KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO ASPIRASI DENGAN *CLOSED SUCTION* DAN *PRE-OXYGENATION* PADA PASIEN YANG MENGALAMI STROKE HEMORAGIK DI RUANG BATUNUNGGUL RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026

OLEH :
NI LUH PUTU SALIANTI REISKA DEWI
NIM. P07120325075

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO ASPIRASI DENGAN *CLOSED SUCTION* DAN *PRE-OXYGENATION* PADA PASIEN YANG MENGALAMI STROKE HEMORAGIK DI RUANG BATUNUNGGUL RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026

Diajukan Untuk Memenuhi Salah Satu Syarat
Menyelesaikan Pendidikan Profesi Ners
Jurusan Keperawatan

OLEH :
NI LUH PUTU SALIANTI REISKA DEWI
NIM. P07120325075

POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
JURUSAN KEPERAWATAN
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
DENPASAR
2026

LEMBAR PERSETUJUAN

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO ASPIRASI DENGAN *CLOSED SUCTION* DAN *PRE-OXYGENATION* PADA PASIEN YANG MENGALAMI STROKE HEMORAGIK DI RUANG BATUNUNGGUL RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026

Diajukan oleh:

NI LUH PUTU SALIANTI REISKA DEWI

NIM.P07120325075

TELAH MENDAPATKAN PERSETUJUAN

Pembimbing Utama :	Pembimbing Pendamping :
Ns. I Wayan Sukawana,S.Kep.M.Pd	I Dw. Pt.Gd.Putra Yasa,S.Kep.M.Kep.Sp.MB
NIP.196709281990031001	NIP.197108141994021001

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

I Made Sukarja,S.Kep.,Ners.,M.Kep
NIP.196812311992031020

LEMBAR PENGESAHAN

KARYA ILMIAH AKHIR NERS

ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO ASPIRASI DENGAN *CLOSED SUCTION* DAN *PRE-OXYGENATION* PADA PASIEN YANG MENGALAMI STROKE HEMORAGIK DI RUANG BATUNUNGGUL RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026

Diajukan oleh:

NI LUH PUTU SALIANTI REISKA DEWI

NIM.P07120325075

TELAH DIUJIKAN DIHADAPKAN TIM PENGUJI
PADA HARI: JUMAT
TANGGAL: 29 MEI 2026

TIM PENGUJI:

1. I Ketut Suardana,SKp.,M.Kes (Ketua) .....
   NIP.196509131989031002
2. Ns.Ni Made Wedri,A.Per.Pen.,S.Kep.,M.Kes (Anggota) .....
   NIP.196106241987032002
3. I Made Mertha,SKp.M.Kep (Anggota) .....
   NIP.196910151993031015

MENGETAHUI
KETUA JURUSAN KEPERAWATAN
POLTEKKES KEMENKES DENPASAR

I Made Sukarja,S.Kep.,Ners.,M.Kep

SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama	: Ni Luh Putu Salianti Reiska Dewi
NIM	: P07120325075
Program Studi	: Profesi Ners
Jurusan	: Keperawatan
Tahun akademik	2026
Alamat	: Jl. Pulau Moyo, Gg. Telkom No. 31, Denpasar

Dengan ini menyatakan bahwa:

1. Karya Ilmiah Akhir Ners dengan judul "Asuhan Keperawatan Risiko Aspirasi Dengan *Closed Suction* dan *Pre-Oxygenation* Pada Pasien Yang Mengalami Stroke Hemoragik Di Ruang Batununggul RSUD Klungkung Tahun 2026" adalah benar **karya saya sendiri atau bukan plagiat orang lain.**
2. Apabila di kemudian hari terbukti bahwa skripsi ini **bukan** karya saya sendiri atau plagiat hasil karya orang lain, maka saya sendiri bersedia menerima sanksi Peraturan Mendiknas RI No. 17 Tahun 2010 dan ketentuan perundang- undangan yang berlaku.

