



**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI LAMA RAWAT INAP**

**PASIEN PNEUMONIA ANAK**

**DI RSPAD GATOT SOEBROTO JAKARTA**

**SKRIPSI**

**THERESIA EKA CAHYANINGTYAS**

**NRP 2010211061**

**UNIVERSITAS PEMBANGUNAN NASIONAL "VETERAN" JAKARTA**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**PROGRAM STUDI KEDOKTERAN PROGRAM SARJANA**

**2024**

PERNYATAAN  
**PERNYATAAN ORISINALITAS**  
KEPENTINGAN AKADEMIK

Skripsi ini adalah hasil karya saya sendiri dan semua sumber yang dikutip maupun dirujuk telah saya nyatakan benar.

Nama : Theresia Eka Cahyaningtyas

NIM : 2010211061

Tanggal : 9 Januari 2024

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan saya, maka saya bersedia dituntut dan diproses sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

*(Faint text describing the thesis title and institution)*  
Judul: "FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI LAMA RAWAT INAP PASIEN PNEUMONIA ANAK DI RSPAD GAYUT SOEBRIGIO Jakarta"

Jakarta, 9 Januari 2024

Yang menyatakan,



Theresia Eka Cahyaningtyas

**PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK  
KEPENTINGAN AKADEMIS**

---

---

Sebagai civitas akademik Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta, saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Theresia Eka Cahyaningtyas

NIM : 2010211061

Fakultas : Kedokteran

Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalty Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul: **“FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI LAMA RAWAT INAP PASIEN PNEUMONIA ANAK DI RSPAD GATOT SOEBROTO JAKARTA”**

Beserta perangkat yang ada (jika diperlukan). Dengan Hak Bebas Royalti ini Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta berhak menyimpan, mengalih media/ formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan skripsi saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/ pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Jakarta, 9 Januari 2024

Yang menyatakan

Theresia Eka Cahyaningtyas

## LEMBAR PENGESAHAN

### LEMBAR PENGESAHAN

Skripsi diajukan oleh:

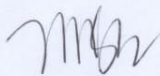
Nama : Theresia Eka Cahyaningtyas

NIM : 2010211061

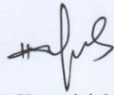
Program Studi : Kedokteran Program Sarjana

Judul Skripsi : Faktor-Faktor yang Memengaruhi Lama Rawat Inap Pasien Pneumonia Anak di RSPAD Gatot Soebroto Jakarta

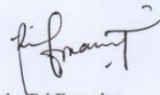
Telah berhasil dipertahankan di hadapan Tim Penguji dan diterima sebagai bagian persyaratan yang diperlukan untuk memperoleh gelar Sarjana Kedokteran pada Program Studi Kedokteran Program Sarjana, Fakultas Kedokteran, Universitas Pembangunan Nasional "Veteran" Jakarta.



drg. Nunuk Nugrohowati,  
MS  
Penguji



dr. Hany Yusmaini, M.Kes.  
Pembimbing 1



dr. Vri Faranita,  
M.Ked(Ped.), Sp.A.  
Pembimbing 2



Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, Mkes.,  
M.Pd.I  
Dekan Fakultas Kedokteran



dr. Mila Citrawati, M.Biomed., Sp.KKLP  
Ketua Program Studi Kedokteran  
Program Sarjana

