DAFTAR PUSTAKA

Abdjul, R. L., & Herlina, S. (2020). *Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Dengan Pneumonia : Study Kasus*. *2*(2), 102–107.

Anggraina, G. (2023). ASUHAN KEPERAWATAN PADA Ny. R DENGAN DIAGNOSA MEDIS INTRA CEREBRAL HEMORRHAGE (ICH) POST OP VP SHUNT + TRAKEOSTOMI HARI KE 32 DI RUANG ICU IGD 1 RSPAL Dr. RAMELAN SURABAYA. *International Journal of Technology*, *47*(1), 100950. https://doi.org/10.1016/j.tranpol.2019.01.002%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.cstp.2023.100950%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.geoforum.2021.04.007%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.trd.2021.102816%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.tra.2020.03.015%0Ahttps://doi.org/10.1016/j.eastsj.20

Aulia, U. A. (2022). Gangguan Pertukaran Gas Pada Tn. S Dengan Pneumonia Di Ruang Intensive Care Unit (ICU) Rumah Sakit Bhayangkara Anton Soedjarwo Karya. *Naskah Publikasi*, 1–69

Dewan, M. C., Rattani, A., Gupta, S., Baticulon, R. E., Hung, Y. C., Punchak, M., Agrawal, A., Adeleye, A. O., Shrime, M. G., Rubiano, A. M., Rosenfeld, J. V., & Park, K. B. (2019). Estimating the global incidence of traumatic brain injury. *Journal of Neurosurgery*, *130*(4), 1080–1097. https://doi.org/10.3171/2017.10.JNS17352

Faisal, S. (2024). *Buku Ajar Keperawatan Medikal Bedah I*. Mahakarya Citra Utama.

Feng, D. Y., Zhou, Y. Q., Zou, X. L., Zhou, M., Wu, W. Bin, Chen, X. X., Wang, Y. H., & Zhang, T. T. (2019). Factors influencing mortality in hospital-acquired pneumonia caused by Gram-negative bacteria in China. *Journal of Infection and Public Health*, *12*(5), 630–633. https://doi.org/10.1016/j.jiph.2019.02.014

Ghia, C. J., Dhar, R., Koul, P. A., Rambhad, G., & Fletcher, M. A. (2019). Streptococcus pneumoniae as a Cause of Community-Acquired Pneumonia in Indian Adolescents and Adults: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Clinical Medicine Insights: Circulatory, Respiratory and Pulmonary Medicine*, *13*. https://doi.org/10.1177/1179548419862790

Hariyani, Rsyid, & Pitra. (2023). Gambaran Cedera Kepala Pada Korban Kecelakaan Lalu Lintas Di Bagian Bedah RSUP Dr. M.Djamil Padang Tahun 2019-2020. *Nusantara Hasana Journal*, *3*(7), 1–8.

Hidayat, Permono, T., & Sugiharto, H. (2020). *Hubungan Response Time Kraniotomi Pada Pasien Subdural Hematoma Dengan Outcome di RSMH*. https://repository.unsri.ac.id/39517/

Isabella, E., Cintami, G., & Pujiastuti, D. (2022). STUDI KASUS : PENGARUH TINDAKAN SUCTION TERHADAP PERUBAHAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN YANG TERPASANG VENTILATOR MEKANIK DI RUANG ICU Ester Isabella Gracetydhea Cintami Metungku , Diah Pujiastuti * satu organ mempengaruhi organ lainnya sehingga pasien me. *Akademika STIKES Bethesda Yakkum Yogyakarta*, 293–300.

Laoh, J. M., Astuti, A. M., & Abidin, L. S. (2024). *Bunga Rampai Keterampilan Dasar Praktik Keperawatan* (N. H. J. Siagian (ed.)). PT MEDIA PUSTAKA INDO.

Mandan, A. N. (2019). Asuhan Keperawatan Pada Pasien Dewasa Penderita Pneumonia Dengan Ketidakefektifan Bersihan Jalan Napas Di Ruang Asoka RSUD Dr. Hardjono Ponorogo. In *Muhammadiyah University Of Ponorogo*.

