Usia 0-5 Tahun dengan  
Bronkopneumonia dalam Asuhan Keperawatan Gawat  
Darurat di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr.Slamet

Untuk Melaksanakan Penelitian/ RSUD dr.Slamet Garut Demikian agar menjadi  
maklum

An.Kepala Dinas Kesehatan  
Sekretaris

u.b.

Kepala Sub Bagian Umum Dan  
Kepegawaian



**Engkus Kusman,S.IP MSI**

Penata Tingkat 1

NIP.19710620 199103 1 002

## Lampiran 10 Surat Izin Penelitian Kampus Ke UOBK RSUD dr Slamet Garut



Jl. Pembangunan No.112 Tarogong Kidul Kab.Garut 44151  
(0262) 2248380 - 2800993  
bku.ac.id psdku.garut@bku.ac.id

No : 625/03.FKP.LPPM-K.GRT/VI/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Izin Penelitian

Garut, 25 Juni 2025

KepadaYth.  
UOBK RSUD dr.Slamet Garut  
Di Garut

Assalamualaikumwr.wb.

Berdasarkan kurikulum Prodi D III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut T.A 2024.2025 mahasiswa/i dituntut untuk melaksanakan penelitian berupa karya tulis ilmiah sebagai salah satu dari tiga pilar dalam Pendidikan di Perguruan Tinggi dan sebagai tugas akhir Pendidikan di UBK Garut.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka kami mohon kepada Bapak/Ibu untuk kesediaannya memberikan izin untuk penelitian kepada Mahasiswa/i kami yang terlampir dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI  
NIM : 221FK06068

Demikian surat permohonan ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terimakasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Hormat Kami  
Ketua Panitia  
  
Santi Rinjani, S.Kep.,Ners.,M.Kep  
NIDN. 0430058904



## Lampiran 11 Surat Lolos Kode Etik Penelitian



Jl. Soekarno Hatta No 754 Bandung  
☎ 022 7830 760, 022 7830 768  
✉ bku.ac.id 📧 contact@bku.ac.id

No : 053/KEPK\_UBK\_GRT/06/2025  
Lampiran : -  
Perihal : Surat Keputusan Uji Etika

Garut, 08 Juni 2025

Kepada Yth.  
**Direktur RSUD dr. Slamet Garut**  
Di Tempat

Assalamualaikum wr.wb.

Berdasarkan kurikulum Universitas Bhakti Kencana (UBK) Garut Tahun Akademik 2024/2025 Mahasiswa/I dituntut untuk membuat Karya Tulis Ilmiah (KTI) sebagai salah satu tugas akhir dan merupakan satu dari tiga pilar dalam pendidikan Perguruan Tinggi. Untuk menjamin keamanan penelitian KTI di UBK Garut harus melalui Uji Etik oleh Komisi Etik Penelitian Kesehatan (KEPK) dari penelitian yang akan dilaksanakan.

Sehubungan dengan hal tersebut, maka setelah dilaksanakan Uji Etik Penelitian tersebut kami menyatakan penelitian Mahasiswa/I kami dibawah ini :

Nama : MARSHANDA AMELLIA SUMIATI  
NIM : 221FK06068  
PENERAPAN TERAPI NEBULIZER PADA ANAK USIA 0-5 TAHUN DENGAN  
Judul KTI : BRONKOPNEUMONIA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT  
DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD dr SLAMET GARUT 2025  
Kesimpulan : **LOLOS Uji ETIK** untuk bisa dilanjutkan ketahap penelitian

Demikian surat pernyataan ini kami sampaikan dan dapat digunakan semabagaimana mestinya.  
Atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Wassalamualaikum wr.wb.

Penelaah KEPK UBK Garut

Ridwan Riadul Jinan, SK.M., w.Si.  
NIDN : 0424088404



## Lampiran 12 Surat Rekomendasi Penelitian UOBK RSUD dr Slamet Garut



**PEMERINTAH KABUPATEN GARUT**  
**DINAS KESEHATAN**  
**UNIT ORGANISASI BERSIFAT KHUSUS (UOBK)**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH dr. SLAMET GARUT**  
Alamat : Jl. Rumah Sakit No. 12 Telp. (0262) 232720 Website rsudslamet.garutkab.go.id  
Email [garutsuddrslamet@gmail.com](mailto:garutsuddrslamet@gmail.com) Kode Pos 44151  
GARUT

### REKOMENDASI PENELITIAN

Nomor :800.2.4/125/UOBK/RSUD

Menindaklanjuti surat dari Badan Kesatuan Bangsa dan Politik Kabupaten Garut nomor : 072/0959-Bakesbangpol/VI/2025, Tanggal 30 Juni 2025. Dengan ini kami sampaikan :

- a. Memberikan rekomendasi Ijin Penelitian kepada Mahasiswa/i Universitas Bhakti Kencana Garut Program Studi D3 Kebidanan, dalam rangka Penelitian dengan judul "*Penerapan Terapi Nebulizer pada Anak Usia 0-5 Tahun dengan Bronkhopneumonia dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025*" yang akan dilaksanakan pada tanggal Juli-Agustus 2025, atas nama:

Nama : Marshanda Amellia Sumiati

NIDN : 221FK06068

- b. Berdasarkan Peraturan Bupati Nomor 8 Tahun 2023 Tentang Pajak Daerah dan Retribusi Daerah Terkait Tarif Non Pelayanan pada Rumah Sakit Umum Daerah dr. Slamet Garut dengan sebesar :

Penelitian Kesehatan	Tarif (Rp)
1) Menggunakan rekam medik 1-30	190.000,-
2) Menggunakan wawancara 1-10 responden	350.000,-
3) Menggunakan kuesioner 1-30	200.000,-

- c. Selama melaksanakan Penelitian di UOBK RSUD dr. Slamet Garut harus mentaati segala peraturan dan ketentuan yang berlaku.

Demikian rekomendasi ini disampaikan untuk dipergunakan sebagaimana mestinya dan atas perhatiannya kami ucapkan terima kasih.

Garut, 30 Juni 2025  
a.n Direktur,  
Wakil Direktur  
Pendidikan dan Pengembangan Mutu,

  
**dr. R.M. Willy Indrawilis, SpKJ**  
NIP. 197607242005011003


Tembusan Disampaikan Kepada Yth :

1. Plt. Direktur UOBK RSUD dr. Slamet Garut (Sebagai Laporan)
2. Wadir Pelayanan Medis dan Keperawatan
3. Wadir Umum dan Keuangan

Lampiran 13 SOP Penanganan Bronkopneumonia

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR PENANGANAN**

**BRONKOPNEUMONIA**

	<p style="text-align: center;"><b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)</b></p> <p style="text-align: center;"><b>BRONKOPNEUMONIA</b></p>
<p>Pengertian</p>	<p>Pneumonia adalah suatu peradangan/inflamasi parenkim paru,distal dari bronkiolus terminalis yang mencakup bronkiolis respiratorius dan alveoli, serta menimbulkan konsolidasi jaringan paru dan gangguan pertukaran gas setempat</p>
<p>Tujuan</p>	<p>Untuk menentukan diagnosa dan pemberian terapi pada balita sakit</p>
<p>Kebijakan</p>	<p>Sebagai acuan penerapan langkah-langkah melakukan penanganan atau perawatan sehingga pasien mendapat pelayanan sesuai harapan</p>
<p>Referensi</p>	<p>Clinical pathway Bronchopneumonia KSM Ilmu Kesehatan Anak RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2022</p>
<p>Alat</p>	<p>Alat: Tempat tidur, stetoskop, arloji, termometer,lampu kepala, Obat-obatan: Antibiotik, antiviral,obat batuk antitusif atau ekspektoran</p>
<p>Prosedur</p>	<p><b>PEMERIKSAAN PENUNJANG</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Darah rutin, hitung jenis, LED</li> <li>• Ro Thorax (atas indikasi)</li> </ul> <p><b>PENATALAKSANAAN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pemasangan infus</li> <li>• Suntik</li> <li>• Tes alergi/ skin test</li> <li>• Pengambilan sedimen (darah/ sputum/feses/ urine)</li> <li>• Pemberian oksigen</li> <li>• Asuhan keperawatan</li> <li>• Pelepasan infus</li> </ul> <p><b>OBAT-OBATAN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Permenit infus (&lt;3 bulan) D1/4NS&gt;3 bulan D1/2NS 150-2000 cc/kgBB/24 jam sampai intake cukup</li> </ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Paracetamol 10-15 mg/kgBB/kali 8 jam (jika perlu)</li> <li>• Natrium Bikarbonat bila base excess &gt; -3 hingga 1 meq/kgBB/kali</li> <li>• Ampisilin 200 mg/kgBB/24 jam dalam 4 dosis selama 7 hari IV/per os</li> <li>• Gentamicin 5-7.5 mg/kgBB/24 jam dalam 2 dosis selama 5 hari IM</li> <li>• Cefotaxime</li> <li>• Ceftriaxone</li> <li>• Ambroxol 0.5-1 mg/kgBB/kali</li> <li>• Kortikosterol 0.5 mg/kgBB/kali (bila ada indikasi)</li> <li>• Oksigen 1-4 L. Nebulizer dengan NaCl, volutire atau pulmicort (sesuai indikasi)</li> </ul> <p><b>MONITORING</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TTV</li> <li>• Frekuensi batuk</li> <li>• Suara nafas</li> <li>• Ro Thorax</li> <li>• Pengambilan darah lengkap</li> <li>• AGD</li> <li>• Pulse oximetry</li> <li>• Pengambilan kultur darah</li> <li>• Procalcitonin</li> <li>• CRP</li> </ul> <p><b>NUTRISI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Asuhan gizi klinik</li> <li>• Diet TKTP</li> <li>• Rendah serat</li> </ul> <p><b>MOBILISASI/ REHABILITASI</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Latihan batuk efektif</li> <li>• Latihan fibrasi/ Klapping dada</li> <li>• Banyak minum</li> </ul> <p><b>HASIL/ OUTCOME</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• TTV: SpO<sub>2</sub> &gt;95%</li> <li>• RR normal (20-28x/ menit)</li> </ul> <p><b>EDUKASI/ RENCANA PEMULANGAN</b></p>
--	--