Ditetapkan di : Jakarta

Tanggal ujian : 9 Januari 2024

**FAKTOR-FAKTOR YANG MEMENGARUHI LAMA RAWAT INAP  
PASIEN PNEUMONIA ANAK DI RSPAD GATOT SOEBROTO JAKARTA**

**Theresia Eka Cahyaningtyas**

**ABSTRAK**

Prevalensi pneumonia anak masih sangat tinggi, salah satunya di DKI Jakarta (6%). Pada beberapa kasus, pasien memerlukan perawatan inap. Ada beberapa faktor yang memengaruhi lama rawat inap pasien (LOS). Identifikasi faktor-faktor tersebut menjadi penting untuk mencegah komplikasi akibat LOS. Tujuan: Mengetahui faktor yang paling memengaruhi LOS. **Metode:** Penelitian ini dilakukan secara analitik observasional dengan pendekatan cross-sectional. Subjek adalah anak usia 12-59 bulan yang dirawat inap dengan diagnosis bronkopneumonia. Ditetapkan 5 variabel independen, usia gestasi, jenis kelamin, BBSL, status gizi, dan status imunisasi, serta 1 variabel dependen, LOS. Data untuk penelitian ini didapatkan melalui rekam medis tahun 2020-2022. Didapatkan 65 data yang memenuhi kriteria. **Hasil:** Karakteristik data yang didapatkan adalah rata-rata LOS 4.58 hari dengan mayoritas data aterm, laki-laki, BBLN, gizi baik, dan vaksinasi lengkap. Uji Chi-Square dan Mann-Whitney digunakan untuk Analisis Bivariat, serta didapatkan hasil jenis kelamin ( $p=0.011$ ), status gizi ( $p=0.001$ ), dan status imunisasi ( $p=0.000$ ) memiliki hubungan yang signifikan dengan LOS. Analisis Multivariat menggunakan Uji Regresi Logistik didapatkan hasil status gizi ( $p=0.06$ ) dan status imunisasi ( $p=0.000$ ) menjadi faktor yang paling berpengaruh (52.1%). **Kesimpulan:** Status gizi dan status imunisasi adalah faktor yang paling memengaruhi LOS pasien pneumonia anak. Kedua variabel ini perlu menjadi perhatian berbagai pihak agar prevalensi pneumonia pada anak turun.

**Kata kunci:** Lama Rawat Inap, Pneumonia pada Anak, Status Gizi, Status Imunisasi

**ANALYSIS OF PEDIATRIC PNEUMONIA RISK FACTORS ON LENGTH  
OF STAY AT RSPAD GATOT SOEBROTO**

**Theresia Eka Cahyaningtyas**

**ABSTRACT**

*Pneumonia in children is still highly common, including at DKI Jakarta, where its prevalence is 6%. In certain instances, patients need to be taken to the hospital. A hospitalized person's length of stay (LOS) can be affected by a variety of variables. It's extremely important to acknowledge these variables to be able to circumvent LOS-related complications. Objective: Identify the variables that have a significant effect on LOS. Method: The cross-sectional research design of this study is combined with an observational analytical technique. Children between the ages of 12 and 59 months who had bronchopneumonia upon hospital admission served as the subjects. The research established one dependent variable, LOS, and five independent variables: gestational age, sex, birth weight, nutritional status, and immunization status. Throughout 2020 and 2022, medical records presented the data for this investigation, of which 65 data points fulfilled the particular specifications. Result: Aterm, male, NBW, properly nourished, and fully immunized were the most common data properties, with an average LOS of 4.58 days. Bivariate analysis was conducted implementing the Chi-Square and Mann-Whitney tests. Results showed that LOS was significantly correlated with gender ( $p = 0.011$ ), nutritional state ( $p = 0.001$ ), and vaccination record ( $p = 0.000$ ). The most significant variables (52.1%) according to multivariate analysis utilizing the Logistic Regression Test were immunization status ( $p = 0.000$ ) and dietary status ( $p = 0.06$ ). Conclusion: The factors that significantly impacted the LOS of pediatric pneumonia patients were their nutrition and vaccination history. In order to significantly reduce the prevalence of pediatric pneumonia, numerous stakeholders should tackle two of these variables.*

**Kata kunci:** Length of Stay, Pediatric Pneumonia, Nutritional Status, Vaccination Status

## KATA PENGANTAR

Puji dan syukur penulis panjatkan kepada Tuhan Yesus Kristus atas penyertaan-Nya sehingga dapat menyelesaikan skripsi dengan judul “Faktor-Faktor yang Memengaruhi Lama Rawat Inap Pasien Pneumonia Anak di RSPAD Gatot Soebroto Jakarta”. Ungkapan terima kasih penulis haturkan kepada beberapa pihak yang tetap memberikan dorongan, semangat, sekaligus kepercayaan bahwa penulis bisa melalui setiap tahap penyusunan ini walaupun penulis sendiri ragu saat menjalaninya. Pihak yang dimaksudkan adalah

