

LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Bimbingan

LEMBAR BIMBINGAN

Nama Mahasiswa : Rizka Aulia Mawaddah

NIM : 241FK04006

Judul KIAN : Penerapan tindakan suction pada tn. T dengan diagnosa medis bronkhopneumonia yang memiliki masalah keperawatan bersihan jalan napas tidak efektif di intensive care unit (icu) rs bhayangkara sartika asih bandung

Pembimbing : R. Siti Jundiah. S, Kp., M. Kep

| No | Hari, Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf |
|----|-----------------------|--|-------|
| 1. | Senin. 05/05/2025 | - Bimbingan Laporan kasus | §- |
| 2. | kamis 08/05/2025 | - Memperbaiki Laporan kasus dan menambahkan data - Memperbaiki Laporan kasus dan menambahkan data | §- |
| 3. | Jum'at 09/05/2025 | - Memperbaiki Laporan kasus kembali - Memperbaiki judul - Memperbaiki BAB I dan memperbaiki penyusunan - Memperbaiki Laporan kasus (Asuhan Keperawatan) | §- |
| 4. | kamis 10 Juli 2025 | - Perbaiki kata closed suction yg berada di bab judul. - Memperbaiki pada BAB I kembali - Memperbaiki kembali Laporan kasus Askep - Memperbaiki Pfyuan khusus - Menambahkan jurnal closed suction - Menambahkan keefektifan closed suction yg berada di BAB I | §- |

| No | Hari, Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf |
|----|----------------------|--|-------|
| 5. | Jum'at 18/07/2015 | <ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki kembali catatan BAB 1 - Punatkan kembali BAB 1 pada pembahasan pada paragraf pertama membahas mengenai materi Bronkopneumonia, selanjutnya membahas mengenai materi Bronkopneumonia, selanjutnya membahas tentang tanda dan gejala Bp, membahas mengenai gagal napas / diagnosa keperawatan (salah satunya Bersihan jalan nafas tidak efektif), selanjutnya membahas indikasi Pemakaian Ventilator, perlu adanya upaya manajemen jalan nafas, Tujuan mengenai manajemen jalan nafas diantaranya melakukan suction kemudian di bahas terdapat 2 type suction closed suction dan Open suction, tuliskan kelebihan closed suction. - Memperbaiki kembali Tujuan khw - Menambahkan patway di BAB 2 - Memperbaiki penulisan Typo - Menambahkan "dibuktikan dengan" pada manifestasi klinis pada teori Bersihan jalan nafas - Memperbaiki penulisan pada laporan kasus - Memperbaiki LK Arkop pada riwayat kesehatan sekarang, pada sistem kardiovaskuler - Menambahkan diagnosa yaitu dengan diagnosa defisit perawatan diri. | f |

| No | Hari, Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf |
|----|--------------------|--|-------|
| 6 | Rabu 06/08/2015 | <ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki penulisan pada Judul - Memperbaiki BAB I kembali - Memperbaiki tujuan khusus kembali (terdapat pada tujuan khusus ada 3). - Memperbaiki BAB 2 kembali (menuliskan materi Definisi, klasifikasi, etiologi, patway, manifestasi klinis ds.). - Menghapus konsep teori Bersihan jalan napas tidak efektif. - Menambahkan kata pada bagian (konsep Asuhan keperawatan pada pasien BP). - Memperbaiki kata Diagnosa menjadi diagnosis keperawatan - Memperbaiki kembali pada BAB III yaitu memperbaiki pro BBTB klien - pada Laporan kasus di sistem pernafasan tidak ada pembahasan mengenai troid. - Ditiil kembali pada interpretasi yg ada pada data penunjang - Etiologi pada Lk di benarkan lagi - Menambahkan hasil Lab pada analsis data - Menambahkan nama obat dan tindakan pada bagian intervensi keperawatan - Memperbaiki implementasi - Menambahkan tabel jurnal pada BAB IV pembahasan - Memperbaiki penulisan pada judul BAB V | f. |

| No | Hari, Tanggal | Catatan Pembimbing | Paraf |
|----|---------------------|--|-------|
| 7. | Jumat 08/08/2021 | <ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki ABSTRAK (tidak usah memakai Label HUSUM. dit.). - Pada bagian ABSTRAK Batas Inggris miring. - Memperbaiki penulisan - Memperbaiki Capetorium pada interpretasi - pada bagian abstrak data tidak boleh memakai simbol. tetapi harus memakai μ, β, ϵ dsb. - Memperbaiki BAB 9 | f - |
| 8. | Senin 11/08/2021 | Acc sidang KIAN | f - |