Mulyana, R. (2019). Terapi Antibiotika pada Pneumonia Usia Lanjut. *Jurnal Kesehatan Andalas*, *8*(1), 172. https://doi.org/10.25077/jka.v8i1.987

Mustikaningtyas, M. H., Semedi, B. P., & Kuntaman, K. (2022). Bacterial and Sensitivity Pattern of Pathogens Causing Ventilator-Associated Pneumonia in Intensive Care Unit. *Majalah Biomorfologi*, *32*(1), 22. https://doi.org/10.20473/mbiom.v32i1.2022.22-28

Osman, M., Manosuthi, W., Kaewkungwal, J., Silachamroon, U., Mansanguan, C., Kamolratanakul, S., & Pitisuttithum, P. (2021). Etiology, clinical course, and outcomes of pneumonia in the elderly: A retrospective and prospective cohort study in thailand. *American Journal of Tropical Medicine and Hygiene*, *104*(6), 2009–2016. https://doi.org/10.4269/ajtmh.20-1393

Pengandaheng, N. T., Suryani, N. L., & Syamsiah, N. (2023). *Asuhan Keperawatan Medikal Bedah (Sistem Respirasi dan Kardiovaskular)* (P. I. Daryaswanti (ed.)). Pt. Sonpedia Publishing Indonesia. https://books.google.co.id/books?id=FMPaEAAAQBAJ&newbks=1&newbks_redir=0&printsec=frontcover&pg=PA13&dq=patofisiologi+pneumonia&hl=id&source=gb_mobile_entity&redir_esc=y#v=onepage&q=patofisiologi pneumonia&f=false

PPNI, T. P. S. D. (2018). *Standar Intervensi keperawatan Indonesia*. Tim Pokja SIKI DPP PPNI.

Priyahita, P. D. (2023). Ventilator Associated Pneumonia and Its Pathogen in Intensive Unit Care. *Lombok Medical Journal*, *2*(2), 129–134. https://doi.org/10.29303/lmj.v2i2.3211

Sari, E. F., Rumende, C. M., & Harimurti, K. (2017). Faktor–Faktor yang Berhubungan dengan Diagnosis Pneumonia pada Pasien Usia Lanjut. *Jurnal Penyakit Dalam Indonesia*, *3*(4), 183. https://doi.org/10.7454/jpdi.v3i4.51

Sartiwi, W., Nofia, V. R., & Sari, I. K. (2019). Latihan Batuk Efektif Pada Pasien Pneumonia di RSUD Sawahlunto. *Jurnal Abdimas Saintika*, *3*(1), 1–8.

Sirait, R. F. (2021). Literature Rewview : Pengaruh Lamanya Tindakan Suction Melalui Endotrakeal Tube terhadap Kadar Saturasi Oksigen Pada Pasien Yang Dirawat Di Ruang Intensive Care Unit (ICU). In *Politeknik Kesehatan Kemenkes Medan*. https://doi.org/10.1016/j.solener.2019.02.027%0Ahttps://www.golder.com/insights/block-caving-a-viable-alternative/%0A???

Sukmadi, A. (2023). *efektifitas Suction Above Cuff Endotracheal Tube dalam Mencegah Ventilator Associated Pneumonia Pada Pasien Kritis*. PT. PENA PERSADA KERTA UTAMA.

Utari Ekowati, K., Budi Santoso, H., & Sumarni, T. (2022). Studi Kasus Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia Di Rsud Ajibarang Case Study of in Effective Airway Cleaning on Pneumonia Patients in Ajibarang Hospital. *Studi Kasus Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Pasien Pneumonia Di RSUD Ajibarang*, *10*(1), 1–10.

Wahyuni, E., Neherta, M., & Sari, I. M. (2023). *Kolaborasi Keluarga & Perawat (Perawatan Anak Dengan Pneumonia)* (M. Naherta (ed.)). CV. Adanu Abimata.