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Resume medis dan keperawatan</li> <li>• Penjelasan perjalanan penyakit dan komplikasi yang dapat terjadi serta terapi dan tindakan yang telah diberikan</li> <li>• Surat pengantar control</li> <li>• Minum obat teratur</li> <li>• Hindari paparan asap rokok</li> <li>• Latihan batuk efektif</li> </ul>
Unit terkait	Instalasi Gawat Darurat
Dokumen terkait	Buku rekam medis pasien

Pembimbing Utama,



Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIDN: 0401088903


Pembimbing Pendamping



Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si  
NIDN: 0401018209

Lampiran 14 SOP Terapi Nebulizer

**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR NEBULIZER**

	<p align="center"><b>STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP)</b> <b>NEBULIZER</b></p>
<p>Pengertian</p>	<p>Suatu tindakan atau terapi untuk pembersihan atau pemeliharaan system pernapasan</p>
<p>Tujuan</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Mengencerkan secret agar bias dikeluarkan</li> <li>2. Merelaksasi jalan pernafasan</li> </ol>
<p>Kebijakan</p>	<p>Pemberian obat diberikan sesuai usia dan terapi dokter</p>
<p>Indikasi dan kontraindikasi</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Indikasi untuk penggunaan nebulizer yaitu Indikasi penggunaan nebulizer efektif dilakukan pada klien dengan                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Bronchospasme akut</li> <li>b. Produksi sekret yang berlebih</li> <li>c. Batuk dan sesak nafas</li> <li>d. Radang pada epiglottis</li> <li>e. Penyakit paru obstruksi kronik ( PPOK )</li> <li>f. Sindroma obstruksi post TB</li> </ol> </li> <li>2. Kontraindikasi untuk penggunaan nebulizer yaitu                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. Pasien tidak sadar atau confusion umumnya tidak kooperatif</li> <li>b. Pendarahan internal</li> <li>c. Pasien dengan reaksi alergi terhadap obat-obatan melalui nebulizer</li> <li>d. Pemakaian katekolamin pada pasien dengan cardiac</li> <li>e. Penurunan pertukaran gas</li> <li>f. Fraktur di daerah hidung, maxilla, palatum oris.</li> </ol> </li> </ol>
<p>Alat</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>a. Nebulizer kit sesuai jenisnya</li> <li>b. NaCl 0.9 %, spuit disposable 5 cc,</li> <li>c. Obat larutan yang telah ditentukan sesuai advis dokter</li> <li>d. Masker nebulizer, mouthpiece, selang/ canule</li> <li>e. Tissue, kassa lembap</li> </ol>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>f. Sarung tangan bersih</li> <li>g. Bengkok</li> </ul>
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Persiapan pasien <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Memberi salam dan memperkenalkan diri kepada pasien</li> <li>b. Menjelaskan tujuan atas tindakan</li> <li>c. Menjelaskan langkah atau prosedur yang akan dilakukan</li> <li>d. Menanyakan apakah pasien bersedia diberikan tindakan keperawatan</li> </ul> </li> <li>2. Persiapan lingkungan <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Menutup pintu</li> <li>b. Memasang sampiran</li> </ul> </li> <li>3. Pelaksanaan <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Cuci tangan</li> <li>b. Pakai sarung tangan</li> <li>c. Menghubungkan nebulizer dengan sumber listrik</li> <li>d. Menghubungkan air hose/selang, nebulizer dan masker</li> <li>e. Buka tutup cup, masukkan cairan obat ke dalam alat penguap sesuai dosis yang telah ditentukan</li> <li>f. Gunakan mouthpiece atau masker sesuai kondisi pasien</li> <li>g. Mengaktifkan nebulizer dengan menekan tombol ON pada alat nebulizer</li> <li>h. Mengingatkan pasien untuk memakai masker atau mouthpiece, uap yang keluar dihirup perlahan-lahan dan dalam sampai habis (10-15 menit)</li> <li>i. Menekan tombol OFF jika telah selesai</li> <li>j. Menjelaskan bahwa pemakaian nebulizer telah selesai dan mengevaluasi apakah pasien mengalami perbaikan/ mengurangi keluhan</li> <li>k. Rapikan alat dan lepas sarung tangan</li> <li>l. Cuci tangan</li> </ul> </li> <li>4. Terminasi <ul style="list-style-type: none"> <li>a. Evaluasi perasaan pasien</li> <li>b. Frekuensi batuk</li> </ul> </li> </ol>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>c. <i>Respirasi rate</i></li> <li>d. Suara nafas</li> <li>e. <i>Pulse oximetry</i></li> <li>f. Kontrak waktu untuk kegiatan selanjutnya</li> <li>g. Dokumentasi prosedur dan hasil observasi</li> </ul>
Unit terkait	Instalasi Gawat Darurat
Dokumen terkait	Buku rekam medis pasien

Sumber : Depkes RI. 2011. *Prosedur Perawatan Dasar*. Jakarta.

Pembimbing Utama,



Yani Annisa Fauziah Bastian, S.Kep., Ners., M.Kep  
NIDN: 0401088903

Pembimbing Pendamping,



Yusni Ainurrahmah, S.Kep., Ners., M.Si  
NIDN: 0401018209

## Lampiran 15 SAP Bronkopneumonia

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

#### **A. Bahasan**

1. Topik : Bronkopneumonia dan cara penanganannya di rumah
2. Sub topik :
  - a. Pengertian bronkopneumonia
  - b. Penanganan bronkopneumonia
  - c. Penyebab bronkopneumonia
  - d. Tanda dan gejala bronkopneumonia
  - e. Komplikasi pada bronkopneumonia
  - f. Cara perawatan bronkopneumonia
  - g. Cara mencegah terjadinya bronkopneumonia

#### **B. Tujuan**

1. Instruksional Umum (TIU)

Setelah dilakukan kegiatan penyuluhan pada klien dan keluarga diharapkan klien dan keluarga dapat mengetahui tentang Bronkopneumonia

2. Tujuan Instruksional Khusus

Setelah dilakukan penyuluhan diharapkan klien dan keluarga dapat:

- a. Menjelaskan pengertian dari bronkopneumonia
- b. Menyebutkan penyebab bronkopneumonia
- c. Menyebutkan tanda dan gejala
- d. Menjelaskan cara penularan bronkopneumonia
- e. Menjelaskan pencegahan bronkopneumonia

f. Menjelaskan cara perawatan ronkopneumonia di rumah

**C. Sasaran**

Anak-anak, ibu maupun keluarga

**D. Metode**

1. Ceramah
2. Tanya Jawab
3. Demonstrasi

**E. Media Pembelajaran**

1. Leaflet
2. Lembar balik

**F. Kegiatan Penyuluhan**

Waktu	Tahap kegiatan	Penyuluhan	Sasaran
5 menit	Pembukaan	<ul style="list-style-type: none"><li>• Membuka acara dengan mengucapkan salam kepada sasaran</li><li>• Perkenalan</li><li>• Menyampaikan topik dan tujuan penkes kepada sasaran</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Memperhatikan</li><li>• Mendengarkan penyuluh menyampaikan topik dan tujuan</li><li>• Menyetujui kesepakatan waktu pelaksanaan penkes</li></ul>
15 menit	Kegiatan inti	<ul style="list-style-type: none"><li>• Mengkaji ulang pengetahuan sasaran tentang materi penyuluhan</li><li>• Menjelaskan materi penyuluhan kepada sasaran dengan menggunakan leaflet</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Menyampaikan pengetahuannya tentang materi penyuluhan</li><li>• Mendengarkan penyuluh</li><li>• Menanyakan hal-hal yang tidak di</li></ul>

		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memberi kesempatan kepada sasaran untuk menanyakan hal-hal yang belum dimengerti dari materi yang dijelaskan penyuluh</li> </ul>	mengerti dari materi penyuluhan
10 menit	Evaluasi/ Penutup	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Memberikan pertanyaan pada sasaran tentang materi yang sudah disampaikan penyuluh</li> <li>• Menyimpulkan materi penyuluhan yang telah disampaikan kepada sasaran</li> <li>• Menutup acara dan mengucapkan salam serta terimakasih pada sasaran</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Menjawab pertanyaan yang dianjurkan penyuluh</li> <li>• Mendengarkan penyampaian kesimpulan</li> <li>• Mendengarkan penyuluhan menutup acara dan menjawab salam</li> </ul>

#### **G. Waktu Pelaksanaan**

Hari/ tanggal :

Waktu :

Tempat : Ruang Instalasi Gawat Darurat

#### **H. Materi Penyuluhan**

1. Pengertian bronkopneumonia
2. Penyebab bronkopneumonia
3. Tanda dan gejala bronkopneumonia
4. Cara penularan bronkopneumonia
5. Pencegahan bronkopneumonia
6. Cara perawatan bronkopneumonia di rumah

## **I. Evaluai**

1. Ibu maupun keluarga pasien mengetahui pengertian bronkopneumonia
2. Ibu maupun keluarga pasien mampu menyebutkan penyebab bronkopneumonia
3. Ibu maupun keluarga pasien mampu menyebutkan tanda dan gejala bronkopneumonia.
- 4.