Lampiran 2 Standar Operasional Closed Suction

| SOP CLOSED SUCTION PADA PASIEN VENTILASI MEKANIK | |
|---|---|
| PENGERTIAN | Closed suction adalah metode penyedotan sekret yang dilakukan tanpa melepas pasien dari ventilator mekanik. Sistem ini menggunakan kateter yang tetap terhubung ke ventilator melalui sirkuit tertutup. |
| TUJUAN | Mempertahankan kebersihan jalan napas dan oksigenasi pasien. |
| PROSEDUR | <ol style="list-style-type: none"> 1. Persiapan Pra-Intervensi <ol style="list-style-type: none"> a. Lakukan penilaian kondisi respirasi dan kardiovaskular, termasuk saturasi oksigen, nada napas, dan pengaturan ventilator b. Tambahkan oksigen tambahan (hyperoxygenation) untuk mencegah hipoksemia selama prosedur suction 2. Persiapan Alat <ol style="list-style-type: none"> a. closed suction catheter, sarung tangan steril, b. saline 0,9%, c. handuk d. pastikan sistem ventilator tetap terpasang 3. Prosedur Pelaksanaan <ol style="list-style-type: none"> a. Letakkan pasien dalam posisi semi-Fowler untuk memaksimalkan ventilasi dan memudahkan pengeluaran sekre b. Cuci tangan dan gunakan sarung tangan sesuai prosedur aseptik. c. Pastikan sistem closed suction terhubung ke ventilator dan jangan putus sirkuit ventilator d. Masukkan kateter ke dalam ET-tube secara hati-hati, jangan melampaui batas resistensi; lakukan suction hanya saat menarik kateter dengan teknik rotasi ringan untuk mengurangi trauma |

| | |
|------------------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> e. Batasi durasi suction maksimal 10–15 detik. Tekanan suction untuk dewasa berada di kisaran 100–150 mmHg f. Beri jeda minimal 60 detik dan re-oxygenasi sebelum melakukan suction kembali <p>4. Evaluasi & Dokumentasi</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Terus pantau saturasi oksigen, tekanan jalan napas, dan tanda vital sebelum dan sesudah suction. b. Dokumentasikan waktu, teknik, durasi, volume sekret, dan respon pasien dengan lengkap. |
| TERMINASI | Evaluasi hasil tindakan |
| REFERENSI | Nikhil G. Sontakke , Mayuri G. Sontakke , Naveen K. Rai 3 (2023) Artificial Airway Suctioning: A Systematic Review |

Lampiran 3 Analisis Jurnal

Hasil Analisis Jurnal

| Peneliti | Tahun | Judul | Metode | Hasil | Kelebihan | Kekurangan |
|--|--------------|---|---|--|---|---|
| Nyayu Nina Putri Calisanie, Deni Hamdan Fauzi | 2024 | Penerapan metode suction tertutup pada pasien yang terpasang endotracheal tube dan ventilator terhadap saturasi oksigen, tekanan darah, denyut jantung: studi kasus | Desain penelitian adalah studi kasus dengan mendeskripsikan kondisi pasien yang terpasang endotracheal tube dan ventilator yang mendapatkan tindakan suction metode tertutup yang diberikan pada 3 pasien yang dilibatkan dalam penelitian. | Prosedur suction metode tertutup memberikan dampak berupa peningkatan, denyut jantung dan peningkatan tekanan darah yang berangsur turun pada kondisi nilai sebelumnya setelah menit ke 5, sedangkan pada saturasi O ₂ tidak mengalami penurunan baik pada saat pelaksanaan prosedur maupun setelah pelaksanaan prosedur. Faktor pendukung pelaksanaan prosedur ini | Desain yang terstruktur Penelitian menggunakan desain studi kasus deskriptif dengan observasi terhadap tiga pasien secara longitudinal pada waktu-waktu tertentu —1 menit sebelum, selama, serta 5, | Ukuran sampel sangat kecil Hanya tiga pasien yang dilibatkan, sehingga hasilnya tidak bisa digeneralisasi secara luas. Desain non-komparatif Tidak ada kelompok kontrol (misalnya kelompok yang menggunakan suction terbuka), |