Yutami, A., Sikumbang, K. M., & Asnawati, A. (2016). Hubungan Skor Glasgow Coma Scale (Gcs) Dengan Jumlah Trombosit Pada Pasien Cedera Kepala Di Igd Rsud Ulin Banjarmasin. *Berkala Kedokteran*, *12*(2), 289. https://doi.org/10.20527/jbk.v12i2.1879

LAMPIRAN

Lampiran 1

SURAT IZIN STUDI KASUS

Kementerian Kesehatan
Poltekkes Medan
Jalan Jamin Ginting KM. 13,5
Medan, Sumatera Utara 20137
(061) 8368633
https://poltekkes-medan.ac.id

NOTA DINAS

NOMOR : PP.02.07/F.XXII.11/ 897 /2024

Yth. : Direktur RSUP. H. Adam Malik Medan
Dari : Ketua Jurusan Keperawatan
Hal : Izin Studi Kasus
Tanggal : 27 Mei 2024

Sehubungan dengan Program Pembelajaran Jurusan Keperawatan Kemenkes Poltekkes Medan bahwa Mahasiswa Prodi Profesi Ners TA. 2023 – 2024 diwajibkan menyusun Karya ilmiah akhir Ners (KIAN) di Bidang Keperawatan, maka untuk keperluan hal tersebut Kami Mohon Izin Studi Kasus di Instansi yang Bapak/Ibu Pimpin untuk Mahasiswa tersebut di bawah ini :

No.	Nama	NIM	Judul
1.	Putri Permata Sari Bangun	P07520623046	Asuhan Keperawatan Pada Pasien CHF dengan pemberian oksigen rebreathing mask terhadap perbaikan kondisi alkalosis respiratory di RSUP HAM

Demikian disampaikan pada Bapak/Ibu Pimpinan, atas perhatian dan kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

a.n Ketua Jurusan Keperawatan

KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

Dr. Amira Permata Sari Tarigan, S.Kep, Ns, M.Kes
NIP. 197703162002122001

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://wbs.kemkes.go.id. Untuk verifikasikeaslian tanda tangan elektronik, silakan unggah dokumen pada laman https://tte.kominfo.go.id/verifyPDF.

BLU

Lampiran 2

SURAT BALASAN STUDI KASUS

R.S.U.MITRA SEJATI
Jln. AH Nasution No. 7 Telp. (061) 7875967
Pangkalan Masyhur Medan

No. : 3404/01/e/RSUMS/PKL/VI/2024
Lampiran : -
Hal : Izin Studi Kasus

Medan, 05 Juni 2024

KepadaYth,
Ketua Jurusan Keperawatan
Prodi Profesi Ners Kemenkes Poltekkes

di_
Medan

Dengan hormat,
Berdasarkan surat yang kami terima Nomor : PP.02.07/F.XXII.11/897/2024, tertanggal 03 Juni 2024, perihal permohonan Izin melakukan studi kasus bagi mahasiswa :

No.	Nama	NIM	Jurusan/ Prodi	Judul
1.	Putri Permata Sari Bangun	P07520623046	Prodi Profesi Ners	Asuhan Keperawatan Kegawat Daruratan Tindakan Suction Terhadap Perubahan Saturasi Oksigen Pada Pasien Dengan Penurunan Kesadaran Di RSU Mitra Sejati Medan

Dengan ini kami menerangkan bahwsanya mahasiswa tersebut diizinkan untuk melakukan studi kasus di RSU Mitra Sejati Medan selama tidak menyalahi peraturan.

Demikian izin dari kami, semoga hasilnya nanti dapat bermanfaat. Terimakasih.

Hormat kami,

dr. Melda Yulia, MKM
Direktur

Cc : File

Lampiran 3

LEMBARAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

JUDUL : Asuhan Keperawatan Pada Tn. S Dengan Gangguan Sistem Pernapasan: Pneumonia Dalam Penerapan *Suction* Terhadap Perubahan Saturasi Oksigen Dengan Penurunan Kesadaran Di RSU Mitra Sejati Medan

