# FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN PENGETAHUAN PERAWAT TENTANG PENYAPIHAN VENTILASIMEKANIK DIRUANG PERAWATAN INTENSIF RUMAH SAKIT PANTI RAPIH YOGYAKARTA

Ganes Irawati Hardjono<sup>1</sup>, Chatarina Setya Widyastuti<sup>2</sup>,Fransisca Anjar Rina<sup>3</sup>

<sup>1</sup>STIKes Panti Rapih Yogyakarta, Jl. Tantular No.401, Condongcatur, Kec.Depok, Kabupaten Slemen, Yogyakarta, email: gavicherise@gmail.com

<sup>2</sup>STIKes Panti Rapih Yogyakarta, Jl. Tantular No.401, Condongcatur, Kec.Depok, Kabupaten Slemen, Yogyakarta, email:chatarinasw@stikespantirapih.ac.id

<sup>3</sup>STIKes Panti Rapih Yogyakarta, Jl. Tantular No.401, Condongcatur, Kec.Depok, Kabupaten Slemen, Yogyakarta, email: fransisca.anjarrina@stikespantirapih.ac.id

#### **ABSTRAK**

Latar belakang: Tindakan penyapihan ventilasi mekanik merupakan tindakan delegasi dari dokter kepada perawat. Keberhasilan penyapihan ventilasi mekanik akan menurunkan angka mortalitas, lama perawatan dan biaya perawatan. Salah satu factoryang berpengaruh dalam proses penyapihan ventilasi mekanik adalah penilaian kesiapan pasien. Pengetahuan perawat berperan penting dalam menilai kesiapan pasien dan mengobservasi selama proses penyapihan demi mendukung keberhasilan pasien lepas dari ventilasi mekanik.

**Tujuan:** Mengetahui faktor-faktor yang berhubungan dengan pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi mekanik di Ruang Perawatan Intensif Rumah Sakit Panti Rapih.

**Metode:** Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif analitik dengan pendekatan *crosssectional*. Populasi penelitian ini adalah seluruh perawat yang bekerja di Ruang Perawatan Intensif Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Sampel dalam penelitian ini adalah total populasi yaitu perawat di Ruang Perawatan Intensif yang berjumlah 48 responden. Instrumen penelitian berupa kuesioner tingkat pengetahuan dan factoryang mempengaruhinya yang sudah valid dan reliabledengan nilai r hitung

lebihdari 0,482 dan cronbachalpha0,75. Teknik pengumpulan data dengan angket menggunakan *google form*. Analisis menggunakan uji *T-independen* dan *Spearman*.

Hasil: Rerata tingkat pengetahuan responden tentang penyapihan ventilasi mekanik rerata 31,52 dengan CI7,458 dari skor maksimal 48. Karakteristik responden berjenis kelamin perempuan 85,4%,rata-ratausia34 tahun, tingkat pendidikan 98% Diploma Tiga Keperawatan, rata-rata pengalaman 8 tahun, 87,5% sumber informasi responden tentang penyapihan ventilasi mekanik berasal dari petugas kesehatan yang lain, 71% responden menyatakan factorsocialbudaya dalam kategori baik, 54% responden menyatakan factorekonomi dalam kategori cukup, dan 69% responden menyatakan factor lingkungan dalam kategori baik..Faktor-faktor yang berhubungan dengan pengetahuan penyapihan ventilasi mekanik dalam penelitian ini yaitu usia (*p*-value:0,024), pendidikan (*p*-value:0,000), pengalaman (*p*-value:0,003), socialdan budaya (*p*-value:0,009), dan sumber informasi (*p*-value: 0,001). Sedangkan faktor-faktor yang tidak berhubungan dengan pengetahuan tentang ventilasi mekanik dalam penelitian ini yaitu lingkungan (*p*-value: 0,115) dan ekonomi (*p*-value:0,231). Pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi mekanik berhubungan dengan faktor usia, pendidikan, pengalaman, socialbudaya dan sumber informasi.

Katakunci:pengetahuan,penyapihan ventilasimekanik

## **ABSTRACT**

**Background:** Mechanical ventilation weaning a collaborative action of multidisciplines. The nurse's knowledge plays an important role in assessing the readiness of the patient and observing it during the weaning process to support the success of the patient escaping from mechanical ventilation.