## **Materi Bronkopneumonia**

### **A. Pengertian**

Bronkopneumonia adalah salah satu jenis pneumonia yang mempunyai pola penyebaran berbercak, teratur dalam satu atau lebih area terlokalisasi di dalam bronchi dan meluas ke parenkim paru yang berdekatan di sekitarnya. (Smeltzer & Suzanne C, 2002: 572).

Bronkopneumonia adalah suatu peradangan paru yang biasanya menyerang di bronkoeli terminal.

Kesimpulannya bronkopneumonia adalah jenis infeksi paru yang disebabkan oleh agen infeksius dan terdapt di daerah bronkus dan sekitar alveoli.

## **B. Penyebab**

Timbulnya bronkopneumonia disebabkan oleh virus, bakteri, jamur, protozoa, mikrobakteri, mikoplasma, dan riketsja. (Sandra M. Nettiria, 2001: 628).

1. Bakteri : Streptococcus, staphylococcus, H. Influeza, klabsiella
2. Virus : Legionella pneumonia
3. Jamur : Aspeillus spesies, candida albicans
4. Tidak imunisasi
5. Kurang gizi
6. Lingkungan yang kurang sehat

## **C. Tanda dan Gejala**

1. Demam (39-40 C), disertai menggigil bias jadi sampai timbul kejang
2. Batuk, biasanya disertai tarikan dinding dada
3. Nyeri dada (biasanya bila anak sudah besar)
4. Hidung tampak kembang kempis
5. Pada bayi sering disertai diare
6. Kebiruan di bibir, lidah atau ujung jari

## **D. Cara Pnularan Bronkopneumonia Pada anak dan byi**

1. Tertular dari penderita batuk
2. Imunisasi tidak lengkap
3. Kondisi kurang gizi serta pemberian ASI yang tidak memadai
4. Menghirup debu atau asap rokok

#### **E. Pencegahan bronkopneumonia**

1. Jauhkan dari penderita batuk
2. Lakukan imunisasi lengkap
3. Berikan ASI pada bayi usia 0-2 tahun
4. Jauhkan dan hindarkan anak dari debu, dan paparan asap rokok
5. Bersihkan lingkungan rumah terutama ruangan tempat balita serta usahakan ruangan memiliki udara bersih & ventilasi (jendela) yang cukup
6. Jangan sepelekan bila anak batuk piek

#### **F. Cara Perawatan Bronkopneumonia di Rumah**

1. Tetap berikan ASI
2. Tingkatkan pemberian makanan bergizi (tinggi protein tinggi karbohidrat)
3. Berikan air minum hangat (untuk mengencerkan dahak) dengan suhu 35-37 C
4. Bila badan anak panas, kompres dengan air hangat atau air biasa
5. Jika hidung tersumbat karena pilek, bersihkan dengan sapu tangan bersih/ tissue
6. Segera bawa ke petugas kesehatan/ tempat pelayanan kesehatan terdekat untuk mendapatkan perawatan dan pemeriksaan lebih lanjut
7. Anak di tidurkan dengan posisi setengah duduk/ diganjal dengan bantal



8. Latihan batuk efektif bila anak batuk berdahak, suruh anak mengeluarkan dahaknya dengan cara dibatukkan Bila dahak susah dikeluarkan dengan cara dibatukkan, keluarkan dahak dengan cara tepukkan pada punggung

## Lampiran 16 SAP Nebulizer

### **SATUAN ACARA PENYULUHAN (SAP)**

Pokok Bahasan : Nebulisasi

Sasaran Penyuluhan : Keluarga pasien

Waktu :

Tanggal Penyuluhan :

Tempat : Ruang Instalasi Gawat Darurat

#### **A. Standar Kompetensi (TIU)**

Mampu menjelaskan pengertian nebulisasi dan mempraktekan cara pemasangan nebulisasi

#### **B. Kompetensi dasar (TIK)**

Setelah diberikan mata kuliah Nebulisasi mahasiswa mampu:

- a. Menjelaskan pengertian nebulisasi
- b. Menjelaskan tujuan nebulisasi yang benar
- c. Menjelaskan indikasi dan kontra indikasi terhadap pemasangan nebulisasi

#### **C. Metode**

- a. Ceramah
- b. Praktik
- c. Tanya jawab

#### D. Materi

Terlampir

#### E. Bahan / alat yang diperlukan:

- a. Nebulizer
- b. Tissue
- c. Selang/ kanula udara
- d. Sarung tangan
- e. Obat inhalasi
- f. Masker, nasal canule, mouthpiece
- g. Neirbeken
- h. Kasa lembab

#### F. Prosedur Pelaksanaan

No	Tahap dan waktu	Kegiatan penyaji	Kegiatan Audien
	Pembukaan (5 menit)	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memberi salam</li><li>2. Memperkenalkan anggota kelompok</li><li>3. Melakukan kontrak waktu</li><li>4. Menjelaskan tujuan dan materi yang akan diberikan</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Menjawab salam</li><li>2. Mendengarkandan memperhatikan</li><li>3. Menyepakati kontrak</li><li>4. Memperhatikan dan mendengarkan</li></ol>
2	Penyajian (15 menit)	Memberikan penjelasan tentang nebulisasi <ol style="list-style-type: none"><li>1. Pengertian nebulisasi</li><li>2. Tujuan nebulisasi</li><li>3. Indikasi dan kontra indikasi</li></ol>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Memperhatikan</li><li>2. Memperhatikan</li><li>3. Memperhatikan</li><li>4. Memperhatikan</li><li>5. Menanyakan hal-hal yang belum</li></ol>

		4. mempraktekan cara mempraktekan nebulisasi 5. Memberi kesempatan pada pasien dan keluarga untuk bertanya 6. Menjawab pertanyaan pasien dengan tepat dan mudah di mengerti	dapat di mengerti daam materi 6. Memperhatikan
3	Penutup (5 menit)	1. Memberi kesimpulan tentang nebulisasi 2. Mengucapkan terimakasih 3. Mengucapkan salam penutup	1. Memperhatikan 2. Memperhatikan dan mendengarkan 3. Menjawab salam

## G. Evaluasi

Evaluasi yang dilakukan adalah:

### a. Evaluasi struktur

1. Pelaksanaan kegiatan sesuai dengan acara yang ditentukan
2. Penyelenggara kegiatan dilakukan di ruang Instalasi Gawat Darurat

### b. Evaluasi Proses

1. Paien antusias terhadap kegiatan yang dilakukan
2. Peserta konsentrasi dengan penyuluhan yang dilakukan
3. Peserta mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara benar

c. Evaluasi hasil

1. Apa yang dimaksud dengan nebulisasi?
2. Apa tujuan dari nebulisasi?
3. Kapan nebulisasi dapat diberikan?

### **Materi Terapi Nebulizer**

#### **1. Pengertian nebulizer**

Terapi inhalasi adalah system pemberian obat dengan cara menghirup obat dengan bantuan alat tertentu, misalnya nebulizer. Nebulizer adalah suatu jenis cara inhalasi dengan menggunakan alat pemecah obat untuk menjadi bagian-bagian seperti uap untuk dihisap.

#### **2. Tujuan nebulizer**

- a. Mengobati peradangan saluran pernafasan bagian atas
- b. Menghilangkan sesak karena selaput lender saluran napas bagian atas sehingga lender menjadi encer dan mudah keluar
- c. Menjaga selaput lender dalam keadaan lembab
- d. Melegakan pernafasan
- e. Mengurangi pembengkakan selaput lendir
- f. Mencegah pengeringan selaput lender
- g. Mengendurkan otot dan penyembuhan batuk
- h. Mengilangkan gatal pada kerongkongan

### **3. Indikasi terapi nebulizer**

Untuk memberikan medikasi secara langsung pada saluran napas untuk mengobati berikut ini:

- a. Bronchospasme akut
- b. Produksi mukus yang berlebihan
- c. Batuk dan sesak napas
- d. Epiglottitis

### **4. Keuntungan terapi nebulizer**

- a. Medikasi dapat diberikan langsung pada tempat/sasaran aksinya (seperti paru) oleh karena itu dosis yang diberikan rendah.
- b. Dosis yang rendah dapat menurunkan absorpsi sistemik dan efek samping sistemik.
- c. Pengiriman obat melalui nebulizer ke paru sangat cepat, sehingga aksinya lebih cepat dari pada rute lainnya seperti subkutan atau oral.
- d. Udara yang dihirup melalui nebulizer telah lembab, yang dapat membantu mengeluarkan sekresi *bronchus*.

### **5. Pehatian da kontraindikasi nebulizer**

Kontraindikasi untuk penggunaan nebulizer yaitu

- a. Pasien tidak sadar atau confusion umumnya tidak kooperatif
- b. Pendarahan internal: Pendarahan internal dapat memburuk dengan pemberian obat nebulizer, terutama obat yang dapat menyebabkan tipisnya darah.
- c. Pasien dengan reaksi alergi terhadap obat-obatan melalui nebulizer

- d. Pemakaian katekolamin pada pasien dengan cardiac instability harus dengan perhatian. Ketika diinhalasi katekolamin dapat meningkatkan cardiac rate dan dapat menimbulkan aritmia.
- e. Penurunan pertukaran gas
- f. Fraktur di daerah hidung, maxilla, palatum oris. (Sapariah Angraini & Relina, 2020)

## **6. Persiapan alat**

- a. Nebulizer
- b. Tissue
- c. Selang/kanula udara
- d. Sarung tangan
- e. Obat inhalasi
- f. Masker, *nasal canule*, mouthpiece
- g. Neirbeken/bengkok
- h. Kasa lembab

## **7. Persiapan pasien**

Pasien diinstruksikan untuk napas melalui mulut, ambil napas lambat, dalam dan kemudian menahan napas selama beberapa detik pada akhir inspirasi untuk meningkatkan tekanan intrapleural dan membuka kembali alveoli yang kolaps, dengan demikian meningkatkan kapasitas residual fungsional. Pasien didorong untuk batuk dan untuk mengevaluasi seberapa baik terapi bekerja. Peralatan harus dibersihkan dan disimpan dengan baik.

