LAMPIRAN

Lampiran 1. Surat Izin Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
Jl. Raya Cipaku Nomor 87 Telepon (022) 5950035 – 5950955
Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Post Mail: rsudmajal4ya@gmail.com
Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

SURAT IZIN DIREKTUR RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG
NOMOR : 400.7.22.1/9130 /RSUD

TENTANG

IZIN PENELITIAN
S1 KEPERAWATAN
UNIVERSITAS BHATI KENCANA

Dasar : a. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Universitas Bhakti Kencana tanggal 18 November 2025 Nomor : 799/03.FKEP/UBK/XI/2025;
b. Proposal Penelitian dengan Topik : "Hubungan Lama Penggunaan Ventilasi Mekanik dengan Proses Perbaikan Kondisi Pasien di Ruang ICU RSUD Majalaya";
c. Surat Rekomendasi dari Komite Etik Penelitian Kesehatan Rumah Sakit Umum Daerah Majalaya Kabupaten Bandung Tanggal 20 November 2025 Nomor : 400.7.22.1/9053/KEP

MEMBERI IZIN

Kepada :
Nama : Dwi Mutia Fauziah
Jabatan : Mahasiswa S1 Keperawatan Universitas Bhakti Kencana
Alamat : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
Untuk : Melaksanakan Penelitian di ICU dengan Judul : "Hubungan Lama Penggunaan Ventilasi Mekanik dengan Proses Perbaikan Kondisi Pasien di Ruang ICU RSUD Majalaya"; dari tanggal 24 November 2025 sampai dengan 24 Februari 2026, dengan mentaati peraturan dan tata tertib yang berlaku.

Ditetapkan di Majalaya
Pada Tanggal 21 November 2025
Direktur
RSUD Majalaya

drg. Anang Prasetiyono, Sp.BM(K)
NIP. 197010122000121004

Lampiran 2. Surat Etik Penelitian

PEMERINTAH KABUPATEN BANDUNG
RUMAH SAKIT UMUM DAERAH MAJALAYA
Jl. Raya Cipaku Nomor 87 Telepon (022) 5950035 – 5950955
Kabupaten Bandung Provinsi Jawa Barat, Post Mail: rsudmajal4ya@gmail.com
Website : www.rsudmajalaya.bandungkab.go.id

KOMITE ETIK PENELITIAN
RSUD MAJALAYA KABUPATEN BANDUNG

KETERANGAN LAYAK ETIK

Perihal : Rekomendasi Permohonan Izin Penelitian
Nomor : 400.7.22.1/ 9053 /KEP

a. Dasar :
1. Peraturan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 269/Menkes/Per/III/2008;
2. Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor 1031 / Menkes / SK / VII / 2005 Tanggal 7 Juli 2005 tentang Pedoman Nasional Etik Penelitian Kesehatan;
3. Surat Keputusan Direktur Nomor 445/727/RSUD/V/2019 tentang Pedoman Pelayanan Komite Etik Penenlitian;

b. Menimbang :
1. Surat Permohonan Izin Penelitian dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana tanggal 18 November 2025 Nomor : 799/03.FKEP/UBK/XI/2025;
2. Surat Permohonan Pengajuan Uji Etik dari Fakultas Keperawatan Universitas Bhakti Kencana tanggal 6 November 2025 Nomor : 801/03.FKEP/UBK/XI/2025;
3. Proposal Penelitian Dengan Judul : "Hubungan Lama Penggunaan Ventilasi Mekanik dengan Proses Perbaikan Kondisi Pasien di Ruang ICU RSUD Majalaya";

