

LAMPIRAN

Lampiran 1 Jadwal Kegiatan Penelitian

Jadwal Kegiatan Penelitian

Pengaruh Terapi Uap dengan Minyak Kayu Putih terhadap Saturasi Oksigen pada Balita Pneumonia di RSD Mangusada Kabupaten Badung

No	Kegiatan	Waktu Kegiatan (dalam minggu)																							
		Januari				Februari				Maret				April				Mei				Juni			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
1	Penyusunan Proposal																								
2	Seminar Proposal																								
3	Revisi Proposal																								
4	Pengurusan Izin Penelitian																								
5	Pengumpulan Data																								
6	Pengolahan Data																								
7	Analisis Data																								
8	Penyusunan Laporan																								
9	Sidang Hasil Penelitian																								
10	Revisi Laporan																								
11	Pengumpulan Skripsi																								

Lampiran 2 Anggaran Penelitian

Anggaran Penelitian

Pengaruh Terapi Uap dengan Minyak Kayu Putih terhadap Saturasi Oksigen pada Balita Pneumonia di RSD Mangusada Kabupaten Badung

Alokasi dana yang diperlukan pada penelitian ini dirancang sebagai berikut:

No	Keterangan	Jumlah	Satuan	Harga satuan	Biaya
A. Tahap Persiapan					
1	Print out proposal	4	Paket	Rp. 50.000,00	Rp. 200.000,00
2	Jilid cover proposal	3	Paket	Rp. 15.000,00	Rp. 45.000,00
3	Alat tulis dan map				Rp. 20.000,00
4	Izin penelitian dan pengambilan data				Rp. 200.000,00
Sub Total					Rp. 465.000,00
B. Tahap Pelaksanaan					
1	Print out hasil revisi seminar proposal penelitian	3	Paket	Rp. 50.000,00	Rp. 150.000,00
2	Print out lembar permohonan menjadi responden	14	Lembar	Rp. 500,00	Rp. 7.000,00
3	Print out <i>informed consent</i>	14	Paket	Rp. 1.000,00	Rp. 14.000,00
4	Print out lembar observasi	14	Lembar	Rp. 500,00	Rp. 7.000,00
5	Oksimeter Nadi	1	Unit	Rp.100.000,00	Rp.100.000,00
6	Pengajuan <i>ethical clearance</i> RSD Mangusada				Rp. 250.000,00
7	<i>Snack</i> responden	14	Paket	Rp. 10.000,00	Rp. 140.000,00
8	Pengecekan turnitin	4	Kali	Rp. 4.500,00	Rp. 18.000,00
9	Transportasi penelitian ke RSD Mangusada				Rp. 75.000,00

Sub Total					Rp. 761.00,00
C. Tahap Akhir					
1	Print out skripsi	4	Paket	Rp. 75.000,00	Rp. 300.000,00
2	Jilid cover skripsi	4	Paket	Rp. 15.000,00	Rp. 60.000,00
3	Publikasi penelitian				Rp. 300.000,00
Sub Total					Rp. 660.000,00
D. Biaya Lainnya					
Biaya tidak terduga					Rp. 250.000,00
Total					Rp. 2.136.000,00

Lampiran 3 Lembar Permohonan Menjadi Responden

LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada

Yth. Bapak/Ibu/Saudara/Adik Calon Responden

di-

Tempat

Dengan hormat,

Saya mahasiswa Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar semester VIII bermaksud akan melakukan penelitian tentang **“Pengaruh Terapi Uap dengan Minyak Kayu Putih terhadap Saturasi Oksigen pada Balita Pneumonia di RSD Mangusada Kabupaten Badung”**, sebagai persyaratan untuk menyelesaikan Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan. Berkaitan dengan hal tersebut, saya mohon kesediaan bapak/ibu/saudara/adik untuk menjadi responden yang merupakan sumber informasi bagi penelitian ini. Informasi yang bapak/ibu/saudara/adik berikan akan dijaga kerahasiannya.

Demikian permohonan ini saya sampaikan dan atas partisipasinya, saya ucapkan terimakasih.

Denpasar, 2025

Komang Prasanti Trie Utami
NIM. P07120221123

Lampiran 4 Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)

**PERSETUJUAN SETELAH PENJELASAN
(*INFORMED CONSENT*)
SEBAGAI PESERTA PENELITIAN**

Yang terhormat Bapak/Ibu/Saudara/Adik, kami meminta kesediaanya untuk berpartisipasi dalam penelitian ini. Keikutsertaan dari penelitian ini bersifat sukarela/tidak memaksa. Mohon untuk dibaca penjelasan dibawah dengan seksama dan dipersilakan bertanya bila ada yang belum dimengerti.