NAMA : Putri Permata Sari Bnagun

NIM : P07520623046

Saya adalah Mahasiswa Prodi Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Medan Jurusan keperawatan, akan melakukan studi kasus tentang "Asuhan Keperawatan Pada Pasien Tn. S Dengan Gangguan Sistem Pernapasan: Pneumonia Dalam Penerapan *Suction* Terhadap Perubahan Saturasi Oksigen Dengan Penurunan Kesadaran Di RSU Mitra Sejati Medan*"*. Studi kasus ini merupakan salah satu kegiatan dalam penyelesaian tugas akhir di jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Medan. Untuk keperluan tersebut, saya mengharapkan kesediaan bapak untuk turut serta tanpa paksaan dalam studi kasus saya, dimana studi kasus ini tidak akan memberikan dampak berbahaya. Jika ibu bersedia, silahkan menandatangani lembar persetujuan ini sebagai kesediaan ibu. Keikutsertaan dalam studi kasus ini bersifat sukarela, sehingga berhak untuk membebaskan diri setiap saat tanpa ada sanksi apapun. Identitas pribadi dan semua informasi yang didapat akan dirahasiakan, hanya diperlukan untuk studi kasus ini saja.

Demikian permohonan ini disampaikan atas bantuan dan partisipasinya saya ucapkan Terimakasih.

Medan, Juni 2024

Responden

(…….)

Lampiran 4

SOP PELAKSANAAN PENGHISAPAN LENDIR (SUCTION)

Kemenkes Poltekkes Medan	**STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR (SOP) SUCTION**
Definisi	Suatu metode untuk mengeluarkan lendir atau sekret dari jalan nafas. Penghisapan ini biasanya dilakukan melalui mulut, nasofaring atau trakea
Tujuan Manfaat	1. Mengeluarkan sekret/cairan pada jalan nafas 2. Melancarkan jalan nafas
Indikasi	1. Pasien tidak sadar 2. Pasien yang tidak mampu mengeluarkan lendir sendiri
Persiapan Kerja	**Persiapan Alat** 1. Mesin pengisap portabel atau mesin pengisap dengan botol berisi larutan desinfektan (misal lysol 2%) 2. Kateter penghisap steril 3. Sarung tangan steril 4. Kom steril bertutup 2 buah : 1 kom kecil berisi aquades/NaCl 0,9% dan 1 kom kecil tertutup berisi larutan desinfektan (savlon 1 : 100) 5. Jelly 6. Air steril/Nacl 0,9% 7. Kassa steril dalam tempat 8. Perlak dan pengalas 9. Bengkok 10. Spatel (pada pasien tidak sadar) 11. Tabung oksigen dan slang 12. Kertas tissue 13. Stetoskop **Persiapan Klien** Menjelaskan prosedur dan tujuan dilakukannya penghisapan

	lendir.
Pengkajian	1. Kaji kebutuhan penghisapan 2. Auskultasi suara nafas : wheezing, crackles 3. Observasi TTV : nadi dan pernapasan 4. Observasi status respiratori : gelisah, tachypnea, sesak nafas 5. Observasi tanda-tanda hipoksia, sianosis
Perencanaan	**Hasil Yang Diharapkan :** 1. Kepatenan jalan nafas bagian atas klien dapat tercapai dan dipertahankan 2. Rentang frekuensi pernapasan antara 12 – 20 x/menit atau dalam batas normal klien 3. Klien memperlihatkan jalan nafas atas yang bersih dan tidak ada sekret yang terkumpul diora
Prosedur Kerja	**Implementasi Tahap Pre Interaksi** 1. Mengecek program terapi 2. Mencuci tangan 3. Menyiapkan alat **Tahap Orientasi** 1. Memberi salam dan tersenyum kepada klien 2. Menjelaskan kegiatan dan tujuan yang akan dilakukan 3. Menanyakan persetujuan/kesiapan pasien **Tahap Kerja** 1. Memberikan posisi yang nyaman pada pada pasien kepala sedikit ekstensi. 2. Memberiikan oksigen 2 – 5 menit 3. Meletakkan pengalas dibawah dagu pasien 4. Memakai sarung tangan Menghidupkan mesin, menegcek tekanan dan botol penampung. Gunakan alat penghisap tekanan 110 – 150 mmHg untuk dewasa, 95 - 110 mmHg untuk anak-anak dan 50 – 95 mmHg untuk bayi (Potter&Perry,2010) 6. Memasukkan kanul suction dengan hati-hati (hidung ± 5