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya

Denpasar, 26 Mei 2026
Yang membuat pernyataan



Ni Luh Putu Salianti Reiska Dewi
NIM. P07120325075

ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO ASPIRASI DENGAN *CLOSED SUCTION* DAN *PRE-OXYGENATION* PADA PASIEN YANG MENGALAMI STROKE HEMORAGIK DI RUANG BATUNUNGGUL RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026

ABSTRAK

Stroke Hemoragik merupakan kondisi kegawatdaruratan neurologis akibat pecahnya pembuluh darah di otak yang dapat menyebabkan penurunan kesadaran, gangguan refleks batuk dan menelan, serta peningkatan risiko aspirasi. Risiko aspirasi pada pasien Stroke Hemoragik dapat menimbulkan komplikasi berupa pneumonia aspirasi, hipoksemia, hingga gagal napas. Salah satu tindakan keperawatan yang dapat dilakukan untuk mempertahankan kepatenan jalan napas adalah pemberian *closed suction* dan *pre-oxygenation*. Karya tulis ilmiah ini bertujuan menggambarkan asuhan keperawatan risiko aspirasi dengan penerapan *closed suction* dan *pre-oxygenation* pada pasien Stroke Hemoragik di Ruang Batununggul RSUD Klungkung Tahun 2026. Metode yang digunakan adalah studi kasus dengan pendekatan proses keperawatan meliputi pengkajian, diagnosis, intervensi, implementasi, dan evaluasi. Subjek penelitian adalah Tn. S usia 72 tahun dengan diagnosis Stroke Hemoragik, penurunan kesadaran GCS E1VXM1, terpasang ventilator mekanik, ETT, dan NGT. Hasil pengkajian menunjukkan adanya sekret kental ±10 mL/3 jam dan suara napas ronkhi sehingga ditegakkan diagnosis keperawatan risiko aspirasi. Intervensi yang digunakan yaitu intervensi utama manajemen jalan napas dan pencegahan aspirasi serta intervensi pendukung pemantauan respirasi dengan kriteria hasil tingkat kesadaran meningkat, kebersihan mulut meningkat, dan akumulasi sekret menurun. Setelah dilakukan intervensi keperawatan, sekret berkurang menjadi ±7 mL/3 jam, kebersihan mulut meningkat, dan saturasi oksigen stabil pada rentang 97–98%. Berdasarkan hasil evaluasi, masalah risiko aspirasi dinyatakan teratasi sebagian.

Kata Kunci: stroke hemoragik, risiko aspirasi, *closed suction*.

NURSING CARE OF ASPIRATION RISK WITH CLOSED SUCTION AND PRE-OXYGENATION IN PATIENTS WITH HEMORRHAGIC STROKE AT BATUNUNGGUL ROOM, RSUD KLUNGKUNG, 2026

ABSTRACT

Hemorrhagic stroke is a neurological emergency caused by the rupture of blood vessels in the brain, which can lead to decreased consciousness, impaired cough and swallowing reflexes, and an increased risk of aspiration. Aspiration risk in hemorrhagic stroke patients may result in complications such as aspiration pneumonia, hypoxemia, and respiratory failure. One of the nursing interventions that can be performed to maintain airway patency is the application of closed suction and pre-oxygenation. This scientific paper aimed to describe nursing care for aspiration risk through the implementation of closed suction and pre-oxygenation in hemorrhagic stroke patients in the Batununggul Room at RSUD Klungkung in 2026. The method used was a case study approach with the nursing process, including assessment, nursing diagnosis, intervention, implementation, and evaluation. The subject was Mr. S, a 72-year-old patient diagnosed with hemorrhagic stroke, decreased consciousness with GCS E1VXM1, and attached to a mechanical ventilator, ETT, and NGT. Assessment results showed thick secretions of ±10 mL/3 hours and rhonchi breath sounds, leading to the nursing diagnosis of aspiration risk. The nursing interventions implemented included airway management and aspiration prevention through respiratory monitoring. The expected outcomes were improvement in the patient's level of consciousness, improvement in oral hygiene, and reduction of secretion accumulation. After nursing interventions were implemented, secretions decreased to ±7 mL/3 hours, oral hygiene improved, and oxygen saturation remained stable within the range of 97–98%. Based on the evaluation results, the aspiration risk problem was partially resolved.