Judul	Pengaruh Terapi Uap dengan Minyak Kayu Putih terhadap Saturasi Oksigen pada Balita Pneumonia di RSD Mangusada Kabupaten Badung
Peneliti Utama	Komang Prasanti Trie Utami
Insitusi	Poltekkes Kemenkes Denpasar
Peneliti Lain	-
Lokasi Penelitian	RSD Mangusada Kabupaten Badung
Sumber Pendanaan	Swadana

Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui pengaruh terapi uap dengan minyak kayu putih terhadap saturasi oksigen pada balita pneumonia di RSD Mangusada. Jumlah peserta yaitu 14 orang dengan syarat memenuhi kriteria inklusi yaitu balita pneumonia yang sedang menjalani pengobatan di RSD Mangusada pada saat pengambilan data dan pbasien dan keluarga yang bersedia menjadi responden. Kriteria eksklusi meliputi, Balita yang tidak menjalani pengobatan dan pasien dan keluarga yang menolak menjadi responden

Responden dalam penelitian ini akan diberikan terapi uap dengan minyak kayu putih. Setelah itu peneliti akan mengukur saturasi oksigen sesudah dan sebelum

diberikan terapi uap dengan minyak kayu putih dan mengisikan hasil pengukuran di lembar observasi.

Kepesertaan dalam penelitian ini diharapkan dapat memberikan pengaruh langsung terhadap saturasi oksigen pada balita pneumonia. Atas kesediaan berpartisipasi dalam penelitian ini maka akan diberikan imbalan sebagai pengganti waktu yang diluangkan untuk penelitian ini. Kompensasi pada penelitian ini yaitu peneliti akan memberikan snack kepada peserta. Peneliti menjamin kerahasiaan semua data peserta penelitian ini dengan menyimpan dengan baik dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian.

Kepesertaan bapak/ibu/saudara/adik pada penelitian ini bersifat sukarela. bapak/ibu/saudara/adik dapat menolak untuk mengisi lembar observasi dan diberikan intervensi. Keputusan bapak/ibu/saudara/adik untuk menolak sebagai peserta penelitian tidak akan mempengaruhi mutu dan akses kelanjutan pengobatan yang akan diberikan.

Jika setuju untuk menjadi peserta penelitian ini, bapak/ibu/saudara/adik diminta untuk menandatangani formulir “Persetujuan Setelah Penjelasan (*Informed Consent*)” Sebagai peserta penelitian /wali setelah bapak/ibu/saudara/adik benar-benar memahami tentang penelitian ini akan diberi salinan persetujuan yang sudah ditandatangani ini.

Bila selama berlangsungnya penelitian terdapat perkembangan baru yang dapat mempengaruhi keputusan bapak/ibu/saudara/adik untuk kelanjutan kepesertaan dalam penelitian ini, peneliti akan menyampaikan hal ini kepada bapak/ibu/saudara/adik.

Bila ada pertanyaan yang perlu disampaikan kepada peneliti, silakan bertanya langsung atau bisa menghubungi: **Komang Prasanti Trie Utami** dengan No. Hp **085738943982**.

Tanda tangan bapak/ibu/saudara/adik dibawah ini menunjukkan bahwa bapak/ibu/saudara/adik telah membaca, telah memahami dan telah mendapat kesempatan untuk bertanya kepada peneliti tentang penelitian ini dan **menyetujui untuk menjadi peserta penelitian/wali**.

Peserta/Wali Subjek Penelitian

Denpasar,

2025

Peneliti

Tanggal : / / 2025

Tanggal : / / 2025

(Wali dibutuhkan bila calon peserta adalah anak < 14 tahun, lansia, tuna grahita, pasien dengan kesadaran kurang-koma)

Saya menyatakan bahwa informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela

Peneliti

Tanda Tangan dan Nama

Tanggal

Tanda tangan saksi diperlukan pada formulir Informed Consent ini hanya bila

- Peserta Penelitian memiliki kemampuan untuk mengambil keputusan, tetapi tidak dapat membaca/tidak bisa menulis.
- Wali dari peserta penelitian tidak dapat membaca/tidak bisa menulis.
- Komisi Etik secara spesifik mengharuskan ntanda tangan saksi pada penelitian ini (misalkan untuk penelitian risiko tinggi dan atau prosedur penelitian invasive)

Catatan :

Saksi harus merupakan keluarga peserta penelitian, tidak boleh anggota tim penelitian.

