



**ANGKA KEMATIAN PASIEN PNEUMONIA DI ICU DAN**

**HCU RSUP dr. KARIADI**

**LAPORAN AKHIR HASIL PENELITIAN**

**KARYA TULIS ILMIAH**

**Diajukan sebagai syarat untuk mengikuti ujian hasil penelitian Karya Tulis  
Ilmiah mahasiswa Program Strata-1 kedokteran umum**

**SAVITRI HELENA WARDHANI**

**G2A009056**

**PROGRAM PENDIDIKAN SARJANA KEDOKTERAN**

**FAKULTAS KEDOKTERAN**

**UNIVERSITAS DIPONEGORO**

**SEMARANG**


**2013**

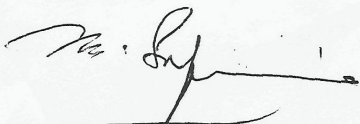
LEMBAR PENGESAHAN LAPORAN HASIL PENELITIAN  
ANGKA KEMATIAN PASIEN PNEUMONIA DI ICU DAN HCU  
RSUP dr. KARIADI

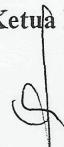
Disusun Oleh :  
SAVITRI HELENA WARDHANI  
G2A009056

Telah disetujui :  
Semarang, 19 Agustus 2013

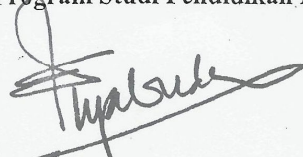
Pembimbing

  
dr. Ery Leksana, Sp.An, KIC, KAO  
NIP. 195504261982111001

Penguji  
  
Dr. dr. M. Sofyan Harahap, Sp.An, KNA  
NIP. 19640906199501001

Ketua Penguji  
  
dr. Mochamat, Sp.An  
NIP. 198312032010121002

Mengetahui,  
a.n. Dekan  
Ketua Program Studi Pendidikan Dokter

  
dr. Erie BPS Andar, Sp. BS,PAK(K)  
NIP. 1954 1211 198103 1014

## **PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN**

Yang bertanda tangan di bawah ini,

Nama mahasiswa : Savitri Helena Wardhani  
NIM : G2A009056  
Program Studi : Program Pendidikan Sarjana Program Studi  
Pendidikan Dokter Fakultas Kedokteran Universitas  
Diponegoro  
Judul KTI : Angka Kematian Pasien Pneumonia di HCU dan ICU  
RSUP Dr. Kariadi Semarang

Dengan ini menyatakan bahwa:

- a) Karya tulis ilmiah saya ini adalah asli dan belum pernah dipublikasi atau diajukan untuk mendapatkan gelar akademik di Universitas Diponegoro maupun di perguruan tinggi lain.
- b) Karya tulis ini adalah murni gagasan, rumusan dan penelitian saya sendiri, tanpa bantuan orang lain, kecuali pembimbing dan pihak lain sepengetahuan pembimbing.
- c) Dalam karya tulis ini tidak terdapat karya atau pendapat yang telah ditulis atau dipublikasikan orang lain, kecuali secara tertulis dengan jelas dicantumkan sebagai acuan dalam naskah dengan disebutkan nama pengarang dan judul buku aslinya serta dicantumkan dalam daftar pustaka.

Semarang, 21 Januari 2012

Yang membuat pernyataan,

Savitri Helena Wardhani

## KATA PENGANTAR

Puji syukur saya panjatkan kehadirat Allah SWT, karena limpahan rahmatnya saya dapat menyelesaikan tugas Karya Tulis Ilmiah yang berjudul “angka kematian pasien pneumonia di ICU dan HCU RSUP dr. Kariadi”. Penulisan Karya Tulis Ilmiah ini dilakukan dalam rangka memenuhi salah satu syarat untuk mencapai gelar Sarjana Kedokteran di Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro. Saya menyadari sangat sulit untuk menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini tapi dengan bantuan dan bimbingan dari berbagai pihak sejak penyusunan proposal sampai terselesaikannya laporan hasil Karya Tulis Ilmiah ini. Dengan ini saya sampaikan terima kasih yang sebesar-besarnya serta penghargaan yang setinggi-tingginya kepada