Keywords: ***hemorrhagic stroke; aspiration risk; closed suction.***

ASUHAN KEPERAWATAN RISIKO ASPIRASI DENGAN *CLOSED SUCTION* DAN *PRE-OXYGENATION* PADA PASIEN YANG MENGALAMI STROKE HEMORAGIK DI RUANG BATUNUNGGUL RSUD KLUNGKUNG TAHUN 2026

RINGKASAN LAPORAN KASUS

Oleh : Ni Luh Putu Salianti Reiska Dewi

Stroke Hemoragik memiliki tingkat mortalitas dan morbiditas yang tinggi karena perkembangan kondisi pasien dapat berlangsung secara cepat dan sering disertai penurunan kesadaran. Pasien Stroke Hemoragik dengan gangguan neurologis berat umumnya membutuhkan perawatan intensif, bantuan ventilator mekanik, serta pemantauan ketat terhadap status neurologis dan respirasi. Pasien Stroke Hemoragik sering mengalami komplikasi akibat kerusakan neurologis, salah satunya adalah risiko aspirasi. Risiko aspirasi didefinisikan sebagai berisiko mengalami masuknya sekresi gastrosntestinal, sekresi orofaring, benda cair atau padat ke dalam saluran trakeobronkhial akibat disfungsi mekanisme protektif saluran napas.

Pada pasien Stroke Hemoragik, perdarahan otak dapat menyebabkan penurunan tingkat kesadaran, gangguan refleks batuk dan muntah, disfagia, serta ketidakmampuan mempertahankan jalan napas secara mandiri. Kondisi tersebut menyebabkan pasien tidak mampu mengeluarkan sekret secara efektif sehingga sekret dapat menumpuk di saluran napas dan meningkatkan risiko aspirasi. Selain itu, gangguan fungsi neurologis pada pasien Stroke Hemoragik dapat menyebabkan terjadinya gangguan koordinasi proses menelan sehingga meningkatkan kemungkinan masuknya cairan maupun sekret ke saluran pernapasan.

Karya tulis ilmiah ini bertujuan untuk mengetahui dan mendeskripsikan pelaksanaan asuhan keperawatan risiko aspirasi dengan *closed suction* dan *pre-oxygenation* pada pasien yang mengalami Stroke Hemoragik di Ruang Batununggul RSUD Klungkung. Metode penulisan yang digunakan dalam karya ilmiah ini adalah metode karya ilmiah inovatif dengan pendekatan penelitian

deskriptif. Rancangan penelitian yang diterapkan berupa studi kasus yang digunakan dalam penyusunan Karya Ilmiah Akhir Ners mengenai asuhan keperawatan dengan *closed suction* dan *pre-oxygenation* pada pasien Stroke Hemoragik yang mengalami risiko aspirasi.

Pengkajian dilakukan pada Tn. S, pasien berjenis kelamin laki-laki dan berusia 72 tahun. Hasil pengkajian menunjukkan pasien berada dalam kondisi koma dengan GCS E1VXM1, terpasang NGT, terintubasi ETT dan terhubung dengan ventilator mekanik. Pasien tidak mampu batuk dan tidak memiliki refleks muntah. Selain itu, terdengar suara napas tambahan berupa ronkhi serta terdapat sputum berwarna putih dengan konsistensi kental sebanyak ±10 mL/ tiga jam.

Berdasarkan pengkajian, dapat dirumuskan diagnosis keperawatan yaitu risiko aspirasi dibuktikan dengan GCS E1VxM1, penurunan refleks muntah dan/atau batuk, terpasang selang nasogastric, terpasang *endotracheal tube.*

Perencanaan keperawatan pada Tn. S meliputi memonitor tingkat kesadaran, memonitor refleks batuk dan muntah, memonitor status pernapasan, memeriksa residu gaster, dan memeriksa kepatenan selang nasogastrik sebelum pemberian nutrisi enteral. Intervensi terapeutik yang direncanakan meliputi mempertahankan posisi semi fowler 30–45 derajat, menyediakan *suction* di dekat pasien, melakukan *oral hygiene*, serta melakukan tindakan *suction* apabila terdapat peningkatan produksi sekret. *Pre-oxygenation* dilakukan dengan tujuan meningkatkan cadangan oksigen tubuh sebelum *suction* sehingga dapat mencegah terjadinya hipoksemia selama tindakan berlangsung.