Saksi :

Saya menyatakan bahwa benar informasi pada formulir penjelasan telah dijelaskan dengan benar dan dimengerti oleh peserta penelitian atau walinya dan persetujuan untuk menjadi peserta penelitian diberikan secara sukarela.

Tanda Tangan Saksi

Tanggal : / / 2025

Jika tidak diperlukan tanda tangan saksi, bagian tanda tangan saksi ini dibiarkan kosong.

Coret yang tidak perlu

Lampiran 5 Lembar Observasi Pengukuran Saturasi Oksigen

**LEMBAR OBSERVASI PENGUKURAN SATURASI OKSIGEN
SEBELUM DAN SESUDAH TERAPI UAP DENGAN MINYAK KAYU**

PUTIH

1. Hari/Tanggal :
2. Kode Responden :
3. Usia :
4. Jenis Kelamin :
5. Alamat :
6. Hasil pengukuran saturasi oksigen:

Tanggal Pelaksanaan	Hasil Pengukuran Saturasi Oksigen (%)		Kategori
	Sebelum Terapi	Setelah Terapi	
Hari ke 1			<input type="checkbox"/> Normal: 95-100% <input type="checkbox"/> Hipoksemia: 90-94% <input type="checkbox"/> Hipoksemia serius: 85-89% <input type="checkbox"/> Hipoksemia kritis: <85%
Hari ke 2			<input type="checkbox"/> Normal: 95-100% <input type="checkbox"/> Hipoksemia: 90-94% <input type="checkbox"/> Hipoksemia serius: 85-89% <input type="checkbox"/> Hipoksemia kritis: <85%
Hari ke 3			<input type="checkbox"/> Normal: 95-100% <input type="checkbox"/> Hipoksemia: 90-94% <input type="checkbox"/> Hipoksemia serius: 85-89% <input type="checkbox"/> Hipoksemia kritis: <85%

Lampiran 6 SOP Terapi Uap dengan Minyak Kayu Putih

SOP TERAPI UAP DENGAN MINYAK KAYU PUTIH	
Pengertian	Terapi inhalasi uap minyak kayu putih adalah pemberian minyak kayu putih dalam bentuk uap dengan cara dihirup ke dalam saluran pernafasan yang dilakukan dengan alat dan bahan yang sederhana dan dapat dilakukan dengan mudah dalam lingkungan keluarga
Tujuan	Tujuan dari penggunaan terapi inhalasi uap minyak kayu putih ini yakni untuk melancarkan jalan nafas, melonggarkan pernafasan, mencairkan sputum serta memudahkan sputum keluar.
Alat dan Bahan	<ol style="list-style-type: none"> 1. Wadah/baskom berisi air hangat dengan suhu 45°C (\pm 500 ml) 2. Minyak Kayu Putih (4-5 tetes) 3. Handuk bersih 4. Tisu atau lap kecil 5. Timer atau jam
Indikasi	Diindikasikan untuk pasien yang mengalami gangguan bersihan jalan nafas.
Prosedur	<ol style="list-style-type: none"> 1. Tahap Pra Interaksi <ol style="list-style-type: none"> a. Mencuci Tangan b. Menyiapkan alat 2. Tahap Orientasi <ol style="list-style-type: none"> a. Memberikan salam dan sapa kepada pasien b. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan terapi inhalasi uap minyak kayu putih c. Melakukan kontrak waktu pelaksanaan pada pasien d. Menanyakan persetujuan kesiapan pasien 3. Tahap Kerja <ol style="list-style-type: none"> a. Mencuci tangan

	<ul style="list-style-type: none">b. Mengatur posisi duduk pasienc. Meletakkan wadah/baskom berisi air hangat di depan pasiend. Memasukan Minyak Kayu Putih ke dalam wadah/baskom sebanyak 4-5 tetese. Memposisikan pasien dekat dengan airf. Menutup kepala pasien menggunakan handuk hingga disekitar baskom agar uap tidak keluarg. Merapikan pasien <p>4. Tahap Terminasi</p> <ul style="list-style-type: none">a. Melakukan evaluasi tindakanb. Membersihkan alatc. Mencuci tangand. Melakukan dokumentasi keperawatan
--	---

Lampiran 7 Surat Studi Pendahuluan



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
Politeknik Kesehatan Denpasar
Jalan Sarwati No 1, Sidakarya
Denpasar Selatan, Bali 80224
t 0361 710447
e <http://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