**Objective**: The purpose of this study was to determine the factors related to the knowledge of nurses about mechanical ventilation weaning in the Intensive Care Room at Panti Rapih Hospital.

**Methods**: This research is adescriptive analytic study with a cross sectional approach. The population of this study were all nurses who worked in the Intensive Care Room

at Panti Rapih Hospital, Yogyakarta. The sample in this study was the total population, namely nurses in the Intensive Care Room, amounting to 48 respondents. The research instrument was avalid and reliable questionnaire on the level of knpwledge and influencing factors with a calculated r value of morethan 0.482 and cronbach alpha 0.75. Analysis using independent T-test and Spearman

**Results**: The mean level of knowledge of respondents about mechanical ventilation weaning averaged 31.52 with CI7.458. Factors related to mechanical ventilation weaning knowledgein this studywereage (p-value:0.024), education (p-value:0.000), experience

(p-value: 0.003), social and cultural (p-value: 0.009).), and sources of information (p-value:0.001). Meanwhile, the factors that were not related to knowledge of mechanical ventilation in this study were environment (p-value:0.115) and economy (p-value:0.231).

**Key words**: *knowledge*, *mechanicalventilation weaning*.

### **PENDAHULUAN**

Ventilator ventilasi atau mekanik merupakan alat yang menggantikan fungsi paru dalam hal ventilasi (Sundana, 2015). Prosesweaning (penyapihan) dimulai jika penyebab gagal nafas sudah teratasi, parameter analisa gas darah dalam batas normal, pernafasan spontan pasien sudah cukup kuat memenuhi tidal volume dan mode digunakan sudah yang memungkinkan untuk diberikan bantuan minimal (Sundana, 2015). Peran perawat dalam

prosespenyapihan (weaning) sebagai delegasi dari dokter yaitu tindakan melakukan penilaian terhadap kesiapan pasien dan mendampingi pasien dalam penyapihan ventilasi mekanik. proses Peran perawat dalam penilaian tentang kesiapan pasien untuk dilakukan proses penyapihan sangat ditentukan oleh pengetahuan yang baik. Pengetahuan dapat diperoleh seseorang secara alami atau di intervensi langsung maupun tidak langsung, faktor-faktor yang mempengaruhi pengetahuan yaitu usia, pendidikan, informasi. pengalaman, lingkungan, sosial budaya dan ekonomi.

Pengetahuan atau ranah kognitif merupakan domain yang sangat penting dalam membentuk tindakan seseorang yang mempunyai faktor internal yaitu karakteristik orang yang bersangkutan, yang bersifat bawaan misalnya jenis kelamin, tingkat kecerdasan, tingkat emosional, dan Sedangkan sebagainya. faktor eksternalnya yakni lingkungan, baik lingkungan fisik, sosial, budaya, ekonomi, politik, dan sebagainya (Notoatmodjo, 2014). Menurut Data Rekam Medis Rumah Sakit Panti (2018-2020),di Rapih Ruang Perawatan Intensif Rumah Sakit Panti Rapih data pada tiga bulan terakhir di tahun 2020 yaitu pada bulan Juni, Juli, dan Agustus. Penyapihan ventilasi mekanik adalah proses pelepasan ventilator secara langsung maupun bertahap (Sitorus, Fuadi, Redjeki, Zulfariansyah, 2016). Penelitian Ghanbari, Zadeh, Paryad, Roshan, Mohammadi &Laleh (2020) yang membandingkan penilaian perawat dengan dokter pada protocol penyapihan pada pasien dengan ventilasi mekanik, menghasilkan penilaian perawa ttentang kesiapan pasien dalam penyapihan lebih efektif

dan aman. Pasien yang menggunakan ventilator dilakukan pengkajian setiap hari untuk uji nafas spontan untuk mengetahui kesiapan penyapihan dan hal ini sebagian besar dilakukan oleh perawat (Mcconvilledan Kress, 2012). Tindakan penyapihan ventilasi mekanik merupakan tindakan delegasi dari dokter kepada perawat.

Dokter bertugas dalam diagnosis dan pengobatan sedangkan perawat melaksanakan proses penyapihansesuai dengan pedoman atau protokol. Di ruang perawatanin tensif Rumah Sakit Panti Rapih belum terdapat pedoman atau protokol penyapihan ventilasi mekanik yang berdampak perawat tidak optimal dalam memberikan penilaian kesiapan pasien untuk proses penyapihan ventilasi mekanik.