1. Dr. dr. H. Taufiq Fredrik Pasiak, M.Kes., M.Pd.I selaku Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Pembangunan Nasional “Veteran” Jakarta;
2. dr. Hany Yusmaini, M.Kes. selaku dosen pembimbing pertama yang tanpa pamrih memberikan arahan dan bimbingan sehingga proposal ini dapat diselesaikan;
3. dr. Tri Faranita, M.Ked.(Ped.), Sp.A. selaku dosen pembimbing kedua yang telah meluangkan waktunya untuk memberikan bimbingan, kritik, sekaligus saran dalam penyusunan proposal ini;
4. drg. Nunuk Nugrohowati, M.S. selaku dosen penguji yang sudah mau meluangkan waktunya untuk memberikan masukan dan perbaikan;
5. dr. Roedi Djatmiko, Sp.A., selaku dosen pembimbing lapangan di RSPAD Gatot Soebroto Jakarta;
6. dr. Rachmanto Heryawan Surya Adiputra, Sp.A., M.H., selaku Kepala Departemen Ilmu Kesehatan Anak RSPADGS, beserta seluruh staff dan jajaran departemen IKA RSPADGS yang sudah meluangkan waktu serta mengusahakan yang terbaik untuk membantu dalam pengambilan data di RSPADGS;
7. Seluruh staff FK UPN Veteran Jakarta dan RSPADGS yang turut andil dalam mempermudah proses penelitian ini yang tidak mungkin untuk disebutkan satu persatu;
8. Ibu, Dede, dan Bapak yang selalu berusaha membantu disetiap kesusahan yang dihadapi penulis saat penyusunan proposal ini. Terlebih kekuatan dari

kepercayaan yang diberikan sangat bermakna dalam penyelesaian proposal ini;

9. Pemilik NRP 20-004, 20-001, 20-141, serta teman-teman lainnya yang hasil semangat serta buah pemikirannya abadi bersama proposal ini;
10. Pemilik NIM 11201020000057, 2018011006, 20456261TK50391, C1C020058, serta B200190154 yang sudah sangat ikhlas membantu penulis tanpa memandang waktu dan tempat;
11. Pemilik kombinasi angka 044371123, 3.JAK.8528/07.2017, 241.BD.3039/09.2021, 136.PWT.25908/05.2018, 160111123, dan 14097862 yang sudah menemani melewati malam-malam panjang penuh dengan ketakutan dan *overthinking*;
12. Masinis KCI lintas *blue line* serta *red line*, masinis MRT, juga abang-abang gojek yang sudah sangat membantu mobilisasi penulis;
13. *Last but not least, I wanna thank me for believing in me, doing all this hard work, never quitting, and just being me at all times.*

Penulis menyadari masih banyak kekurangan dalam skripsi ini, maka penulis terbuka terhadap setiap kritik dan saran yang diberikan. Akhir kata, penulis berharap bahwa penyusunan skripsi ini dapat bermanfaat bagi berbagai pihak.

Jakarta, 18 Desember 2023

Penulis



## DAFTAR ISI

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI SKRIPSI UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS .....	ii
LEMBAR PENGESAHAN .....	iii
ABSTRAK .....	iv
<i>ABSTRACT</i> .....	v
KATA PENGANTAR .....	vi
DAFTAR ISI.....	viii
DAFTAR TABEL.....	xii
DAFTAR BAGAN .....	xiii
DAFTAR LAMPIRAN.....	xiv
BAB I .....	1
I.1. Latar Belakang .....	1
I.2. Perumusan Masalah.....	3
I.3. Tujuan Penelitian.....	3
I.3.1. Tujuan Umum .....	3
I.3.2. Tujuan Khusus .....	3
I.4. Manfaat Penelitian.....	4
I.4.1. Manfaat Teoritis .....	4
I.4.2. Manfaat Praktis .....	4
BAB II.....	6
II.1. Tinjauan Umum Tentang Pneumonia.....	6
II.1.1. Definisi Pneumonia.....	6
II.1.2. Etiologi Pneumonia.....	6
II.1.3. Faktor Risiko Pneumonia.....	7
II.1.4. Gejala Klinis Pneumonia.....	8

