

## DAFTAR PUSTAKA

- Andini, A., Rayasari, F., Besral, Irawati, D., & Novianti Kurniasih, D. (2022). *EFEKTIFITAS GCS DAN FOUR SCORE DALAM PREDIKSI PERBURUKAN KONDISI PASIEN DI RUANG INTENSIVE CARE RS BHAYANGKARA TK. I RADEN SAID SUKANTO JAKARTA.*
- Apui, S. S., Wiyadi, W., & Arsyawina, A. (2023). PENGARUH TINDAKAN SUCTION TERHADAP PERUBAHAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN PENURUNAN KESADARAN DI RUANG ICU RSD dr. H. SOEMARNO SOSTROATMODJO. *Aspiration of Health Journal*, 1(1), 45–52. <https://doi.org/10.55681/aohj.v1i1.84>
- AW, W. A., & Sulistyono, F. A. (2019). HUBUNGAN INTENSITAS TINDAKAN SUCTION DENGAN PERUBAHAN KADAR SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN YANG TERPASANG VENTILATOR DI RUANG ICU RSUD KOTA BOGOR. *Jurnal Ilmiah Wijaya*, 11, 134–142. [www.jurnalwijaya.com](http://www.jurnalwijaya.com);
- Bella, A. (2022, January 27). *Ruang PICU untuk Perawatan Intensif Anak di Rumah Sakit*. <https://Www.Alodokter.Com/Ruang-Picu-Untuk-Perawatan-Intensif-Anak-Di-Rumah-Sakit>.
- Bourgault, A. M., Brown, C. A., Hains, S. M. J., & Parlow, J. L. (2006). Effects of endotracheal tube suctioning on arterial oxygen tension and heart rate variability. *Biological Research for Nursing*, 7(4), 268–278. <https://doi.org/10.1177/1099800405285258>
- Brunner, L. S., Suddarth, D. S., & Smeltzer, S. C. O. (2004). *Brunner & Suddarth's textbook of medical-surgical nursing* (10th ed.). Lippincott, Williams & Wilkins. <https://cir.nii.ac.jp/crid/1130000797482437504.bib?lang=en>

- Chowdhary, S., Habib, M. P., & Budhiraja, R. (2010). Impact of Hemoglobin Levels on Outcomes in Patients on Mechanical Ventilation. *Chest*, *138*(4), 274A. <https://doi.org/10.1378/chest.10525>
- Clark, A. P., Winslow, E. H., Tyler, D. O., & White, K. M. (1990). Effects of endotracheal suctioning on mixed venous oxygen saturation and heart rate in critically ill adults. *Heart & Lung: The Journal of Critical Care*, *19*(5 pt 2), 552–557.
- Dayoko, A. M., Sriyono, & Wahyuni, E. D. (2023). MENINGKATKAN SUHU EKSTREMITAS UNTUK MENJAGA KONTUNITAS PEMANTAUAN SpO<sub>2</sub>. *Jurnal Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Kendal*, *15*(4). <http://journal.stikeskendal.ac.id/index.php/Keperawatan>
- Dewi, R., Mangunatmadja, I., & Yuniar, I. (2011). Perbandingan Full Outline of Unresponsiveness Score dengan Glasgow Coma Scale dalam Menentukan Prognostik Pasien Sakit Kritis. *Sari Pediatri*, *13*(3), 215–220.
- Donnelly-Moreno, L. A., & Timby, B. K. (2020). *Timby's fundamental nursing skills and concepts*. Lippincott Williams & Wilkins. <https://cir.nii.ac.jp/crid/1130006883078813608.bib?lang=en>
- Durak, C., & Boydag Guvenc, K. (2023). Clinical characteristics of mechanically ventilated children in pediatric intensive care unit: A single-center study. *Northern Clinics of Istanbul*, *10*(5), 597–601. <https://doi.org/10.14744/NCI.2023.90767>
- Fleming, S., Van Den Bruel, A., Gill, P. J., & Thompson, M. (2016). Capillary refill time in sick children: A clinical guide for general practice. In *British Journal of General Practice* (Vol. 66, Issue 652, pp. 587–588). Royal College of General Practitioners. <https://doi.org/10.3399/bjgp16X687925>
- Fritsch, S. J., Dreher, M., Simon, T. P., Marx, G., & Bickenbach, J. (2022). Haemoglobin value and red blood cell transfusions in prolonged weaning

from mechanical ventilation: a retrospective observational study. *BMJ Open Respiratory Research*, 9(1). <https://doi.org/10.1136/bmjresp-2022-001228>

Gurmeet, S., & CMartin, R. (2021). APLIKASI TERAPI OKSIGEN HIGH FLOW NASAL CANNULE. *Indonesia Journal Chest* |, 8(2).

Hayati, T., Nur, B. M., Rayasari, F., Sofiani, Y., & Irawati, D. (2019). Perbandingan Pemberian Hiperoksigenasi Satu Menit DAB Dua Menit pada Proses Suction terhadap Saturasi Oksigen Pasien Terpasang Ventilator. *Journal of Telenursing (JOTING)*, 1(1), 67–79. <https://doi.org/10.31539/joting.v1i1.493>

Heriansyah, H., Yakub, A. S., Harmiady, R., Junaidi, J., & Yulianto. (2022). TINDAKAN SUCTION TERHADAP SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN TERPASANG VENTILATOR DENGAN ENDOTRACHEAL TUBE (ETT) Suction on Oxygen Saturation in Patients Installed with Ventilator With Endotracheal Tube (ETT). *Politeknik Kesehatan Makassar*, 13(02), 2087–2122.

<https://dashboard.rsupwahidin.com/#all>. (2023).

Hudak, C. M., Gallo, B. M., & Benz, J. J. (1990). *Critical care nursing : a holistic approach*. Lippincott. <https://cir.nii.ac.jp/crid/1130282272738003840.bib?lang=en>

Jongerden, I. P., Kesecioglu, J., Speelberg, B., Buiting, A. G., Leverstein-van Hall, M. A., & Bonten, M. J. (2012). Changes in heart rate, mean arterial pressure, and oxygen saturation after open and closed endotracheal suctioning: A prospective observational study. *Journal of Critical Care*, 27(6), 647–654. <https://doi.org/10.1016/j.jcrc.2012.02.016>

Khajeh, A., Fayyazi, A., Miri-Aliabad, G., Askari, H., Noori, N., & Khajeh, B. (2014). \* Corresponding Author; Comparison between the Ability of Glasgow Coma Scale and Full Outline of Unresponsiveness Score to Predict

- the Mortality and Discharge Rate of Pediatric Intensive Care Unit Patients. In *Iranian Journal of Pediatrics* (Vol. 24, Issue 5). <http://ijp.tums.ac.ir>
- Komite Keperawatan RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo. (2022). *Standar Operasional Prosedur Keperawatan* (Vol. 1). PT Isam Cahaya Medika.
- Lesmana, H. (2019). Effectiveness of Suctioning and Factors Affecting ; A Systematic Review. *CARING: Indonesian Journal of Nursing Science (IJNS)*, 1(2), 77–85.
- Misirlioglu, M., Horoz, O. O., Yildizdas, D., Ekinici, F., Yontem, A., Menemencioglu, A., & Salva, G. (2022). The Effects of Endotracheal Suctioning on Hemodynamic Parameters and Tissue Oxygenation in Pediatric Intensive Care Unit. *Journal of Pediatric Intensive Care*, 11(04), 349–354. <https://doi.org/10.1055/s-0040-1721725>
- Noho, A. R., Lasanudin, H. V., & Syamsudin, F. (2023). PENGARUH DEEP SUCTION TERHADAP PERUBAHAN SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN YANG TERPASANG ETT DI RUANGAN ICU RSUD TANI DAN NELAYAN KABUPATEN BOALEMO. *Jurnal Riset Rumpun Ilmu Kedokteran (JURRIKE)*, 2(1), 43–62.
- Notoatmodjo, S. (2010). *Metodologi Penelitian Kesehatan* (Revisi). PT Rineka Cipta.
- Nursalam. (2015). *Metodologi Penelitian Ilmu Keperawatan: Vol. 454 hlm* (A. Suslia & P. P. Lestari, Eds.; 4th ed., Issue 1). Salemba Medika.
- Potter, P. A., Perry, A. G., Stockert, P. A., & Hall, A. M. (2013). *Fundamentals of nursing*.
- PPNI. (2016). *Standar Diagnosis Keperawatan Indonesia: Definisi dan Indikator Diagnostik* (1st ed.). DPP PPNI.
- PPNI. (2021). *Pedoman Standar Prosedur Operasional Keperawatan* (1st ed.). DPP PPNI.

- Pranata, A. E., & Ekaprasetya, F. (2022). Saturasi oksigen menurunkan kuantitas nyeri pada klien post Sectio Caesarea. *NURSCOPE: Jurnal Penelitian Dan Pemikiran Ilmiah Keperawatan*, 8, 37–42. <https://doi.org/10.30659/nurscope.8.1.37-42>
- Pujiastuti, D., Tahiya, F., Anjarwati, M. R., Ristanto, M. S., & Aryuni, R. D. (2022). KETEPATAN FOUR SCORE DALAM PENILAIAN TINGKAT KESADARAN PASIEN DI ICU: LITERATUR REVIEW. *Prosiding STIKES Bethesda*, 53–62.
- Rosanti, E. F., Albertus, B. A., & Barus, L. S. (2022). GAMBARAN KARAKTERISTIK PASIEN KRITIS DI AREA CRITICAL UNIT. *Health Journal "Love That Renewed,"* 10(1), 67–74.
- Sari, R. P., & Ikbal, R. N. (2019). Tindakan Suction dan Perubahan Saturasi Oksigen pada Pasien Penurunan Kesadaran Diruangan ICU Rumah Sakit. *JIK- JURNAL ILMU KESEHATAN*, 3(2), 85. <https://doi.org/10.33757/jik.v3i2.223>
- Say, S. D. (2022). *The Link Between Tachycardia and Suctioning*. <https://Blog.Sscor.Com/4-Things-to-Know-about-Suctioning-a-Patient-with-Tachycardia>.
- Schults, J. A., Long, D. A., Mitchell, M. L., Cooke, M., Gibbons, K., Pearson, K., & Schibler, A. (2020). Adverse events and practice variability associated with paediatric endotracheal suction: An observational study. *Australian Critical Care*, 33(4), 350–357. <https://doi.org/10.1016/j.aucc.2019.08.002>
- Septimar, Z. M., & Novita, A. R. (2018). Pengaruh Tindakan Penghisapan Lendir (Suction) terhadap Perubahan Kadar Saturasi Oksigen pada Pasien kritis di ICU. *Jurnal Ilmu Kesehatan Masyarakat*.
- Sheerwood, L. (2022). *Fisiologi Manusia : dari Sel ke Sistem* (9th ed.). EGC.
- Sianturi, R., Janes P, C., & Hariyono, R. (2022). GAMBARAN KESADARAN PADA PASIEN DI ICU RSUD R.A. BASOENI KABUPATEN

MOJOKERTO. In <https://repositori.stikes-ppni.ac.id/handle/123456789/1167>.