| | | | | | | |
|--|--|--|--|---|---|--|
| | | | | <p>lebih banyak dibandingkan faktor penghambat seperti sarana yang mudah dan murah, dampak terhadap pasien yang minimal, serta kepraktisan dan kemudahan petugas dalam pelaksanaan.</p> | <p>10, dan 30 menit setelah intervensi suction tertutup, Pendekatan berbasis literatur Penulis melakukan pencarian sistematik terhadap 717 studi dari berbagai database (PubMed, Cochrane, CINAHL, Embase, Google Scholar), dan</p> | <p>sehingga tidak tersedia perbandingan langsung dalam penelitian ini.</p> |
|--|--|--|--|---|---|--|

| | | | | | | |
|---|------|---|--|--|--|--|
| | | | | | menerapkan temuan dari lima studi yang relevan sebagai landasan intervensi | |
| Shadia Hamoud Alshahrani, Absar Ahmed Qureshi, Premalatha Paulsamy, Krishnaraju Venkatesan, Pranave Sethura | 2021 | The impact of open vs closed suction on cardio-respiratory parameters in mechanically ventilated patients | Desain penelitian yang dipilih untuk studi ini adalah percobaan klinis non-randomisasi, studi deret waktu. Studi ini dilakukan di sebuah rumah sakit multi-spesialis di mana pasien berusia lebih dari 25-69 tahun dan yang dirawat di Neuro-ICU dan | Pada penelitian ini, terdapat perubahan signifikan secara statistik ($p=0,001$) pada Mean Arterial Pressure (MAP) dan SpO2 yang diidentifikasi ketika sistem suction terbuka dan tertutup dibandingkan. Dan jika dibandingkan, suction tertutup memiliki dampak menguntungkan yang signifikan pada parameter | Memberikan informasi komparatif yang jelas antara <i>closed suction</i> dan open suction, sehingga dapat membantu pengambilan keputusan berbasis bukti (<i>evidence-based</i> | Jurnal tidak menyertakan informasi detail tentang komorbiditas pasien, tingkat keparahan kondisi, status sedasi, atau pengaturan ventilator semua itu dapat memengaruhi hasil cardiorespiratory. |

| | | | | | | |
|--|--|--|---|--|---------------------------------------|--|
| | | | <p>Medical ICU dengan dukungan ventilator termasuk dalam studi ini. Kriteria pengecualian adalah pasien dengan cedera paru-paru dan bedah jantung serta yang tidak bersedia berpartisipasi dalam studi ini. Dengan teknik pengambilan sampel purposif, total 60 sampel dipilih, 30 untuk penyedotan terbuka, 30 untuk penyedotan tertutup dialokasikan. Alat pengumpulan data</p> | <p>kardiopulmoner(Alshahrani et al., 2021)</p> | <p><i>practice</i>) di ruang ICU.</p> | |
|--|--|--|---|--|---------------------------------------|--|

| | | | | | | |
|-------------------|------|--|--|--|-----------------------------------|--|
| | | | terdiri dari dua bagian seperti variabel demografi seperti usia, jenis kelamin, jenis ICU, pendidikan, durasi penyedotan dan parameter kardiopulmoner yang dinilai sebelum dan selama penyedotan seperti frekuensi pernapasan, detak jantung, tekanan arteri rata-rata (MAP) dan SpO2. Etika | | | |
| Zahra Ahmed Sayed | 2019 | Effect of Open versus Closed Suction System on | Desain penelitian eksperimental kuasi komparatif dilakukan | Pada penelitian ini terdapat sistem suction tertutup menyebabkan lebih sedikit | opik membandingkan sistem suction | Jumlah partisipan dalam studi ini relatif kecil, |