	cm, mulut ± 10 cm) 7. Menghisap lendir dengan menutup lubang kanul, menar uar perlahan sambil memutar (± 5 detik untuk ± 10 detik untuk dewasa) 8. Membilas kanul dengan NaCl, berikan kesempatan pasien bernafas 9. Mengulang prosedur tersebut 3-5 kali suctioning 10. Mengobservasi keadaan umum pasien dan status pernapasannya 11. Mengobservasi sekret tentang warna, bau dan volumenya **Tahap Terminasi** 1. Mengevaluasi tindakan yang baru dilakukan 2. Merapikan pasien dan lingkungan 3. Berpamitan dengan pasien 4. Membereskan dan kembalikan alat ke tempat semula 5. Mencuci tangan 5. Mencatat kegiatan dalam lembar catatan keperawatan
Evaluasi	1. Mengauskultasi suara nafas dan bandingkan kondisi saluran nafas sebelum dan sesudah penghisapan lendir 2. Mengidentifikasi adanya perbaikan status respiratorik
Dokumentasi	1. Mencatat hasil pengkajian saluran nafas sebelum dan sesudah penghisapan, ukuran kateter yang digunakan, lama penghisapan, rute penghisapan, toleransi klien, tekanan mesin yang digunakan, karakteristik lendir (jumlah, bau, warna, dan konsistensi lendir) 2. Mencatat respon klien selama prosedu

Lampiran 5

LEMBAR KONSULTASI BIMBINGAN KIAN

Judul : Asuhan Keperawatan Pada Tn. S Dengan Gangguan Sistem Pernapasan: Pneumonia Dalam Penerapan *Suction* Terhadap Perubahan Saturasi Oksigen Dengan Penurunan Kesadaran Di RSU Mitra Sejati Medan

Nama Mahasiswa : Putri Permata Sari Bangun

NIM : P07520623046

Pembimbing Utama : Juliandi, S.Kep, M.Kes

Pembimbing Pendamping : Marlisa, S.Kep, Ns, M.Kep

No	Tanggal	Rekomendasi Pembimbing	Paraf		
			Mahasiswa	Pembimbing I	Pembimbing II
1	06 Mei 2024	Konsultasi Judul			
2	13 Mei 2024	ACC Judul			
3	22 Mei 2024	Konsul Telaah Jurnal			
4	29 Mei 2024	Konsultasi BAB I			
5	07 Juni 2024	Konsultasi hasil perbaikan BAB I, BAB II dan Konsultasi BABIII			
6	19 Juni 2024	ACC BAB II, Konsultasi perbaikanBAB III			
7	24 Juni	ACC BAB III,			

	2024	Konsultasi perbaikan BAB IV dan BAB V			
8	27 Juni 2024	ACC BAB IV, BAB V dan konsultasi Abstrak			
9	01 Juli 2024	Konsultasi PPT			
10	02 Juli 2024	Konsultasi Revisi Perbaikan PPTLanjut Sidang			

Medan, 02 Juli 2024

Mengetahui

Ketua Prodi Profesi Ners

Lestari, S.Kep, Ns, M.Kep

NIP. 198008292002122002

Lampiran 6

DOKUMENTASI STUDI KASUS

Lampiran 7

RIWAYAT HIDUP PENULIS

Data Pribadi

Nama	: Putri Permata Sari Bangun
Tempat, Tanggal Lahir	: Sinargunung, 26 September 2000
Jenis Kelamin	: Perempuan
Anak Ke	: 1 dari 2 Bersaudara
Agama	: Khatolik
Alamat	: Dusun XIII sinar gunung

Nama Orangtua

Ayah	: Abdi Bangun
Ibu	: Rohnita Purba

Riwayat Pendidik

2007-2013	: Sd GKPS sinar gunung
2013-2016	: SMP Negeri 25 Medan
2016-2019	: SMA Negeri 3 Medan
2019-2023	: Sarjana Terapan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes RIMedan
2023-2024	: Pendidikan Profesi Ners Kemenkes RI Politeknik Kesehatan Medan