MEMBERITAHUKAN BAHWA :

a. Nama : Dwi Mutia Fauziah
b. Alamat Kampus : Jl. Soekarno Hatta No. 754 Bandung
c. Untuk : Melaksanakan Penelitian Dalam Rangka Pelaksanaan Tri Dharma Perguruan Tinggi Bagi Mahasiswa Universitas Bhakti Kencana dengan Judul : "Hubungan Lama Penggunaan Ventilasi Mekanik dengan Proses Perbaikan Kondisi Pasien di Ruang ICU RSUD Majalaya";
   - Lokasi Penelitian : ICU RSUD Majalaya
   - Waktu Kegiatan : 24 November 2025 – 24 Februari 2026
   - Instansi : RSUD Majalaya
   - Penanggung Jawab : dr. Rezky Kahayani Fathiyah
d. Dinyatakan layak etik sesuai dengan peraturan yang berlaku di RSUD Majalaya;
e. Mengajukan permohonan pembuatan izin penelitian kepada Direktur RSUD Majalaya
f. Melaporkan Hasil Pelaksanaan Penelitian kepada RSUD Majalaya Kabupaten Bandung Paling Lambat 7 Hari Setelah Selesai Kegiatan;

Majalaya, 20 November 2025
Ketua Komite Etik Penelitian
RSUD Majalaya

dr. Harsya P.P Nugraha, Sp.PD
NIP. 198403042023211001

Lampiran 3. Lembar Checklist Penelitian

LEMBAR CEKLIS PENGAMBILAN DATA PENELITIAN

Judul Penelitian:
Hubungan Lama Penggunaan Ventilasi Mekanik dengan Proses Perbaikan Kondisi Pasien di Ruang ICU RSUD Majalaya

A. Identitas Pasien

No	Variabel	Keterangan
1	Kode Pasien / Inisial	
2	Usia (tahun)	
3	Jenis Kelamin	☐ Laki-laki ☐ Perempuan
4	Diagnosis Utama	
5	Diagnosis Penyerta / Komorbid	

B. Data Penggunaan Ventilasi Mekanik

No	Variabel	Keterangan
1	Tanggal & Jam Pemasangan Ventilator	
2	Tanggal & Jam Weaning / SBT Pertama	
3	Lama Penggunaan Ventilator	_____ hari / jam
4	Kategori Durasi	☐ *Short* (<48 jam) ☐ *Moderate* (48 jam–7 hari) ☐ *Long* (>7 hari)

C. Indikator *Weaning* / Proses Perbaikan Kondisi Pasien

No	Indikator	Kriteria	Terpenuhi	Tidak
1	GCS	GCS ≥ 8 / meningkat	☐	☐
2	Status Oksigenasi	$FiO_2 \leq 40\%$	☐	☐
		PEEP ≤ 5–8 cmH_2O	☐	☐
		$SpO_2 \geq 92\%$	☐	☐
		RR 12–35 x/menit	☐	☐
3	Stabilitas Hemodinamik	TD stabil, MAP ≥ 60 mmHg, tanpa vasopresor	☐	☐
4	Suhu Tubuh	< 38°C	☐	☐
5	Hemoglobin	Hb ≥ 8 g/dL	☐	☐

D. Skor Proses Perbaikan Kondisi Pasien

Jumlah Indikator Terpenuhi	Kategori Perbaikan
0–2	☐ Perbaikan Ringan
3–4	☐ Perbaikan Sedang
5	☐ Perbaikan Optimal / Siap *Weaning*

E. Catatan Tambahan (jika ada)
.....

Sumber Data : Rekam Medis Pasien ICU RSUD Majalaya
Pengumpul Data : _____
Tanggal Pengambilan Data : _____

Lampiran 4. Hasil Output Analisis Data

ANALISIS UNIVARIAT

Demografi

Frequencies of jenis kelamin

jenis kelamin	Counts	% of Total	Cumulative %
Laki-laki	39	54.2 %	54.2 %
Perempuan	33	45.8 %	100.0 %

Frequencies of kat usia

kat usia	Counts	% of Total	Cumulative %
Dewasa (18-59 Tahun)	45	62.5 %	62.5 %
Lansia (60 Tahun Keatas)	26	36.1 %	98.6 %
Remaja (10-18 Tahun)	1	1.4 %	100.0 %