Berdasarkan dari uraian latar belakang diatas, maka rumusan masalah dalam penelitian ini adalah "Apakah factor - faktor yang berhubungan dengan pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi mekanik diruang perawatan intensif Rumah Sakit Panti Rapih?" Tujuan dari penelitian ini adalah untuk mendeskripsikan pengetahuan dan factoryang berhubungan dengan pengetahuan pada perawat tentang

penyapihan ventilasi mekanik yaitu pendidikan, informasi, usia, pengalaman, lingkungan, sosial untuk budaya dan ekonomi dan mengetahui hubungan dari setiap faktor-faktor yaitu usia, pendidikan, informasi, pengalaman, lingkungan, sosial budaya dan ekonomi dengan pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi amekanik.

#### METODE PENELITIAN

Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif analitik dengan pendekatan cross sectional. Sampel penelitian ini merupakan total populasi sejumlah 48 perawat yang bekerja di Ruang Perawatan Intensif. Penelitian ini dilakukan pada bulan September 2020 sampai dengan bulan Februari 2021 di Ruang Perawatan Intensif Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Pengumpulan data pada penelitian ini dilakukan teknik angket yang menggunakan tanda *check list* (v) pada pengisian kuesioner oleh responden dengan menggunakan google form dan dari data rekam medis Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta. Uji etik penelitian telah dilakukan di Rumah Sakit Panti

Rapih Yogyakarta. Uji validitas dan realibilitas instrument di lakukan di Ruang PICU Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta dengan mengirimkan kuesioner berupa link google form secara langsung kepada responden melalui aplikasi whatsapp. Instrumen penelitian terdiri dari25 pertanyaan dengan pilihan jawaban yang sudah ditentukan. Dengan kriteria pertanyaan sebagai berikut: nomer 1- 8 pertanyaan untuk mengukur variabel independen dengan pilihan jawaban yang sudah ditentukan. Nomer 9-25 pertanyaan untuk mengukur variabel dependen dengan menggunakan multiple choiced engan lima pilihan dan satu jawaban yang benar.

- a. Bobot I : tahap tahu dan pemahaman,
   tujuh soal yaitu pertanyaan nomer 9
   sampai 15. Setiap pertanyaan
   mempunyai bobot nilai 2 bila benar
   menjawab pertanyaan dan nilai 0 bila
   salah menjawab pertanyaan.
- b. Bobot II: tahap tahu, pemahaman, aplikasi, dan analisis, empat soal yaitu pertanyaan nomer 16 sampai dengan 19.
  Setiap pertanyaan mempunyai bobot nilai 3 bila benar menjawab pertanyaan dan nilai 0 bila salah menjawab pertanyaan.

c. Bobot III: tahap tahu, pemahaman, aplikasi, analisis, sintesis dan evaluasi soal enam yaitu pertanyaan nomer 20 sampai 25. Setiap pertanyaan mempunyai bobot nilai 4 bila benar menjawab pertanyaan dan nilai 0 bisa salah menjawab pertanyaan

Etika penelitian telah diterapkan dengan cara menghormati harkat dan martabat manusia melalui informed consent, menghormati privasi sebjek penelitian dengan menggunakan inisial berupa nomer, keadilan dan keterbukaan dengan memberikan penjelasan kepada responden, memperhitungkan manfaat dan kerugian bagi responden dengan penjelasan. Pengolahan data telah dilakukan melalui tahap editing, coding, tabulating, processing dan cleaning. Analisa univariate menggunakan frekuensi dan sedangkan analisa presentase bivariate menggunakan uji statistik Tindependen dan Spearman.