| | | | | | | |
|--|------|---|--|---|--|--|
| | | Cardiorespiratory Parameters and Suction Duration among Critically Ill Mechanically Ventilated Patients | untuk mencapai tujuan studi ini. Sampel yang diambil secara purposive meliputi 60 pasien dewasa yang sangat sakit yang menjalani ventilasi mekanik dari unit perawatan intensif umum di Rumah Sakit Universitas Aswan. | gangguan pada parameter kardiorespirasi terutama, pada laju pernapasan, saturasi oksigen, denyut jantung, tekanan darah dibandingkan dengan sistem suction terbuka pada pasien dewasa yang sakit kritis dengan terpasang ventilasi mekanik(Ahmed Sayed, 2019) | terbuka dan tertutup sangat relevan bagi tenaga kesehatan di ICU, terutama perawat yang terlibat dalam perawatan pasien dengan ventilator mekanik. | sehingga generalisasi hasil terhadap populasi yang lebih luas menjadi terbatas |
| Abbasali Ebrahimian, Maedeh Tourdeh, Fatemeh Paknazar, | 2019 | The Effect of the Open and Closed System Suctions on Pain Severity and Physiological Indicators in Mechanically | Studi ini adalah uji klinis. Sampel mencakup semua pasien yang di ventilasi dengan TBI. Pasien dibagi secara acak menjadi | Suction tertutup menyebabkan tingkat nyeri yang lebih rendah selama dan setelah penyedotan dan juga menghasillkan efek buruk yang lebih rendah dalam indikator fisiologis, | Studi ini tidak hanya menilai nyeri, tetapi juga mencakup indikator fisiologis seperti: | Studi hanya fokus pada nyeri dan indikator fisiologis, tanpa mempertimbangkan komplikasi lain dari suction seperti |

| | | | | | | |
|---------------|--|--|---|---|--|--|
| Hossein Davar | | Ventilated Patients with Traumatic Brain Injury: A Randomised Controlled Trial | kelompok OTSS dan CTSS. Di kedua kelompok, Alat Observasi Nyeri Perawatan Kritis (CPOT) dan indikator fisiologis dicatat oleh tiga perawat sebelum penyedotan, pada akhir penyedotan, dan 5 menit setelah penyedotan selesai. Data dianalisis menggunakan uji-t independen dan uji pengukuran berulang. | seperti RR, saturasi O ₂ dan EtCO ₂ (Ebrahimian et al., 2020). suction tertutup menyebabkan tingkat nyeri yang lebih rendah selama dan setelah penyedotan dan juga menghasilkan efek buruk yang lebih rendah dalam indikator fisiologis, seperti RR, saturasi O ₂ dan EtCO ₂ (Ebrahimian et al., 2020). Dibandingkan dengan metode suction terbuka. | Saturasi oksigen (SpO ₂), Laju napas (RR), EtCO ₂ (End-tidal CO ₂), Pada jurnal ini menjelaskan bahwa sistem suction tertutup menyebabkan nyeri lebih rendah dan lebih stabil secara fisiologis sangat berguna bagi pengambilan keputusan dalam praktik | infeksi, hipoksemia berkepanjangan, atau perdarahan. |
|---------------|--|--|---|---|--|--|