Smallwood, C. D., & Davis, M. D. (2019). Year in review 2018: Pediatric mechanical ventilation. *Respiratory Care*, 64(7), 855–863. <https://doi.org/10.4187/respcare.07029>

Sugiyono. (2013). *Metode Penelitian Kuantitatif, Kualitatif, Dan R&D* (19th ed., Vol. 2). Alfabeta.

Sugiyono. (2019). *Metode Penelitian pendidikan : kuantitatif, kualitatif, kombinasi, R&D dan penelitian tindakan* (3rd ed., Vol. 1). Alfabeta.

Superdana, G. M., & Sumara, R. (2015). EFEKTIFITAS HIPEROKSIGENASI PADA PROSES SUCTIONING TERHADAP SATURASI OKSIGEN PASIEN DENGAN VENTILATOR MEKANIK DI INTENSIVE CARE UNIT. In *THE SUN* (Vol. 2, Issue 4).

Syahrani, Y., Romadoni, S., Studi Ilmu Keperawatan Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan Muhammadiyah Palembang, P., Selatan, S., Keperawatan Medical, D., & Keperawatan, D. (2019). Pengaruh Tindakan Suction ETT Terhadap Kadar Saturasi Oksigen Pada Pasien Gagal Nafas. *Jurnal Berita Ilmu Keperawatan*, 12(2), 84–90.

Tartilla. (2019). *Buku Saku Ventilator Pediatrik*. IDAI.

Topjian, A. A., Raymond, T. T., Atkins, D., Chan, M., Duff, J. P., Joyner, B. L., Lasa, J. J., Lavonas, E. J., Levy, A., Mahgoub, M., Meckler, G. D., Roberts, K. E., Sutton, R. M., & Schexnayder, S. M. (2020). Part 4: Pediatric Basic and Advanced Life Support: 2020 American Heart Association Guidelines for Cardiopulmonary Resuscitation and Emergency Cardiovascular Care. *Circulation*, 142(16 2), S469–S523. <https://doi.org/10.1161/CIR.0000000000000901>

- Welch, J. (2005). Pulse Oximeters. *Biomedical Instrumentation & Technology*, 39(2), 125–130. [https://doi.org/10.2345/0899-8205\(2005\)39\[125:PO\]2.0.CO;2](https://doi.org/10.2345/0899-8205(2005)39[125:PO]2.0.CO;2).
- Wilson, W. C., & Benumof, J. L. (2013). Physiology of the Airway. In *Benumof and Hagberg's Airway Management* (pp. 118–158). Elsevier. <https://doi.org/10.1016/B978-1-4377-2764-7.00005-1>

## DAFTAR LAMPIRAN

### Lampiran 1 Lembar Permohonan Menjadi Responden

#### LEMBAR PERMOHONAN MENJADI RESPONDEN

Kepada,  
Yth. Orang tua Calon Responden  
Di Tempat

Dengan Hormat,  
Saya yang bertanda tangan di bawah ini adalah mahasiswa Jurusan Keperawatan Universitas Hasanuddin, Semester 6 (enam) :

Nama : Megah Fitrian  
NIM : R011221075  
No. Telepon : 082188943537  
Alamat : Perumnas Antang Blok 1, Jl. Alfalah Ir. 1 No. 5

Akan mengadakan penelitian mengenai “Gambaran Saturasi Oksigen pada *endotracheal suctioning* dengan hiperoksigenasi pasien anak yang menggunakan ventilator di ruang PICU“. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan bagi responden.

Untuk itu saya mohon kesediaan bapak/ibu untuk mengizinkan anak bapak/ibu menjadi responden dalam penelitian ini. Semua informasi dan kerahasiaan yang diberikan akan di jaga dan hanya digunakan untuk kepentingan penelitian. Atas kesediaan bapak/ibu saya ucapkan terima kasih.

Peneliti

Megah Fitrian



## Lampiran 2 Lembar Persetujuan Menjadi Responden

### PERNYATAAN PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN (INFORMED CONSENT)

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Umur :

Jenis Kelamin :

Hubungan dengan responden :

Menyatakan mengizinkan anak saya sebagai responden dalam penelitian yang akan dilakukan oleh :

Nama : Megah Fitriani

NIM : R011221075

Judul : Gambaran Saturasi Oksigen pada *endotracheal suctioning* dengan hiperoksigenasi pasien anak yang menggunakan ventilator di ruang PICU

Saya menyadari bahwa penelitian ini tidak bersifat negative terhadap anak/keluarga saya, sehingga jawaban yang saya berikan adalah yang sebenarnya dan akan di rahasiakan. Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya agar dapat digunakan sebagai mana mestinya.

Wali Responden

---

### Lampiran 3 Instrumen Penelitian

Tanggal Penelitian :

No. Kode Responden :

#### A. DATA DEMOGRAFI

1. No. Responden :
2. Inisial :
3. Tanggal Lahir/usia :
4. Jenis Kelamin :
5. Diagnosa Medis Utama :  
Diagnosa Sekunder :
6. Lama Perawatan : Hari
7. Lama Pemakaian Ventilator : Hari

#### B. Tingkat Kesadaran

*Full Outline of UnResponsiveness score (FOUR score)*

No	Item	Skor
1	Mata 4 = kelopak mata terbuka atau pernah terbuka dan mengikuti arah atau berkedip oleh perintah 3 = kelopak mata terbuka namun tidak mengikuti arah 2 = kelopak mata tertutup namun terbuka jika mendengar suara keras 1 = kelopak mata tertutup namun terbuka oleh rangsang nyeri 0 = jika kelopak tetap tertutup dengan rangsang nyeri	
2	Respon motorik 4 = ibu jari terangkat, atau mengepal, atautanda “damai” (peace sign) 3 = melokalisasi nyeri 2 = memberi respon fleksi pada rangsang nyeri 1 = respon ekstensi 0 = tidak ada respon terhadap nyeri	
3	Refleks brainstem 4 = terdapat refleks pupil dan kornea 3 = salah satu pupil melebar terus menerus 2 = tidak ada refleks pupil atau kornea 1 = tidak ada refleks pupil dan kornea 0 = tidak ada refleks pupil, kornea, atau Batuk	

4	Pernapasan 4 = pola nafas regular, tidak terintubasi 3 = pola cheyne-stokes, tidak terintubasi 2 = pola nafas iregular, tidak terintubasi 1 = nafas dengan kecepatan di atas ventilator, diintubasi 0 = apnea atau pernafasan dengan kecepatan ventilator.	
Total Skor		

**C. Perfusi Jaringan perifer**

No	Item	Hasil Observasi
1	Kadar hemoglobin	
2	CRT	
3	Akral (dingin/hangat)	
4	Suhu	

**D. Tindakan *endotracheal suctioning* dengan hiperoksigenasi**

Suction ke-	Tanggal/ Jam	Pre – Suction					SpO2 Intra Suction (%)	Post - Suction				
		Vital Signs		SpO2 (%)	Durasi Hiperoksigenasi	Pengaturan PEEP		Vital Signs		SpO2 (%)	Durasi Hiperoksigenasi	Pengaturan PEEP
		HR	RR					HR	RR			

## Lampiran 4 Master Tabel

### A. Data Demografi

No	Usia (Tahun)			Jenis Kelamin		Diagnosa medis							Lama Perawatan (hari)			Lama Pemakaian ventilator (hari)	
	Usia	Kategori	Kode	Jenis Kelamin	Kode	Diagnosa medis	Kategori Diagnosa Medis Utama	Kode	Diagnosa Medis Sekunder	Kode	Kategori Diagnosa Medis Sekunder	Kode	Lama Rawat	Kategori	Kode	Lama Pemakaian ventilator	Kode
1	6	> 5 tahun	3	P	2	Encephalopatya + Pneumonia	Neurologi	2	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1
2	1	1 - 5 tahun	2	P	2	Microcephal + CAP	Neurologi	2	Ya	1	Respirologi	1	3	1 - 5 hari	1	3	3
3	10	> 5 tahun	3	P	2	AKI KDIGO III + Brain Hipoplasia	Nefrologi	3	Ya	1	Neurologi	2	2	1 - 5 hari	1	2	2
4	2	1 - 5 tahun	2	L	1	ARDS	Respirologi	1	Tidak	2	-	0	1	1 - 5 hari	1	1	1
5	1	1 - 5 tahun	2	P	2	Post Op Craniositosis	Bedah	5	Tidak	2	-	0	1	1 - 5 hari	1	1	1
6	1	1 - 5 tahun	2	L	1	Diare + CAP + PJB	Gastroentero-hepatologi	4	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1
7	6	> 5 tahun	3	P	2	Post Op Craniotomy	Bedah	5	Tidak	2	-	0	1	1 - 5 hari	1	1	1
8	12	> 5 tahun	3	L	1	AKI + TB	Nefrologi	3	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1
9	3	1 - 5 tahun	2	P	2	Post Op Pull Through + CAP	Bedah	5	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1
10	15	> 5 tahun	3	P	2	Nefritik Lupus + CKD + CAP	Nefrologi	3	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1