Nomor : PP.06 02/F.XXIV.13/0875 /2025 26 Februari 2025
Hal : Mohon ijin Pengambilan Data studi pendahuluan

Yth. Kepala Direktur Rumah Sakit Umum Daerah Mangusada
Jalan Raya Kapal, Mangupura, Mengwi, Kapal, Kec. Mengwi, Kabupaten Badung, Bali 80351

Sehubungan dengan pembuatan tugas akhir mahasiswa Program Studi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar, kami mohon perkenannya untuk memberikan ijin pengambilan data pendukung/ studi pendahuluan penelitian kepada mahasiswa kami atas nama :

NAMA	NIM	DATA YANG DIAMBIL
Komang Prasanti Tne Utami	P07120221123	Jumlah pasien Pneumonia Balita di Poliklinik dan Rawat Inap per tahun 2023-2025

Demikian kami sampaikan atas perkenannya kami ucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar
Ketua Jurusan Keperawatan



I Made Sukarja, S.Kep., Ners., M.Kep
NIP. 196812311992031020

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



Lampiran 8 Lembar Bimbingan

Data Skripsi Mahasiswa	
N I M	P07120221123
Nama Mahasiswa	KOMANG PRASANTI TRIE UTAMI
Info Akademik	Fakultas : Jurusan Keperawatan - Program Studi Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan + Profesi Ners Semester : 8

Bimbingan							
No	Dosen	Topik	Masukan Dosen	Tanggal Bimbingan	Validasi Dosen	Aksi	
1	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan judul penelitian	Acc judul penelitian	17 Feb 2025	✓		
2	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan BAB I	1. Mengganti awal kalimat tidak menggunakan kata pada diganti menjadi subjek 2. Pada tujuan khusus mengganti kata identifikasi dengan kata mengukur dan membuktikan 3. Mengganti kata penderita menjadi kata pasien	24 Feb 2025	✓		
3	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan revisi BAB I dan pengajuan BAB II	Melanjutkan ke BAB III	25 Feb 2025	✓		
4	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan BAB III	1. Melengkapi definisi operasional bagian saturasi oksigen, menambahkan nilai normal 2. Memperbaiki penamaan gambar dan tabel	27 Feb 2025	✓		
5	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan revisi BAB III dan pengajuan BAB IV	1. Mengisi jumlah populasi di alur penelitian 2. Tidak memakai kata pengasuh hanya orang tua 3. Mengganti instrumen menggunakan lembar observasi	3 Mar 2025	✓		
6	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan revisi BAB IV	Acc Ujian Proposal	5 Mar 2025	✓		
7	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan judul penelitian	Disetujui karena sudah ada masalah yang jelas	3 Jan 2025	✓		
8	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan judul penelitian ke-2	Disetujui karena subjek dan objek penelitiannya sudah jelas	7 Jan 2025	✓		
9	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan BAB I	Disetujui karena teori sudah mendukung variabel yang diteliti	10 Feb 2025	✓		
10	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan revisi BAB I dan pengajuan BAB II	Disetujui karena literatur yang digunakan sudah ada dosen dalam yang mendukung akreditasi	17 Feb 2025	✓		
11	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan BAB III	Disetujui karena kerangka konsepnya sudah menggambarkan variabel yang diteliti sehingga definisi operasionalnya jelas	18 Feb 2025	✓		
12	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan BAB IV	Metodenya sudah jelas serta jumlah sampel dan teknik pengambilan sampelnya bisa dipahami dan lanjut untuk diuji proposalnya	28 Feb 2025	✓		
13	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan BAB V	Sudah dibuat isinya tentang hasil dan pembahasan yang mengungkap teori dan data yang ada	22 Mei 2025	✓		
14	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan Revisi BAB 5	Data pembahasannya harus jelas skala datanya sehingga layak dijadikan pembahasan	26 Mei 2025	✓		
15	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan BAB VI	Kesimpulan sudah dibuat sesuai dengan tujuan	26 Mei 2025	✓		
16	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Revisi BAB VI	Kesimpulan direvisi sesuai jumlah tujuan	2 Jun 2025	✓		
17	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan Abstrak	Abstrak sudah dibuat mulai dari permasalahan, metode dan kesimpulan	3 Jun 2025	✓		
18	196106061988031002 - DR. I NYOMAN RIBEK, S.Pd., S.Kep., Ners., M.Pd.	Pengajuan Skripsi lengkap	Skripsi sudah dibuat sesuai dengan ketentuan dan siap diujikan	11 Jun 2025	✓		
19	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan BAB V	Mengurutkan hasil tabel distribusi frekuensi dari yang paling besar ke terkecil	2 Jun 2025	✓		
20	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan revisi BAB V	Pada pembahasan usia dan jenis kelamin dibarkan secara terpisah	3 Jun 2025	✓		
21	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan revisi BAB V	Menambahkan tabel agar sesuai dengan pembahasan	4 Jun 2025	✓		
22	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan BAB VI	Menyesuaikan kesimpulan dengan tujuan	5 Jun 2025	✓		
23	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan Abstrak	Abstrak diisi dengan hasil penelitian yang lebih ringkas	10 Jun 2025	✓		
24	196712261990032002 - IDA ERNI SIPAHUTAR, S.Kep, Ners, M.Kep	Pengajuan Skripsi Lengkap	Skripsi sudah lengkap dan siap untuk diujikan	11 Jun 2025	✓		