II.1.5.	Klasifikasi Pneumonia .....	10
II.1.6.	Diagnosis Pneumonia.....	12
II.1.7.	Tata Laksana Pneumonia .....	13
II.2.	Tinjauan Umum Tentang Balita .....	14
II.2.1.	Pengertian Balita .....	14
II.3.	Tinjauan Umum Tentang Variabel yang Diteliti.....	14
II.3.1.	Usia Gestasi.....	14
II.3.2.	Jenis Kelamin .....	16
II.3.3.	Berat Badan Pada Waktu Lahir.....	16
II.3.4.	Status Gizi .....	17
II.3.5.	Status Imunisasi .....	18
II.3.6.	Lama Rawat Inap .....	20
II.4.	Penelitian Terkait .....	21
II.5.	Kerangka Teori.....	23
II.6.	Kerangka Konsep .....	24
BAB III	.....	25
III.1.	Jenis Penelitian .....	25
III.2.	Lokasi Penelitian .....	25
III.3.	Subjek Penelitian.....	25
III.3.1.	Populasi.....	25
III.3.2.	Sampel.....	25
III.4.	Kriteria Inklusi dan Eksklusi.....	25
III.4.1.	Kriteria Inklusi .....	25
III.4.2.	Kriteria Eksklusi.....	26
III.5.	Teknik Pengambilan Sampel.....	26
III.6.	Perhitungan Besar Sampel.....	26

III.7. Identifikasi Variabel Penelitian .....	27
III.7.1. Variabel Independen .....	27
III.7.2. Variabel Dependen.....	27
III.8. Definisi Operasional Variabel .....	28
III.9. Instrumen Penelitian.....	29
III.10. Teknik Pengumpulan Data.....	29
III.11. Pengolahan Data .....	29
III.12. Analisis Data.....	30
III.12.1. Analisis Univariat.....	30
III.12.2. Analisis Bivariat .....	30
III.12.3. Analisis Multivariat.....	31
III.13. Alur Penelitian .....	31
BAB IV .....	32
IV.1. Deskripsi Tempat Penelitian .....	32
IV.2. Hasil Penelitian.....	32
IV.2.1. Deskripsi Hasil Penelitian .....	32
IV.2.2. Hasil Penelitian Univariat .....	32
IV.2.3. Hasil Penelitian Bivariat .....	33
IV.2.4. Hasil Penelitian Multivariat .....	34
IV.3. Pembahasan .....	35
IV.3.1. Pembahasan Hasil Analisis Univariat .....	35
IV.3.2. Pembahasan Hasil Analisis Bivariat .....	39
IV.3.3. Pembahasan Hasil Analisis Multivariat .....	42
IV.4. Keterbatasan Penelitian .....	44
BAB V.....	46
V.1. Kesimpulan.....	46

V.2. Saran.....	46
DAFTAR PUSTAKA .....	46
LAMPIRAN.....	50

## DAFTAR TABEL

Tabel 1. Pedoman Tata Laksana Pneumonia .....	13
Tabel 2. Jadwal Pemberian Vaksinasi .....	20
Tabel 3. Penelitian Terkait.....	21
Tabel 4. Definisi Operasional.....	28
Tabel 5. Distribusi Frekuensi Karakteristik Responden.....	32
Tabel 6. Hasil Analisis Bivariat.....	33
Tabel 7. Hasil Analisis Multivariat Langkah Pertama .....	34
Tabel 8. Hasil Analisis Multivariat Langkah Kedua .....	34
Tabel 9. Hasil Analisis Multivariat Langkah Ketiga.....	35
Tabel 10. Hasil Analisis Multivariat Langkah Keempat .....	35

## **DAFTAR BAGAN**

Bagan 1. Kerangka Teori.....	23
Bagan 2. Kerangka Konsep.....	24
Bagan 3. Alur Penelitian .....	31

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1 – Riwayat Hidup Penulis .....	50
Lampiran 2 – Surat Persetujuan Etik .....	52
Lampiran 3 – Surat Izin Penelitian.....	53
Lampiran 4 – Surat Izin Penelitian dari RSPAD Gatot Soebroto .....	54
Lampiran 5 – Surat Pengantar dari Departemen IKA RSPAD Gatot Soebroto ....	55
Lampiran 6 – Surat Pernyataan Menjaga Kerahasiaan .....	56
Lampiran 7 – Instrumen Penelitian .....	60
Lampiran 8 – Data Responden.....	61
Lampiran 9 – Hasil Analisis Univariat.....	63
Lampiran 10 – Hasil Analisis Bivariat.....	66
Lampiran 11 – Hasil Analisis Multivariat .....	70
Lampiran 12 – Uji Turnitin .....	77
Lampiran 13 – Plagiarisme .....	78