11	16	> 5 tahun	3	P	2	Infark Cerebri	Neurologi	2	Tidak	2	-	0	1	1 - 5 hari	1	1	1
12	0	< 1 tahun	1	L	1	Burst Abdomen + Multiple Perforasi Ileum	Bedah	5	Ya	1	Gastroentero-hepatologi	4	21	> 10 hari	3	1	1
13	4	1 - 5 tahun	2	L	1	Encephalopathy+ Retinoblastoma	Neurologi	2	Ya	1	Hemato-Onkologi	6	1	1 - 5 hari	1	1	1
14	5	1 - 5 tahun	2	L	1	Post Op Laparatomi	Bedah	5	Tidak	2	-	0	1	1 - 5 hari	1	1	1
15	12	> 5 tahun	3	P	2	Decompensatio Cordis	Kardiologi	9	Tidak	2	-	0	3	1 - 5 hari	1	3	3
16	0	< 1 tahun	1	L	1	CAP + Hidrocephalus	Respirologi	1	Ya	1	Neurologi	2	4	1 - 5 hari	1	4	4
17	1	1 - 5 tahun	2	P	2	ALL L1 HR + CAP	Hemato-Onkologi	6	Ya	1	Neurologi	2	4	1 - 5 hari	1	3	3
18	8	> 5 tahun	3	P	2	ARDS + Dehidrasi	Respirologi	1	Ya	1	Gastroentero-hepatologi	4	8	6 - 10 hari	2	8	8
19	16	> 5 tahun	3	P	2	Hiperprolaktemia et causa Pituitary Makroadenoma	Endokrin	7	Tidak	2	-	0	2	1 - 5 hari	1	2	2
20	13	> 5 tahun	3	P	2	Encephalopati et causa cerebritis + CAP	Neurologi	2	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1
21	0	< 1 tahun	1	P	2	Kolestasis Intrahepatik + CAP	Gastroentero-hepatologi	4	Ya	1	Respirologi	1	2	1 - 5 hari	1	2	2
22	0	< 1 tahun	1	P	2	Mild ARDS + Ileus Obstruktif	Respirologi	1	Ya	1	Gastroentero-hepatologi	4	1	1 - 5 hari	1	1	1
23	3	1 - 5 tahun	2	P	2	ARDS + CAP	Respirologi	1	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1

24	0	< 1 tahun	1	P	2	CAP + PJB Asianotik e.c VSD	Respirologi	1	Ya	1	Kardiologi	9	1	1 - 5 hari	1	1	1
25	0	< 1 tahun	1	L	1	ARDS + CAP	Respirologi	1	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1
26	0	< 1 tahun	1	L	1	Post Op VP Shunt	Bedah	5	Tidak	2	-	0	2	1 - 5 hari	1	2	2
27	4	1 - 5 tahun	2	L	1	Post Status Epileptikus + ALL L1 HR	Neurologi	2	Ya	1	Hemato- Onkologi	6	1	1 - 5 hari	1	1	1
28	3	1 - 5 tahun	2	L	1	ARDS + Tumor Regio Parietal (S) e.c. Fibrosarcoma	Respirologi	1	Ya	1	Hemato- Onkologi	6	1	1 - 5 hari	1	1	1
29	3	1 - 5 tahun	2	L	1	Myelitis Transversa + CAP	Bedah	5	Ya	1	Respirologi	1	2	1 - 5 hari	1	1	1
30	3	1 - 5 tahun	2	L	1	CAP + Hidrocephalus	Respirologi	1	Ya	1	Neurologi	2	1	1 - 5 hari	1	1	1
31	0	< 1 tahun	1	P	2	Post Op Vp Shunt + ARDS	Bedah	5	Ya	1	Respirologi	1	3	1 - 5 hari	1	1	1
32	0	< 1 tahun	1	L	1	Diare Akut Dehidrasi Berat + AKI KDIGO III	Gastroentero- hepatologi	4	Ya	1	Nefrologi	3	4	1 - 5 hari	1	1	1
33	10	> 5 tahun	3	P	2	Post Op Craniotomy + CAP	Bedah	5	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1
34	14	> 5 tahun	3	P	2	ARDS + Hidrosefalus	Respirologi	1	Ya	1	Neurologi	2	1	1 - 5 hari	1	1	1

35	7	> 5 tahun	3	P	2	Encephalopathy + Sindrom Nefrotik	Neurologi	2	Ya	1	Nefrologi	3	7	6 - 10 hari	2	1	1
36	6	> 5 tahun	3	L	1	Ileus Obstruksi + Post Op Laparatomi	Gastroentero-hepatologi	4	Ya	1	Bedah	5	1	1 - 5 hari	1	1	1
37	2	1 - 5 tahun	2	L	1	ARDS + Post Op Laparatomi	Respirologi	1	Ya	1	Bedah	5	1	1 - 5 hari	1	1	1
38	4	1 - 5 tahun	2	L	1	Post Syncope + Total AV Blok	Kardiologi	9	Tidak	2	-	0	2	1 - 5 hari	1	1	1
39	7	> 5 tahun	3	L	1	Infeksi CMV + CAP	Infeksi	8	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1
40	0	< 1 tahun	1	L	1	ARDS + Nutritional Marasmus	Respirologi	1	Ya	1	Nutrisi & Penyakit Metabolik	0	1	1 - 5 hari	1	1	1
41	12	> 5 tahun	3	L	1	ARDS + Perdarahan Saluran Cerna	Respirologi	1	Ya	1	Gastroentero-hepatologi	4	1	1 - 5 hari	1	1	1
42	1	1 - 5 tahun	2	P	2	Kolestasis + ARDS	Gastroentero-hepatologi	4	Ya	1	Respirologi	1	8	6 - 10 hari	2	1	1
43	1	1 - 5 tahun	2	L	1	Diare Akut + AnLL M5b	Gastroentero-hepatologi	4	Ya	1	Hemato-Onkologi	6	1	1 - 5 hari	1	1	1
44	15	> 5 tahun	3	L	1	CAP + CKD Stage V	Respirologi	1	Ya	1	Nefrologi	3	1	1 - 5 hari	1	1	1
45	15	> 5 tahun	3	L	1	CKD Stage V + Edema Pulmonal	Nefrologi	3	Ya	1	Respirologi	1	30	> 10 hari	3	1	1
46	2	1 - 5 tahun	2	L	1	Ensefalopati e.c. meningitis + Mild ARDS	Neurologi	2	Ya	1	Respirologi	1	2	1 - 5 hari	1	2	2



47	16	> 5 tahun	3	P	2	ARDS + Nefritik Lupus	Respirologi	1	Ya	1	Nefrologi	3	1	1 - 5 hari	1	1	1
48	0	< 1 tahun	1	L	1	ARDS + PJB Asianotik ec VSD dd ASD	Respirologi	1	Ya	1	Kardiologi	9	1	1 - 5 hari	1	1	1
49	1	1 - 5 tahun	2	L	1	PJB Sianotik ec TOF + CAP	Kardiologi	9	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1
50	0	< 1 tahun	1	P	2	ARDS + CHF Modified ROSS III	Respirologi	1	Ya	1	Kardiologi	9	1	1 - 5 hari	1	1	1
51	2	1 - 5 tahun	2	P	2	Frequent Spell ec PJB Sianotik ec TOF + CAP	Kardiologi	9	Ya	1	Respirologi	1	1	1 - 5 hari	1	1	1

**Keterangan**

**Usia**

- 1 : < 1 tahun
- 2 : 1 - 5 tahun
- 3 : > 5 tahun

**Jenis Kelamin**

- 1 : Laki – laki
- 2 : Perempuan

**Diagnosa Medis**

- 1 : Respirologi
- 2 : Neurologi
- 3 : Nefrologi
- 4 : Gastroentero-hepatologi
- 5 : Bedah
- 6 : Hemato-onkologi
- 7 : Endokrin
- 8 : Infeksi
- 9 : Kardiologi
- 10 : Nutrisi & Penyakit Metabolik

**Lama**

**Perawatan**

- 1 : 1 - 5 hari
- 2 : 6 - 10 hari
- 3 : > 10 hari

## B. Tingkat Kesadaran

No	FOUR Score					Mortality Risk	
	Eye	Motoric	Brainstem	Respiratory	Total FOUR Score	Mortality Risk	Kode
1	1	1	2	1	5	Risiko Tinggi	1
2	4	4	4	1	13	Risiko Sedang	2
3	1	1	1	1	4	Risiko Tinggi	1
4	1	2	2	1	6	Risiko Tinggi	1
5	4	4	4	1	13	Risiko Sedang	2
6	1	1	1	1	4	Risiko Tinggi	1
7	1	1	2	1	5	Risiko Tinggi	1
8	1	2	2	1	6	Risiko Tinggi	1
9	4	4	4	1	13	Risiko Sedang	2
10	4	4	4	1	13	Risiko Sedang	2
11	1	1	2	1	5	Risiko Tinggi	1
12	1	1	2	1	5	Risiko Tinggi	1
13	1	1	2	1	5	Risiko Tinggi	1
14	4	4	4	1	13	Risiko Sedang	2
15	1	2	4	1	8	Risiko Sedang	2
16	1	2	4	1	8	Risiko Sedang	2
17	1	3	4	1	9	Risiko Sedang	2
18	3	3	4	1	11	Risiko Sedang	2
19	3	3	4	1	11	Risiko Sedang	2
20	2	1	4	1	8	Risiko Sedang	2
21	1	1	2	1	5	Risiko Tinggi	1
22	2	1	4	1	8	Risiko Sedang	2
23	0	1	1	1	3	Risiko Tinggi	1
24	1	1	4	1	7	Risiko Tinggi	1
25	1	2	2	1	6	Risiko Tinggi	1
26	3	3	4	1	11	Risiko Sedang	2
27	3	2	4	1	10	Risiko Sedang	2
28	1	0	4	1	6	Risiko Tinggi	1
29	2	2	4	1	9	Risiko Sedang	2
30	1	0	4	1	6	Risiko Tinggi	1
31	1	1	4	1	7	Risiko Tinggi	1
32	3	2	4	1	10	Risiko Sedang	2
33	4	4	4	1	13	Risiko Sedang	2
34	1	1	4	1	7	Risiko Tinggi	1
35	3	3	4	1	8	Risiko Sedang	2
36	1	2	4	1	8	Risiko Sedang	2
37	1	2	4	1	12	Risiko Sedang	2
38	4	3	4	1	11	Risiko Sedang	2
39	3	3	4	1	11	Risiko Sedang	2

