



Kemenkes
Poltekkes Tasikmalaya

KARYA TULIS ILMIAH

**ANALISIS DATA KASUS PNEUMONIA
BERDASARKAN KARAKTERISTIK BALITA
DI PUSKESMAS URUG TAHUN 2022-2024**

ANDHARA AGGNIS NURWENDA
P2.06.37.0.23.044

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

HALAMAN JUDUL

**ANALISIS DATA KASUS PNEUMONIA
BERDASARKAN KARAKTERISTIK BALITA
DI PUSKESMAS URUG TAHUN 2022-2024**

KARYA TULIS ILMIAH

Diajukan untuk memenuhi Salah Satu Syarat dalam Menyelesaikan Pendidikan
Diploma III Rekam Medis Dan Informasi Kesehatan



ANDHARA AGGNIS NURWENDA

P2.06.37.0.23.044

**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA
REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN TASIKMALAYA
KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
TAHUN 2025**

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Puji Syukur peneliti ucapkan kepada Allah SWT, atas rahmat dan karunia-Nya peneliti dapat menyelesaikan proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini. Penulisan proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dibuat sebagai salah satu syarat dalam mencapai gelar Diploma III Rekam Medis dan Informasi kesehatan di Politeknik Kesehatan Tasikmalaya.

Peneliti menyadari dalam penyusunan proposal ini, peneliti tidak terlepas dari bimbingan, bantuan serta dukungan pihak lain. Oleh karena itu peneliti ucapkan terima kasih kepada pihak-pihak:

1. Dr. Dini Mariani, S.Kep., Ners., M.kep selaku Direktur Politeknik Kesehatan Tasikmalaya;
2. Andi Suhenda, A,Md.RMIK, SKM,MPH selaku Ketua Jurusan dan Ketua Program Studi Diploma III rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Tasikmalaya;
3. Dedi Setiadi,SKM.,M.Kes selaku dosen pembimbing dalam penyusunan Karya Tulis Ilmiah ini;
4. Dr. Ida Sugiarti,S.Kep.,Ners,M.H.Kes selaku dosen pembimbing akademik;
5. Seluruh dosen dan Staff Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Poltekkes Kemenkes Tasikmalaya;
6. Orang tua yang selalu mendo'akan di surga serta keluarga yang memberi semangat dalam proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah;
7. Sahabat yang selalu membantu dan memberi semangat dalam proses penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah;

8. Semua pihak yang telah membantu dalam penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) yang tidak dapat peneliti sebutkan satu-persatu.

Penulis menyadari dalam penulisan proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini masih jauh dari kata sempurna. Peneliti sangat mengharapkan kritik beserta saran yang dapat membangun dari semua pihak demi menunjang kesempurnaan penelitian ini. Peneliti berharap penyusunan proposal Karya Tulis Ilmiah (KTI) ini dapat bermanfaat bagi semua pihak.

Tasikmalaya, November 2025

Penulis

Kementerian Kesehatan Republik Indonesia
Politeknik Kesehatan Tasikmalaya
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Program Studi Diploma D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Tasikmalaya
2025
Andhara Aggnis Nurwenda

**ANALISIS DATA KASUS PNEUMONIA BERDASARKAN KARAKTERISTIK BALITA
DI PUSKESMAS URUG TAHUN 2022-2024**

54 Halaman, 5 Bab, 7 Tabel, 5 Gambar, 17 Lampiran

ABSTRAK

Latar Belakang: Pneumonia merupakan penyakit infeksi saluran pernapasan akut yang menyerang jaringan paru-paru dan tetap menjadi salah satu penyebab utama kematian pada balita. Menurut data World Health Organization (2022), pneumonia memberikan kontribusi yang cukup besar terhadap angka kematian anak usia bawah lima tahun di seluruh dunia. Pemanfaatan data rekam medis di UPTD Puskesmas Urug penting dilakukan untuk memperoleh gambaran distribusi kasus pneumonia sebagai dasar perencanaan program kesehatan anak.

Metodologi Penelitian: Penelitian ini menerapkan metode kuantitatif dengan pendekatan deskriptif. Data penelitian berasal dari data sekunder berupa rekam medis balita yang terdiagnosis pneumonia di UPTD Puskesmas Urug Kota Tasikmalaya tahun 2022–2024. Pengolahan data dilakukan secara deskriptif melalui penyajian distribusi frekuensi dan persentase.

Hasil Penelitian : Selama periode penelitian diperoleh 630 kasus pneumonia pada balita. Jumlah kasus mengalami fluktuasi, yaitu 171 kasus pada tahun 2022, meningkat menjadi 240 kasus pada tahun 2023, kemudian menurun menjadi 219 kasus pada tahun 2024. Sebagian besar kasus pneumonia ditemukan pada balita berusia kurang dari dua tahun, khususnya kelompok usia 12–23 bulan dan 0–11 bulan. Berdasarkan jenis kelamin, kejadian pneumonia lebih banyak ditemukan pada balita berjenis kelamin laki-laki. Berdasarkan status gizi, sebagian besar kasus terjadi pada balita dengan status gizi baik, meskipun terjadi peningkatan persentase pada kategori gizi kurang pada tahun 2024.

Kesimpulan : Pneumonia pada balita di wilayah kerja UPTD Puskesmas Urug masih menjadi permasalahan kesehatan yang membutuhkan perhatian secara berkesinambungan. Data rekam medis dapat dimanfaatkan sebagai dasar evaluasi dan perencanaan program pencegahan pneumonia di tingkat puskesmas.