Lampiran 9 Bukti Cek Plagiasi Skripsi

Pengaruh Terapi Uap dengan Minyak Kayu Putih Terhadap Saturasi Oksigen Pada Balita Pneumonia di RSD Mangusada Kabupaten Badung.pdf

ORIGINALITY REPORT

25% SIMILARITY INDEX	19% INTERNET SOURCES	9% PUBLICATIONS	9% STUDENT PAPERS
--------------------------------	--------------------------------	---------------------------	-----------------------------

PRIMARY SOURCES

1	repository.poltekkes-denpasar.ac.id Internet Source	2%
2	Submitted to Universitas Andalas Student Paper	1%
3	repository2.unw.ac.id Internet Source	1%
4	Submitted to Forum Perpustakaan Perguruan Tinggi Indonesia Jawa Timur II Student Paper	1%
5	docplayer.info Internet Source	1%
6	Submitted to Universitas Musamus Merauke Student Paper	1%
7	www.alodokter.com Internet Source	1%
8	Vebiyanti Tentua, Ritha Tahitu. "DIAGNOSIS DAN TATALAKSANA EFUSI PARAPNEUMONIA", PAMERI: Pattimura Medical Review, 2022 Publication	1%
9	id.123dok.com Internet Source	<1%
10	repositori.usu.ac.id Internet Source	<1% [£]

Exclude quotes On
Exclude bibliography On

Exclude matches Off

Acc.
D. P. Paterson

Lampiran 10 Sura Keterangan Kelaikan Etik



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
RSD MANGUSADA
Jalan Raya Kapal, mengwi, Badung, Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812, 9006813, Email : rsdm@rsdmangusada.com
Laman : mangusada.badungkab.go.id



**KETERANGAN KELAIKAN ETIK
(ETHICAL CLEARANCE)
NO: 000.9 / 3595/ RSDM / 2025**

Komite etik penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung, setelah mempelajari dengan seksama rancangan penelitian yang diusulkan dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul :

"PENGARUH TERHADAP UAP DENGAN MINYAK KAYU PUTIH TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA BALITA PNEUMONIA DI RSD MANGUSADA KABUPATEN BADUNG"

Peneliti Utama : **Komang Prasanti Trie Utami**

Unit/lembaga/tempat Penelitian : Rumah Sakit Daerah Mangusada Kab.Badung

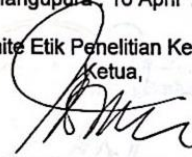
Nomor Permohonan : PP.06.02/FXXIV.13/1654/2025

Dinyatakan laik etik. Surat keterangan ini berlaku selama satu tahun sejak ditetapkan. Adapun jenis laporan yang harus disampaikan kepada komite etik :

1. *Progress report* setiap 1 bulan
2. Perubahan yang menyangkut penelitian
3. Hasil penelitian

Mengetahui,
Direktur RSD Mangusada

Dr. I Wayan Darta
Pembina Tk.I
NIP. 196712221999031006

Mangupura, 16 April 2025
Komite Etik Penelitian Kesehatan
Ketua,

dr. I Gede Widhyasa Parwatha, Sp, PD
NIP 197409062006041007

Lampiran 11 *Ethical Clearance*



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
RSD MANGUSADA

Jalan Raya Kapal, mengwi, Badung, Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812, 9006813, Email : rsdm@rsdmangusada.com
Laman : mangusada.badungkab.go.id



Nomor : 000.9/3595 /RSDM/2025
Lampiran : -
Perihal : Ethical Clearance

Mangupura, 16 April 2025

Kepada Yth :

Komang Prasanti Trie Utami

Di-

Tempat

Dengan hormat,

Menunjuk Surat Nomor: PP.06.02/FXXIV.13/1654/2025, Tanggal 15 April 2025, Perihal : Ethical Clearance, Setelah Melakukan kajian di Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung , bahwa pada Prinsipnya kami dapat memberikan Ethical Clearance, kepada yang bersangkutan :

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 2028 Tahun 2022 tentang Tarif Ethical Clearance, maka biaya Ethical Clearance sebagai berikut :

Jasa Sarana : Rp. 137.500,-

Jasa Pelayanan : Rp. 112.500,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.


