

## **FAKTOR-FAKTOR RISIKO TERJADINYA KUALITAS TIDUR BURUK PADA PASIEN KRITIS**

Iрни Fuzi Wijayanti<sup>1</sup>, Ibrahim Rahmat<sup>2</sup>, Sri Setiyarini<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Mahasiswa Magister Keperawatan FK-KMK, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia

<sup>2</sup> Magister Keperawatan FK-KMK, Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia

### **INTISARI**

**Latar Belakang:** Sekitar 46% hingga 80% pasien ICU mengalami tidur yang buruk. Gangguan tidur adalah masalah umum bagi pasien sakit kritis yang disebabkan oleh faktor-faktor seperti kebisingan, pencahayaan, aktivitas perawatan, dan nyeri. Namun, penelitian mengenai faktor-faktor yang mempengaruhi kualitas tidur pada pasien kritis di Indonesia masih terbatas, dan jumlah sampel yang digunakan pada penelitian sebelumnya tidak cukup signifikan. Belum ada penelitian yang mengidentifikasi faktor risiko yang berkontribusi terhadap kualitas tidur buruk pada pasien kritis di Indonesia. Oleh karena itu, perlu dilakukan penelitian lebih lanjut mengenai topik ini.

**Tujuan:** Untuk mengetahui faktor kebisingan, pencahayaan, nyeri, komorbiditas, jumlah aktivitas perawatan, jumlah alat medis yang terpasang, dan terapi opioid atau sedatif merupakan faktor risiko terjadinya kualitas tidur buruk pada pasien kritis; serta mengetahui faktor mana yang menjadi faktor paling berisiko.

**Metode:** Penelitian ini menggunakan desain penelitian *prospective case-control matched*. Pengumpulan data dilakukan pada bulan November 2023 hingga Februari 2024 dengan 70 pasang kelompok kasus dan kontrol. Analisis yang digunakan adalah Regresi Logistik Berganda.

**Hasil:** Komorbiditas, jumlah alat medis yang terpasang, dan kebisingan merupakan faktor risiko terjadinya kualitas tidur buruk pada pasien kritis yang berkontribusi sebesar 25,6%, dengan kebisingan sebagai faktor paling berisiko terhadap terjadinya kualitas tidur buruk pada pasien kritis (OR 4,936; 1,306-18,658; CI 95%). Lama hari rawat (LOS) di ICU ditemukan sebagai faktor protektif (OR: 0,124; 0,29-0,537; CI 95%).

**Kesimpulan:** Pasien kritis berisiko mengalami kualitas tidur yang buruk bila memiliki penyakit komorbid, terpapar kebisingan >50 dB, pemasangan alat kesehatan >6, dan berada di unit kritis lebih dari lima hari. Protokol tidur atau intervensi multifaktorial diperlukan untuk meningkatkan kualitas tidur pada pasien kritis.

**Kata kunci:** faktor risiko, kualitas tidur, pasien kritis

## RISK FACTORS FOR POOR SLEEP QUALITY IN CRITICAL PATIENTS

Irni Fuzi Wijayanti<sup>1</sup>, Ibrahim Rahmat<sup>2</sup>, Sri Setiyarini<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Master of Nursing Student, Faculty of Medicine, Public Health, and Nursing Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia

<sup>2</sup> Master of Nursing, Faculty of Medicine, Public Health, and Nursing Universitas Gadjah Mada, Yogyakarta, Indonesia

### ABSTRACT

**Background:** It has been found that between 46% to 80% of patients in the Intensive Care Unit (ICU) suffer from poor sleep. Sleep disorders are a common issue for critically ill patients due to factors such as noise, lighting, care activities, and pain. However, research on the factors affecting sleep quality in critical patients in Indonesia is limited, and the sample sizes used in previous studies were not significant enough. No research has yet identified the risk factors that contribute to poor sleep quality for critical patients in Indonesia. Therefore, it is necessary to conduct further research on this topic.

**Objective:** To determine whether noise, lighting, pain, comorbidities, number of care activities, number of medical devices installed, and opioid or sedative therapy are risk factors for poor sleep quality in critical patients and knowing which factors are the most risky.

**Methods:** This study used a prospective case-control matched study design. Data was collected from November 2023 to February 2024 with 70 pairs of case and control groups. The analysis used is Multiple Logistic Regression.

**Results:** Comorbidities, the number of medical devices installed, and noise are risk factors for poor sleep quality in critical patients, contributing 25.6%, with noise being the most risk factor (OR 4.936; 1.306-18.658; CI 95%). Length of stay (LOS) in the ICU was found to be a protective factor (OR: 0.124; 0.29-0.537; CI 95%).

**Conclusion:** Critically ill patients are at risk of experiencing poor sleep quality when they have comorbid diseases, are exposed to noise >50 dB, have medical equipment installed >6, and stay in the critical unit for more than five days. Sleep protocols or multifactorial interventions are needed to improve sleep quality in critical patients.

**Keywords:** Critical Illness, Intensive Care Unit, Risk Factors, Sleep Quality