FAKTOR-FAKTOR YANG BERHUBUNGAN DENGAN MORTALITAS PADA PASIEN YANG TERPASANG VENTILASI MEKANIK DI RUANG ICU FLAMBOYAN RSUD MAJALAYA

CINDHY MAULIDYA
241FK05010

ABSTRAK

Pasien kritis yang dirawat di *Intensive Care Unit* (ICU) dengan bantuan ventilasi mekanik memiliki risiko mortalitas yang tinggi, yang dipengaruhi oleh berbagai faktor klinis dan demografis. Studi pendahuluan di lokasi penelitian menunjukkan angka mortalitas yang sangat tinggi, sehingga diperlukan identifikasi faktor-faktor yang berhubungannya untuk memperbaiki luaran klinis. Penelitian ini bertujuan untuk menganalisis hubungan antara usia, jenis kelamin, diagnosis utama, komorbiditas, tingkat kesadaran (GCS), status gizi, dan mode ventilator dengan mortalitas pasien yang terpasang ventilasi mekanik. Penelitian ini merupakan penelitian kuantitatif analitik dengan desain *retrospective cross-sectional*. Penelitian dilakukan di Ruang ICU Flamboyan RSUD Majalaya menggunakan data sekunder rekam medis periode September 2024 hingga September 2025. Sampel berjumlah 248 responden yang dipilih menggunakan teknik *purposive sampling*. Analisis data dilakukan menggunakan uji statistik *Chi-Square*. Tingkat mortalitas pasien ventilator mencapai 89,5%. Hasil analisis bivariat menunjukkan terdapat hubungan yang bermakna antara usia (p=0,011), diagnosis utama (p=0,016), komorbiditas (p=0,039), tingkat kesadaran/GCS (p=0,039), dan status gizi (p=0,001) dengan mortalitas. Sedangkan jenis kelamin (p=0,737) dan mode ventilator (p=0,329) tidak memiliki hubungan yang bermakna. Faktor-faktor yang terbukti berhubungan dengan mortalitas pasien ventilator meliputi usia lanjut, diagnosis penyakit sistemik berat, penurunan kesadaran, adanya komorbiditas, dan malnutrisi, sedangkan untuk jenis kelamin dan mode ventilator tidak terbukti memiliki hubungan dengan mortalitas. Disarankan agar rumah sakit memperkuat skrining risiko mortalitas sejak awal perawatan dan mengoptimalkan manajemen nutrisi pada kelompok risiko tinggi.

Kata Kunci: Faktor - Faktor, ICU, Mortalitas, Ventilasi Mekanik.

FACTORS ASSOCIATED WITH MORTALITY IN PATIENTS ON MECHANICAL VENTILATION IN THE FLAMBOYAN ICU OF RSUD MAJALAYA

CINDHY MAULIDYA
241FK05010

ABSTRACT

Critical patients treated in the Intensive Care Unit (ICU) with mechanical ventilation support have a high risk of mortality, which is influenced by various clinical and demographic factors. Preliminary studies at the research site indicated an exceptionally high mortality rate, necessitating the identification of associated factors to improve clinical outcomes.. This study aims to analyze the relationship between age, gender, primary diagnosis, comorbidities, level of consciousness (GCS), nutritional status, and ventilator mode with the mortality of patients on mechanical ventilation. This is a quantitative analytic study with a retrospective cross-sectional design. The study was conducted in the Flamboyan ICU of Majalaya Regional General Hospital using secondary data from medical records for the period of September 2024 to September 2025. A sample of 248 respondents was selected using purposive sampling. Data analysis was performed using the Chi-Square statistical test. The mortality rate of patients on mechanical ventilation reached 89.5%. Bivariate analysis results showed a significant relationship between age (p=0.011), primary diagnosis (p=0.016), comorbidities (p=0.039), level of consciousness/GCS (p=0.039), and nutritional status (p=0.001) with mortality. Meanwhile, gender (p =0.737) and ventilator mode (p=0.329) did not have a significant relationship. Factors proven to be associated with mortality in ventilated patients include advanced age, severe systemic disease diagnosis, decreased consciousness, the presence of comorbidities, and malnutrition; conversely, gender and ventilator mode showed no significant association with mortality. It is recommended that the hospital strengthen mortality risk screening from the beginning of care and optimize nutritional management in high-risk groups.

Keywords: Factors, ICU, Mortality, Mechanical Ventilation.