40	3	3	4	1	11	Risiko Sedang	2
41	3	3	4	1	11	Risiko Sedang	2
42	1	2	4	1	8	Risiko Sedang	2
43	1	2	4	1	8	Risiko Sedang	2
44	1	1	4	1	7	Risiko Tinggi	1
45	1	3	4	1	9	Risiko Sedang	2
46	2	2	4	1	9	Risiko Sedang	2
47	2	2	4	1	9	Risiko Sedang	2
48	1	1	4	1	7	Risiko Tinggi	1
49	1	1	4	1	7	Risiko Tinggi	1
50	1	1	4	1	7	Risiko Tinggi	1
51	1	1	4	1	7	Risiko Tinggi	1

Keterangan

Mortality Risk

- 1 : Risiko Tinggi
- 2 : Risiko Sedang
- 3 : Risiko Rendah

### C. Perfusi Jaringan

Kode	Kadar Hemoglobin (gr/dL)			CRT (detik)			Akral (dingin/hangat)		Suhu (°C)		
	Hb	Kategori	Kode	CRT	Kategori	Kode	Akral	Kode	Suhu	Kategori	Kode
1	10.8	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	37	Normal	2
2	11.1	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	36.5	Normal	2
3	8.8	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	39	Hipertermi	3
4	10.2	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	37.5	Normal	2
5	11.8	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	37	Normal	2
6	8.8	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	39	Hipertermi	3
7	9.7	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	36.5	Normal	2
8	11.7	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	36	Hipotermi	1
9	12.7	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	36	Hipotermi	1
10	8.9	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	36.6	Normal	2
11	8.9	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	35.6	Hipotermi	1
12	12.1	Normal	2	>3	Memanjang	2	dingin	2	36.2	Hipotermi	1
13	10.8	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	36.1	Hipotermi	1
14	12.8	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	36.6	Normal	2
15	13.8	Tinggi	3	<3	Normal	1	hangat	1	36	Hipotermi	1
16	10.7	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	36.5	Normal	2
17	11.8	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	37.7	Hipertermi	3
18	10.7	Rendah	1	<3	Normal	1	dingin	2	36.6	Normal	2
19	12.1	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	36.5	Normal	2
20	13.4	Tinggi	3	>3	Memanjang	2	dingin	2	38.1	Hipertermi	3
21	6.6	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	36.3	Hipotermi	1
22	8.8	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	36.1	Hipotermi	1
23	8.8	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	36.8	Normal	2
24	9.5	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	38.2	Hipertermi	3
25	11.6	Normal	2	>3	Memanjang	2	dingin	2	36.4	Hipotermi	1
26	8.5	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	36.6	Normal	2
27	6.1	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	38.7	Hipertermi	3
28	8.37	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	37.3	Normal	2
29	5.13	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	38	Hipertermi	3
30	8.65	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	35.5	Hipotermi	1
31	7.4	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	36.5	Normal	2
32	8.1	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	35.6	Hipotermi	1
33	12.2	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	35.5	Hipotermi	1
34	11.4	Normal	2	>3	Memanjang	2	dingin	2	34.4	Hipotermi	1
35	10.9	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	36.5	Normal	2
36	12.3	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	36.5	Normal	2
37	11.2	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	36.5	Normal	2

38	12.9	Normal	2	<3	Normal	1	hangat	1	36.1	Hipotermi	1
39	9.1	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	36.6	Normal	2
40	9.4	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	36.8	Normal	2
41	7.9	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	38.1	Hipertermi	3
42	8.8	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	35.3	Hipotermi	1
43	9.5	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	37	Normal	2
44	10.9	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	38.5	Hipertermi	3
45	8.7	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	36	Hipotermi	1
46	8.9	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	36.9	Normal	2
47	10.2	Rendah	1	<3	Normal	1	hangat	1	37	Normal	2
48	12.1	Normal	2	>3	Memanjang	2	dingin	2	36.8	Normal	2
49	12.2	Normal	2	>3	Memanjang	2	dingin	2	37.7	Hipertermi	3
50	9.4	Rendah	1	>3	Memanjang	2	dingin	2	35.9	Hipotermi	1
51	15.6	Tinggi	3	>3	Memanjang	2	hangat	1	39.8	Hipertermi	3

Keterangan:

Hb

- 1 : Rendah
- 2 : Normal
- 3 : Tinggi

CRT

- 1 : Normal
- 2 : Memanjang

Akral

- 1 : Hangat
- 2 : Dingin

Suhu

- 1 : Hipotermi
- 2 : Normal
- 3 : Hipertermi

#### D. Tindakan *Suctioning* dengan Hiperoksigenasi

Kode	Suction ke-	Nadi Pre-Suction (kali/menit)	Napas Pre-Suction (kali/menit)	SpO2 Pre-Suction (%)	Durasi Hiperoksigenasi Pre-Suction (detik)	Perubahan PEEP (Pre-Suction)	SpO2 Intra-Suction (%)	Nadi Post-Suction (kali/menit)	Napas Post-Suction (kali/menit)	SpO2 Post-Suction (%)	Durasi Hiperoksigenasi Post-Suction (detik)	Perubahan PEEP (Post-Suction)
1	1	150	25	98	0	tidak	90	148	28	99	120	tidak
	2	161	24	87	0	tidak	78	155	30	99	120	tidak
	3	166	28	94	0	tidak	88	156	28	99	120	tidak
	4	143	26	99	0	tidak	86	158	27	100	120	tidak
	Rata-rata	155	26	95	0	tidak	85	155	28	99	120	tidak
2	1	131	36	100	0	tidak	90	108	30	100	120	tidak
	2	128	35	100	0	tidak	88	110	37	100	120	tidak
	3	132	35	100	0	tidak	93	100	35	100	120	tidak
	Rata-rata	130	35	100	0	tidak	90	106	34	100	120	tidak
3	1	180	20	98	0	tidak	88	170	20	98	120	tidak
	2	178	20	99	0	tidak	86	177	20	99	120	tidak
	3	175	23	98	0	tidak	89	176	20	99	120	tidak
	4	160	20	100	0	tidak	91	176	23	99	120	tidak
	Rata-rata	173	21	99	0	tidak	88	175	21	99	120	tidak
4	1	160	38	95	0	tidak	80	155	32	100	120	tidak
	2	166	30	98	0	tidak	82	160	30	100	120	tidak
	3	156	35	99	0	tidak	80	158	30	99	120	tidak
	4	162	35	98	0	tidak	78	158	30	99	120	tidak

	Rata-rata	161	35	98	0	tidak	80	158	31	100	120	tidak
5	1	190	30	100	0	tidak	84	187	30	100	120	tidak
	2	188	35	100	0	tidak	86	185	30	100	120	tidak
	3	189	30	100	0	tidak	88	188	30	100	120	tidak
	4	183	33	98	0	tidak	84	184	30	100	120	tidak
	Rata-rata	187	32	99	0	tidak	85	186	30	100	120	tidak
6	1	178	46	100	0	tidak	81	160	45	100	120	tidak
	2	176	42	100	0	tidak	80	162	40	100	120	tidak
	3	172	46	100	0	tidak	76	166	44	100	120	tidak
	4	180	40	100	0	tidak	78	158	42	100	120	tidak
	Rata-rata	177	44	100	0	tidak	79	162	43	100	120	tidak
7	1	120	60	100	0	tidak	91	110	60	100	120	tidak
	2	118	60	100	0	tidak	90	108	62	100	120	tidak
	3	122	58	100	0	tidak	92	116	60	100	120	tidak
	4	120	62	100	0	tidak	88	110	58	100	120	tidak
	Rata-rata	120	60	100	0	tidak	91	111	60	100	120	tidak
8	1	150	30	92	0	tidak	81	144	27	100	120	tidak
	2	166	32	90	0	tidak	79	140	25	100	120	tidak
	Rata-rata	158	31	91	0	tidak	80	142	26	100	120	tidak
9	1	102	22	100	0	tidak	95	96	25	100	120	tidak
	2	100	22	100	0	tidak	90	97	25	100	120	tidak
	3	98	20	100	0	tidak	92	99	20	100	120	tidak
	4	96	24	100	0	tidak	90	88	20	100	120	tidak

	Rata-rata	99	22	100	0	tidak	92	95	23	100	120	tidak
10	1	101	28	100	0	tidak	91	100	28	100	120	tidak
	2	110	26	100	0	tidak	87	100	26	99	120	tidak
	3	100	28	100	0	tidak	90	100	25	99	120	tidak
	Rata-rata	104	27	100	0	tidak	89	100	26	99	120	tidak
11	1	107	45	100	0	tidak	91	110	46	100	120	tidak
	2	112	44	100	0	tidak	80	100	45	99	120	tidak
	3	120	46	100	0	tidak	92	120	47	99	120	tidak
	Rata-rata	113	45	100	0	tidak	88	110	46	99	120	tidak
12	1	169	62	84	0	tidak	60	170	58	83	120	tidak
	2	165	60	85	0	tidak	65	168	55	80	120	tidak
	3	163	65	88	0	tidak	60	166	59	83	120	tidak
	4	170	65	85	0	tidak	58	170	54	82	120	tidak
	Rata-rata	167	63	86	0	tidak	61	169	56	82	120	tidak
13	1	89	25	99	0	tidak	80	89	25	100	120	tidak
	2	87	24	98	0	tidak	78	87	26	100	120	tidak
	3	86	27	98	0	tidak	78	85	27	100	120	tidak
	4	85	24	98	0	tidak	81	85	29	100	120	tidak
	Rata-rata	87	25	98	0	tidak	79	86	27	100	120	tidak
14	1	120	30	100	0	tidak	100	122	26	100	120	tidak
	2	118	32	100	0	tidak	98	120	28	100	120	tidak
	3	114	30	99	0	tidak	96	112	27	100	120	tidak
	4	122	32	100	0	tidak	94	126	29	100	120	tidak