Direktur RSD Mangusada
Kabupaten Badung
Wawan Darta
Dinas Kesehatan
NIP. 19672221 199903 1 006

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan.
3. Arsip.

Lampiran 12 Surat Ijin Penelitian



PEMERINTAH KABUPATEN BADUNG
DINAS KESEHATAN
RSD MANGUSADA
Jalan Raya Kapal, mengwi, Badung, Bali (80351)
Telp. (0361) 9006812, 9006813, Email : rsdm@rsdmangusada.com
Laman : mangusada.badungkab.go.id


RSD MANGUSADA

Nomor : 000.9/ 3595 /RSDM/2025

Mangupura, 16 April 2025

Sifat : Biasa

Kepada :

Lamp : -

Komang Prasanti Trie Utami

Perihal : Mohon Ijin Penelitian

Di -

Tempat

Dengan hormat,
Menindaklanjuti Surat Nomor: PP.06.02/FXXIV.13/1654/2025, Tanggal 15 April 2025, Perihal Ijin Mengadakan Penelitian, dengan ini kami mengizinkan saudara untuk melaksanakan Penelitian di RSD Mangusada Kabupaten Badung, Dengan Judul Penelitian

“PENGARUH TERHADAP UAP DENGAN MINYAK KAYU PUTIH TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA BALITA PNEUMONIA DI RSD MANGUSADA KABUPATEN BADUNG”

selama 1 (satu) bulan untuk tujuan Penelitian Karya Tulis Ilmiah, dengan tidak mengganggu pelayanan di RSD Mangusada Kabupaten Badung, dimana sebelum mengadakan penelitian saudara agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar proposal penelitian dan setelah selesai mengadakan penelitian agar menyerahkan 1 (satu) eksemplar hasil penelitian tersebut kepada Direktur RSD Mangusada Kabupaten Badung.

Sesuai Keputusan Direktur Rumah Sakit Daerah Mangusada Kabupaten Badung Nomor 2028 Tahun 2022 tentang Tarif Layanan Kesehatan BLUD RSD Mangusada Kabupaten Badung sebagai Lahan Praktek maka biaya untuk penelitian / pengambilan data sebagai berikut :

Jasa Sarana : Rp. 120.000,-

Jasa Pelayanan : Rp. 80.000,-

Demikian disampaikan atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.


Direktur RSD Mangusada
Kabupaten Badung
Dr. A. Wayan Darta
Pembina Tk. I
NIP. 196712221999031006

Tembusan disampaikan kepada Yth :

1. Ketua Komite Etik Penelitian Kesehatan RSD Mangusada Kabupaten Badung.
2. Yang bersangkutan
3. Arsip

Lampiran 13 Hasil Analisis

HASIL ANALISIS UNIVARIAT, UJI NOEMALITAS, DAN UJI BIVARIAT DENGAN UJI *WILCOXON SIGNED RANK TEST*

Usia

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1 tahun	4	28.6	28.6	28.6
	2 tahun	4	28.6	28.6	57.1
	3 tahun	2	14.3	14.3	71.4
	4 tahun	2	14.3	14.3	85.7
	5 tahun	2	14.3	14.3	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

Jenis_kelamin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	8	57.1	57.1	57.1
	Perempuan	6	42.9	42.9	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

O1

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	88	1	7.1	7.1	7.1
	89	3	21.4	21.4	28.6
	90	2	14.3	14.3	42.9
	91	2	14.3	14.3	57.1
	92	2	14.3	14.3	71.4
	93	3	21.4	21.4	92.9
	94	1	7.1	7.1	100.0
	Total	14	100.0	100.0	

O2

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	94	2	14.3	14.3	14.3
	95	6	42.9	42.9	57.1
	96	4	28.6	28.6	85.7
	98	2	14.3	14.3	100.0

Total	14	100.0	100.0
-------	----	-------	-------

Descriptive Statistics

	N	Mean	Std. Deviation	Minimum	Maximum
O1	14	91.00	1.881	88	94
O2	14	95.57	1.222	94	98