## **8. Persiapan lingkungan**

Terapi inhalasi dengan nebulizer dapat diberikan:

- a. Di rumah sakit atau institusi pelayanan kesehatan yang telah memenuhi persyaratan.
- b. Di rumah dengan aturan yang sudah dimengerti dengan baik dan benar

## **9. Prosedur**

- a. Alat didekatkan, pakai sarung tangan
- b. Atur posisi fowler
- c. Jalan napas dibersihkan, hidung dibersihkan dengan kapas lembab, kapas yang kotor buang ke nirbeken
- d. Obat dimasukkan dalam tempat penampungan obat
- e. Hubungan masker/nasal canule/mouthpiece pada klien sehingga uap dan obat tidak keluar
- f. Klien dianjurkan napas dalam secara teratur
- g. Bila klien merasa lelah, matikan nebulizer sebentar, berikan kesempatan klien istirahat
- h. Setelah obat sudah habis, matikan mesin nebulizer
- i. Perhatikan keadaan umum
- j. Alat dibersihkan dan dirapikan, sarung tangan dilepas
- k. Cuci tangan
- l. Dokumentasi




- 1) Jenis obat diberikan
- 2) Waktu pemberian
- 3) Reaksi pasien

#### **10. Hal yang perlu diperhatikan**


- a. Gunakan tubing, nebulizer cup, mouthpiece/masker untuk masing-masing pasien (*single use*)
- b. Lindungi mata dari uap
- c. Berikan obat yang sesuai dengan resep yang dianjurkan oleh dokter
- d. Jangan mencampur obat tanpa seijin dokter
- e. Jika memungkinkan, selama terapi, atur napas dengan menarik napas dalam melalui hidung dan tiup melalui mulut
- f. Perhatikan perubahan yang terjadi, seperti kebiruan (*sianosis*), batuk berkepanjangan, gemetar (*tremor*), berdebar-debar, mual, muntah dan lain-lain
- g. Lakukan penepukan atau punggung pada saat atau setelah selesai terapi inhalasi
- h. Segera setelah melakukan terapi inhalasi, basuh wajah dengan air

## Lampiran 17 Leaflet Bronkopneumonia


### Tanda dan gejala




Demam (39-40 °C), disertai menggigil bisa jadi sampai timbul kejang




Batuk, biasanya disertai tarikan dinding dada




Nyeri dada (biasanya bila anak sudah besar)



Hidung tampak kembang kempis



Pada bayi sering disertai diare



Kebiruan di mulut, lidah dan ujung jari

### Apa itu Bronkopneumonia?

Bronkopneumonia adalah salah satu jenis pneumonia yang mempunyai pola penyebaran berbercak, teratur dalam satu atau lebih area terlokalisasi di dalam bronchi dan meluas ke parenkim paru yang berdekatan di sekitarnya. (Smeltzer & Suzanne C, 2002 : 572).


### Kesimpulannya

bronkopneumonia adalah jenis infeksi paru yang disebabkan oleh agen infeksius dan terdapat di daerah bronkus dan sekitar alveoli.

### Penyebab

1. Bakteri.
2. Virus
3. Jamur
4. Tidak imunisasi
5. Kurang gizi
6. Lingkungan yang tidak sehat

## BRONKOPNEUMONIA PADA ANAK



Marshanda Amellia S  
221FK06068

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT

### Perawatan bronkopneumonia di rumah

1. Tetap berikan ASI pada anak usia 0-2 tahun
2. Tingkatkan pemberian makanan bergizi (tinggi protein tinggi karbohidrat)
3. Berikan airinum hangat (untuk mengencerkan dahak) dengan suhu 35-37°V
4. Bila badan anak panas, kompres dengan air hangat atau air biasa
5. Jika hidung tersumbat karena pilek, bersihkan dengan sapu tangan bersih/ tisu
6. Segera bawa ke petugas kesehatan/tempat pelayanan kesehatan terdekat untuk mendapatkan perawatan dan pemeriksaan lebih lanjut
7. Anak di tidurkan dengan posisi setengah duduk/ diganjal dengan 3 bantal
8. Latih batuk efektif bila anak batuk berdahak, suruh anak mengeluarkan dahaknya dengan cara dibatukkan
9. Bila dahak susah dikeluarkan dengan cara dibatukkan, keluarkan dahak dengan cara tepukan pada punggung

### Pencegahan bronkopneumonia



Jauhkan dari penderita batuk



Lakukan imunisasi lengkap



Berikan ASI pada bayi usia 0-2 tahun



Jauhkan dan hindarkan anak dari debu dan paparan asap rokok



Bersihkan lingkungan rumah terutama ruangan tempat balita serta usahakan ruangan memiliki udara bersih & ventilasi yang

### Cara penularan bronkopneumonia pada bayi dan anak

1. Tertular dari penderita batuk
2. Imunisasi tidak lengkap
3. Kondisi kurang gizi serta pemberian ASI yang tidak memadai
4. Menghirup asap atau debu secara berulang-ulang pada lingkungan yang tidak sehat

## Lampiran 18 Leaflet Terapi Nebulizer

### TERAPI NEBULIZER



MARSHANDA AMELLIA SUMIATI  
221FK06068

UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA GARUT  
2025

### Definisi

Terapi inhalasi adalah sistem pemberian obat dengan cara menghirup obat dengan bantuan alat tertentu, misalnya nebulizer. Nebulizer adalah suatu jenis cara inhalasi dengan menggunakan alat pemecah obat untuk menjadi bagian-bagian seperti hujan/uap untuk dihisap.



### Tujuan

- Mengobati peradangan saluran pernafasan bagian atas.
- Menghilangkan sesak karena selaput lendir saluran nafas bagian atas sehingga lendir menjadi encer dan mudah keluar.
- Menjaga selaput lendir dalam keadaan lembab
- Melegakan pernafasan.
- Mengurangi pembekakan selaput lender.
- Mencegah pengeringan selaput lender.
- Mengendurkan otot dan penyembuhan batuk.
- Menghilangkan gatal pada kerongkongan

### Indikasi

Untuk memberikan medikasi secara langsung pada saluran napas untuk mengobati, berikut ini:

- Bronchospasme akut
- Produksi mukus yang berlebihan
- Batuk dan sesak napas
- Epiglottitis

### Keuntungan terapi Nebulizer

- Medikasi dapat diberikan langsung pada tempat/sasaran aksinya (seperti paru) oleh karena itu dosis yang diberikan rendah.
- Dosis yg rendah dapat menurunkan absorpsi sistemik dan efek samping sistemik.
- Pengiriman obat melalui nebulizer ke paru sangat cepat, sehingga aksinya lebih cepat dari pada rute lainnya seperti subkutan atau oral.

### Perhatian dan kontra indikasi

- Pasien tidak sadar atau confusion umumnya tidak kooperatif
- Pendarahan internal: Pendarahan internal dapat memburuk dengan pemberian obat nebulizer, terutama obat yang dapat menyebabkan tipisnya darah.
- Pasien dengan reaksi alergi terhadap obat-obatan melalui nebulizer
- Pemakaian katekolamin pada pasien dengan cardiac instability harus dengan perhatian. Ketika diinhalasi katekolamin dapat meningkatkan cardiac rate dan dapat menimbulkan aritmia.
- Penurunan pertukaran gas
- Fraktur di daerah hidung, maxilla, palatum oris. (Sapariah Angraini & Relina, 2020)

### Persiapan alat

- Nebulizer
- Tissue
- Selang/kanula udara
- Sarung tangan
- Obat inhalasi
- Masker, nasal canule, mouthpiece
- Neirbeken/bengkok
- Kasa lembab

### Prosedur

- Alat didekatkan, pakai sarung tangan.
- Atur posisi fowler.
- Jalan nafas dibersihkan, hidung dibersihkan dengan kapas lembab, kapas yg kotor buang ke neirbeken.
- Obat dimasukkan dlm tempat penampungan obat.
- Hubungkan masker/nasal canule/mouthpiece pada klien sehingga uap dan obat tidak keluar.
- Klien dianjurkan nafas dalam secara teratur.
- Bila klien merasa lelah, matikan nebulizer sebentar, berikan kesempatan klien istirahat.
- Setelah obat sudah habis, matikan mesin nebulizer.
- Perhatikan keadaan umum.
- Alat dibersihkan dan dirapikan, sarung tangan dilepas.
- Cuci tangan.
- Dokumentasi
  - Jenis obat diberikan.
  - Waktu pemberian
  - Reaksi pasien

### Hal yang perlu diperhatikan

- Gunakan tubing, nebulizer cup, mouthpiece/masker untuk masing-masing pasien (single use).
- Lindungi mata dari uap.
- Berikan obat yang sesuai dengan resep yang dianjurkan oleh dokter.
- Jangan mencampur obat tanpa seijin dokter.
- Jika memungkinkan, selama terapi, atur nafas dengan menarik nafas dalam melalui hidung dan tiup melalui mulut.
- Perhatikan perubahan yang terjadi, seperti kebiruan (sianosis), batuk berkepanjangan, gemetar (tremor), berdebar-debar, mual, muntah dan lain-lain.
- Lakukan penepukan dada atau punggung pada saat atau setelah selesai terapi inhalasi.
- Segara setelah selesai melakukan terapi inhalasi, basuh wajah dengan air

## Lampiran 19 Format Asuhan Keperawatan Gawat Darurat

### Format Asuhan Keperawatan Gawat Darurat

#### 1. Pengkajian

##### A. Identitas Pasien

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :





Pekerjaan :