Implementasi keperawatan dilakukan selama 3x24 jam. Hasil implementasi menunjukkan adanya sekret berwarna putih dengan konsistensi kental sebanyak ±10 mL pada hari pertama dan kedua. Pada hari ketiga jumlah sekret menurun menjadi ± 7 mL. Penurunan jumlah sekret menunjukkan bahwa tindakan *suction* membantu membersihkan jalan napas dan mengurangi penumpukan sekret pada pasien. Selain itu, suara napas ronkhi juga tampak berkurang setelah tindakan suction dilakukan.

Hasil evaluasi menunjukkan data bahwa pasien masih dalam kondisi koma dengan GCS E1VXM1. Namun demikian, kebersihan mulut pasien tampak

meningkat, sekret berkurang menjadi ±7 mL/tiga jam, dan saturasi oksigen tetap stabil pada rentang 97–98%.

Berdasarkan hasil studi kasus tersebut dapat disimpulkan bahwa tindakan *suction* dan *pre-oxygenation* merupakan interevensi keperawatan yang efektif dalam membantu menurunkan risiko aspirasi pada pasien Stroke Hemoragik. Oleh karena itu, tindakan *suction* dan *pre-oxygenation* dapat diterapkan sebagai bagian dari asuhan keperawatan pada pasien Stroke Hemoragik dengan risiko aspirasi untuk mencegah komplikasi lebih lanjut dan meningkatkan kualitas pelayanan keperawatan.

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur peneliti panjatkan ke hadapan Tuhan Yang Maha Esa atas berkat dan rahmat-Nya sehingga karya ilmiah akhir Ners yang berjudul *"*Asuhan Keperawatan Risiko Aspirasi Dengan *Closed Suction* dan *Pre-Oxygenation* Pada Pasien Yang Mengalami Stroke Hemoragik Di Ruang Batununggul RSUD Klungkung Tahun 2026*"* dapat diselesaikan dengan baik. Penulisan karya ilmiah ini merupakan salah satu syarat untuk menyelesaikan pendidikan pada Program Profesi Ners Poltekkes Kemenkes Denpasar. Penyusunan karya ilmiah ini tidak terlepas dari dukungan, bimbingan, dan bantuan berbagai pihak. Oleh karena itu, peneliti mengucapkan terima kasih kepada semua pihak yang telah berkontribusi dalam penyelesaian karya ilmiah ini.

1. Ibu Dr. Erika Yulita Ichwan,SST,M.Keb sebagai Direktur Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan kesempatan kepada peneliti untuk menempuh pendidikan di Poltekes Kemenkes Denpasar Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan
2. Bapak Ns. I Made Sukarja. S.Kep.,M.Kep. selaku Ketua Jurusan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar yang telah memberikan bimbingan,masukan, pengetahuan selama peneliti mengikuti pendidikan di Prodi Profesi Ners Jurusan Keperawatan
3. Ibu Nengah Runiari, S.Kp.,S.Pd.,M.Kep.,Sp.Mat. selaku Ketua Program Studi Sarjana Terapan Keperawatan Poltekkes Kemenkes Denpasar atas bimbingan selama menempuh pendidikan di Prodi Sarjana Terapan Jurusan Keperawatan
4. Bapak Ns. I Wayan Sukawana,S.Kep.M.Pd selaku pembimbing utama yang telah banyak membantu serta memberikan masukan dan saran selama bimbingan

kepada peneliti

5. Bapak I Dw.Pt.Gd.Putra Yasa,S.Kep.M.Kep.Sp.MB selaku pembimbing pendamping yang telah banyak memberikan bimbingan kepada peneliti dalam penyusunan karya ilmiah akhir ners ini
6. Direktur Utama Rumah Sakit Umum Daerah Klunkung beserta seluruh staf, yang telah berkenan memberikan izin dalam melaksanakan penelitian.
7. Seluruh dosen dan staf di Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Denpasar yang memberikan ilmu yang bermanfaat dan dapat digunakan hingga tersusun karya ilmiah akhir ners ini
8. I Gede Suka Tama dan Ni Luh Resmi selaku orang tua peneliti yang selalu memberikan dukungan moral maupun material selama menyusun karya ilmiah akhir ners ini
9. Seluruh pihak yang tidak dapat saya sebutkan satu per satu, yang telah membantu hingga terselesainya penyusunan karya ilmiah akhir ners ini