## HASIL DAN PEMBAHASAN

a. Analisis Univariat

Tabel.1

Distribusi Karakteristik Responden Di Rumah Sakit Panti Rapih Yogyakarta 08 Desember 2020 – 08 Januari 2021

Jenis	Laki	Doromouson + 41
kelamin	Laki- laki : 7	Perempuan: 41 (85,4%)
Kelallilli	(14,6%)	(65,470)
Usia	Median	Mean (34
Usia	(32,5	tahun), Min-
	tahun)	Max (23-55
	tariurij	tahun)
Tingkat	Diploma	Sarjana
pendidika	: 47	keperawatan :1
n	( 98%)	(2%)
Pengalam	Median	Mean (8tahun),
an	(7	Min-Max (1 -
	tahun)	33 tahun)
Sumber	Media	Pelatihan : 6
informasi	cetak: 0	(12,5%)
	Media	Seminar :0
	elektron	
	ik : 0	
	Petugas	-
	kesehat	
	an yang	
	lain : 42	
	87,5%)	
Sosial dan	Baik : 34	Cukup : 14
Budaya	(71%)	(29%)
	Kurang :	-
	0	
Ekonomi	Tinggi :	Cukup : 26
	0	(54%)
	Kurang:	-
	22 (46%)	
Lingkunga	Baik: 33	Cukup : 15
n	(69%)	(31%)
	Kurang:	
	0	
Tingkat	Rata-	IK 95% : (29,36-
pengetah	rata	33,69)
uan	(s.d) :	
	31.52	
	(7.458)	
		NA-1 1 4 C
	Minimun	- Maksimum : 16

Sumber: Data Primer 2021

Peneliti berpendapat bahwa profesi perawat lebih banyak perempuan dikarenakan motivasi dan sifat naluri seorang wanita yang merawat dan memelihara sesuatu dengan penuh kasih termasuk dalam memberikan pelayanan dengan sepenuh hati kepada pasien. Perawat di Ruang Perawatan Intensif mempunyai tanggung jawab yang lebih berat karena dihadapkan pada pasien dalam kondisi dengan kritis permasalahan kesehatan yang komplek termasuk berbagai macam alat kesehatan yang digunakan, salah satunya adalah ventilasi mekanik sehingga usia perawat menjadi pertimbangan dalam penempatan perawat di Ruang Perawatan Intensif. Usia termasuk dalam karakteristik bisa responden yang mempengaruhi pengetahuan ventilasi penyapihan mekanik, semakin bertambahnya usia maka semakin bertanggung jawab dalam bekerja, pengalaman yang bertambah diperoleh dan pengetahuan meningkat. Masih minimal kesempatan untuk

meningkatkan tingkat pendidikan ke jenjang berikutnya sehingga meskipun responden mempunyai motivasi untuk meningkatkan tingkat pendidikannya tetapi dukungan dari Instansi kurang maka juga akan berpengaruh. Peneliti juga berpendapat perawat yang berdinas di Ruang Perawatan Intensif tidak boleh perawat yang baru lulus dari program pendidikan tetapi perawat yang sudah pernah dinas di Ruang perawatan biasa terlebih dahulu. sehingga seberapa lama pengalaman bekerja perawat di Ruang Perawatan Intensif mempengaruhi tingkat pengetahuan yang bisa digunakan untuk ketrampilan dan kompetensi perawat di Ruang Perawatan Intensif dalam hal terutama penyapihan ventilasi mekanik. Pendapat peneliti juga didukung oleh Rifai (2016) yang menyatakan seseorang yang mempunyai pengalaman positif maupun negative akan menambah terhadap kepekaan masalah dibidangnya sehingga semakin lama masa kerjanya semakin banyak pengalaman maka semakin baik pula pengetahuan yang diperoleh. Hal sependapat juga dinyatakan Riyanto dan Budiman (2013) yaitu pengalaman

sebagai sumber pengetahuan dalam memecahkan masalah masa lalu dan dapat digunakan sebagai upaya untuk memperoleh pengetahuan dan ketrampilan profesional serta dapat mengembangkan kemampuan keputusan. mengambil Peneliti berpendpat kesempatan untuk memperoleh informasi dan pengalaman baik langsung maupun tidak langsung dari tim petugas kesehatan yang lain lebih banyak bahkan frekuensi bisa terjadi setiap hari. Hal ini sesuai dengan pendapat Faizin, Fitryasari, Wahyuni, dan Nursalam (2020) bekerja yaitu dalam selalu bekerjasama dan berbagi informasi dengan multidisiplin kesehatan yang lain mempengaruhi dalam berpikir kritis. Kerjasama tim perawat untuk mencapai asuhan keperawatan yang berkualitas, efektif dan efisien menjadi sebuah tradisi atau kebiasaan yang terjadi di Ruang perawatan Intensif yang dapat meningkatkan pengetahuan untuk ketrampilan dan kompetesi terutama tentang penyapihan ventilasi mekanik. Peneliti