| | | | | | | |
|--|------|---|--|---|--|---|
| | | | | | keperawatan ICU. | |
| Silvia Aprianti Dewi1, Zahrah Maulidia Septimar2, Elidia Dewi3 | 2024 | Asuhan keperawatan pada pasien pneumonia dengan pemberian intervensi tindakan closed suction terhadap perubahan saturasi oksigen pasien terpasang ventilator di ruang intensive care unit(icu)rs an-nisa kota tangerang | Metode yang digunakan ialah deskriptif dengan pendekatan observational melalui studi kasus dengan melakukan intervensi keperawatan | Didapatkan setelah pemberian intervensi selama 2 hari menunjukkan terdapat perubahan saturasi oksigen pada pasien terpasang ventilator sebelum dan sesudah dilakukan tindakan closed suction. | Membahas intervensi keperawatan penting (closed suction) yang sering digunakan pada pasien dengan ventilator di ICU. Topik ini sangat relevan dalam praktik klinis keperawatan, khususnya di ruang intensif. | Sulit mengetahui efektivitas tindakan jika tidak dibandingkan dengan metode lain atau tidak menggunakan desain kontrol. |







Lampiran 4 Matriks Evaluasi

**MATRIKS EVALUASI SIDANG KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN & PROFESI NERS
UNIVERSITAS BIIAKTI KENCANA**

Nama : Rizka Aulia Mawaddah
NIM : 241FK04006
Pembimbing : R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep.
Penguji 1 : Haerul Imam, S. Kep., Ners., MNS

| No. | Perbaikan/Masukan | Hasil Revisi |
|-----|--|---|
| 1. | Perbaikan Judul | Judul sudah diperbaiki |
| 2. | Perbaikan tulisan dalam kata pertama menggunakan huruf kapital | Pada tulisan kata pertama sudah menggunakan huruf kapital |
| 3. | Pada konsep asuhan keperawatan jangan memakai materi menurut (Kusuma, 2020). | Pada konsep asuhan keperawatan sudah di ganti menjadi Nursalam, 2018. |
| 4. | Diagnosa keperawatan tidak dicantumkan sumber pada bab 2 | Sudah di cantumkan sumber pada diagnosa keperawatan |
| 5. | Page Number diperbaiki | Page Number sudah diperbaiki |
| 6. | Dicantumkan patof kasus | Sudah di cantumkan patof kasus |
| 7. | Pada nama/paraf implementasi di cantumkan paraf dan pada tanggal dan jam di cantumkan dengan jam | Pada implementasi pada bagian nama/paraf sudah cantumkan paraf dan pada tanggal dan jam di sudah cantumkan dengan jam |

Mengetahui,







| Sebelum Revisi | Sesudah Revisi |
|---|---|
| 1. Mahasiswa :  | 1. Mahasiswa :  |
| 2. Pembimbing :  | 2. Pembimbing :  |
| 3. Penguji :  | 3. Penguji :  |

MATRIKS EVALUASI SIDANG KARYA ILMIAH AKHIR NERS (KIAN)
PROGRAM STUDI SARJANA KEPERAWATAN & PROFESI NERS
UNIVERSITAS BHAKTI KENCANA

Nama : Rizka Aulia Mawaddah
 NIM : 241FK04006
 Pembimbing : R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep.
 Penguji 2 : Hj. Sri Mulyati Rhayu, M.Kes.

| No. | Perbaikan/Masukan | Hasil Revisi |
|-----|--|--|
| 1. | Perbaikan Judul | Judul sudah diperbaiki |
| 2. | Pada bab 1 penatalaksanaan Non-farmakologi dan farmakologi di ganti menjadi penatalaksanaan Non-farmakologi | Pada penatalaksanaan Non-farmakologi dan farmakologi sudah diganti menjadi penatalaksanaan Non-farmakologi |
| 3. | Pada abstrak dalam bahasa inggris tulisan dimiringkan | Abstrak dalam bahasa inggris tulisan sudah dimiringkan. |
| 4. | Pada kata pengantar bagian tulisan H. Mulyana, S.H., M.Pd.,MH. Kes.ditambahkan menjadi Dr. H. Mulyana, S.H., M.Pd.,MH. Kes | tulisan H. Mulyana, S.H., M.Pd.,MH. Kes.sudah ditambahkan menjadi Dr. H. Mulyana, S.H., M.Pd.,MH. Kes |
| 5. | Pada konsep asuhan keperawatan jangan memakai materi menurut (Kusuma, 2020). | Pada konsep asuhan keperawatan sudah di ganti menjadi Nursalam, 2018. |
| 6. | Pada konsep asuhan keperawatan pada bagian intervensi keperawatan dibuatkan intervensi dari diagnosa pertama sampai terakhir | pada bagian intervensi keperawatan sudah dibuatkan intervensi |
| 7. | Pada therapy obat harus di cantumkan jam pemberian obat. | Sudah di cantumkan jam pemberian obat. |
| 8. | Mengganti tanggal pada tanggal dilakukan implementasi | Tanggal dilakukan implementasi sudah di perbaiki |
| 9. | Analisis jurnal pada peneliti Uun dkk | Jurnal sudah di ganti dan sudah |
| | tidak sinkron dengan jurnal yang lain. | sinkron |
| 10. | Daftar pustaka di perbaiki | Daftar pustaka sudah di perbaiki |