1. Direktur Utama RSUP dr. Kariadi Semarang.
2. Rektor Universitas Diponegoro Semarang.
3. dr. Endang Ambarwati,Sp. KFR, Dekan Fakultas Kedokteran Universitas Diponegoro Semarang.
4. dr. Ery Leksana,Sp.An, KIC, KAO, dosen pembimbing yang telah berjasamemberikan bimbingan, petunjuk dan saran dengan bijaksana dan penuh tanggung jawab sehingga penyusunan Laporan Hasil Penelitian ini dapat diselesaikan.
5. dr Mochamat Sp.An, selaku ketua penguji Laporan Hasil Karya Tulis Ilmiah
6. Dr. dr. M. Sofyan Harahap, Sp.An, KNA, selaku penguji Laporan Hasil Karya Tulis Ilmiah
7. Staf bagian instalasi Rekam Medik RSUP dr. Kariadi Semarang, atas bantuannya dalam pelaksanaan penelitian.
8. Orang tua dan keluarga tercinta yang selama ini terus memberikan dorongan dan semangat untuk menyelesaikan penelitian ini.
9. Agung Nugroho tersayang yang selalu memberikan motivasi dan bantuan agar Karya Tulis Ilmiah saya segera selesai.
10. Para sahabat dan teman-teman seperjuangan yang selama ini memberikan arahan dan bantuan untuk menyelesaikan penelitian ini.
11. Desi karina wardhani yang sudah membantu dan memberi semangat dalam menyelesaikan KTI.

Akhir kata, saya berharap Allah SWT berkenan membalas segala kebaikan semua pihak yang telah membantu. Semoga Karya Tulis Ilmiah ini dapat bermanfaat bagi kita semua.

Semarang , 22 Juli 2013

Savitri Helena Wardhani

## DAFTAR ISI

HALAMAN JUDUL.....	i
LEMBAR PENGESAHAN.....	ii
DAFTAR PERNYATAAN KEASLIAN PENELITIAN .....	iii
KATA PENGANTAR .....	iv
DAFTAR ISI.....	v
DAFTAR TABEL.....	vii
DAFTAR GAMBAR.....	ix
DAFTAR SINGKATAN.....	x
ABSTRAK.....	xi
ABSTRACT.....	xii
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Perumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.5 Keaslian Penelitian.....	5
BAB II TUJUAN PUSTAKA.....	7
2.1 PNEUMONIA.....	7
2.1.1 Pengertian Pneumonia.....	7
2.1.2 Etiologi Pneumonia.....	7
2.1.3 Patofisiologi.....	8
2.1.4 Manifestasi klinik.....	9
2.1.5 Klasifikasi .....	9
2.1.6Komplikasi.....	11
2.1.7 Terapi .....	13
2.2 <i>Intensive Care Unit</i> (ICU).....	14
2.2.1 Definisi ICU.....	14
2.2.2 Pelayanan <i>Intensive Care</i> .....	14

2.2.3 Klasifikasi Pelayanan ICU.....	15
2.2.4 Indikasi Masuk dan Keluar ICU.....	16
2.2.5 Kontinuitas Pelayanan ICU.....	20
2.2.6 Informed Consent.....	20
2.3 <i>High Care Unit</i> (HCU).....	21
2.3.1 Definisi HCU.....	21
2.3.2 Pelayanan HCU.....	21
2.3.3 Ketenagaan.....	22
2.3.4 Indikasi Masuk dan Keluar HCU.....	23
2.3.5 Alur Pelayanan HCU.....	24
<b>BAB III KERANGKA TEORI dan KERANGKA KONSEP.....</b>	<b>25</b>
3.1 Kerangka Teori.....	25
3.2 Kerangka Konsep.....	25
<b>BAB IV METODE PENELITIAN.....</b>	<b>26</b>
4.1 Ruang Lingkup Penelitian.....	26
4.2 Tempat dan Waktu Penelitian.....	26
4.3 Jenis Penelitian.....	26
4.4 Populasi dan Sampel Penelitian.....	27
4.4.1 Populasi Target.....	27
4.4.2 Populasi Terjangkau.....	27
4.4.3 Sampel Penelitian.....	27
4.5 Prosedur Penelitian.....	27
4.5.1 Cara Pengumpulan Data.....	27
4,5.2 Jenis Data.....	28
4.5.3 Cara Pengolahan dan Analisa Data.....	28
4.6 Alur Penelitian.....	29
4.7 Definisi Operasional.....	29
<b>BAB V HASIL PENELITIAN.....</b>	<b>31</b>

