

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 bersih 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	<ul style="list-style-type: none"> - Bimbingan Laporan kasus - Memperbaiki Laporan kasus dan menambahkan data 	§
2.	kanu 06/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki Laporan kasus dan menambahkan data 	§
3.	Jum'at 07/05/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki Laporan kasus kembali - Memperbaiki judul - Memperbaiki BAB I dan memperbaiki penyelesaian - Memperbaiki Laporan kasus (Asuhan keperawatan) 	§
4.	Kamis 10 Juli 2025	<ul style="list-style-type: none"> - Perbaikan kata clo mengacu closed suction yg berada di bab judul. - Memberbaiki pada BAB I kembali - Memperbaiki kembali Laporan kasus Askep - Memperbaiki tujuan khusus - Menambahkan jurnal closed suction - Menambahkan keefektifan closed suction yg berada di BAB I 	§

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
5.	Jum'at 18/01/2014	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki kembali BAB 1 • Puncutan kembali BAB 1 pada pembahasan pada paragraf pertama membahas mengenai materi Bronkopneumonia, Selanjutnya membahas mengenai materi Bronko pneumonia, Selanjutnya membahas tentang fondo dan gejala Ap, membahas mengenai gagal nafas / diagnosis keperawatan (salah satunya Bersihkan jalan nafas tidak efektif), selanjutnya membahas indikasi Pencairan Ventilator , perlu adanya upaya menjernihkan jalan nafas, Tujuan mengenai merejemen jalan nafas diantaranya Melakukan Suction kemudian dibahas terdapat 2 type suction closed suction dan Open suction, tuliskan ketebihuan closed suction. - Memperbaiki kembali Tujuan khwas - Menambahkan pathway di BAB 2 - Memperbaiki penulisan typo - Menambahkan "dibuktikan dengan" pada manifestasi klinis pada teori Bersihkan jalan nafas - Memperbaiki penulis pada Laporan kasus - Memperbaiki LK Arkop pada twayat kerahatun berkarang, pada sistem karotid Vaskuler - Menambahkan diagnosis yaitu dengan diagnosis defult perawatan diri. 	<p style="text-align: center;">t f</p>

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
6	Robu 06/08/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Memperbaiki penulisan pada judul - Memperbaiki BAB 1 kembali - Memperbaiki tujan khusus kembali (terdapat pada tujuan khusus ada 3). - Memperbaiki BAB 2 kembali (menuliskan materi Definisi, klasifikasi, etiologi, patway, manifestasi klinis dsb). - Menghapus konsep teori bersih dalam rapor 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 pada BAB III klien pada Laporan kasiu di sistem pernafasan tidak ada pemberoran kelepasan faecal. - Dilihat kembali pada interaksi yg ada pada data perunjang - Etiologi pada LK di benarkan lagi - Menambahkan hasil LAB pada analisa data - Menambahkan nama obat dan tujuan pada bagian intervensi keperawatan - Memperbaiki implementasi - Menambahkan tabel jurnal pada BAB IV pembahasan - Memperbaiki penulisan pada judul BAB V 	<p style="text-align: center;">↑ ↓</p>

No	Hari, Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf
7.	Jumat 08/08/2025	<ul style="list-style-type: none"> - Mempertalki ABstrak (tidak usah memakai Laibertrium, dkk.). - Pada bagian ABSTRACT Bahasa Inggris miring. - Membentalki penulisan - Membentalki Laibertrium pada interpretasi - Pada bagian abstrak data tidak boleh memakai simbol, tetapi harus memakai A, B, c dkk. - Mempertalki BAB 9 	f -
8.	Senin 11/08/2025	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	<p>1. Persiapan Pra-Intervensi</p> <ul 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 <p>2. Persiapan Alat</p> <ul style="list-style-type: none"> a. closed suction catheter, sarung tangan steril, b. saline 0,9%, c. handuk d. pastikan sistem ventilator tetap terpasang <p>3. Prosedur Pelaksanaan</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Letakkan pasien dalam posisi semi-Fowler untuk memaksimalkan ventilasi dan memudahkan pengeluaran sekret b. Cuci tangan dan gunakan sarung tangan sesuai prosedur aseptik. c. Pastikan sistem closed suction terhubung ke ventilator dan jangan putuskan 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

	<p>e. Batasi durasi suction maksimal 10–15 detik. Tekanan suction untuk dewasa berada di kisaran 100–150 mmHg</p> <p>f. Beri jeda minimal 60 detik dan re-oxygenasi sebelum melakukan suction kembali</p> <p>4. Evaluasi & Dokumentasi</p> <p>a. Terus pantau saturasi oksigen, tekanan jalan napas, dan tanda vital sebelum dan sesudah suction.</p> <p>b. Dokumentasikan waktu, teknik, durasi, volume sekret, dan respon pasien dengan lengkap.</p>
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 memberikan 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	Ukuran sampel sangat kecil Hanya tiga pasien yang dilibatkan, sehingga hasilnya tidak bisa digeneralisasi secara luas. Desain non-pasien secara longitudinal pada waktu tertentu —1 menit selama, serta 5, 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 sistematis 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 SpO ₂ 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 <i>open suction</i> , 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 menghasilkan 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	<p>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.</p>	<p>seperti RR, saturasi O₂ dan EtCO₂ (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 O₂ dan EtCO₂ (Ebrahimian et al., 2020). Dibandingkan dengan metode suction terbuka.</p>	<p>Saturasi oksigen (SpO₂), Laju napas (RR), EtCO₂ (End-tidal CO₂), Pada jurnal ini menjelaskan bahwa sistem suction tertutup menyebabkan nyeri lebih rendah dan lebih stabil secara fisiologis sangat berguna bagi pengambilan keputusan dalam praktik</p>	infeksi, hipoksemia berkepanjangan, atau perdarahan.
------------------	--	--	--	--	--