	Rata-rata	119	31	100	0	tidak	97	120	28	100	120	tidak
15	1	147	26	97	0	tidak	95	111	26	98	120	tidak
	2	140	25	96	0	tidak	92	112	25	99	120	tidak
	3	146	24	99	0	tidak	94	110	26	99	120	tidak
	4	144	27	94	0	tidak	96	108	26	100	120	tidak
	Rata-rata	144	25	96	0	tidak	95	110	26	99	120	tidak
16	1	117	65	100	0	tidak	90	114	66	100	120	tidak
	2	115	60	100	0	tidak	92	110	68	100	120	tidak
	3	121	64	100	0	tidak	94	116	64	100	120	tidak
	4	118	66	100	0	tidak	90	112	62	100	120	tidak
	Rata-rata	118	64	100	0	tidak	91	113	65	100	120	tidak
17	1	162	51	90	30	tidak	60	162	57	87	120	tidak
	2	160	55	99	30	tidak	62	161	55	86	120	tidak
	3	161	52	87	30	tidak	58	166	54	85	120	tidak
	4	158	55	85	30	tidak	60	163	54	82	120	tidak
	Rata-rata	160	53	91	30	tidak	60	163	55	85	120	tidak
18	1	138	30	100		tidak	98	147	27	100	120	tidak
	2	136	30	100	30	tidak	95	144	29	100	120	tidak
	3	134	36	100		tidak	98	134	26	100	120	tidak
	4	136	36	100	30	tidak	89	147	26	100	120	tidak
	Rata-rata	136	33	100	30	tidak	95	143	27	100	120	tidak
19	1	109	20	100		tidak	98	100	20	99	120	tidak
	2	103	24	100		tidak	90	112	20	99	120	tidak

	3	100	22	100	30	tidak	94	133	23	99	120	tidak
	Rata-rata	104	22	100	30	tidak	94	115	21	99	120	tidak
20	1	169	15	100		tidak	100	170	31	100	120	tidak
	2	167	15	100	0	tidak	98	168	33	100	120	tidak
	Rata-rata	168	15	100	0	tidak	99	169	32	100	120	tidak
21	1	106	40	100		tidak	94	108	41	90	120	tidak
	2	104	43	100	30	tidak	92	105	43	91	120	tidak
	3	111	40	100		tidak	96	105	42	89	120	tidak
	Rata-rata	107	41	100	30	tidak	94	106	42	90	120	tidak
22	1	160	40	87		tidak	85	162	40	84	120	tidak
	2	154	40	85	0	tidak	87	160	40	80	120	tidak
	3	157	40	86		tidak	86	164	40	82	120	tidak
	Rata-rata	157	40	86	0	tidak	86	162	40	82	120	tidak
23	1	188	21	100	0	tidak	80	186	25	100	120	tidak
	2	186	21	100	0	tidak	78	188	26	100	120	tidak
	3	178	24	100	0	tidak	82	184	27	100	120	tidak
	Rata-rata	184	22	100	0	tidak	80	186	26	100	120	tidak
24	1	138	60	82	30	tidak	76	133	60	80	120	tidak
	2	131	62	80		tidak	71	136	60	78	120	tidak
	3	133	58	81		tidak	72	130	60	79	120	tidak
	Rata-rata	134	60	81	30	tidak	73	133	60	79	120	tidak
25	1	103	30	100	30	tidak	71	117	30	95	120	tidak
	2	105	32	100		tidak	69	129	31	98	120	tidak

	3	104	31	100		tidak	70	114	32	92	120	tidak
	Rata-rata	104	31	100	30	tidak	70	120	31	95	120	tidak
26	1	100	30	100	0	tidak	88	120	30	98	120	tidak
	2	98	34	100		tidak	90	98	30	98	120	tidak
	Rata-rata	99	32	100	0	tidak	89	109	30	98	120	tidak
27	1	136	35	100	0	tidak	85	120	28	98	120	tidak
	2	138	37	100	0	tidak	83	120	30	98	120	tidak
	Rata-rata	137	36	100	0	tidak	84	120	29	98	120	tidak
28	1	110	28	100	0	tidak	79	108	28	100	120	tidak
	2	112	24	100		tidak	88	106	28	100	120	tidak
	3	126	26	100		tidak	88	107	28	100	120	tidak
	Rata-rata	116	26	100	0	tidak	85	107	28	100	120	tidak
29	1	162	29	91	30	tidak	80	160	28	88	120	tidak
	2	160	32	80	30	tidak	80	165	24	87	120	tidak
	3	168	24	89		tidak	78	162	32	84	120	tidak
	4	164	34	92		tidak	76	169	32	85	120	tidak
	Rata-rata	164	30	87	30	tidak	78	164	29	86	120	tidak
30	1	168	30	100		tidak	100	154	31	100	120	tidak
	2	150	34	100	0	tidak	98	168	33	100	120	tidak
	Rata-rata	159	32	100	0	tidak	99	161	32	100	120	tidak
31	1	125	30	100		tidak	84	118	31	90	120	tidak
	2	124	33	100	30	tidak	82	115	33	91	120	tidak
	3	120	30	100		tidak	86	115	32	89	120	tidak

	Rata-rata	123	31	100	30	tidak	84	116	32	90	120	tidak
32	1	90	24	100	0	tidak	90	100	30	100	120	tidak
	2	88	22	100	0	tidak	90	98	30	98	120	tidak
	Rata-rata	89	23	100	0	tidak	90	99	30	99	120	tidak
33	1	99	20	100	0	tidak	88	90	20	100	120	tidak
	2	97	21	100	0	tidak	86	88	20	100	120	tidak
	3	95	25	100	0	tidak	84	89	20	100	120	tidak
	Rata-rata	97	22	100	0	tidak	86	89	20	100	120	tidak
34	1	126	60	82	30	tidak	76	123	60	80	120	tidak
	2	111	62	80		tidak	71	130	60	78	120	tidak
	3	102	58	81		tidak	72	131	60	79	120	tidak
	Rata-rata	113	60	81	30	tidak	73	128	60	79	120	tidak
35	1	103	30	100	0	tidak	71	117	30	95	120	tidak
	2	100	28	100	0	tidak	70	116	30	98	120	tidak
	3	103	29	100	0	tidak	69	115	30	95	120	tidak
	Rata-rata	102	29	100	0	tidak	70	116	30	96	120	tidak
36	1	124	30	100	0	tidak	87	104	30	100	120	tidak
	2	108	30	100	0	tidak	75	100	30	100	120	tidak
	Rata-rata	116	30	100	0	tidak	81	102	30	100	120	tidak
37	1	92	26	99	0	tidak	92	94	28	100	120	tidak
	2	90	24	97	0	tidak	90	96	28	100	120	tidak
	Rata-rata	91	25	98	0	tidak	91	95	28	100	120	tidak

38	1	138	30	100		tidak	98	147	27	100	120	tidak
	2	136	30	100	30	tidak	95	144	29	100	120	tidak
	3	134	36	100		tidak	98	134	26	100	120	tidak
	4	136	36	100	30	tidak	89	147	26	100	120	tidak
	Rata-rata	136	33	100	30	tidak	95	143	27	100	120	tidak
39	1	109	20	100		tidak	98	100	20	99	120	tidak
	2	103	24	100		tidak	90	112	20	99	120	tidak
	3	100	22	100	30	tidak	94	133	23	99	120	tidak
	Rata-rata	104	22	100	30	tidak	94	115	21	99	120	tidak
40	1	128	60	99	0	tidak	81	129	60	100	120	tidak
	2	120	58	99	0	tidak	79	125	60	100	120	tidak
	Rata-rata	124	59	99	0	tidak	80	127	60	100	120	tidak
41	1	140	35	98	0	tidak	88	148	28	99	120	tidak
	2	153	34	90	0	tidak	78	155	30	99	120	tidak
	3	154	30	94	0	tidak	88	156	28	99	120	tidak
	4	141	29	98	0	tidak	86	157	26	99	120	tidak
	Rata-rata	147	32	95	0	tidak	85	154	28	99	120	tidak
42	1	131	36	100	0	tidak	90	108	30	100	120	tidak
	2	128	35	100	0	tidak	88	110	37	100	120	tidak
	3	132	35	100	0	tidak	93	100	35	100	120	tidak
	Rata-rata	130	35	100	0	tidak	90	106	34	100	120	tidak
43	1	135	45	98	0	tidak	88	130	45	100	120	tidak
	2	136	40	98	0	tidak	80	129	40	100	120	tidak

	3	131	41	95	0	tidak	84	128	41	100	120	tidak
	Rata-rata	134	42	97	0	tidak	84	129	42	100	120	tidak
44	1	110	30	99	0	tidak	100	122	27	100	120	tidak
	2	108	32	99	0	tidak	98	120	28	100	120	tidak
	3	104	30	99	0	tidak	96	112	28	100	120	tidak
	4	110	32	99	0	tidak	94	126	29	100	120	tidak
	Rata-rata	108	31	99	0	tidak	97	120	28	100	120	tidak
45	1	147	26	97	0	tidak	95	111	26	98	120	tidak
	2	140	25	96	0	tidak	92	111	26	99	120	tidak
	3	146	26	97	0	tidak	94	110	26	99	120	tidak
	4	143	27	94	0	tidak	95	108	26	100	120	tidak
	Rata-rata	144	26	96	0	tidak	94	110	26	99	120	tidak
46	1	116	65	100	0	tidak	91	114	66	100	120	tidak
	2	115	60	100	0	tidak	92	110	68	100	120	tidak
	3	120	64	100	0	tidak	94	116	64	100	120	tidak
	4	117	67	100	0	tidak	91	112	62	100	120	tidak
	Rata-rata	117	64	100	0	tidak	92	113	65	100	120	tidak
47	1	115	21	98	0	tidak	90	117	22	99	120	tidak
	2	105	23	96	0	tidak	92	119	22	99	120	tidak
	Rata-rata	110	22	97	0	tidak	91	118	22	99	120	tidak
48	1	104	50	89	0	tidak	80	70	46	92	120	tidak
	2	99	52	87	0	tidak	85	80	50	92	120	tidak
	3	98	50	87	0	tidak	83	99	50	90	120	tidak

