

	INHALASI MANUAL		
	No. Dokumen:	Tanggal : 31 Juli 2023	No. Revisi:
STANDARD PROSEDUR OPERSIONAL	Halaman : 2	Ketua Jurusan Keperawatan Iwan, S.Kp., M.Kes	
PENGERTIAN	Pemberian inhalasi uap dengan obat/tanpa obat		
TUJUAN	1. Mengencerkan sekret agar mudah keluar 2. Melonggarkan jalan nafas		
KEBIJAKAN	1. Pasien yang mengalami kesulitan mengeluarkan sekret 2. Pasien yang mengalami penyempitan jalan nafas		
PETUGAS	Perawat		
PERALATAN	1. Baskom berisi air mendidih 2. Obat: menthol, vicks 3. Handuk 1 buah 4. Bengkok 1 buah 5. Peniti 2 buah 6. Tissue 7. Kain pengalas untuk baskom air panas		
PROSEDUR PELAKSANAAN	A. Tahap PraInteraksi 1. Mengecek program terapi 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat B. Tahap Orientasi 1. Memberikan salam dan sapa nama pasien 2. Menjelaskan tujuan dan prosedur pelaksanaan tindakan 3. Menanyakan persetujuan/kesiapan pasien C. Tahap Kerja 1. Menjaga privacy pasien 2. Mengatur pasien dalam posisi duduk 3. Menempatkan meja/troly di depan pasien 4. Meletakkan baskom berisi air panas di atas meja pasien yang diberi pengalas 5. Memasukkan obat ke dalam baskom 6. Menutup handuk menyerupai corong, menghirup uap dari baskom selama 10 – 15 menit 7. Membersihkan mulut dan hidung dengan tissue		

	8. Merapikan pasien D. Tahap Terminasi 1. Melakukan evaluasi tindakan 2. Berpamitan dengan pasien/keluarga 3. Membereskan alat 4. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan
--	---

PENILAIAN PENCAPAIAN KOMPETENSI ASPEK KETRAMPILAN
INHALASI MANUAL

No	ASPEK YANG DINILAI	BOBOT	NILAI		
			0	1	2
A	ALAT				
1	Baskom berisi air mendidih	2			
2	Vaselin/krim	2			
3	Obat: menthol, inhaler	1			
4	Handuk 1 buah	2			
5	Bengkok 1 buah	1			
6	Peniti 2 buah	1			
7	Tissue	1			
8	Kain pengalas untuk baskom air panas	1			
B	Tahap Pra Interaksi				
1	Melakukan verifikasi program pengobatan klien	2			
2	Mencuci tangan	1			
3	Menempatkan alat di dekat pasien	1			
C	Tahap Orientasi				
1	Memberikan salam dan menyapa nama pasien	1			
2	Menjelaskan tujuan dan prosedur tindakan pada keluarga/klien	2			
3	Menanyakan kesiapan klien sebelum kegiatan dilakukan	1			
D	Tahap kerja				
1	Menjaga privacy pasien	1			
2	Mengatur pasien dalam posisi duduk	3			
3	Menempatkan meja/trolley di depan pasien	1			
4	Meletakkan baskom berisi air panas (dan obat) di atas meja pasien yang diberi pengalas	3			
5	Mengoleskan vaseline/krim disekitar mulut dan hidung	3			
6	Menutup baskom dengan handuk menyerupai corong	5			
7	Menghirup uap dari corong melalui hidung, mengeluarkan lewat mulut. Lakukan berulang-ulang selama 10-15 menit	7			
8	Membersihkan mulut dan hidung dengan tissue	2			
9	Merapikan pasien	2			
E	Tahap Terminasi				
1	Melakukan evaluasi tindakan	1			
2	Berpamitan dengan klien	1			
3	Membereskan alat-alat	1			

4	Mencuci tangan	1			
5	Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan	1			
	TOTAL	50			

Catatan:

Keterangan Nilai

0	: Tidak dilakukan
1	: Dilakukan tetapi belum kompeten
2	: Kompeten

Nilai = Jumlah (Bobot x Nilai) yang dilakukan

Makassar,
Penguji

()
NIP.