Agama :

Tanggal Masuk RS :

Alasan Masuk :

Diagnosa Medis :

Warna Triase :      
P1 P2 P3 P4

Keluhan Utama :

Mekanisme Cedera :

Orientasi : (Tempat, Waktu, Orang) Baik/Tidak

#### Primery Survey

##### 1. Airway

Kepatenan jalan napas : Paten / Tidak

Obstruksi : Lidah / Cairan / Benda asing / Tidak ada

Suara napas : Snoring / Gurgling / Stridor / Vasikuler

## 2. Breathing

Pergerakan dada	: Simetris / Asimetris
Pola napas	: Cepat / Dangkal / Normal
Otot bantu napas	: Ada / Tidak ada
Sesak napas	: Ada / Tidak ada
Suara napas tambahan	: Ada / Tidak ada
<b>*Jika ada</b>	: Wheezing/ Ronkhi/ Rales/ Frictionrub/
Crakles	
SpO <sub>2</sub>	:

## 3. Circulation

Nadi	: ...x/menit (teraba / tidak)
Sianosis	: Ya / Tidak
CRT	: < 2 detik / > 2 detik
Pendarahan	: Ada / Tidak ada
Akral	: Hangat / Dingin / Panas
TD	: ... mmHg
Turgor kulit	: < 1 dtk / 2-5 dtk / 5-10 dtk / > 10 dtk

## 4. Disability

Respon	: Alert / Verbal / Pain / Unrespon
Kesadaran	: CM/ Delirium/ Somnolen/ Koma/ ...
GCS	: Eye ... / Motorik ... / Verbal ...
Pupil	: Isokor/ Unisokor / Pinpoint / Medriasis

Refleks Cahaya : Ada / Tidak

## Secondary Survey

### 1. Anamesa (AMPLE)

Alergi :

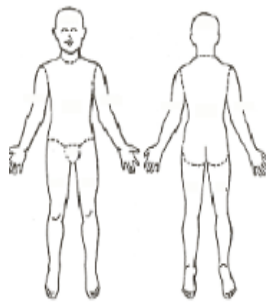
Medikasi :

Riw penyakit sebelumnya :

Last meal :

Even / peristiwa penyebab :

### 2. Exposure



Deformitas : Ada / Tidak

Contusio : Ada / Tidak

Abrasi : Ada / Tidak

Penetrasi : Ada / Tidak

Laserasi : Ada / Tidak

Edema : Ada / Tidak

Burn : Ada / Tidak

Jika ada : ... %

### 3. Full Vital Sign/Five Intervention/Family Present

#### Vital Sign

TD :

Nadi :

BB :

RR :

Suhu :

Skala nyeri :

**Five Intervention**

- Monitor jantung
- Kateter
- NGT
- Pulse oksimetri
- Pengambilan laboratorium

**Family Present (fasilitas keluarga)**

**4. GIVE COMFORT (Pemberian Kenyamanan)**

**Farmakologi :**

**Non farmakologi :**

**5. Pemeriksaan Fisik (Head To Toe Assessment)**

**1. Kepala dan Wajah**

Massa : Ada / Tidak ada

Hematoma : Ada / Tidak ada

Laserasi : Ada / Tidak ada

Nyeri tekan : Ada / Tidak ada

Edema : Ada / Tidak ada

Rhinorea : Ada / Tidak ada

Otorrhea	: Ada / Tidak ada
Rocoon eyes	: Ada / Tidak ada
Konjungtiva	: Anemis / Tidak anemis
Sklera	: Ikterik / Unikterik
Bartle sign	: Ada / Tidak ada
Pendarahan	: Ada / Tidak ada
JVD	: Ada / Tidak ada ... mmH2O
Trakea	: Normal / Deviasi

## **2. Dada**

Bentuk dada	: Normal / Tidak
Jejas	: Ada / Tidak ada
Laserasi	: Ada / Tidak ada
Massa	: Ada / Tidak ada
Nyeri tekan	: Ada / Tidak ada
Krepitasi	: Ada / Tidak ada
Kontusion	: Ada / Tidak ada
Suara jantung	: S1 / S2 tunggal / S3 / S4 / Murmur / Gallop

## **3. Abdomen**

Jejas	: Ada / Tidak ada
Asites	: Ada / Tidak ada
Suprapubic	: Distensi / pekak / massa
Nyeri tekan	: Ada / Tidak ada
Massa	: Ada / Tidak ada



Distensi : Ada / Tidak ada  
Kontusia : Ada / Tidak ada  
Perkusi : Timpani / dullnes / hypertympani  
Bising usus : ... x / menit

#### **4. Pelvis**

Deformitas : Ada / Tidak ada  
Kontusio : Ada / Tidak ada  
Abrasi : Ada / Tidak ada  
Tendernees : Ada / Tidak ada  
Penetrasi : Ada / Tidak ada  
Burn : Ada / Tidak ada  
Laserasi : Ada / Tidak ada  
Swelling : Ada / Tidak ada

#### **5. Ekstremitas atas / bawah**

Deformitas : Ada / Tidak ada  
Kontusio : Ada / Tidak ada  
Abrasi : Ada / Tidak ada  
Tendernees : Ada / Tidak ada  
Penetrasi : Ada / Tidak ada  
Burn : Ada / Tidak ada  
Laserasi : Ada / Tidak ada  
Swelling : Ada / Tidak ada  
Kekuatan otot :



Pitting edema : Ada / Tidak ada (drajat ...)

### **Inspect Posterior Surface**

Deformitas : Ada / Tidak ada

Kontusio : Ada / Tidak ada

Abrasi : Ada / Tidak ada

Tendernees : Ada / Tidak ada

Penetrasi : Ada / Tidak ada

Burn : Ada / Tidak ada

Laserasi : Ada / Tidak ada

Swelling : Ada / Tidak ada

### **Hasil Pemeriksaan Diagnostik**

1. ...

2.

#### **1. Analisa Data**

DATA FOKUS	ANALISIS	MASALAH
Data subjektif:		
Data objektif:		

## 2. Diagnosa Keperawatan dan Prioritas Masalah

1) .....

2) .....

3) DST

## 3. Rencana Intervensi Keperawatan

Standar Diagnosa Keperawatan Indonesia (SDKI)	Standar Luaran Keperawatan Indonesia (SLKI)	Standar Intervensi Keperawatan Indonesia (SIKI)

## 4. Implementasi Keperawatan

Hari, Tanggal, Jam	Implementasi	Respon
1	2	3

## 5. Evaluasi

NO	Hari, Tanggal,	Catatan
	Jam	Perkembangan (SOAP)
1	2	3

Lampiran 20 Surat Permohonan Menjadi Responden

**SURAT PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN**

Kepada Yth,

Calon Responden Penelitian

Di

Tempat

*Assalamu'alaikum wr.wb*

Saya Mahasiswa D-III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut, bermaksud akan melakukan penelitian dengan judul **“Penerapan Terarapi Nebulizer Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan Bronkopneumonia Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025”**.

Sehubung dengan hal tersebut, dengan segala kerendahan hati, saya mengharapkan partisipasi dan kesediaan Bapak/Ibu, saudara(i) untuk bersedia menjadi responden penelitian dan memberikan data serta informasi yang saya perlukan dengan cara menjawab atau mengisi lembar pernyataan atau kuisisioner terlampir sesuai dengan keadaan sebenarnya. Saya akan menjamin kerahasiaan dan identitas dari responden, informasi dan data yang diberikan semata-mata hanya untuk kepentingan ilmu pengetahuan.

Demikian permohonan ini saya sampaikan, atas perhatian dan kerja samanya, saya ucapkan terimakasih.

*Wassalamu'alaikum wr.wb*

Peneliti

Marshanda Amellia Sumiati

## Lampiran 21 Lembar Persetujuan Responden (Informed Consent)

### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian "Penerapan Terapi Nebulizer Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan Bronkopneumonia Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025"

Nama : Atin Setiawan  
Umur : 42 Tahun  
Pekerjaan : IRT  
Agama : Islam  
Hubungan Dengan Pasien : Anak

Saya memahami penelitian ini bermaksud untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas bantuan dan partisipasi Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Garut, 02.10.2025

Peneliti

  
(Marshanda Anella)

Responden

  
(Atin Setiawan)

### LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini, bersedia untuk berpartisipasi dalam penelitian yang dilakukan oleh mahasiswa Program Studi Diploma III Keperawatan Universitas Bhakti Kencana Garut dengan judul penelitian "Penerapan Terapi Nebulizer Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan Bronkopneumonia Dalam Asuhan Keperawatan Gawat Darurat Di Ruang Instalasi Gawat Darurat RSUD dr. Slamet Garut Tahun 2025"

Nama : ATE.S  
Umur : 30  
Pekerjaan : UMIA SUKSES  
Agama : ISLAM  
Hubungan Dengan Pasien :

Saya memahami penelitian ini bermaksud untuk kepentingan ilmiah dalam rangka menyusun Karya Tulis Ilmiah bagi peneliti dan tidak akan mempunyai dampak negatif, serta merugikan bagi saya, sehingga jawaban dan hasil observasi, benar-benar dapat dirahasiakan. Dengan demikian secara sukarela dan tidak ada unsur paksaan dari siapapun, saya bersedia berpartisipasi dalam penelitian ini. Demikian lembar persetujuan ini saya buat, atas bantuan dan partisipasi Bapak/Ibu saya ucapkan terimakasih.

Garut, 03.10.2025

Peneliti


  
(Marshanda Anella)


Responden

  
(.....)

