

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN BALITA PNEUMONIA  
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN OKSIGEN DENGAN  
PEMBERIAN POSISI PRONASI DI RUANG MELATI 5  
RSUD dr. SOEKARDJO**

**KARYA TULIS ILMIAH**



**Oleh :**

**JIHAN FAUZIAH HIDAYAT**

NIM. P2.06.20.12.0016

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TASIKMALAYA**

**2023**

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA PASIEN BALITA PNEUMONIA  
DALAM PEMENUHAN KEBUTUHAN OKSIGEN DENGAN  
PEMBERIAN POSISI PRONASI DI RUANG METALI 5  
RSUD dr. SOEKARDJO**

**KARYA TULIS ILMIAH**

Diajukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat  
Untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan  
Pada Program Studi Keperawatan  
Tasikmalaya



**Oleh :**

**JIHAN FAUZIAH HIDAYAT**

NIM. P2.06.20.12.0016

**KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA  
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA  
JURUSAN KEPERAWATAN TASIKMALAYA  
PROGRAM STUDI D-III KEPERAWATAN  
TASIKMALAYA**

**2023**

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kehadirat Allah SWT yang telah memberikan karunia-Nya, shalawat dan salam semoga selalu dilimpahkan kepada Rasulullah Muhammad SAW, atas ijin, limpahan rahmat dan hidayah-Nya, penulis dapat menyelesaikan karya tulis ilmiah yang berjudul “Asuhan Keperawatan Pada Pasien Balita Pneumonia Dalam Pemenuhan Kebutuhan Oksigen Dengan Pemberian Posisi Pronasi Di Ruang Melati 5 RSUD Dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya”

Karya Tulis Ilmiah ini disusun dalam rangka memenuhi salah satu persyaratan Dalam menyelesaikan Pendidikan Program Studi D III Keperawatan Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tasikmalaya. Dalam penulisan Karya Tulis Ilmiah ini penulis banyak mengalami hambatan dan kesulitan, namun berkat dari dukungan serta bimbingan darui berbagai pihak yang pada akhirnya penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini. Untuk itu penulis mengucapkan banyak terimakasih kepada :

1. Ibu Hj. Ani Radiani, S.Pd, M.Kes, selaku Direktur Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
2. Bapak Dudi Hartono, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku Ketua Jurusan Keperawatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya
3. Ibu Lia Herliana, S.Kep, Ners, M.Kep, selaku ketua Program Studi Diploma III Keperawatan Tasikmalaya
4. Ibu Novi Enis Rosuliana, M.Kep, Ners, Sp.Kep.An, selaku pembimbing I yang telah memberikan masukan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan
5. Ibu Dr. Dini Mariani, S.Kep, Ners, M.Kep selaku pembimbing II yang juga telah memberikan masukan dan bimbingan sehingga Karya Tulis Ilmiah ini dapat diselesaikan
6. Seluruh staff Pendidikan dan dosen di lingkungan Jurusan Keperawatan Poltekkes Tasikmalaya, yang telah memberikan bantuan dan bimbingan selama penulis menjalani perkuliahan.

7. Ibu Cucu Suryani, S.Kep., Ners. Selaku Kepala Ruangan Melati 5 dan Ibu Lusiana Dewi, S.Kep., Ners. Selaku Clinical Instructure (CI) di Ruang Melati 5 RSUD dr. Soekardjo
8. Kedua orang tua tercinta ibu Ina Setiasih dan Bapak Totong Hidayat serta Adik-adik tersayang Zalfa Sarah Hidayat dan Meilisa Sabila Putri Hidayat yang telah memberikan dukungan baik berupa fisik, mental, spiritual dan ekonomi yang senantiasa mendoakan penulis
9. Seluruh rekan-rekan Angkatan 28 Jurusan Keperawatan khususnya kelas 3A yang senantiasa selalu memberikan motivasi selama penulis kuliah hingga dalam tahap penyusunan Karya Tulis Ilmiah dan berjuang bersama menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah
10. Win Metawin Opas-Iamkajorn, Vachirawit Chivaaree, Kim Taehyung BTS, Na Jaemin NCT Dream, dan Hamada Asahi Treasure yang selalu menjadi penghibur dan penyemangat melalui kata-kata motivasi dalam pengerjaan Karya Tulis Ilmiah ini
11. Lagu-lagu NCT Dream, BTS, EXO, Treasure, Seventeen dan XODIAC yang selalu menemani penulis selama penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini.