Frequencies of Diagnosis

Diagnosis	Counts	% of Total	Cumulative %
STROKE INFARK	6	8.3 %	8.3 %
ADHF	2	2.8 %	11.1 %
SUSP TB PARU	1	1.4 %	12.5 %
HT EMERGENCY	1	1.4 %	13.9 %
VERTIGO PERIFER	1	1.4 %	15.3 %
ENCEFALOPATY	1	1.4 %	16.7 %
STROKE	2	2.8 %	19.4 %
HELP SYNDROME	1	1.4 %	20.8 %
POST OP LAPARATOMI	1	1.4 %	22.2 %
BP	5	6.9 %	29.2 %
SYOK HIPOVOLEMIK	1	1.4 %	30.6 %
CKD	1	1.4 %	31.9 %
EKLAMSI	1	1.4 %	33.3 %
SUSP ENSEPALOPATI	1	1.4 %	34.7 %
HAP	1	1.4 %	36.1 %
MENINGOENSEFALITIS	1	1.4 %	37.5 %
PSMBA, ANEMIA	1	1.4 %	38.9 %
DYSPNEU	1	1.4 %	40.3 %
DM TYPE 2	4	5.6 %	45.8 %
CAP	4	5.6 %	51.4 %
WEILS DISEASE	1	1.4 %	52.8 %
EFUSI PLEURA	2	2.8 %	55.6 %
SEPSIS	3	4.2 %	59.7 %
STROKE PIS	8	11.1 %	70.8 %
MENINGITIS TB	3	4.2 %	75.0 %
SYOK SEPSIS	3	4.2 %	79.2 %
SYOK CARDIOGENIK	1	1.4 %	80.6 %
POST OP CRANIOTOMY	1	1.4 %	81.9 %
SUSP TB	1	1.4 %	83.3 %
ESRD	1	1.4 %	84.7 %
ILEUS PARALITIK	1	1.4 %	86.1 %
CKS, SUSP FRC BASIS CRANIER, SDH, CLOSED FRAKTUR PADA DISTAL OS TIBIA, FIBULA, MELEOLUS MEDIALIS DEX	1	1.4 %	87.5 %
POST CRANIOTOMY	1	1.4 %	88.9 %
HEMOPTISIS MASIF	1	1.4 %	90.3 %
RESPIRATORY FAILURE	2	2.8 %	93.1 %
ENSEPALOPATHY UREMIKUM	2	2.8 %	95.8 %
DM & STROKE INFARK	1	1.4 %	97.2 %
ENCHEPALOPATY METABOLIK	1	1.4 %	98.6 %
COLIC ABDOMEN	1	1.4 %	100.0 %

Variabel

Frequencies of GCS			
GCS	**Counts**	**% of Total**	**Cumulative %**
Tidak	24	33.3 %	33.3 %
Ya	48	66.7 %	100.0 %

Frequencies of Saturasi oksigen			
Saturasi oksigen	**Counts**	**% of Total**	**Cumulative %**
Tidak	28	38.9 %	38.9 %
Ya	44	61.1 %	100.0 %

Frequencies of Hemodinamik			
Hemodinamik	**Counts**	**% of Total**	**Cumulative %**
Tidak	15	20.8 %	20.8 %
Ya	57	79.2 %	100.0 %

Frequencies of Suhu			
Suhu	**Counts**	**% of Total**	**Cumulative %**
Tidak	7	9.7 %	9.7 %
Ya	65	90.3 %	100.0 %

Frequencies of Hb			
Hb	**Counts**	**% of Total**	**Cumulative %**
Ya	71	98.6 %	98.6 %
Tidak	1	1.4 %	100.0 %

Frequencies of Indikator memenuhi				
Indikator memenuhi	**Counts**	**% of Total**	**Cumulative %**	
2	7	9.7 %	9.7 %	
3	13	18.1 %	27.8 %	
4	28	38.9 %	66.7 %	
5	24	33.3 %	100.0 %	

Frequencies of Kategori Durasi			
Kategori Durasi	**Counts**	**% of Total**	**Cumulative %**
Long	1	1.4 %	1.4 %
Short	12	16.7 %	18.1 %
Moderate	59	81.9 %	100.0 %

Frequencies of Kategori Indikator Perbaikan			
Kategori Indikator Perbaikan	**Counts**	**% of Total**	**Cumulative %**
Perbaikan Sedang	40	55.6 %	55.6 %
Perbaikan Optimal	24	33.3 %	88.9 %
Perbaikan Ringan	8	11.1 %	100.0 %