	4	95	52	81	0	tidak	80	91	46	90	120	tidak
	Rata-rata	99	51	86	0	tidak	82	85	48	91	120	tidak
49	1	100	64	90	0	tidak	45	108	50	54	120	tidak
	2	115	60	88	0	tidak	40	110	54	59	120	tidak
	3	91	62	86	0	tidak	38	109	52	58	120	tidak
	Rata-rata	102	62	88	0	tidak	41	109	52	57	120	tidak
50	1	112	40	100	0	tidak	88	110	50	99	120	tidak
	2	110	38	100	0	tidak	90	102	54	99	120	tidak
	Rata-rata	111	39	100	0	tidak	89	106	52	99	120	tidak
51	1	138	38	67	30	tidak	52	112	38	76	120	tidak
	2	120	37	75	30	tidak	49	118	36	67	120	tidak
	3	117	36	71	30	tidak	49	115	37	70	120	tidak
	Rata-rata	125	37	71	30	tidak	50	115	37	71	120	tidak

## Lampiran 5 Hasil Analisis Penelitian

### Karakteristik Demografi

		Usia				
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	0	12	23.5	23.5	23.5	
	1	7	13.7	13.7	37.3	
	2	4	7.8	7.8	45.1	
	3	5	9.8	9.8	54.9	
	4	3	5.9	5.9	60.8	
	5	1	2.0	2.0	62.7	
	6	3	5.9	5.9	68.6	
	7	2	3.9	3.9	72.5	
	8	1	2.0	2.0	74.5	
	10	2	3.9	3.9	78.4	
	12	3	5.9	5.9	84.3	
	13	1	2.0	2.0	86.3	
	14	1	2.0	2.0	88.2	
	15	3	5.9	5.9	94.1	
	16	3	5.9	5.9	100.0	
	Total		51	100.0	100.0	

		Jenis Kelamin			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Laki-laki	26	51.0	51.0	51.0
	Perempuan	25	49.0	49.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

		Diagnosa Medis Utama			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Respirologi	17	33.3	33.3	33.3
	Neurologi	8	15.7	15.7	49.0
	Nefrologi	4	7.8	7.8	56.9
	Gastroentero-hepatologi	6	11.8	11.8	68.6
	Bedah	9	17.6	17.6	86.3
	Hemato-Onkologi	1	2.0	2.0	88.2
	Endokrin	1	2.0	2.0	90.2
	Infeksi	1	2.0	2.0	92.2
	Kardiologi	4	7.8	7.8	100.0
	Total		51	100.0	100.0



**Diagnosa Medis Sekunder**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Ya	42	82.4	82.4	82.4
	Tidak	9	17.6	17.6	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Diagnosa Medis Sekunder**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	9	17.6	17.6	17.6
	Respirologi	19	37.3	37.3	54.9
	Neurologi	5	9.8	9.8	64.7
	Nefrologi	4	7.8	7.8	72.5
	Gastroentero-hepatologi	4	7.8	7.8	80.4
	Bedah	2	3.9	3.9	84.3
	Hemato-Onkologi	4	7.8	7.8	92.2
	Kardiologi	3	5.9	5.9	98.0
	Nutrisi dan Penyakit Metabolik	1	2.0	2.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Hari Rawat**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	33	64.7	64.7	64.7
	2	7	13.7	13.7	78.4
	3	3	5.9	5.9	84.3
	4	3	5.9	5.9	90.2
	7	1	2.0	2.0	92.2
	8	2	3.9	3.9	96.1
	21	1	2.0	2.0	98.0
	30	1	2.0	2.0	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Lama Pemakaian Ventilator (hari)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	41	80.4	80.4	80.4
	2	5	9.8	9.8	90.2
	3	3	5.9	5.9	96.1
	4	2	3.9	3.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

## FOUR Score

		<b>Eye</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	1	2.0	2.0	2.0
	1	29	56.9	56.9	58.8
	2	5	9.8	9.8	68.6
	3	9	17.6	17.6	86.3
	4	7	13.7	13.7	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

		<b>Motoric</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	2	3.9	3.9	3.9
	1	19	37.3	37.3	41.2
	2	14	27.5	27.5	68.6
	3	10	19.6	19.6	88.2
	4	6	11.8	11.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

		<b>Brainstem</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	3	5.9	5.9	5.9
	2	9	17.6	17.6	23.5
	4	39	76.5	76.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

		<b>Respirasi</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	1	51	100.0	100.0	100.0

**Tingkat Kesadaran (FOUR Score)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	3	1	2.0	2.0	2.0
	4	2	3.9	3.9	5.9
	5	6	11.8	11.8	17.6
	6	5	9.8	9.8	27.5
	7	8	15.7	15.7	43.1
	8	8	15.7	15.7	58.8
	9	5	9.8	9.8	68.6
	10	2	3.9	3.9	72.5
	11	7	13.7	13.7	86.3
	12	1	2.0	2.0	88.2
	13	6	11.8	11.8	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Mortality risk based on FOUR Score**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Risiko Tinggi (Skor 0 - 7)	22	43.1	43.1	43.1
	Risiko Sedang (Skor 8 - 14)	29	56.9	56.9	100.0
Total		51	100.0	100.0	

**Perfusi Jaringan**

**Hb**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	5	1	2.0	2.0	2.0
	6	1	2.0	2.0	3.9
	7	1	2.0	2.0	5.9
	7	1	2.0	2.0	7.8
	8	1	2.0	2.0	9.8
	8	1	2.0	2.0	11.8
	8	1	2.0	2.0	13.7
	9	1	2.0	2.0	15.7
	9	1	2.0	2.0	17.6
	9	1	2.0	2.0	19.6
	9	5	9.8	9.8	29.4
	9	3	5.9	5.9	35.3

9	1	2.0	2.0	37.3
9	2	3.9	3.9	41.2
10	2	3.9	3.9	45.1
10	1	2.0	2.0	47.1
10	2	3.9	3.9	51.0
11	2	3.9	3.9	54.9
11	2	3.9	3.9	58.8
11	2	3.9	3.9	62.7
11	1	2.0	2.0	64.7
11	1	2.0	2.0	66.7
11	1	2.0	2.0	68.6
12	1	2.0	2.0	70.6
12	1	2.0	2.0	72.5
12	2	3.9	3.9	76.5
12	3	5.9	5.9	82.4
12	2	3.9	3.9	86.3
12	1	2.0	2.0	88.2
13	1	2.0	2.0	90.2
13	1	2.0	2.0	92.2
13	1	2.0	2.0	94.1
13	1	2.0	2.0	96.1
14	1	2.0	2.0	98.0
16	1	2.0	2.0	100.0
Total	51	100.0	100.0	

#### Capillary Refill Time

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Normal	31	60.8	60.8	60.8
	Memanjang	20	39.2	39.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

#### Akral hangat/dingin

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Hangat	31	60.8	60.8	60.8
	Dingin	20	39.2	39.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

		<b>Suhu °C</b>				
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent	
Valid	34	1	2.0	2.0	2.0	
	35	1	2.0	2.0	3.9	
	36	2	3.9	3.9	7.8	
	36	2	3.9	3.9	11.8	
	36	1	2.0	2.0	13.7	
	36	4	7.8	7.8	21.6	
	36	3	5.9	5.9	27.5	
	36	1	2.0	2.0	29.4	
	36	1	2.0	2.0	31.4	
	36	1	2.0	2.0	33.3	
	37	8	15.7	15.7	49.0	
	37	5	9.8	9.8	58.8	
	37	3	5.9	5.9	64.7	
	37	1	2.0	2.0	66.7	
	37	4	7.8	7.8	74.5	
	37	1	2.0	2.0	76.5	
	38	1	2.0	2.0	78.4	
	38	2	3.9	3.9	82.4	
	38	1	2.0	2.0	84.3	
	38	2	3.9	3.9	88.2	
	38	1	2.0	2.0	90.2	
	39	1	2.0	2.0	92.2	
	39	1	2.0	2.0	94.1	
	39	2	3.9	3.9	98.0	
	40	1	2.0	2.0	100.0	
	Total		51	100.0	100.0	

Tindakan *Suctioning* dengan Hiperoksigenasi

		<b>Jumlah Suction</b>			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	11	21.6	21.6	21.6
	3	19	37.3	37.3	58.8
	4	21	41.2	41.2	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Durasi Hiperoksigenasi Pre-Suction (detik)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	0	39	76.5	76.5	76.5
	30	12	23.5	23.5	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

**Pengaturan PEEP Pre-Suction**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	Tidak	51	100.0	100.0	100.0

**Durasi Hiperoksigenasi Post-Suction (detik)**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	120	51	100.0	100.0	100.0

**Pengaturan PEEP Post-Suction**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	2	51	100.0	100.0	100.0

Tanda – tanda vital (Nadi dan Napas)

**Nadi Pre-Suction**

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	87	1	2.0	2.0	2.0
	89	1	2.0	2.0	3.9
	91	1	2.0	2.0	5.9
	97	1	2.0	2.0	7.8
	99	3	5.9	5.9	13.7
	102	2	3.9	3.9	17.6
	104	4	7.8	7.8	25.5
	107	1	2.0	2.0	27.5
	108	1	2.0	2.0	29.4
	110	1	2.0	2.0	31.4
	111	1	2.0	2.0	33.3
	113	2	3.9	3.9	37.3
	116	2	3.9	3.9	41.2

117	1	2.0	2.0	43.1
118	1	2.0	2.0	45.1
119	1	2.0	2.0	47.1
120	1	2.0	2.0	49.0
123	1	2.0	2.0	51.0
124	1	2.0	2.0	52.9
125	1	2.0	2.0	54.9
130	2	3.9	3.9	58.8
134	2	3.9	3.9	62.7
136	2	3.9	3.9	66.7
137	1	2.0	2.0	68.6
144	2	3.9	3.9	72.5
147	1	2.0	2.0	74.5
155	1	2.0	2.0	76.5
157	1	2.0	2.0	78.4
158	1	2.0	2.0	80.4
159	1	2.0	2.0	82.4
160	1	2.0	2.0	84.3
161	1	2.0	2.0	86.3
164	1	2.0	2.0	88.2
167	1	2.0	2.0	90.2
168	1	2.0	2.0	92.2
173	1	2.0	2.0	94.1
177	1	2.0	2.0	96.1
184	1	2.0	2.0	98.0
187	1	2.0	2.0	100.0
Total	51	100.0	100.0	