## Lampiran 22 Lembar Catatan Bimbingan Dan Perbaikan





### •Catatan bimbingan Dosen pembimbing 1



 **Universitas Bhakti Kencana**


 12.03.001/PM/03/CAB-GRT-SPM


**CATATAN BIMBINGAN**

Nama Mahasiswa : Marshaanda Amelia S  
 NIM : 231806068  
 Judul Proposal : Analisa keberlanjutan gerai diwarung pada masa covid-19 dengan konsep model diwarung Indonesia gerai diwarung PPT di Blomasi 2021  
 Nama Pembimbing : Yeni Andika Fauziah Bahtan, S.Kep.,Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Jumat, 10 Jan 2021	1. Perbaiki pendahuluan 2. Bab 2 pendahuluan tambahkan masalah yg terkait dgn BP, bagaimana pada BP konsep fringe, hasil-hasil penelitian pendahuluan, refp i dingkat pd BP	
2.	Kam, 16 Jan 2021	- Perbaiki pendahuluan - BP di 16D? monculatn masalahnya justifikasi proposal	
3.	Jumab, 24 Jan 2021	- Tambahkan data RSD - lanjut bab 2	
4.	Minggu, 27 Feb 2021	- Data penggunaan tabel - Tambahkan konsep anali - Tambahkan analisa data - Tambahkan pengujian secondary survey	

231806068/PM/03/CAB-GRT-SPM  
 231806068/PM/03/CAB-GRT-SPM  
 231806068/PM/03/CAB-GRT-SPM


 **Universitas Bhakti Kencana**


 12.03.001/PM/03/CAB-GRT-SPM


**CATATAN BIMBINGAN**

5. Selasa 26/01/21

1. Tambahkan Peran/Layanan BP di 16D -> bagaimana  
 2. Perbaiki 16: proposal  
 3. Buat PPT  
 4. Acc sibling proposal







 **Universitas Bhakti Kencana**


 12.03.001/PM/03/CAB-GRT-SPM


**CATATAN BIMBINGAN**

Nama Mahasiswa : Marshaanda Amelia Sumi  
 NIM : 231806068  
 Judul Proposal : Penyusunan konsep indikator pada masa covid-19 dengan konsep keberlanjutan dalam aspek keberlanjutan gerai diwarung Indonesia gerai diwarung PPT di Blomasi 2021  
 Nama Pembimbing : Yeni Andika Fauziah Bahtan, S.Kep.,Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Kam, 14/01 2021	- Lengkapi Bab 1-5 - Buat tabel terpa farmakologi, bentuk pengumuman / indikator - Implementasi Jarak satu meter - Intervensi kolektori - Evaluasi tambahan - Penambahan di Bab 2, pendahuluan sebelumnya Bab 1	 


231806068/PM/03/CAB-GRT-SPM  
 231806068/PM/03/CAB-GRT-SPM  
 231806068/PM/03/CAB-GRT-SPM



 **Universitas Bhakti Kencana**

 12.03.001/PM/03/CAB-GRT-SPM

**CATATAN BIMBINGAN**

Nama Mahasiswa : Marshaanda Amelia  
 NIM : 231806068  
 Judul Proposal : Penyusunan konsep indikator pada masa covid-19 dengan konsep keberlanjutan dalam aspek keberlanjutan gerai diwarung Indonesia gerai diwarung PPT di Blomasi 2021  
 Nama Pembimbing : Yeni Andika Fauziah Bahtan, S.Kep.,Ners., M.Kep

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1.	Kam, 3 Juni 2021	- Acc Pendahuluan - Uji uji	

231806068/PM/03/CAB-GRT-SPM  
 231806068/PM/03/CAB-GRT-SPM  
 231806068/PM/03/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Marchanda Anella Sumiati  
NIM : 221906068  
Judul Proposal : Persepsi orang tua tentang peran orang tua dalam proses pembelajaran dengan menggunakan media digital  
Nama Pembimbing : Yoni Annisa Bassem Fauziah, S.Hut, M.Pd, PG-PP

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	Senin, 14/07 2021	- Lengkapi Bab 1-5 - Buat tabel temuan penelitian/temuan - Implementasi Jasi penelitian - Interview Pustaka - Evaluasi temuan - Pembahasan di Bab 2, pada bab sebelumnya Bab 1	

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Marchanda Anella Sumiati  
NIM : 221906068  
Judul Proposal : Persepsi orang tua tentang peran orang tua dalam proses pembelajaran dengan menggunakan media digital  
Nama Pembimbing : Yoni Annisa Bassem Fauziah, S.Hut, M.Pd, PG-PP

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
2	Sabtu, 20/07 2021	- Abstrak poin 10 dibuat paragraf tidak terbagi - Tambahkan label interpretasi pada hasil informasi - Bahas mengapa tidak bisa memperbaiki gangguan jalan napas, sesuai dengan temuan di jurnal/pembahasan sebelumnya	
3	Senin, 23/07 2021	- ACC <del>pend</del> sidang KTI - Lengkapi lampiran-lampiran	


CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Marchanda Anella Sumiati  
NIM : 221906068  
Judul Proposal : Persepsi orang tua tentang peran orang tua dalam proses pembelajaran dengan menggunakan media digital  
Nama Pembimbing : Yoni Annisa Bassem Fauziah, S.Hut, M.Pd, PG-PP

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
4	Jumat, 19/07 2021	- Acc Pengujian	



## •Catatan bimbingan pembimbing 2

 Universitas Bhakti Kencana


12.03.00/PM-03/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Marthanda Anella 3  
NIM : 221906068  
Judul Proposal : Asuhan keperawatan khusus dewasa pada anak usia 0-1 tahun dengan bronkopneumonia di rumah tinggal dimana asuhan keperawatan yang akan dilakukan  
Nama Pembimbing : Yenni Amurestha, S.Kep., Ners., M.Si.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	6/3/2025	- Tambahkan fenomena masalah peragahan BP & ICD - Tambahkan data kasus BP di RSUD - Ketik kata penutup 100% BP - lanjut ke bab 3	Yenni
2	21/4/2025	- Lengkapi fenomena masalah anak BP dgn wawancara - Perbaiki bab 2 koreksi alih isi - Perbaiki bab 3 dgn fokus studi - Perbaiki, lengkapi penelitian - Perbaiki Daftar - Perbaiki SOP penagan BP - Perbaiki Birt laster	Yenni

Disetujui dan ditandatangani oleh Pembimbing  
Yenni Amurestha, S.Kep., Ners., M.Si.  
Membaca dan disetujui oleh Mahasiswa  
Marthanda Anella 3

 Universitas Bhakti Kencana


12.03.00/PM-03/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Marthanda Anella Sumari  
NIM : 221906068  
Judul Proposal : Asuhan keperawatan khusus dewasa pada anak usia 0-1 tahun dengan bronkopneumonia di rumah tinggal dimana asuhan keperawatan yang akan dilakukan  
Nama Pembimbing : Yenni Amurestha, S.Kep., Ners., M.Si.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
3	24/4/2025	- Perbaiki & lengkapi desain - Lengkapi fokus studi - Lengkapi instrumen - Perbaiki sop penanganan BP sesuai sop di RS - Lengkapi tambahan sesuai edukasi di RS	Yenni
4	25/4/2025	- acc seminar proposal - persiapkan ppt - hapalkan isi proposal	Yenni

Disetujui dan ditandatangani oleh Pembimbing  
Yenni Amurestha, S.Kep., Ners., M.Si.  
Membaca dan disetujui oleh Mahasiswa  
Marthanda Anella Sumari

 Universitas Bhakti Kencana


12.03.00/PM-03/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Marthanda Anella Sumari  
NIM : 221906068  
Judul Proposal : Asuhan keperawatan khusus dewasa pada anak usia 0-1 tahun dengan bronkopneumonia di rumah tinggal dimana asuhan keperawatan yang akan dilakukan  
Nama Pembimbing : Yenni Amurestha, S.Kep., Ners., M.Si.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
5	5/6/2025	- Perbaiki subje penelitian - Perbaiki us etik - Perbaiki penelitian - acc penelitian - tambahkan evidens setelah judul - rebo dan sebelum : bakti, STOI, R.P, surat ijin ds.	Yenni

Disetujui dan ditandatangani oleh Pembimbing  
Yenni Amurestha, S.Kep., Ners., M.Si.  
Membaca dan disetujui oleh Mahasiswa  
Marthanda Anella Sumari

 Universitas Bhakti Kencana

12.03.00/PM-03/CAB-GRT-SPM

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Marthanda Anella Sumari  
NIM : 221906068  
Judul Proposal : Asuhan keperawatan khusus dewasa pada anak usia 0-1 tahun dengan bronkopneumonia di rumah tinggal dimana asuhan keperawatan yang akan dilakukan  
Nama Pembimbing : Yenni Amurestha, S.Kep., Ners., M.Si.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
6	14 Juli 2025	- Bawa draft krt lengkap dari bab 1 - 5 - Perbaiki can penulisan paragraf dan lengkapi bila dibold - Perbaiki diagram pp lengkap dianda dengan (sebutkan tanda - syalane) - Buat sk judul hufi besa kea bukan kapta - Pindahkan tabel implementasi pemecahan masalah setelah analisis - Buat sampul & sam bab 5 dan lengkapi lagi	Yenni

Disetujui dan ditandatangani oleh Pembimbing  
Yenni Amurestha, S.Kep., Ners., M.Si.  
Membaca dan disetujui oleh Mahasiswa  
Marthanda Anella Sumari

CATATAN BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Marthanda Arelia Sumara  
NIM : 221406068  
Judul Proposal : Penerapan terapi hiduks pada Anas usia 0-1 tahun dengan Bronkopneumonia  
Nama Pembimbing : Vismi Anwarulhikmah, S.Kep., Ners., Ph.D.