berpendapat sebagian besar responden memiliki anggaran yang cukup sehingga mereka sadar perlunya menambah informasi dan meningkatkan pengetahuan dan kompetensinya dapat yang meningkatkan kinerja. Hal ini didukung pendapat Riyanto dan status Budiman (2013)yaitu ekonomidapat mempengaruhi pengetahuan seseorang.Menurut peneliti tingkat pengetahuan responden mempunyai skor pengetahuan rerata 31,52 dipengaruhi sumber informasi, usia, pengalaman, tingkat pendidikan dan sosial dan budaya.

# b. Analisis Bivariate

Tabel 2 Hubungan usia dengan tingkat pengetahuan

	Tingkat Pengetahuan		
Usia	r 0.325		
	<i>p</i> -value	0.024	
	n	48	

*p*-value: 0.024 (<0,05)terdapat hubungan antara usia dengan tingkat pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi mekanik. Menurut peneliti dari usia responden masih mudah untuk menangkap informasi sehingga pengetahuan yang diperoleh menjadi lebih baik dimana masih aktif dalam dan menambah mencari

informasi dan pengalaman untuk meningkatkan pengetahuan demi kesuksesan yang ingin diraih. Hal ini didukung dengan pendapat dari Riyanto dan Budiman (2013) usia madya individu berperan aktif dalam masyarakat dan kehidupan sosial, serta lebih banyak melakukan persiapan demi suksesnya menuju usia tua.

Tabel 3
Hubungan tingkat pendidikan dengan tingkat pengetahuan

Tingkat	Tingkat pengetahuan		
Pendidikan	n	Rerata	<i>p</i> -value
		(S.d)	
Diploma Tiga	47	31,85	0.000
Keperawatan		(7,2)	
Sarjana			
Keperawatan	1		
		16 (0,0)	

p-value = 0,000 (<0,05) yang berarti Ha diterima atau ada hubungan yang signifikan antara pendidikan dengan tingkat pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi mekanik. pendidikan Menurut peneliti formal mempengaruhi pengetahuan seseorang dikarenakan dengan pendidikan semakin tinggi akan yang menambah wawasan pengetahuan

seseorang. Hal ini didukung Koentjaraningrat dalam Idawati, Huriani, dan Gusty (2017) yaitu kemahiran dalam penyerapan pengetahuan akan meningkat sesuai dengan pendidikan seseorang.

Tabel 4
Hubungan pengalaman dengan tingkat pengetahuan

		Tingkat Pengetahuan		
	r	0.421		
Pengalaman	<i>p</i> -value	0.003		
	n	48		

p-value: 0,003 (<0,05) terdapat hubungan yang signifikan, sedang dan searah antara pengalaman dengan tingkat pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi mekanik. Menurut peneliti semakin banyak pengalaman seseorang baik secara langsung maupun tidak langsung akan mendapatkan kesempatan yang banyak dalam belajar dan mencari informasi untuk meningkatkan pengetahuan yang bisa digunakan untuk ketrampilan dan kompetensi perawat. Hal ini didukung pendapat Carperyang disitasi oleh Chinn dan Kramer (2018) yang menyatakan pola pengetahuan empiris telah menjadi fokus utama untuk pengembangan pengetahuan dalam disiplin keperawatan.

Tabel 5

Hubungan sumber informasi dengan tingkat pengetahuan

Sumber	Tingkat pengetahuan		
informasi	n	Rerata	<i>p</i> -value
		(S.d)	
Pelatihan	6	40,67	0.001
		(6,8)	
Petugas	42		
		30,21	
		(6,6)	

p-value = 0,001 (<0,05) yang berarti Ha diterima atau ada hubungan yang signifikan antara sumber informasi dengan tingkat pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi mekanik. Peneliti tidak melakukan penggabungan sel dikarenakan hasil distribusi sumber informasi responden hanya ada pelatihan dan petugas. Peneliti berpendapat didapatkan secara informasi bisa formal maupun non formal yang bisa mempengaruhi dari pola pikir, persepsi sehingga pendapat, dan membentuk pengetahuan seseorang. Hal ini didukung Riyanto dan Budiman (2013) yang menyatakan informasi adalah sesuatu yang dapat diketahui, sebagai transfer pengetahuan, informasi bisa diperoleh dari pendidikan formal dan informal.

