HUBUNGAN LAMA PENGGUNAAN VENTILASI MEKANIK DENGAN PROSES PERBAIKAN KONDISI PASIEN DI RUANG ICU RSUD MAJALAYA

DWI MUTIA FAUZIAH

241FK05023

ABSTRAK

Ventilasi mekanik merupakan intervensi penting dalam perawatan pasien kritis di *Intensive Care Unit* (ICU), namun penggunaan yang berkepanjangan dapat meningkatkan risiko komplikasi dan memengaruhi proses perbaikan kondisi pasien. Salah satu indikator perbaikan klinis pasien ICU adalah kesiapan dan keberhasilan proses weaning dari ventilator. Penelitian ini bertujuan untuk mengetahui hubungan antara lama penggunaan ventilasi mekanik dengan proses perbaikan kondisi pasien di ruang ICU RSUD Majalaya. Penelitian ini menggunakan desain kuantitatif analitik dengan pendekatan *cross sectional*. Populasi penelitian adalah seluruh pasien dewasa yang menggunakan ventilasi mekanik invasif di ICU RSUD Majalaya periode Januari–September 2025, dengan jumlah sampel 72 pasien yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Data diperoleh dari rekam medis dan dianalisis secara statistic univariat dan bivariat dengan menggunakan *Spearman-rank.* Hasil penelitian menunjukkan bahwa sebagian besar pasien (81,9%) menggunakan ventilasi mekanik dalam kategori durasi *moderate*, dengan proses perbaikan kondisi terbanyak pada kategori perbaikan sedang (55,6%). Analisis bivariat menunjukkan terdapat hubungan yang sangat erat antara lama penggunaan ventilasi mekanik dengan proses perbaikan kondisi pasien di ruang ICU RSUD Majalaya (p<0,001; r = -0.830). Penelitian ini menyimpulkan bahwa semakin lama penggunaan ventilasi mekanik, maka proses perbaikan kondisi pasien cenderung berlangsung lebih lambat. Temuan ini menegaskan pentingnya durasi ventilasi mekanik sebagai faktor yang perlu diperhatikan dalam menilai dinamika perbaikan kondisi pasien kritis. Penelitian ini diharapkan dapat menjadi dasar bagi tenaga kesehatan dalam mengoptimalkan manajemen ventilasi mekanik dan strategi *weaning* guna meningkatkan kualitas asuhan keperawatan di ICU.

Kata kunci: Lama_penggunaan; proses_perbaikan; ventilasi_mekanik

THE ASSOCIATION BETWEEN THE DURATION OF MECHANICAL VENTILATION AND PATIENT RECOVERY IN THE INTENSIVE CARE UNIT OF RSUD MAJALAYA

DWI MUTIA FAUZIAH

241FK05023

ABSTRACT

Mechanical ventilation is a crucial intervention in the care of critically ill patients in the Intensive Care Unit (ICU); however, prolonged use may increase the risk of complications and adversely affect the patient's recovery process. One indicator of clinical improvement in ICU patients is readiness for and success of the ventilator weaning process. This study aimed to determine the relationship between the duration of mechanical ventilation and the recovery process of patients in the ICU of RSUD Majalaya. This study employed a quantitative analytic design with a cross-sectional approach. The study population consisted of all adult patients who received invasive mechanical ventilation in the ICU of RSUD Majalaya from January to September 2025. A total of 72 patients were selected using purposive sampling. Data were obtained from medical records and analyzed using univariate and bivariate statistical analyses, with the Spearman rank correlation test. The results showed that the majority of patients (81.9%) underwent mechanical ventilation for a moderate duration, and most patients experienced a moderate level of clinical recovery (55.6%). Bivariate analysis demonstrated a very strong correlation between the duration of mechanical ventilation and the patient recovery process in the ICU of RSUD Majalaya ($p < 0.001$; $r = -0.830$). This study concludes that longer durations of mechanical ventilation are associated with a slower patient recovery process. These findings emphasize the importance of ventilation duration as a key factor in evaluating the dynamics of clinical recovery in critically ill patients. The results are expected to provide a scientific basis for healthcare professionals in optimizing mechanical ventilation management and weaning strategies to improve the quality of nursing care in the ICU.

Keywords **:** *Duration; mechanical_ventilation; recovery_process*