Kata Kunci: Pneumonia, Balita, Usia, Jenis Kelamin, Status Gizi, Rekam Medis, Puskesmas Urug.

Daftar Pustaka: 23 (2011-2025)

Ministry of health of the Republic of Indonesia
Tasikmalaya Health Polytechnic
Departement of Medical Record and Health Information
Diploma Program in Medical Records and Health Information
Tasikmalaya
2025

Andhara Aggnis Nurwenda

**ANALYSIS OF PNEUMONIA CASE DATA BASED ON TODDLER CHARACTERISTICS AT
URUG PUBLIC HEALTH CENTER IN 2022-2024**

57 Page, 5 Chapters, 7 Tables, 5 Figures, 17 Appendices

ABSTRACT

Background: *Pneumonia is an acute respiratory infection that attacks the lung tissue and remains a leading cause of death in infants. According to the World Health Organization (2022), pneumonia significantly contributes to the mortality rate of children under five worldwide. Utilizing medical record data at the Urug Community Health Center (UPTD) is important to obtain an overview of the distribution of pneumonia cases as a basis for planning child health programs.*

Research Methodology: *This study employed a quantitative method with a descriptive approach. The research data were derived from secondary data in the form of medical records of infants diagnosed with pneumonia at the Urug Community Health Center (UPTD) in Tasikmalaya City from 2022 to 2024. Data processing was conducted descriptively through the presentation of frequency distributions and percentages.*

Research Results : *During the study period, 630 cases of pneumonia in infants were identified. The number of cases fluctuated, from 171 in 2022, to 240 in 2023, and then decreased to 219 in 2024. Most pneumonia cases were found in toddlers under two years of age, particularly those in the 12–23 month and 0–11 month age groups. Based on gender, pneumonia was more common in boys. Based on nutritional status, most cases occurred in toddlers with good nutritional status, although there was an increase in the percentage of those with malnutrition in 2024.*

Conclusion : *Pneumonia in toddlers in the Urug Community Health Center (Puskesmas UPTD) work area remains a health problem that requires ongoing attention. Medical record data can be used as a basis for evaluating and planning pneumonia prevention programs at the community health center level.*

Keywords: *Pneumonia, Toddler, Age, Gender, Nutritional Status, Medical Records, Urug Community Health Center.*

Bibliography: *23 (2011-2025)*

DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL	ii
HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS	iii
HALAMAN PERSETUJUAN	iv
HALAMAN PENGESAHAN	v
MOTTO	vi
UNGKAPAN TERIMAKASIH	vii
PERSEMBAHAN	ix
ABSTRAK	xi
ABSTRACT	xii
DAFTAR ISI	xiii
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN	xvii
BAB I	1
PENDAHULUAN	1
A. Latar Belakang	1
B. Rumusan Masalah	5
C. Tujuan Penelitian	5
D. Manfaat penelitian	5
E. Keaslian Penelitian	7
BAB II	9
TINJAUAN PUSTAKA	9
A. Tinjauan Pustaka	9
B. Kerangka Teori	22
C. Kerangka Konsep	23
BAB III	24
METODOLOGI PENELITIAN	24
A. Jenis dan Desain Penelitian	24
B. Tempat dan Waktu Penelitian	25
C. Populasi, Sample, dan Teknik Sampel	25
D. Variabel Penelitian	26
E. Definisi Operasional	26

F. Instrumen dan Cara Pengumpulan Data	27
G. Pengolahan Data	28
H. Analisis Data	29
I. Etika Penelitian	30
J. Jalannya Penelitian	31
K. Jadwal penelitian	32
BAB IV	33
HASIL DAN PEMBAHASAN	33
A. Gambaran Umum	33
B. Hasil Penelitian	34
C. Pembahasan Penelitian	40
BAB V	51
KESIMPULAN DAN SARAN	51
A. Simpulan	51
B. Saran	52
DAFTAR PUSTAKA	53
LAMPIRAN	56

DAFTAR TABEL

Tabel 1. 1 Keaslian Penelitian.....	7
Tabel 3. 1 Definisi Operasional.....	26
Tabel 3. 2 Jadwal Penelitian.....	32

DAFTAR GAMBAR

Gambar 2. 1 Kerangka Teori.....	22
Gambar 2. 2 Kerangka Konsep.....	23

DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 Lembar Persetujuan Judul.....	57
Lampiran 2 Lembar Bimbingan Proposal KTI.....	58
Lampiran 3 Lembar Rekomendasi Ujian Proposal	60
Lampiran 4 Surat Permintaan Studi Pendahuluan Puskesmas	61
Lampiran 5 Surat Studi Pendahuluan Dinas Kesehatan.....	62
Lampiran 6 Lembar Checklist.....	63
Lampiran 7 Surat Permohonan Kaji Etik	65
Lampiran 8 Surat Izin Penelitian Dinas Kesehatan.....	66
Lampiran 9 Surat Izin Penelitian Puskesmas	67
Lampiran 10 Surat Balasan Penelitian dari Puskesmas Urug	68
Lampiran 11 Kelompok Usia Tahun 2022	69
Lampiran 12 Kelompok Usia Tahun 2023	74
Lampiran 13 Kelompok Usia Tahun 2024	80
Lampiran 14 Grafik Pneumonia Berdasarkan Usia.....	85
Lampiran 15 Grafik Pneumonia Berdasarkan Jenis Kelamin	85
Lampiran 16 Grafik Pneumonia Berdasarkan Status Gizi	86
Lampiran 17 Dokumentasi dengan petugas puskesmas.....	86