Tabel 6 Hubungan sosial dan budaya dengan tingkat pengetahuan

Sosial dan	Tingkat pengetahuan		
budaya	n	Rerata	<i>p</i> -value
		(S.d)	
Baik	34	33,29	0.009
		(6,5)	
Cukup	14		
		27,21	
		(8,2)	

p-value = 0,009 (<0,05) yang berarti Ha diterima hubungan atau ada yang signifikan antara sosial dan budaya dengan tingkat pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi mekanik. Peneliti tidak melakukan penggabungan sel dikarenakan hasil distribusi sosial dan budaya responden hanya ada kategori baik dan cukup. Menurut peneliti pelayanan keperawatan di Ruang Perawatan Intensif selalu dilakukan kerjasama tim perawat untuk mencapai asuhan keperawatan yang berkualitas, efektif dan efisien sehingga kerjasama tersebut menjadi sebuah tradisi atau kebiasaan yang terjadi di Ruang perawatan Intensif yang dapat meningkatkan pengetahuan untuk ketrampilan dan kompetesi terutama tentang penyapihan ventilasi mekanik.

Tabel 7

Hubungan ekonomi dengan tingkat pengetahuan

Ekono	Tingkat pengetahuan			
mi	n Rerata			
		(S.d)	value	
Cukup	27	32,67	0.231	
		(6,6)		
Kurang	21			
		30,05		
		(8,4)		

p-value = 0,231 (>0,05) yang berarti Ho diterima atau tidak ada hubungan signifikan antara ekonomi dengan tingkat pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi mekanik. Peneliti tidak melakukan penggabungan sel dikarenakan hasil distribusi ekonomi responden hanya ada kategori cukup dan kurang. Peneliti berpendapat faktor ekonomi tidak mutlak mempengaruhi pengetahuan karena bisa dipengaruhi faktor lain yang lebih berpengaruh seperti pengalaman, lingkungan dan sumber informasi yang bisa diperoleh dan dipelajari tanpa memerlukan anggaran dana khusus.

Tabel 8 Hubungan lingkungan dengan tingkat pengetahuan

Lingkungan	Tingkat		
	pengetahuan		
	n	Rerata	p-
		(S.d)	value

Baik	32	33	0.115
		<b>(</b> E 2)	
		(5,3)	
Culaum	16		
Cukup	10		
		28,6	
		,	
		(10,1)	
		<u> </u>	

p-value=0,115 (>0,05) yang berarti Ho diterima atau tidak ada hubungan yang signifikan antara lingkungan dengan tingkat pengetahuan perawat tentang penyapihan ventilasi mekanik. Peneliti tidak melakukan penggabungan sel dikarenakan hasil distribusi lingkungan responden hanya da kategori baik dan cukup. Menurut peneliti lingkungan tidak mempengaruhi pengetahuan seseorang dikarenakan perbedaan seseorang dalam menanggapi stimulus yang ada dalam lingkungan tersebut atau bisa diartikan tergantung dari factor internal dari seseorang. Hal ini sesuai dengan pendapat Notoatmodjo (2014) yang menyatakan pengetahuan dipengaruhi oleh faktor internal yakni karakteristik orang yang bersangkutan, yang bersifat given atau bawaan untuk menanggapi stimulus.

## **KESIMPULAN DAN SARAN**

Faktor-faktor yang berhubungan dengan pengetahuan penyapihan ventilasi mekanik dalam penelitian ini yaitu usia(*p*-value: 0,024), pendidikan (*p*-value: 0,000), pengalaman (*p*-

value:0,003), sosialdan budaya(pvalue :0,009),dansumber informasi (p-value: 0,001). Sedangkan faktorfaktor yang tidak berhubungan dengan pengetahuan tentang ventilasi mekanik dalam penelitian iniyaitu lingkungan (p-value: 0,115) dan ekonomi (p-value :0,231). Saran yang dapat diberikan sebaiknya perawat mengikuti pelatihan tentang penyapihan ventilasi mekanik. Kepala Ruang Perawatan Intensif sebaiknya mempertimbangkan usia perawat dalam rentang awal dewasa sampai madya, memfasilitasi tenaga perawat untuk meningkatkan jenjang pendidikan dan mengikuti pelatihan baik internal maupun eksternal, dan perlu disediakan protokol penyapihan ventilasi mekanik, sedangkan bagi peneliti lain, penelitian ini sebagai acuan dan menggunakan kuesioner google form juga dilakukan secara tatap muka dengan responden.