Denpasar, 21 Mei 2026

Peneliti

DAFTAR ISI

HALAMAN SAMPUL ii
HALAMAN JUDUL ii
LEMBAR PERSETUJUAN iii
LEMBAR PENGESAHAN iv
SURAT PERNYATAAN BEBAS PLAGIAT v
ABSTRAK vi
ABSTRACT vii
RINGKASAN LAPORAN KASUS viii
KATA PENGANTAR xi
DAFTAR ISI xiii
DAFTAR TABEL xv
DAFTAR LAMPIRAN xvi
BAB I PENDAHULUAN 1
A. Latar Belakang 1
B.Rumusan Masalah 6
C.Tujuan Penulisan 6
D.Manfaat Penulisan 7
E.Metode Penyusunan Karya Ilmiah 8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA 10
A.Stroke Hemoragik 10
B.Masalah Risiko Aspirasi pada Pasien dengan Stroke Hemoragik 25
C.Asuhan Keperawatan Risiko Aspirasi pada Penderita Stroke Hemoragik 27
D.Konsep Closed *Suction* dan *Pre-oxygenation* 34
BAB III LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA 38
A. Pengkajian 38
b.Diagnosis 41
C. Rencana Keperawatan 43
D. Implementasi 45
E.Evaluasi 47
BAB IV PEMBAHASAN 48
A. Analisis Asuhan Keperawatan Risiko Aspirasi Dengan *Closed Suction* dan *Pre-Oxygenation* Pada Pasien Yang Mengalami Stroke Hemoragik 48
B.Analisis Closed *Suction* Dan Pre-Oxygenation pada pasien dengan masalah Risiko Aspirasi 57

BAB V PENUTUP 59
A.Simpulan 59
B.Saran 60
DAFTAR PUSTAKA 62
LAMPIRAN 66

DAFTAR TABEL

Tabel 1. Manifestasi dan Komplikasi Sistem Tubuh.....25
Tabel 2. Analisis Data Risiko Aspirasi Dengan *Closed Suction* dan *Pre-Oxygenation* Pada Pasien Yang Mengalami Stroke Hemoragik 39
Tabel 3. Analisis Masalah Risiko Aspirasi Dengan *Closed Suction* dan *Pre-Oxygenation* Pada Pasien Yang Mengalami Stroke Hemoragik 40
Tabel 4. Evaluasi Keperawatan Risiko Aspirasi Dengan *Closed Suctio*n dan *Pre-Oxygenation* Pada Pasien Yang Mengalami Stroke Hemoragik 47

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Jadwal Kegiatan Penelitian Asuhan Keperawatan Risiko Aspirasi Dengan *Closed Suction* dan *Pre-Oxygenation* Pada Pasien Yang Mengalami Stroke Hemoragik Di Ruang Batununggul RSUD Klungkung Tahun 2026 67
Lampiran 2. Realisasi Anggaran Biaya Penelitian Asuhan Keperawatan Risiko Aspirasi Dengan *Closed Suction* dan *Pre-Oxygenation* Pada Pasien Yang Mengalami Stroke Hemoragik Di Ruang Batununggul RSUD Klungkung Tahun 2026 68
Lampiran 3. Surat Permohonan Menjadi Responden 69
Lampiran 4. Lembar Persetujuan Setelah Penjelasan 70
Lampiran 5. SOP Closed Suction 74
Lampiran 6. Dokumentasi Keperawatan 76
Lampiran 7. Surat Ijin Penelitian 105
Lampiran 8. Bukti Bimbingan 106
Lampiran 9. Penyelesaian Administrasi 107
Lampiran 10. Hasil Turnitin 108
Lampiran 11. Surat Pernyataan Persetujuan Publikasi Repository 111