					keperawatan ICU.	
Silvia Aprianti Dewi1, Zahrah Maulidia Septimar2, Elidia Dewi3	2024	Asuhan keperawatan pada pasien pneumoniadengan pemberian intervensi tindakan closed suctionterhadap perubahan saturasi oksin 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 oksin 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 BHAKTI 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 : <i>Rizka</i> 2. Pembimbing : <i>R. Siti Jundiah</i> 3. Penguji : <i>Haerul Imam</i>	1. Mahasiswa : <i>Rizka</i> 2. Pembimbing : <i>R. Siti Jundiah</i> 3. Penguji : <i>Haerul Imam</i>

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

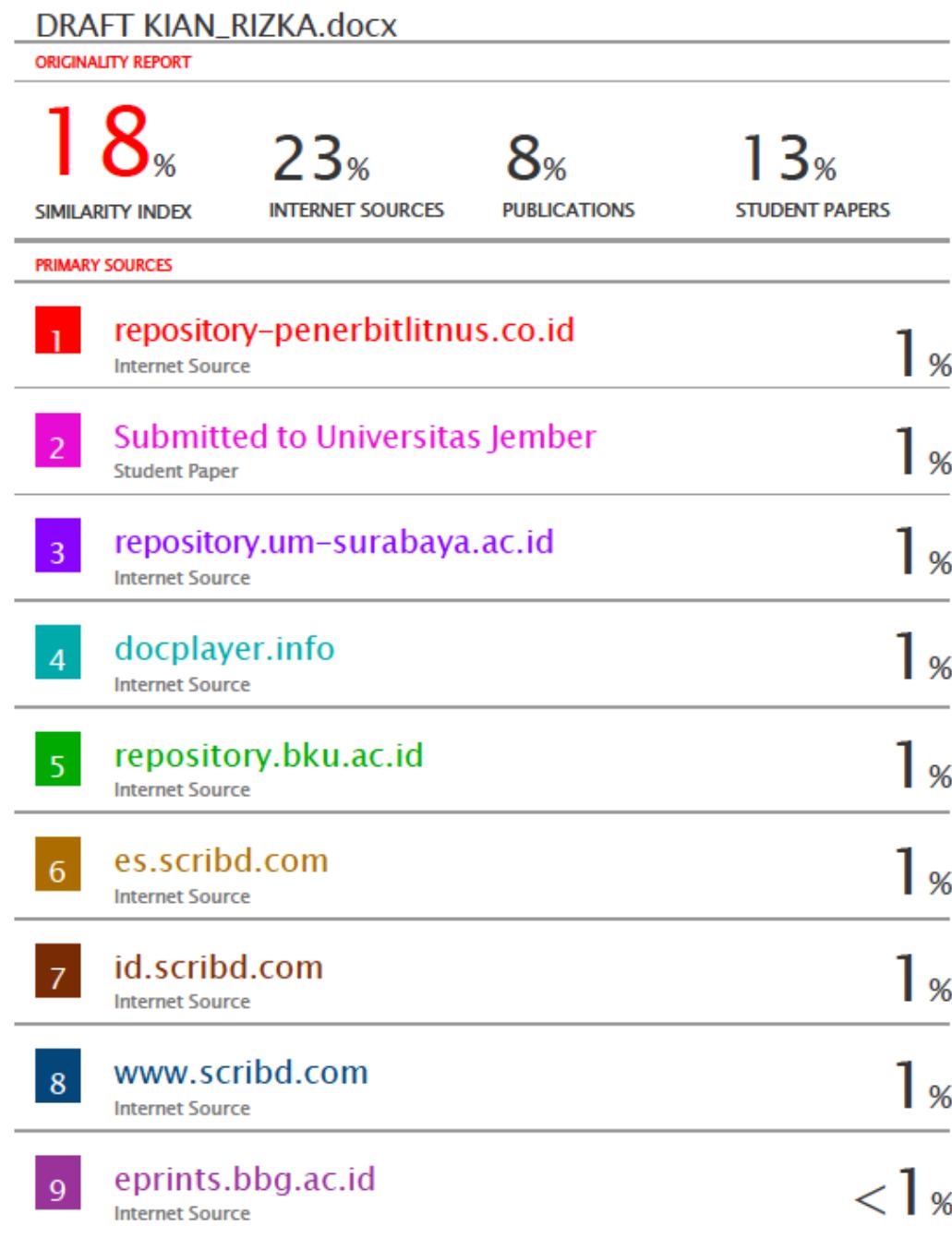
Nama : Rizka Aulia Mawaddah
 NIM : 241FK04006
 Pembimbing : R. Siti Jundiah, S.Kp., M.Kep.
 Pengaji 2 : Hj. Sri Mulyati Rhayu, M.Kes.

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 : <i>Rizka</i> 5. Pembimbing : <i>R. Siti Jundiah</i> 6. Pengaji : <i>q</i> <i>b</i> -	4. Mahasiswa : <i>Rizka</i> 5. Pembimbing : <i>R. Siti Jundiah</i> 6. Pengaji : <i>q</i> <i>b</i> -

Lampiran 5 Turnitin



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

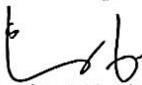
**NAMA : Rizka Aulia Mawaddah
NIM : 241FK04006**

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