Semoga Allah SWT melimpahkan karunia dan pahala untuk membalas budi baik semuanya, Aamiin. Penulis menyadari, terdapat banyak kekurangan dalam karya tulis ilmiah ini, sehingga dengan kerendahan hati penulis menerima segala saran dan kritik yang bersifat membangun untuk menjadikan karya tulis ilmiah ini lebih baik dan bermanfaat bagi semua orang.

Tasikmalaya, 5 Juni 2023



Penulis

## ABSTRAK

### **Asuhan Keperawatan Pada Pasien Balita Pneumonia Dalam Pemenuhan Oksigen Dengan Pemberian Posisi Pronasi di Ruang Melati 5 RSUD dr. Soekardjo Kota Tasikmalaya**

**Jihan Fauziah Hidayat**  
**Novi Enis Rosuliana, M.Kep., Ns. Kep, An**  
**Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners. M.Kep**

Pneumonia merupakan infeksi akut yang terjadi di saluran pernafasan bagian bawah yang disebabkan oleh bakteri, virus dan juga jamur yang biasanya ditandai dengan gejala batuk disertai frekuensi nafas yang meningkat. Pada tahun 2019 di perkirakan 14% atau sekitar 740.180 anak balita kehilangan nyawanya akibat pneumonia. Pneumonia yang tidak ditangani dengan baik akan mengakibatkan meningkatnya *morbiditas* serta *mortalitas* pada balita. Dengan demikian diperlukannya intervensi pengaturan posisi yang tepat untuk mengatasi status oksigenasi. Tujuan penelitian dari karya tulis ilmiah ini adalah untuk mengetahui gambaran status oksigenasi pada pasien balita dengan pneumonia setelah diberikan posisi pronasi. Jenis desain karya tulis ilmiah ini adalah deskriptif dengan laporan studi kasus, proses penelitian dilaksanakan selama 5 hari, dimulai pada 07 April 2023 sampai 15 April, penyajian data kedua responden dituangkan dalam lembar observasi. Hasil studi kasus dari karya tulis ilmiah ini menunjukkan terdapat perubahan pada status oksigenasi pada kedua responden, dimana responden 1 saturasi oksigen awal 91% menjadi dan pada responden 2 saturasi oksigen awal 95% menjadi 99%, serta terjadinya perubahan status oksigenasi lainnya seperti perubahan frekuensi nafas, suara nafas, menjadi normal. Kesimpulan dari karya tulis ilmiah ini adalah bahwa pemberian posisi pronasi berpengaruh terhadap perubahan status oksigenasi pada pasien balita pneumonia.

Kata kunci : pneumonia, status oksigenasi, posisi pronasi

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya

## **ABSTRACT**

*Nursing Care for Pneumonia Toddler Patients in Fulfillment of Oxygen by Providing Pronation Position in Melati Room 5 RSUD  
dr. Soekardjo City of Tasikmalaya*

**Jihan Fauziah Hidayat**

**Novi Enis Rosuliana, M.Kep., Ners. Sp.Kep, An**

**Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners. M.Kep**

*Pneumonia is an acute infection that occurs in the lower respiratory tract caused by bacteria, viruses and fungi which is usually characterized by symptoms of coughing accompanied by an increased frequency of breathing. In 2019 it is estimated that 14% or around 740,180 children under five lost their lives due to pneumonia. Pneumonia that is not handled properly will result in increased morbidity and mortality in infants. This the need for appropriate positioning interventions to address oxygenation status. The research objective of this scientific paper is to describe the oxygenation status of toddler patients with pneumonia after being given a prone position. This type of scientific writing design is descriptive with case study reports, the research process was carried out for 5 days, starting on April 7 2023 to April 15, the presentation of the data of the two respondents was outlined in the observation sheet. The results of the case study from this scientific paper show that there was a change in the oxygenation status of the two respondents, where respondent 1 became 91% initial oxygen saturation and in respondent 2 the initial oxygen saturation was 95% to 99%, as well as other changes in oxygenation status such as changes in respiratory frequency, breath sounds, become normal. The conclusion from this scientific paper is that giving the prone position affects changes in oxygenation status in patients with pneumonia under five.*