Variabel	Frekuensi	Presentase (%)
Memenuhi 1 Indikator	0	0
Memenuhi 2 Indikator	7	9,7
Memenuhi 3 Indikator	13	18,1
Memenuhi 4 Indikator	28	38,9

Memenuhi 5 Indikator	24	33,3

Pemenuhan Indikator Kesiapan *Weaning* Pasien

Variabel	Frekuensi	Presentase (%)
GCS		
Tidak (GCS <8)	24	33,3
Ya (GCS >8)	48	66,7
Status Oksigenasi		
Tidak (Tidak memenuhi nilai: RR <35x/mnt, SPO2 ≥90%, FiO2 ≤40%, PEEP ≤5–8 cmH2O)	28	38,9
Ya (Memenuhi nilai: RR <35x/mnt, SPO2 ≥90%, FiO2 ≤40%, PEEP ≤5–8 cmH2O)	44	61,1
Status Hemodinamik		
Tidak (Tidak memenuhi nilai: HR <140, Sistolik 90-180 mmHg, MAP 60-20 mmHg)	15	20,8
Ya (Memenuhi nilai: (Tidak memenuhi nilai: HR <140, Sistolik 90-180 mmHg, MAP 60-20 mmHg)	57	79,2
Suhu		
Tidak (<36° dan >38,5°C)	7	9,7
Ya (36° - 38,5°C)	65	90,3
Hemoglobin		
Tidak (Hb <8 g/dL)	1	1,4
Ya (Hb >8 g/dL)	71	98,6

UJI NORMALITAS (Kolmogorov smirnov karena sample >50)

Normality Tests		
	Statistic	**p**
Shapiro-Wilk	0.842	< .001
Kolmogorov-Smirnov	0.261	< .001
Anderson-Darling	5.52	< .001
Note. Additional results provided by *moretests*		

Data tidak normal, maka analisis bivariat menggunakan spearman rank

ANALISIS BIVARIAT

Correlation Matrix												
		Durasi intubasi	Indikator memenuhi	GCS	Saturasi oksigen	Hemodinamik	Suhu	Hb
Durasi intubasi	Spearman's rho	—						
	df	—						
	p-value	—						
Indikator memenuhi	Spearman's rho	-0.830	—					
	df	70	—					
	p-value	< .001	—					
GCS	Spearman's rho	-0.420	0.560	—				
	df	70	70	—				
	p-value	< .001	< .001	—				
Saturasi oksigen	Spearman's rho	-0.482	0.598	-0.020	—			
	df	70	70	70	—			
	p-value	< .001	< .001	0.867	—			
Hemodinamik	Spearman's rho	-0.505	0.584	0.145	0.082	—		
	df	70	70	70	70	—		
	p-value	< .001	< .001	0.224	0.494	—		
Suhu	Spearman's rho	-0.456	0.421	0.066	0.027	0.293	—	
	df	70	70	70	70	70	—	
	p-value	< .001	< .001	0.580	0.824	0.012	—	
Hb	Spearman's rho	0.191	-0.136	0.084	-0.149	0.061	0.039	—
	df	70	70	70	70	70	70	—
	p-value	0.107	0.256	0.483	0.212	0.611	0.745	—

- Nilai korelasi r = −0,830 menunjukkan hubungan negatif yang sangat kuat antara durasi intubasi dan indikator memenuhi. Artinya:
- Semakin lama durasi intubasi, maka nilai indikator memenuhi cenderung semakin rendah.
- Sebaliknya, durasi intubasi yang lebih singkat berkaitan dengan indikator memenuhi yang lebih tinggi.

Crosstabulation

Contingency Tables					
		Kategori Durasi			
Kategori Indikator Perbaikan		Long	Short	Moderate	Total
Perbaikan Sedang	Observed	0	6	34	40
	% of total	0.0 %	8.3 %	47.2 %	55.6 %
Perbaikan Optimal	Observed	1	5	18	24
	% of total	1.4 %	6.9 %	25.0 %	33.3 %
Perbaikan Ringan	Observed	0	1	7	8
	% of total	0.0 %	1.4 %	9.7 %	11.1 %
Total	Observed	1	12	59	72
	% of total	1.4 %	16.7 %	81.9 %	100.0 %