Descriptives

	Usia	Statistic	Std. Error			
O1	1 tahun	Mean	89.00	.408		
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	87.70		
			Upper Bound	90.30		
		5% Trimmed Mean	89.00			
		Median	89.00			
		Variance	.667			
		Std. Deviation	.816			
		Minimum	88			
		Maximum	90			
		Range	2			
		Interquartile Range	2			
		Skewness	.000	1.014		
		Kurtosis	1.500	2.619		
		2 tahun	2 tahun	Mean	90.25	.479
				95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	88.73
Upper Bound	91.77					
5% Trimmed Mean	90.28					
Median	90.50					
Variance	.917					
Std. Deviation	.957					
Minimum	89					
Maximum	91					
Range	2					
Interquartile Range	2					
Skewness	-.855			1.014		

	Kurtosis		-1.289	2.619
3 tahun	Mean		93.00	1.000
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	80.29	
		Upper Bound	105.71	
	5% Trimmed Mean		.	
	Median		93.00	
	Variance		2.000	
	Std. Deviation		1.414	
	Minimum		92	
	Maximum		94	
	Range		2	
	Interquartile Range		.	
	Skewness		.	.
	Kurtosis		.	.
	4 tahun	Mean		92.50
95% Confidence Interval for Mean		Lower Bound	86.15	
		Upper Bound	98.85	
5% Trimmed Mean			.	
Median			92.50	
Variance			.500	
Std. Deviation			.707	
Minimum			92	
Maximum			93	
Range			1	
Interquartile Range			.	
Skewness			.	.
Kurtosis			.	.
5 tahun		Mean		93.00
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	93.00	
		Upper Bound	93.00	
	5% Trimmed Mean		93.00	
	Median		93.00	
	Variance		.000	

		Std. Deviation	.000	
		Minimum	93	
		Maximum	93	
		Range	0	
		Interquartile Range	0	
		Skewness	.	.
		Kurtosis	.	.
O2	1 tahun	Mean	94.50	.289
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	93.58
			Upper Bound	95.42
		5% Trimmed Mean	94.50	
		Median	94.50	
		Variance	.333	
		Std. Deviation	.577	
		Minimum	94	
		Maximum	95	
		Range	1	
		Interquartile Range	1	
		Skewness	.000	1.014
		Kurtosis	-6.000	2.619
	2 tahun	Mean	95.50	.289
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	94.58
			Upper Bound	96.42
		5% Trimmed Mean	95.50	
		Median	95.50	
		Variance	.333	
		Std. Deviation	.577	
		Minimum	95	
		Maximum	96	
		Range	1	
		Interquartile Range	1	
		Skewness	.000	1.014
		Kurtosis	-6.000	2.619
	3 tahun	Mean	96.50	1.500

	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	77.44	
		Upper Bound	115.56	
	5% Trimmed Mean		.	
	Median		96.50	
	Variance		4.500	
	Std. Deviation		2.121	
	Minimum		95	
	Maximum		98	
	Range		3	
	Interquartile Range		.	
	Skewness		.	.
	Kurtosis		.	.
4 tahun	Mean		96.50	1.500
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	77.44	
		Upper Bound	115.56	
	5% Trimmed Mean		.	
	Median		96.50	
	Variance		4.500	
	Std. Deviation		2.121	
	Minimum		95	
	Maximum		98	
	Range		3	
	Interquartile Range		.	
	Skewness		.	.
	Kurtosis		.	.
5 tahun	Mean		96.00	.000
	95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	96.00	
		Upper Bound	96.00	
	5% Trimmed Mean		96.00	
	Median		96.00	
	Variance		.000	
	Std. Deviation		.000	
	Minimum		96	

Maximum	96	
Range	0	
Interquartile Range	0	
Skewness	.	.
Kurtosis	.	.

Descriptives

		Jenis kelamin		Statistic	Std. Error
O1	Laki-laki	Mean		92.00	.535
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	90.74	
			Upper Bound	93.26	
		5% Trimmed Mean		92.00	
		Median		92.50	
		Variance		2.286	
		Std. Deviation		1.512	
		Minimum		90	
		Maximum		94	
		Range		4	
	Interquartile Range		3		
	Skewness		-.331	.752	
	Kurtosis		-1.488	1.481	
	Perempuan	Mean		89.67	.615
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	88.09	
			Upper Bound	91.25	
		5% Trimmed Mean		89.63	
		Median		89.00	
		Variance		2.267	
		Std. Deviation		1.506	
Minimum			88		
Maximum			92		
Range			4		
Interquartile Range		3			
Skewness		.840	.845		
Kurtosis		-.649	1.741		