## **DAFTAR PUSTAKA**

Chinn, L.P., & Kramer, K.M. (2018).

Knowledge Development In

Nursing Theory And Process

(Tenth ed.). United States of

America: Elsevier Inc.

Faizin Riyanto, Fitryasari Rizki, Wahyuni
D E, Nursalam. (2020). Nurse's
Individual Factors May Predict
Quality of Nursing Work Life
(Qnwl) in Clinical Setting.
International Journal of
Psychosocial Rehabilitation.
doi:DOI:

10.37200/IJPR/V24I7/PR2700894
Retrieved from HYPERLINK
"https://www.researchgate.net/pub
lication/342673338\_Nurse%27s\_I
ndividual\_Factors\_May\_Predict\_Q
uality\_of\_Nursing\_Work\_Life\_Qn
wl\_in\_Clinical\_Setting"https://ww
w.researchgate.net/publication/342
673338\_Nurse%27s\_Individual\_F
actors\_May\_Predict\_Quality\_of\_N
ursing\_Work\_Life\_Qnwl\_in\_Clini
cal\_Setting

Ghanbari, A., Zadeh, E.M.A., Paryad, E., Roshan, A.Z., Mohammadi, K.M., Laleh, M.N. (2020, January 21). Comparison Between A Nurse -Weaning Led Protocol And Weaning Protocol Based On Physician's Clinical Judgment In **ICU** Patients. Heart Lung. doi:s0147.9563(20)300003.

Retrieved from

- https://pubmed.ncbi.nlm.nih.g ov/31980214/
- Idawati, S., Huriani, E., Gusty, P.R. (2017,Maret). Tingkat Pengetahuan Perawat dan Penerapan Ventilator Associated Pneumonia Bundle di Ruang Perawatan Intensif. Jurnal Keperawatan, 13 No 1, 34-41. Diunduh dari http://ners.fkep.unand.ac.id/in dex.php/ners/article/view/168
- Mcconville,F.J. & Kress,P.J. (2012, December). Weaning Patients From The Ventilator. *The New England Journal Of Medicine*. Retrieved from https://pubmed.ncbi.nlm.nih.g
- Medis, D. R. (2018-2019). *Registrasi*Pasien ICU. Yogyakarta:

  Rumah Sakit Panti Rapih.
- Notoatmodjo,S. (2014). *Promosi Kesehatan Dan Perilaku Kesehatan*. Jakarta: Rineka

  Cipta.
- Notoatmodjo,S. (2018). *Metodologi Penelitian Kesehatan*. Jakarta:

  Rineka Cipta.
- Rifai. (2016, Desember). Analisis Faktor-Faktor Yang

- Berhubungan Dengan

  Pengetahuan Perawat Tentang

  Pencegahan Ventilator Associated

  Pneumonia (VAP) Di Ruang ICU

  RSUD Dr. Moewardi. Jurnal

  Keperawatan Global, 1 No 2, 55
  103. Diunduh dari

  http://www.jurnalkeperawatanglob

  al.com/index.php/jkg/article/view/

  19
- Riyanto, A. dan Budiman. (2013). *Kapita Selekta Kuesioner Pengetahuan Dan Sikap Dalam Penelitian Kesehatan*. Jakarta Selatan:

  Salemba Medika.
- Sitorus, P.R., Fuadi, I., Redjeki, S.I., Zulfariansyah, A. (2016).
  Gambaran Tata Cara Dan Angka Keberhasilan Penyapihan Ventilasi Mekanik Di Ruang Perawatan Intensif Rumah Sakit DR Hasan Sadikin Bandung. *Jurnal Anestesi Perioperatif, 4 No 3*, 140-146. Diunduh darihttp://journal.fk.unpad.ac.id/in dex.php/jap/article/view/897

Sundana, K. (2014). *Ventilator Pendekatan Praktis Di Unit Perawatan Kritis* (Vol. 1 Edisi Revisi). Bandung:

CICU RSHS Bandung.