		Nadi Post-Suction			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	85	1	2.0	2.0	2.0
	86	1	2.0	2.0	3.9
	89	1	2.0	2.0	5.9
	95	2	3.9	3.9	9.8
	99	1	2.0	2.0	11.8
	100	1	2.0	2.0	13.7
	102	1	2.0	2.0	15.7

106	4	7.8	7.8	23.5
107	1	2.0	2.0	25.5
109	2	3.9	3.9	29.4
110	3	5.9	5.9	35.3
111	1	2.0	2.0	37.3
113	2	3.9	3.9	41.2
115	3	5.9	5.9	47.1
116	2	3.9	3.9	51.0
118	1	2.0	2.0	52.9
120	4	7.8	7.8	60.8
127	1	2.0	2.0	62.7
128	1	2.0	2.0	64.7
129	1	2.0	2.0	66.7
133	1	2.0	2.0	68.6
142	1	2.0	2.0	70.6
143	2	3.9	3.9	74.5
154	1	2.0	2.0	76.5
155	1	2.0	2.0	78.4
158	1	2.0	2.0	80.4
161	1	2.0	2.0	82.4
162	2	3.9	3.9	86.3
163	1	2.0	2.0	88.2
164	1	2.0	2.0	90.2
169	2	3.9	3.9	94.1
175	1	2.0	2.0	96.1
186	2	3.9	3.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

		Napas Pre-Suction			
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	15	1	2.0	2.0	2.0
	21	1	2.0	2.0	3.9
	22	6	11.8	11.8	15.7
	23	1	2.0	2.0	17.6
	25	3	5.9	5.9	23.5
	26	3	5.9	5.9	29.4
	27	1	2.0	2.0	31.4



29	1	2.0	2.0	33.3
30	2	3.9	3.9	37.3
31	5	9.8	9.8	47.1
32	4	7.8	7.8	54.9
33	2	3.9	3.9	58.8
35	3	5.9	5.9	64.7
36	1	2.0	2.0	66.7
37	1	2.0	2.0	68.6
39	1	2.0	2.0	70.6
40	1	2.0	2.0	72.5
41	1	2.0	2.0	74.5
42	1	2.0	2.0	76.5
44	1	2.0	2.0	78.4
45	1	2.0	2.0	80.4
51	1	2.0	2.0	82.4
53	1	2.0	2.0	84.3
59	1	2.0	2.0	86.3
60	3	5.9	5.9	92.2
62	1	2.0	2.0	94.1
63	1	2.0	2.0	96.1
64	2	3.9	3.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

<b>Napas Post-Suction</b>					
		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	20	1	2.0	2.0	2.0
	21	3	5.9	5.9	7.8
	22	1	2.0	2.0	9.8
	23	1	2.0	2.0	11.8
	26	5	9.8	9.8	21.6
	27	3	5.9	5.9	27.5
	28	6	11.8	11.8	39.2
	29	2	3.9	3.9	43.1
	30	5	9.8	9.8	52.9
	31	2	3.9	3.9	56.9
	32	3	5.9	5.9	62.7
	34	2	3.9	3.9	66.7

37	1	2.0	2.0	68.6
40	1	2.0	2.0	70.6
42	2	3.9	3.9	74.5
43	1	2.0	2.0	76.5
46	1	2.0	2.0	78.4
48	1	2.0	2.0	80.4
52	2	3.9	3.9	84.3
55	1	2.0	2.0	86.3
56	1	2.0	2.0	88.2
60	4	7.8	7.8	96.1
65	2	3.9	3.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

### Saturasi Oksigen

#### Saturasi Oksigen Pre-Suction

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	71	1	2.0	2.0	2.0
	81	2	3.9	3.9	5.9
	86	3	5.9	5.9	11.8
	87	1	2.0	2.0	13.7
	88	1	2.0	2.0	15.7
	91	2	3.9	3.9	19.6
	95	2	3.9	3.9	23.5
	96	2	3.9	3.9	27.5
	97	2	3.9	3.9	31.4
	98	3	5.9	5.9	37.3
	99	4	7.8	7.8	45.1
	100	28	54.9	54.9	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

#### Saturasi Oksigen Intra-Suction

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	41	1	2.0	2.0	2.0
	50	1	2.0	2.0	3.9
	60	1	2.0	2.0	5.9
	61	1	2.0	2.0	7.8

70	2	3.9	3.9	11.8
73	2	3.9	3.9	15.7
78	1	2.0	2.0	17.6
79	2	3.9	3.9	21.6
80	4	7.8	7.8	29.4
81	1	2.0	2.0	31.4
82	1	2.0	2.0	33.3
84	3	5.9	5.9	39.2
85	4	7.8	7.8	47.1
86	2	3.9	3.9	51.0
88	2	3.9	3.9	54.9
89	3	5.9	5.9	60.8
90	3	5.9	5.9	66.7
91	4	7.8	7.8	74.5
92	2	3.9	3.9	78.4
94	4	7.8	7.8	86.3
95	3	5.9	5.9	92.2
97	2	3.9	3.9	96.1
99	2	3.9	3.9	100.0
Total	51	100.0	100.0	

#### Saturasi Oksigen Post-Suction

		Frequency	Percent	Valid Percent	Cumulative Percent
Valid	57	1	2.0	2.0	2.0
	71	1	2.0	2.0	3.9
	79	2	3.9	3.9	7.8
	82	2	3.9	3.9	11.8
	85	1	2.0	2.0	13.7
	86	1	2.0	2.0	15.7
	90	2	3.9	3.9	19.6
	91	1	2.0	2.0	21.6
	95	1	2.0	2.0	23.5
	96	1	2.0	2.0	25.5
	98	2	3.9	3.9	29.4
	99	12	23.5	23.5	52.9
	100	24	47.1	47.1	100.0
	Total	51	100.0	100.0	

Lampiran 6 Surat – surat

**HALAMAN PERSETUJUAN**  
**GAMBARAN SATURASI OKSIGEN PADA TINDAKAN *SUCTIONING***  
**DENGAN HIPEROKSIGENASI PASIEN ANAK YANG**  
**MENGGUNAKAN VENTILATOR DI RUANG PICU**



**OLEH:**  
**MEGAH FITRIAN**  
**(R011221075)**

Disetujui untuk Pembuatan Proposal Penelitian

Dosen Pembimbing

Pembimbing I

A blue ink signature of the first supervisor, Dr. Erfina, is written over a white background.

**Dr. Erfina, S.Kep, Ns., M.Kep.**  
**NIP. 19830415 201012 2 006**

Pembimbing II

A blue ink signature of the second supervisor, Nurlaila Fitriani, is written over a white background.

**Nurlaila Fitriani, S.Kep.,Ns.,M.Kep., Sp.Kep.J.**  
**NIK. 19910416 202204 4 000**

**HALAMAN PERSETUJUAN**

**GAMBARAN SATURASI OKSIGEN PADA TINDAKAN *SUCTIONING*  
DENGAN HIPEROKSIGENASI PASIEN ANAK YANG  
MENGUNAKAN VENTILATOR DI RUANG PICU**



**OLEH:  
MEGAH FITRIAN  
(R011221075)**

Disetujui untuk Diseminarkan

Dosen Pembimbing

Pembimbing I

**Dr. Erfina, S.Kep, Ns., M.Kep.**

**NIP. 19830415 201012 2 006**

Pembimbing II

**Nurlaila Fitriani, S.Kep.,Ns.,M.Kep., Sp.Kep.J.**

**NIK. 19910416 202204 4 000**



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

No. : 2227/UN4.18.1/PT.01.04/2023

20 Juli 2023

Lamp. : -

Hal : Permohonan Izin Penelitian

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal dan PTSP Provinsi Sul Sel.  
C.q Bidang Penyelenggara Pelayanan Perizinan.

MAKASSAR

Dengan hormat disampaikan bahwa dalam rangka penyelesaian studi Mahasiswa Program Studi Ilmu Keperawatan, Fakultas Keperawatan Universitas Hasanuddin, maka dengan ini kami mohon agar mahasiswa tersebut namanya di bawah ini :

Nama : **Megah Fitriani**  
NIM : R011221075  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Rencana Judul : Gambaran Saturasi Oksigen pada Endotracheal Suctioning dengan Hiperoksigenasi Pasien Anak yang Menggunakan Ventilator di Ruang PICU.

Dapat diberikan izin melakukan penelitian di RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo, yang akan dilaksanakan pada bulan **Juli s.d September 2023**. Adapun Metode pengambilan sampel/data dengan : **Observasi**

Besar harapan kami, agar permohonan izin ini dapat dipertimbangkan untuk diterima.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



Dekan,  
Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan

**Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Dekan "sebagai laporan".
2. Direktur RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo.
3. Kepala Bagian Tata Usaha Fak. Keperawatan Unhas.
4. Arsip



PEMERINTAH PROVINSI SULAWESI SELATAN  
DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU

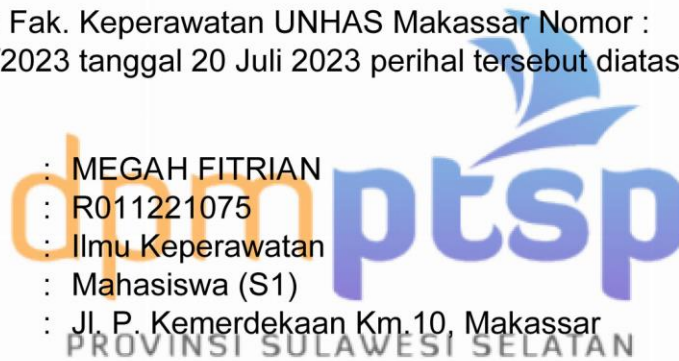
Jl. Bougenville No.5 Telp. (0411) 441077 Fax. (0411) 448936  
Website : <http://simap-new.sulselprov.go.id> Email : [ptsp@sulselprov.go.id](mailto:ptsp@sulselprov.go.id)  
Makassar 90231

Nomor : 22011/S.01/PTSP/2023 Kepada Yth.  
Lampiran : - Direktur RSUP DR. Wahidin  
Perihal : Izin penelitian Sudirohusodo Makassar

di-  
Tempat

Berdasarkan surat Dekan Fak. Keperawatan UNHAS Makassar Nomor :  
2227/UN4.18.1/PT.01.04/2023 tanggal 20 Juli 2023 perihal tersebut diatas, mahasiswa/peneliti  
dibawah ini:

N a m a : MEGAH FITRIAN  
Nomor Pokok : R011221075  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Pekerjaan/Lembaga : Mahasiswa (S1)  
Alamat : Jl. P. Kemerdekaan Km.10, Makassar



Bermaksud untuk melakukan penelitian di daerah/kantor saudara , dengan judul :

" GAMBARAN SATURASI OKSIGEN PADA ENDOTRACHEAL SUCTIONING DENGAN  
HIPEROKSIGENASI PASIEN ANAK YANG MENGGUNAKAN VENTILATOR DI RUANG PICU "

Yang akan dilaksanakan dari : Tgl. 25 Juli s/d 30 September 2023

Sehubungan dengan hal tersebut diatas, pada prinsipnya kami menyetujui kegiatan dimaksud  
dengan ketentuan yang tertera di belakang surat izin penelitian.