O2	Laki-laki	Mean		96.13	.479
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	94.99	
			Upper Bound	97.26	
		5% Trimmed Mean		96.14	
		Median		96.00	
		Variance		1.839	
		Std. Deviation		1.356	
		Minimum		94	
		Maximum		98	
		Range		4	
	Interquartile Range		2		
	Skewness		.165	.752	
	Kurtosis		-.166	1.481	
	Perempuan	Mean		94.83	.167
		95% Confidence Interval for Mean	Lower Bound	94.40	
			Upper Bound	95.26	
		5% Trimmed Mean		94.87	
		Median		95.00	
		Variance		.167	
		Std. Deviation		.408	
Minimum			94		
Maximum			95		
Range			1		
Interquartile Range		0			
Skewness		-2.449	.845		
Kurtosis		6.000	1.741		

Tests of Normality

	Kolmogorov-Smirnov ^a			Shapiro-Wilk		
	Statistic	df	Sig.	Statistic	df	Sig.
O1	.142	14	.200*	.940	14	.419
O2	.251	14	.017	.845	14	.019

*. This is a lower bound of the true significance.

a. Lilliefors Significance Correction

Test Statistics^a

	O2 - O1
Z	-3.325 ^b
Asymp. Sig. (2-tailed)	.001

a. Wilcoxon Signed Ranks

Test

b. Based on negative ranks.

Lampiran 14 Dokumentasi Kegiatan



Lampiran 15 Bukti Penyelesaian Administrasi



Kementerian Kesehatan
Direktorat Jenderal
Sumber Daya Manusia Kesehatan
 Politeknik Kesehatan Denpasar
 Jalan Sanitasi No.1, Sidakarya
 Denpasar Selatan, Bali 80224
 (0361) 710447
<https://www.poltekkes-denpasar.ac.id>

BUKTI PENYELESAIAN ADMINISTRASI
SEBAGAI PERSYARATAN MENGIKUTI UJIAN SKRIPSI
PRODI SARJANA TERAPAN KEPERAWATAN POLTEKKES DENPASAR

Nama Mahasiswa : Komang Prasanti Trie Utami

NIM : P07120221123

NO	JENIS	TGL	PENANGGUNG JAWAB	
			TANDA TANGAN	NAMA TERANG
1	Akademik	13/6/2025		My. Rai Sukerni
2	Perpustakaan	13/6/2025		Dewa Keirijay
3	Laboratorium	13/6/2025		Ni Kethi Suardani
4	HMJ	13/6/2025		Wayan Aditya P.
5	Keuangan	13/6/2025		I. A. Suaka B.
6	Administrasi umum/ perlengkapan	13/6/2025		I. N. M. Sudicasa

Keterangan :

Mahasiswa dapat mengikuti Ujian Skripsi jika seluruh persyaratan diatas terpenuhi.

Denpasar, 13 Juni 2025
 Ketua Jurusan Keperawatan,

Ida Erni Sipahutar, S.Kep., Ners., M.Kep
 NIP. 196712261990032002

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI REPOSITORY

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Komang Prasanti Trie Utami
NIM : P07120221123
Program Studi : Sarjana Terapan Keperawatan
Jurusan : Keperawatan
Tahun Akademik : 2025
Alamat : Perumahan Dalung Permai Blok DD No. 85
Nomor HP/Email : 085738943982/ prasanthitriutami@gmail.com

Dengan ini menyerahkan skripsi berupa Tugas Akhir dengan Judul :

Pengaruh Terapi Uap dengan Minyak Kayu Putih Terhadap Saturasi Oksigen Pada Balita Pneumonia di RSD Mangusada Kabupaten Badung

Dan Menyetujui menjadi hak milik Poltekkes Kemenkes Denpasar serta memberikan Hak Bebas Royalti Non-Eksklusif untuk disimpan, dialihkan mediakan, dikelola dala, pangkalan data dan dipublikasikannya di internet atau media lain untuk kepentingan akademis selama tetap mencantumkan nama penulis sebagai pemilik Hak Cipta.

1. Pernyataan ini saya buat dengan sungguh-sungguh. Apabila dikemudian hari terbukti ada pelanggaran Hak Cipta/Plagiarisme dalam karya ilmiah ini, maka segala tuntutan hukum yang timbul akan saya tanggung pribadi tanpa melibatkan Pihak Poltekkes Kemenkes Denpasar.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Denpasar, 16 Juni 2025



Komang Prasanti Trie Utami

NIM. P07120221123