Mengetahui,

| Sebelum Revisi | Sesudah Revisi |
|---|---|
| 4. Mahasiswa :  5. Pembimbing :  6. Penguji :  | 4. Mahasiswa :  5. Pembimbing :  6. Penguji :  |

Lampiran 5 Turnitin

| DRAFT KIAN_RIZKA.docx | | | |
|-----------------------|--|--------------|----------------|
| ORIGINALITY REPORT | | | |
| 18% | 23% | 8% | 13% |
| SIMILARITY INDEX | INTERNET SOURCES | PUBLICATIONS | STUDENT PAPERS |
| PRIMARY SOURCES | | | |
| 1 | repository-penerbitlitnus.co.id Internet Source | 1 | 1 % |
| 2 | Submitted to Universitas Jember Student Paper | 1 | 1 % |
| 3 | repository.um-surabaya.ac.id Internet Source | 1 | 1 % |
| 4 | docplayer.info Internet Source | 1 | 1 % |
| 5 | repository.bku.ac.id Internet Source | 1 | 1 % |
| 6 | es.scribd.com Internet Source | 1 | 1 % |
| 7 | id.scribd.com Internet Source | 1 | 1 % |
| 8 | www.scribd.com Internet Source | 1 | 1 % |
| 9 | eprints.bbg.ac.id Internet Source | < 1 | < 1 % |

Lampiran 6

LEMBAR PERSETUJUAN

JUDUL : PENERAPAN TINDAKAN CLOSED SUCTION PADA TN. T
DENGAN DIAGNOSA MEDIS BRONKHOPNEUMONIA
YANG MEMILIKI MASALAH KEPERAWATAN
BERSIHAN JALAN NAPAS TIDAK EFEKTIF DI
INTENSIVE CARE UNIT (ICU) DI RUMAH SAKIT
BHAYANGKARA TK II SARTIKA ASIH

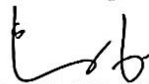
NAMA : Rizka Aulia Mawaddah
NIM : 241FK04006

Telah disetujui untuk diajukan pada Sidang Komprehensif
pada Program Studi Pendidikan Profesi Ners
Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana

Bandung, 09 Agustus 2025

Menyetujui

Pembimbing,



R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep.
NIP. 02007020123

Lampiran 7 Daftar Riwayat Hidup

DAFTAR RIWAYAT HIDUP



Nama : Rizka Aulia Mawaddah
NIM : 881FK04006
Tempat, Tanggal Lahir : Pandeglang, 06 Agustus 2001
Jenis Kelamin : Perempuan
Agama : Islam
Alamat : Jl. Perintis Kemerdekaan Kp. Caringin, Rt/Rt 10/03
Nomor Hp/ WA : 08817706846
Alamat e-mail : rizkaauliamawaddah@gmail.com

Riwayat Pendidikan

1. Tahun 2007 – 2012 : SDN Caringin 02
2. Tahun 2012 – 2014 : SMPN 02 Labuan
3. Tahun 2014 – 2019 : SMAN 03 Pandeglang
4. Tahun 2019 – 2023 : ARS University Bandung Program Sarjana
Keperawatan
5. Tahun 2024 – 2025 : Universitas Bhakti Kencana Program Sarjana
Keperawatan