*Keywords: Pneumonia, Oxygenation Status, Pronation Position*

*Ministry of Health of the Republic of Indonesia  
Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya*

## DAFTAR ISI

<b>LEMBAR PENGESAHAN .....</b>	<b>ii</b>
<b>LEMBAR PERSETUJUAN .....</b>	<b>iii</b>
<b>LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN .....</b>	<b>iv</b>
<b>KATA PENGANTAR.....</b>	<b>v</b>
<b>ABSTRAK .....</b>	<b>vii</b>
<b>ABSTRACT .....</b>	<b>viii</b>
<b>DAFTAR ISI.....</b>	<b>ix</b>
<b>DAFTAR TABEL .....</b>	<b>xi</b>
<b>DAFTAR BAGAN.....</b>	<b>xii</b>
<b>DAFTAR GAMBAR.....</b>	<b>xiii</b>
<b>DAFTAR LAMPIRAN .....</b>	<b>xiv</b>
<b>BAB I.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang .....	1
1.2 Rumusan Masalah .....	6
1.3 Tujuan .....	6
1.3.1 Tujuan umum .....	6
1.3.2 Tujuan khusus .....	6
1.4 Manfaat .....	6
1.4.1 Manfaat bagi peneliti.....	6
1.4.2 Manfaat bagi rumah sakit.....	7
1.4.3 Manfaat bagi institusi pendidikan .....	7
1.4.4 Manfaat bagi perkembangan ilmu pengetahuan .....	7
<b>BAB II .....</b>	<b>8</b>
2.1 Konsep Balita.....	8
2.1.1 Definisi Balita .....	8
2.1.2 Pertumbuhan dan Perkembangan Balita .....	8
2.2 Konsep Pneumonia .....	10
2.2.1 Pengertian Pneumonia .....	10
2.2.2 Etiologi Pneumonia.....	11
2.2.3 Patofisiologi Pneumonia .....	12
2.2.4 Klasifikasi Pneumonia .....	15
2.2.5 Manifestasi Klinis .....	17
2.2.6 Faktor Resiko Pneumonia.....	19
2.2.7 Penatalaksanaan .....	21
2.3 Konsep Saturasi Oksigen .....	24
2.3.1 Pengertian Oksigenasi.....	24

2.3.2	Alat pengukur saturasi oksigen.....	25
2.3.3	Faktor yang mempengaruhi saturasi oksigen.....	26
2.4	Konsep Posisi Pronasi.....	26
2.4.1	Pengertian .....	26
2.4.2	Tujuan .....	27
2.4.3	Indikasi.....	27
2.4.4	Standar Operasional Prosedur (SOP).....	28
2.5	Konsep Asuhan Keperawatan Anak .....	28
2.5.1	Pengkajian.....	28
2.5.2	Diagnosa .....	30
2.5.3	Intervensi .....	31
2.5.4	Implementasi.....	34
2.5.5	Evaluasi.....	44
2.5.6	Kerangka Teori .....	45
2.5.7	Kerangka Konsep.....	46
<b>BAB III</b>	.....	<b>47</b>
3.1	Desain Karya Tulis Ilmiah .....	47
3.2	Subyek Karya Tulis Ilmiah .....	47
3.2.1	Kriteria inklusi .....	47
3.2.2	Kriteria eksklusi.....	47
3.3	Definisi operasional .....	48
3.4	Lokasi dan waktu .....	48
3.5	Prosedur penyusunan Karya Tulis Ilmiah.....	48
3.6	Teknik pengumpulan data.....	49
3.6.1	Wawancara.....	49
3.6.2	Observasi .....	49
3.6.3	Pemeriksaan fisik.....	50
3.6.4	Studi dokumentasi.....	50
3.7	Instrumen pengumpulan data.....	50
3.8	Keabsahan data .....	51
a.	<i>Credibility</i> .....	51
b.	<i>Dependability</i> .....	51
c.	<i>Confirmability</i> .....	51
d.	<i>Transferability</i> .....	51
3.9	Analisis data.....	51
3.10	Etika penelitian.....	52
a.	<i>Informed concernt</i> .....	52
b.	<i>Anonymity</i> (tanpa nama).....	52
c.	<i>Confidentiality</i> (kerahasiaan) .....	52
d.	Sukarela.....	53
e.	<i>Veracity</i> (kejujuran) .....	53
f.	<i>Justice</i> (keadilan) .....	53
g.	<i>Beneficience</i> dan <i>nonmaleficience</i> .....	53