No	Hari/Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Pembimbing
1	28 Juli 2025	- Berdiskusi dengan - Bantu catikan buku all - - Uj. kuman - Rer hiduks	ditte,
2	29 Juli 2025	- acc selang KI - Pelekat up kuman pompa	ditte

## Lampiran 23 Perbaikan Proposal KTI

### •Penguji 1

**Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University**  
Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pembangunan No.112  
(0262) 2248380 - 2800993

**LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa : Marthanda Amelia Sumiati  
NIM : 211906068  
Judul KTI : Ayatan Keperawatan Gawat Darurat Pada Anak Usia 0-6 Tahun Dengan Bronkopneumonia Dalam Ruang Berpencapaian Garut Darurat di Ruang Isolasi Ruang Rawat ICU di Rumah Sakit  
Waktu Ujian : Pada 14 Mei 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Pada bab 1 penelitian	SP
2.	Menurut saya penelitian lebih diperkuat lagi	SP
3.	Menurut saya penelitian lebih diperkuat lagi, ada beberapa yang belum muncul	SP
4.	Konten latar belakang gawat darurat apakah sudah / harus?	SP
5.	Konten etiologi penelitian	SP
6.	Analisa data penelitian	SP
7.	Pada bab 2 pemenuhan kebutuhan primer pasien penelitian	SP
8.	Implementasi yang diberikan ada di bagian apa untuk di dalam siku	SP
9.	Subjek penelitian diperbaiki	SP
10.	Daftar pustaka diperbaiki	SP

Garut, 14 Mei 2025  
PENGUJI  
SP  
(Santi Rengas)

**CATATAN REVISI SEMINAR PROPOSAL/ UJIAN KTI**

Nama Mahasiswa : Marthanda Amelia Sumiati  
NIM : 211906068  
Penguji : Santi Rengas, S.Kep., Ners., M.Kep.  
Judul KTI : Penerapan Terapi Nebulizer pada Anak Usia 0-6 Tahun Dengan Bronkopneumonia Dalam Ruang Berpencapaian Garut Darurat di Ruang Isolasi Ruang Rawat ICU di Rumah Sakit

No	Halaman	BAB	Saran
			Acc Penelitian

Garut, 14 Juni 2025  
Penguji  
SP  
(Santi Rengas)

**Fakultas Keperawatan Bhakti Kencana University**  
Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pembangunan No.112  
(0262) 2248380 - 2800993

**LEMBAR PERBAIKAN KTI**

Nama Mahasiswa : Marthanda Amelia Sumiati  
NIM : 211906068  
Judul KTI : Penerapan terapi nebulizer pada anak usia 0-6 tahun dengan bronkopneumonia dalam ruang pencapaian gawat darurat di ruang isolasi ruang rawat ICU di Rumah Sakit  
Waktu Ujian : Jumat, 1 Agustus 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	Pada bab 1 penelitian	SP
2.	Abstrak penelitian	SP
3.	Pada bab 1 penelitian, diagnosis masih ada yang belum diambil sesuai dengan pasien	SP
4.	Implementasi penelitian	SP
5.	Evaluasi penelitian	SP
6.	Pembahasan lebih diperkuat lagi, karena ada hasil penelitian sebelumnya	SP
7.	Kesimpulan penelitian	SP
8.	Saran lebih aplikatif lagi	SP

Garut, 1 Agustus 2025  
PENGUJI  
SP  
(Santi Rengas)

**CATATAN REVISI SEMINAR PROPOSAL/ UJIAN KTI**

Nama Mahasiswa : Marthanda Amelia Sumiati  
NIM : 211906068  
Penguji : Santi Rengas, S.Kep., Ners., M.Kep.  
Judul KTI : Penerapan Terapi Nebulizer Dalam Ruang Berpencapaian gawat darurat pada Anak usia 0-6 Tahun Dengan Bronkopneumonia Di Ruang Isolasi Ruang Rawat ICU di Rumah Sakit

No	Halaman	BAB	Saran
			Acc Penelitian

Garut, 11 September 2025  
Penguji  
SP  
(Santi Rengas)

## •Penguji 2

**Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pembangunan No.112  
(0262) 2248380 - 2800993

**LEMBAR PERBAIKAN PROPOSAL KTI**

Nama Mahasiswa : Marthanda Amellia Sumiati  
NIM : 2219K06068  
Judul KTI : Analisis Keperawatan Gawat Darurat Pada Anak Usia 0-5 Tahun dg Bioteknologi di IGD RSUD K-S  
Waktu Ujian : Rabu, 14 Mei 2025 jam 09.00

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>① Uraikan nama dokter RSUD</li> <li>② Hentikan data pengumpulan masalah terkait dengan</li> <li>③ Initial assessment sesuaikan dg penyakit bioteknologi.</li> <li>④ Cari referensi lain terkait</li> <li>⑤ Pastikan semua data selengkap mungkin dan lengkap</li> <li>⑥ Menentukan rumus dengan menggunakan yg mungkin</li> <li>⑦ di BAB II, bagian di pembahasan</li> <li>⑧ Sederhanakan daftar pustaka dg kata di proposal</li> </ul>	

Garut, 14 Mei 2025  
PENGUJI  
(Denny Rina Purnama, S.Keperawatan, M.Keper)

**CATATAN REVISI SEMINAR PROPOSAL/UJIAN KTI**

Nama Mahasiswa : Marthanda Amellia Sumiati  
NIM : 2219K06068  
Penguji : Denny Rina Purnama, S.Keperawatan, M.Keper  
Judul KTI : Penyakit Tumor Malignan Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan Bioteknologi di Ruang Rawat Inap RSUD K-S

No	Halaman	BAB	Saran
			Acc Perbaikan

Garut, 14 Mei 2025  
Penguji  
(Denny Rina Purnama, S.Keperawatan, M.Keper)

**Fakultas Keperawatan  
Bhakti Kencana  
University**

Universitas Bhakti Kencana Garut  
Jl. Pembangunan No.112  
(0262) 2248380 - 2800993

**LEMBAR PERBAIKAN KTI**

Nama Mahasiswa : Marthanda Amellia Sumiati  
NIM : 2219K06068  
Judul KTI : Keperawatan Tumor Malignan Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan Bioteknologi di Ruang Rawat Inap RSUD K-S  
Waktu Ujian : 1 Agustus 2025

NO	SARAN PENGUJI	TTD
1.	<ul style="list-style-type: none"> <li>① Hentikan → pertolongan jalan napas</li> <li>② bila yg diidentifikasi berkaitan jalan napas</li> <li>③ tak efektif</li> <li>④ penanganan → secepat</li> <li>⑤ tindakan kesimpulan</li> <li>⑥ Diagnosis yg akurat cara tindakan jalan napas</li> <li>⑦ Bisa memisahkan t. pengetahuan keluarga /</li> <li>⑧ analisis pd tindakan</li> <li>⑨ tindakan pengumpulan terkait riwayat pasien,</li> <li>⑩ apakah ada di BAB sebelumnya / tak</li> <li>⑪ di BAB II deskripsi tindakan dituliskan dgn</li> <li>⑫ pembahasan pd kesimpulan tak sesuai dg data</li> <li>⑬ Garis / RS telusur acak</li> <li>⑭ pembahasan pd diabilitas</li> </ul>	

Garut, 1 Agustus 2025  
PENGUJI  
(Denny Rina Purnama, S.Keperawatan, M.Keper)

**CATATAN REVISI SEMINAR PROPOSAL/UJIAN KTI**

Nama Mahasiswa : Marthanda Amellia Sumiati  
NIM : 2219K06068  
Penguji : Denny Rina Purnama, S.Keperawatan, M.Keper  
Judul KTI : Keperawatan Tumor Malignan Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan Bioteknologi di Ruang Rawat Inap RSUD K-S

No	Halaman	BAB	Saran
			Acc Perbaikan

Garut, 12 September 2025  
Penguji  
(Denny Rina Purnama, S.Keperawatan, M.Keper)

## Lampiran 24 Informed Consent Responden 1 dan 2

### •Responden 1

2

**Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent)**

Saya **Marshanda Amelia Sumiati NIM 221FK06068** adalah peneliti dari **Universitas Bhakti Kencana PSDKU Garut**, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul **"PENERAPAN TERAPI NEBULIZER PADA ANAK USIA 0-5 TAHUN DENGAN BRONKOPNEUMONIA DALAM ANILIAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD dr. SLAMET GARUT 2025"** dengan beberapa penjelasan sebagai berikut :

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melaksanakan asuhan keperawatan, dengan metode kualitatif dengan prosedur penerapan terapi nebulizer pada anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia
2. Anda dibuktikan dalam penelitian karena termasuk salah satu pasien anak dengan Bronkopneumonia atas keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela
3. Seandainya anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 hari dengan 2 sampel pasien anak yang mengalami Bronkopneumonia
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait penerapan terapi yang diberikan atas kehilangan waktu/ ketidakyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan peneliti secara personal atau langsung.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data secara observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan pendekatan deskriptif kualitatif, melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara, pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan serta evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan/ intervensi perlakuan yang diterima selama penelitian, dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.
11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah akan memperoleh informasi pengetahuan yang bermanfaat bagi pasien dan keluarga dalam membantu mengatasi Bersihan jalan nafas akibat bronkopneumonia.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat khususnya bagi responden, dan umumnya bagi institusi, tenaga kesehatan serta penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk *Soft File* dan *Hard file* selama masa penelitian berlangsung sampai penelitian selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subyek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subyek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subyek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/subyek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK UBK Garut
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung
29. Penelitian ini tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

2

3

30. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.

31. Penelitian ini tidak menggunakan menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologis.

32. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.

33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.

34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrument kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.

35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini.

Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : ATE.S

Tanda tangan : [Signature]

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi

Dengan hormat  
Peneliti

[Signature]  
Marshanda Amelia s

3

## •Responden 2

### Persetujuan Setelah Penjelasan (Informed Consent):

Saya Marshanda Amelia Sumiati NIM 22180608 adalah peneliti dari Universitas Bhakti Kencana PSDKI Garut, dengan ini meminta anda untuk berpartisipasi dengan sukarela dalam penelitian yang berjudul "PENERAPAN TERAPI NEBULIZER PADA ANAK USIA 0-5 TAHUN DENGAN BRONKOPNEUMONIA DALAM ASUHAN KEPERAWATAN GAWAT DARURAT DI RUANG INSTALASI GAWAT DARURAT RSUD dr. SLAMET GARUT 2025" dengan beberapa penjelasan sebagai berikut:

1. Tujuan dari penelitian ini untuk melaksanakan asuhan keperawatan, dengan metode kualitatif dengan prosedur penerapan terapi nebulizer pada anak usia 0-5 tahun dengan bronkopneumonia
2. Anda dilibatkan dalam penelitian karena termasuk salah satu pasien anak dengan Bronkopneumonia atas keterlibatan anda dalam penelitian ini bersifat sukarela.
3. Sambil anda tidak menyetujui cara ini maka anda dapat memilih cara lain yaitu mengundurkan diri atau anda boleh tidak mengikuti penelitian ini sama sekali. Untuk itu anda tidak akan dikenai sanksi apapun.
4. Penelitian ini akan berlangsung selama 1 hari dengan 2 sampel pasien anak yang mengalami Bronkopneumonia
5. Anda akan diberikan imbalan pengganti/ kompensasi berupa pengetahuan terkait penerapan terapi yang diberikan atas kehilangan waktu/ketidaksihnyamanan lainnya.
6. Setelah selesai penelitian, anda akan diberikan informasi tentang hasil penelitian secara umum melalui bentuk laporan peneliti secara personal atau langsung.
7. Anda akan mendapatkan informasi tentang keadaan kesehatan anda selama pengambilan data secara observasi dan monitoring.
8. Anda akan mendapatkan informasi bila ditemukan temuan yang tidak diharapkan selama penelitian ini.
9. Anda juga akan diinformasikan data lain yang berhubungan dengan keadaan anda yang kemungkinan ditemukan saat pengambilan sampel/data berlangsung.
10. Prosedur pengambilan sampel adalah dengan pendekatan deskriptif kualitatif, melalui pendekatan studi kasus, melakukan wawancara, pengkajian, perumusan diagnosa, intervensi keperawatan serta evaluasi, cara ini mungkin menyebabkan Rasa sakit dan rasa tidak nyaman yang kemungkinan dialami oleh subjek, dari tindakan intervensi/ perlakuan yang diterima selama penelitian, dan kemungkinan bahaya bagi subjek akibat keikutsertaan dalam penelitian. Termasuk risiko terhadap kesehatan dan kesejahteraan subjek dan keluarganya.

11. Keuntungan yang anda peroleh dengan keikutsertaan anda adalah akan memperoleh informasi pengetahuan yang bermanfaat bagi pasien dan keluarga dalam membantu mengatasi Bersihan jalan nafas akibat bronkopneumonia.
12. Penelitian dilakukan dengan harapan dapat memberikan manfaat khususnya bagi responden, dan umumnya bagi institusi, tenaga kesehatan serta penulis.
13. Anda tidak memerlukan perawatan setelah penelitian karena tidak terdapat intervensi dalam penelitian ini.
14. Anda tidak mendapatkan intervensi dengan risiko tertentu yang memerlukan pengobatan atau tindakan kesehatan setelah penelitian ini karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
15. Anda tidak memerlukan pengobatan atau tindakan tertentu karena penelitian ini hanya menggunakan kuesioner.
16. Anda akan diberikan informasi bila didapatkan informasi baru dari penelitian ini ataupun dari sumber lain.
17. Semua data dalam penelitian ini akan disimpan oleh peneliti dalam bentuk *Soft File* dan *Hard File* selama masa penelitian berlangsung sampai penelitian selesai.
18. Semua informasi yang anda berikan dalam penelitian ini tidak akan disebar luaskan sehingga kerahasiaannya akan terjaga.
19. Penelitian ini merupakan penelitian pribadi dan tidak ada sponsor yang mendanai penelitian ini.
20. Peneliti menjadi peneliti sepenuhnya dalam penelitian ini.
21. Peneliti tidak memberikan jaminan kesehatan atau perawatan kepada subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya.
22. Tidak ada pengobatan atau rehabilitasi dan perawatan kesehatan pada individu / subjek karena penelitian ini tidak mengandung unsur intervensi yang berbahaya terhadap subjek.
23. Peneliti tidak menjamin apabila terjadi resiko pada subjek karena penelitian ini intervensi yang tidak beresiko terhadap pasien dan tidak ada organisasi yang bertanggung jawab karena ini merupakan penelitian pribadi.
24. Penelitian ini tidak melibatkan unsure-unsur yang membahayakan kepada individu/ subjek sehingga tidak ada jaminan hukum untuk hal tersebut.
25. Penelitian ini telah mendapat persetujuan etik dari KEPK UBR Garut.
26. Anda akan diberikan informasi apabila terjadi pelanggaran pelaksanaan protokol penelitian ini; dan jika terjadi pelanggaran, maka ketua peneliti akan menghentikan penelitian.
27. Anda akan mendapatkan penjelasan tentang rancangan penelitian dan perlakuan yang akan dilakukan hingga penelitian selesai.
28. Semua informasi penting akan diungkapkan selama penelitian berlangsung dan anda berhak untuk menarik data/informasi selama penelitian berlangsung.
29. Penelitian ini tidak menggunakan hasil tes genetik dan informasi genetik keluarga.

2

2

30. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda.
31. Penelitian ini tidak menggunakan catatan medis dan hasil laboratorium perawatan klinis milik anda, sehingga tidak diperlukan pengumpulan, penyimpanan dan penggunaan bahan biologis.
32. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
33. Penelitian ini melibatkan anda dan atau wali, serta berhak mengikuti terus penelitian ini atau mengundurkan diri bila terjadi kegagalan dalam intervensi penelitian.
34. Penelitian ini hanya observasional menggunakan instrumen kuesioner, semua responden mendapat perlakuan yang sama dan apabila ada yang membutuhkan tentang informasi tentang kesehatan akan dijelaskan oleh peneliti, termasuk disitu bila ada individu yang pernah mengalami atau menjadi korban bencana.
35. Penelitian ini tidak dilakukan secara online dan tidak menggunakan alat online atau digital.

Saya berharap Saudara bersedia untuk menjadi responden dalam penelitian ini dimana saudara akan melakukan pengisian kuesioner yang terkait dengan penelitian. Setelah Saudara membaca maksud dan tujuan penelitian diatas maka saya mohon untuk mengisi nama dan tanda tangan dibawah ini. Saya setuju untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Nama : Atin Setiawan

Tanda tangan : [Signature]

Terimakasih atas kesediaan anda untuk ikut serta di dalam penelitian ini.

Saksi Dengan hormat Peneliti

[Signature] [Signature]  
Marshanda Amelia S

3

## Lampiran 25 Dokumentasi Penelitian

### Responden 1





## Responden 2





## Lampiran 26 Hasil Turnitin

Penerapan Terapi Nebulizer Dalam Asuhan Keperawatan  
Kegawatdaruratan Pada Anak Usia 0-5 Tahun Dengan  
Bronkopneumonia Di Ruang Instalasi Gawat Darurat UOBK  
RSUD dr Slamet Garut Tahun 2025

### ORIGINALITY REPORT

<b>11</b> %	<b>10</b> %	<b>4</b> %	<b>4</b> %
SIMILARITY INDEX	INTERNET SOURCES	PUBLICATIONS	STUDENT PAPERS

### PRIMARY SOURCES

<b>1</b>	<a href="https://repository.stikstellamarismks.ac.id">repository.stikstellamarismks.ac.id</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>2</b>	<a href="https://repository.poltekkes-kaltim.ac.id">repository.poltekkes-kaltim.ac.id</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>3</b>	<a href="https://repository.poltekkeskupang.ac.id">repository.poltekkeskupang.ac.id</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>4</b>	<a href="https://html.pdfcookie.com">html.pdfcookie.com</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>5</b>	<a href="https://pdfcoffee.com">pdfcoffee.com</a> Internet Source	<b>1</b> %
<b>6</b>	<a href="https://repository.uds.ac.id">repository.uds.ac.id</a> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>7</b>	<a href="https://idoc.pub">idoc.pub</a> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>8</b>	<a href="https://repository2.unw.ac.id">repository2.unw.ac.id</a> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>9</b>	<a href="https://repository.bku.ac.id">repository.bku.ac.id</a> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>10</b>	<a href="https://repository.lp4mstikeskhg.org">repository.lp4mstikeskhg.org</a> Internet Source	<b>&lt;1</b> %
<b>11</b>	<a href="https://www.slideshare.net">www.slideshare.net</a> Internet Source	<b>&lt;1</b> %

## Lampiran 27 Daftar riwayat hidup

### DAFTAR RIWAYAT HIDUP



#### 1. Identitas

Nama : Marshanda Amellia Sumiati  
NIM : 221FK06068  
Tempat/Tanggal Lahir : Bandung, 25 Maret 2004  
Alamat : Kp. Sawahbera RT/01 RW07, Desa  
Ciluluk, Kec. Cikancung, Kab. Bandung

#### 2. Riwayat Pendidikan

TK Assalam : Tahun 2009 - 2010  
SDN Ciluluk 01 : Tahun 2010 - 2016  
SMPN 3 Cikancung : Tahun 2016 - 2019  
SMAN 1 Cikancung : Tahun 2019 – 2022  
Universitas Bhakti Kencana : Tahun 2022 – 2025