

BAB V

SIMPULAN DAN SARAN

5.1 Simpulan

Berdasarkan hasil penelitian terhadap 99 pasien yang menggunakan *ventilator* di ICU RS Tzu Chi Hospitals selama tahun 2024, dapat disimpulkan bahwa:

- 1.1.1 Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa dari 99 pasien yang dirawat di ICU RS Tzu Chi Hospitals dan menggunakan *ventilator*, sebanyak 75 pasien (75,8%) menggunakan *ventilator* selama lebih dari 72 jam, sedangkan 24 pasien (24,2%) menggunakan *ventilator* kurang dari 72 jam. Ini menunjukkan bahwa sebagian besar pasien ICU memerlukan dukungan *ventilator* dalam durasi yang cukup lama, yang dapat mencerminkan kompleksitas dan beratnya kondisi klinis pasien.
- 5.1.2 Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa dari total 99 pasien pengguna *ventilator*, tercatat sebanyak 42 pasien (42,4%) meninggal dunia, sementara 57 pasien (57,6%) dinyatakan hidup. Angka ini menunjukkan bahwa tingkat mortalitas pada pasien ICU yang menggunakan *ventilator* masih cukup tinggi, yang dapat dipengaruhi oleh berbagai faktor seperti usia, komorbiditas, durasi ventilasi, dan kondisi diagnosis utama.
- 5.1.3 Berdasarkan hasil penelitian menunjukkan bahwa hasil analisis menggunakan uji statistik Somers'd menunjukkan bahwa tidak terdapat hubungan yang signifikan antara lama penggunaan *ventilator* dengan kejadian mortalitas pada pasien di ICU RS Tzu Chi Hospitals (Somers'd = -0,056; p = 0,570). Meskipun demikian, distribusi deskriptif menunjukkan bahwa pasien yang menggunakan *ventilator* lebih dari 72 jam lebih banyak ditemukan pada kelompok pasien yang meninggal dunia. Hal ini mengindikasikan bahwa durasi penggunaan *ventilator* mungkin berkorelasi dengan tingkat keparahan penyakit, meskipun dalam penelitian ini tidak menunjukkan hubungan yang signifikan secara statistik.

5.2 Saran

Berdasarkan simpulan di atas, maka peneliti memberikan beberapa saran sebagai berikut:

5.2.1 Bagi Tenaga Kesehatan dan Manajemen ICU

Diperlukan peningkatan kewaspadaan dan pemantauan intensif terhadap pasien dengan penggunaan *ventilator* ≥ 72 jam, karena kelompok ini tetap menunjukkan kecenderungan risiko klinis yang lebih tinggi. Evaluasi harian terhadap kesiapan ekstubasi, pencegahan komplikasi seperti VAP, serta optimalisasi protokol weaning sangat dianjurkan.

5.2.2 Bagi Institusi Rumah Sakit

Disarankan untuk terus memperkuat implementasi standar *ventilator safety bundle*, serta melakukan audit rutin terhadap kepatuhan terhadap SOP penggunaan *ventilator* dan tata laksana pasien DNR. Perlu juga disediakan pelatihan berkala bagi tenaga kesehatan tentang deteksi dini kegagalan ekstubasi dan manajemen *ventilator* jangka panjang.

5.2.3 Bagi Peneliti Selanjutnya

Penelitian lanjutan disarankan untuk menggunakan desain yang memungkinkan analisis multivariat, seperti regresi logistik atau studi kohort, serta melibatkan variabel lain seperti usia, jenis kelamin, jenis penyakit, skor APACHE II/SOFA, dan durasi rawat ICU. Status DNR juga sebaiknya dianalisis sebagai variabel kategorik agar pengaruhnya terhadap outcome lebih terlihat.

5.2.4 Bagi Lembaga Pendidikan

Hasil penelitian ini dapat digunakan sebagai bahan kajian tambahan dalam pengajaran keperawatan kritis dan manajemen pasien ICU, serta dalam pengembangan pembelajaran berbasis kasus klinis (*case-based learning*)