Demikian Surat Keterangan ini diberikan agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Diterbitkan di Makassar  
Pada Tanggal 25 Juli 2023

A.n. GUBERNUR SULAWESI SELATAN  
KEPALA DINAS PENANAMAN MODAL DAN PELAYANAN TERPADU  
SATU PINTU PROVINSI SULAWESI SELATAN



ASRUL SANI, S.H., M.Si.  
Pangkat : PEMBINA TINGKAT I  
Nip : 19750321 200312 1 008

Tembusan Yth

1. Dekan Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin Makassar di Makassar;
2. Peninggal.



# KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

## DIREKTORAT JENDERAL PELAYANAN KESEHATAN

RUMAH SAKIT UMUM PUSAT DR. WAHIDIN SUDIROHUSODO  
Jalan Perintis Kemerdekaan Km. 11 Tamalanrea, Makassar, Kode Pos 90245  
Telp. (0411) 584675 – 581818 (*Hunting*), Fax. (0411) 587676  
Laman : [www.rsupwahidin.com](http://www.rsupwahidin.com) Surat Elektronik : [tu@rsupwahidin.com](mailto:tu@rsupwahidin.com)



Nomor : DP.04.03/D.XIX.2/15121/2023  
Hal : Izin Penelitian

13 Agustus 2023

**Yth. Dekan Fakultas Keperawatan  
Universitas Hasanuddin**

Sehubungan dengan surat saudara nomor **22011/S.01/PTSP/2023**, tertanggal **25 Juli 2023**, hal **Permohonan Izin Penelitian**, dapat kami fasilitasi dan memberikan izin pelaksanaan penelitian kepada:

Nama : **Megah Fitrian**  
NIM : **R011221075**  
Prog. Pend. : **Ilmu Keperawatan**  
No. HP : **082188943537**  
Judul : **Gambaran Saturasi Oksigen pada *Endotracheal Suctioning* dengan *Hiperoksigenasi* Pasien Anak Yang Menggunakan Ventilator di Ruang PICU RSUP Dr. Wahidin Sudirohusodo**  
Jangka Waktu : **Tiga Bulan Setelah Surat ini di Keluarkan**  
Lokasi : **Ruangan *Pediatric Intensive Care Unit* (PICU)**

dengan ketentuan sebagai berikut :

1. Sesuai dengan peraturan dan ketentuan penelitian yang berlaku di lingkup RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo
2. Sebelum meneliti, peneliti wajib melapor kepada Pengawas Penelitian di masing-masing unit yang menjadi lokasi penelitian
3. Pelaksanaan penelitian tidak mengganggu proses pelayanan serta mendukung upaya peningkatan mutu pelayanan dan keselamatan pasien
4. Pemeriksaan penunjang, BHP dan lain-lain yang digunakan dalam penelitian, menjadi tanggung jawab peneliti, tidak dibebankan kepada pasien ataupun RS
5. Peneliti melaporkan proses penelitian secara periodik serta hasil penelitian di akhir waktu penelitian
6. Mencantumkan nama RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo sebagai afiliasi institusi dalam naskah dan publikasi penelitian
7. Surat Keterangan Selesai Penelitian menjadi salah satu syarat untuk mengikuti Seminar Hasil Penelitian
8. Bukti Penyerahan Skripsi/Thesis/Disertasi ke RSUP Dr Wahidin Sudirohusodo menjadi syarat penyelesaian studi.

Mohon dapat dipastikan agar ketentuan tersebut dipenuhi peneliti sebelum menyelesaikan studi di institusi saudara. Atas perhatian dan Kerjasama yang baik, diucapkan terima kasih.

a.n. Direktur Utama  
Plt. Direktur Sumber Daya Manusia,  
Pendidikan dan Penelitian,



**Ridhayani B, SKM, M.Kes**  
NIP197110271997032001

Tembusan:

1. Kepala Instalasi Pelayanan Ibu dan Anak
2. Kepala Sub Instalasi Perawatan Intensif Anak (NICU dan PICU)





KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

No. : 2228/UN4.18.1/KP.06.07/2023

20 Juli 2023

Lamp : 1 (satu) berkas

Hal : **Permohonan Izin Etik Penelitian**

**Yth. : Ketua Komisi Etik Penelitian  
FKM Universitas Hasanuddin  
MAKASSAR**

Yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : **Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
NIP : **19820419 200604 1 002**  
Jabatan : **Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas  
Keperawatan Universitas Hasanuddin**

Dengan ini mengajukan permohonan kepada Bapak/Ibu agar diberi izin etik dalam rangka kegiatan penelitian kepada :

Nama : **Megah Fitrian**  
NIM : **R011221075**  
Program Studi : **Ilmu Keperawatan**  
Rencana Judul : **Gambaran Saturasi Oksigen pada Endotracheal Suctioning  
dengan Hiperoksigenasi Pasien Anak yang Menggunakan  
Ventilator di Ruang PICU.**

Adapun metode yang digunakan dalam Pengumpulan data adalah **Observasi**.

Demikian permohonan kami, atas perhatiannya disampaikan terima kasih.



**Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan**

**Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
**NIP. 19820419 200604 1 002**

Nama Peneliti,

**Megah Fitrian**  
**NIM : R011221075**

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,  
RISET DAN TEKNOLOGI  
UNIVERSITAS HASANUDDIN  
FAKULTAS KEPERAWATAN  
Jl. Perintis Kemerdekaan Km. 10 Makassar 90245  
Laman : [keperawatan@unhas.ac.id](mailto:keperawatan@unhas.ac.id)

LAMPIRAN 5 No. 2228/UN4.18.1/KP.06.07/2023

### SURAT PERSETUJUAN

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : **Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.**  
NIP : **19820419 200604 1 002**  
Jabatan : Wakil Dekan Bidang Akademik dan Kemahasiswaan Fakultas  
Keperawatan Universitas Hasanuddin

Menyetujui yang bersangkutan dibawah ini :

Nama : **Megah Fitrian**  
Jabatan : Mahasiswa Fak. Keperawatan Univ. Hasanuddin  
NIM : **R011221075**  
Program Studi : Ilmu Keperawatan

Untuk melakukan penelitian dengan metode **Observasi**, dengan judul :

“Gambaran Saturasi Oksigen pada Endotracheal Suctioning dengan Hiperoksigenasi Pasien Anak yang Menggunakan Ventilator di Ruang PICU.”

Demikian surat ini dibuat, untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Makassar, 20 Juli 2023

Wakil Dekan Bidang Akademik dan  
Kemahasiswaan  
  
Syahrul, S.Kep, Ns, M.Kes., Ph.D.  
NIP. 19820419 200604 1 002

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan Fak. Kep. Unhas
2. Kepala Bagian Tata Usaha
3. Arsip



**REKOMENDASI PERSETUJUAN ETIK**

Nomor: **4790/UN4.14.1/TP.01.02/2023**

Tanggal: 12 Agustus 2023

Dengan ini Menyatakan bahwa Protokol dan Dokumen yang Berhubungan dengan Protokol berikut ini telah mendapatkan Persetujuan Etik :

No.Protokol	4823091255	No. Sponsor Protokol	
Peneliti Utama	<b>Megah Fitrian</b>	Sponsor	Pribadi
Judul Peneliti	<b>Gambaran Saturasi Oksigen pada Endotracheal Suctioning dengan Hiperoksigenasi Pasien Anak yang Menggunakan Ventilator di Ruang PICU</b>		
No.Versi Protokol	1	Tanggal Versi	4 Agustus 2023
No.Versi PSP	1	Tanggal Versi	4 Agustus 2023
Tempat Penelitian	<b>RSUP DR. Wahidin Sudirohusodo Makassar</b>		
Judul Review	<input checked="" type="checkbox"/> Exempted <input type="checkbox"/> Expedited <input type="checkbox"/> Fullboard	Masa Berlaku <b>12 Agustus 2023 Sampai 12 Agustus 2024</b>	Frekuensi review lanjutan
Ketua Komisi Etik Penelitian	Nama : Prof.dr.Veni Hadju,M.Sc,Ph.D	Tanda tangan 	Tanggal <b>12 Agustus 2023</b>
Sekretaris komisi Etik Penelitian	Nama : Dr. Wahiduddin, SKM.,M.Kes	Tanda tangan 	Tanggal <b>12 Agustus 2023</b>

Kewajiban Peneliti Utama:

1. Menyerahkan Amandemen Protokol untuk persetujuan sebelum di implementasikan
2. Menyerahkan Laporan SAE ke Komisi Etik dalam 24 Jam dan dilengkapi dalam 7 hari dan Laporan SUSAR dalam 72 Jam setelah Peneliti Utama menerima laporan
3. Menyerahkan Laporan Kemajuan (*progress report*) setiap 6 bulan untuk penelitian resiko tinggi dan setiap setahun untuk penelitian resiko rendah
4. Menyerahkan laporan akhir setelah Penelitian berakhir
5. Melaporakn penyimpangan dari protocol yang disetujui (*protocol deviation/violation*)
6. Mematuhi semua peraturan yang ditentukan