<b>BAB IV .....</b>	<b>54</b>
4.1 Hasil Penelitian .....	54
4.1.1 Gambaran Karakteristik Responden.....	54
4.1.2 Gambaran Diagnosa Keperawatan .....	56
4.1.3 Gambaran Intervensi Keperawatan .....	57
4.1.4 Gambaran Implementasi Keperawatan .....	58
4.1.5 Gambaran Evaluasi Keperawatan .....	61
4.1.6 Gambaran Respon dan Perubahan Sebelum dan Sesudah Pemberian Posisi Pronasi.....	62
4.2 Pembahasan.....	65
4.2.1 Menggambarkan Karakteristik Responden Pasien Balita dengan Gangguan Kebutuhan Oksigen akibat Pneumonia .....	65
4.2.2 Menggambarkan Diagnosa Keperawatan pada Pasien Balita dengan Gangguan Kebutuhan Oksigen akibat Pneumonia .....	66
4.2.3 Menggambarkan Intervensi Keperawatan pada Pasien Balita dengan Gangguan Kebutuhan Oksigen akibat Pneumonia .....	67
4.2.4 Menggambarkan Implementasi Pemberian Posisi Pronasi .....	68
4.2.5 Menggambarkan Evaluasi .....	69
4.2.6 Menggambarkan Respon dan Perubahan .....	70
4.2.7 Menggambarkan Kesenjangan .....	73
4.2.8 Menggambarkan Keterbatasan Penelitian .....	74
<b>BAB V.....</b>	<b>75</b>
5.1 Kesimpulan .....	75
5.1.1 Asuhan Keperawatan pada Balita Pneumonia .....	75
5.1.2 Penerapan Pemberian Posisi Pronasi.....	75
5.1.3 Hasil Pemberian Posisi Pronasi.....	77
5.2 Saran.....	77
5.2.1 Bagi Institusi Pendidikan .....	77
5.2.2 Bagi Rumah Sakit.....	77
5.2.3 Bagi Perawat .....	78
<b>DARTAR PUSTAKA .....</b>	<b>79</b>

## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1 Parameter Saturasi Oksigen .....	25
Tabel 2.2 Intervensi Keperawatan.....	31
Tabel 4.1 Gambaran Karakteristik Responden .....	54
Tabel 4.2 Gambaran Diagnosa Keperawatan.....	56
Tabel 4.3 Gambaran Intervensi Keperawatan .....	57
Tabel 4.4 Gambaran Implementasi Keperawatan .....	58
Tabel 4.5 Gambaran Evaluasi Keperawatan .....	61
Tabel 4.6 Gambaran Respon dan Perubahan Setelah Pemberian Tindakan .....	62
Tabel 4.7 Peningkatam Saturasi Oksigen Setelah Pemberian Tindakan.....	64
Tabel 4.8 Penurunan Frekuensi Nafas Setelah Pemberian Tindakan .....	64
Tabel 4.9 Perubahan Suara Nafas Setelah Pemberian Tindakan .....	65

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Pathway Pneumonia.....	14
Bagan 2.2 Kerangka Teori .....	45
Bagan 2.3 Kerangka Konsep.....	46

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1 Perbandingan Antara Paru – Paru Sehat dan yang Mengalami Peradangan .....	10
Gambar 2.2 <i>Prone Position</i> .....	27

## DAFTAR LAMPIRAN

<i>Lampiran 1</i> Informed Consent pasien 1 An. H.....	82
<i>Lampiran 2</i> Informed Consent pasien 2 An. A.....	83
<i>Lampiran 3</i> SOP Posisi Pronasi .....	84
<i>Lampiran 3</i> Lembar Observasi .....	85
<i>Lampiran 4</i> Lembar Hasil Konstultasi Bimbingan .....	87
<i>Lampiran 5</i> Daftar Riwayat Hidup Peneliti .....	92