5.1 Karakteristik Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU berdasarkan usia.....	31
5.2 Karakteristik Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU berdasarkan Jenis Kelamian.....	32
5.3 Karakteristik Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU Berdasarkan Status Pembiayaan.....	32
5.4 Karakteristik Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU berdasarkan Indikasi Masuk.....	33
5.5 Karakteristik Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU berdasarkan Penyebab Kematian.....	34
5.6 Karakteristik Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU berdasarkan Diagnosis Utama.....	35
5.7 Karakteristik Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU berdasarkan riwayat penggunaan ventilator.....	36
5.8 Karakteristik Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU berdasarkan skor <i>APACHE II</i> .....	38
BAB VI PEMBAHASAN.....	40
BAB VII KESIMPULAN DAN SARAN.....	42
7.1 Kesimpulan.....	42
7.2 Saran.....	43
DAFTAR PUSTAKA.....	44
Lampiran.....	45
Lampiran 1. Biodata.....	45
Lampiran 2. Etical Clearance.....	46
Lampiran 3. Surat ijin penelitian.....	47
Lampiran 4. Output.....	48
Lampiran 5. Dokumentasi.....	51

## DAFTAR TABEL

Tabel 1 Orisinalitas.....	5
Tabel 2 Terapi Pneumonia.....	13
Tabel 3 Kelompok usia pasien pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU Desember 2011-Desember 2012 .....	32
Tabel 4. Jenis Kelamin Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU Periode Desember 2011-Desember 2012.....	32
Tabel 5. Status Pembiayaan Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU Periode Desember 2011-Desember 2012.....	33
Tabel 6. Indikasi Masuk Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU Periode Desember 2011-Desember 2.....	34
Tabel 7. Penyebab Kematian Pasien Pneumonia di ICU dan HCU Periode Desember 2011-Desember 2012. ....	35
Tabel 8. Diagnosis Utama Pasien Pneumonia yang meninggal di ICU dan HCU periode Desember 2011-Desember 2012.....	35
Tabel 9. Skor <i>APACHE II</i> Pasien Pneumonia yang dirawat di ICU dan HCU periode Desember 2011-Desember 2012. ....	38



## DAFTAR GAMBAR

Gambar 1 Alur Pelayanan HCU di Rumah Sakit .....	24
Gambar 2 Kerangka Teori.....	25
Gambar 3 Kerangka Konsep .....	25
Gambar 4 Alur Penelitian.....	29
Gambar 5 Grafik jumlah pasien pneumonia yang dirawat di ICU dan HCU RSUP dr. Kariadi Semarang periode Desember 2011- Desember 2012.....	31
Gambar 6 Grafik riwayat penggunaan ventilator pasien pneumonia yang Dirawat di ICU dan HCU RSUP dr. Kariadi Semarang periode Desember 2011-Desember 2012.....	37
Gambar 7 Grafik skor <i>APACHE II</i> pasien pneumonia yang dirawat di ICU dan HCU RSUP dr. Kariadi Semarang periode Desember 2011-Desember 2012.....	39
Gambar 8 Dokumentasi penelitian.....	46

## DAFTAR SINGKATAN

ICU : *Intensive Care Unit*

HCU : *High Care Unit*

CMV : *Citomegalovirus*

CHF : *Chronic Heart Failure*

MOD : *Multiple Organ Disorder*

MOF : *Multiple Organ Failure*

ARDS : *Acute Respiratory Distres Syndrom*

## ABSTRAK

**Latar belakang :** Angka kejadian Pneumonia terus meningkat setiap tahunnya. Mortalitasnya juga tinggi di negara berkembang maupun negara maju. Hal ini merupakan masalah medik, sosial dan ekonomi terutama di negara berkembang seperti Indonesia yang memiliki sumber terbatas untuk membiayai perawatan.

**Tujuan :** Mengetahui dan mendapatkan data angka kematian pasien Pneumonia di ICU dan HCU RSUP dr. Kariadi Semarang periode Desember 2011- Desember 2012.

**Metode penelitian :** Penelitian ini merupakan penelitian deskriptif. Sampel penelitian ini adalah pasien Pneumonia yang dirawat di ICU dan HCU RSUP dr. Kariadi dari Desember 2011- Desember 2012. Data diperoleh dari catatan rekam medik di Instalasi Rekam Medik RSUP dr. Kariadi.

**Hasil :** Didapatkan 36 pasien Pneumonia yang dirawat di ICU dan HCU. Dari jumlah tersebut terdapat 30 (83,3%) pasien yang meninggal dunia dan 6 (16,7%) keluar hidup. Indikasi masuk pasien Pneumonia ke ICU dan HCU paling banyak adalah gangguan pernafasan sebanyak 16 (44,3%). Jenis pembiayaan yang paling banyak adalah biaya pribadi sebesar 28 (77,8%). Penyebab kematian pasien pneumonia terbanyak adalah sepsis dengan jumlah 14 (46,8%). Untuk skor *APACHE II*, rentang skor 20-24 menjadi yang terbanyak dengan 10 (28%).

**Kesimpulan :** berdasarkan catatan rekam medik di RSUP dr. Kariadi dari Desember 2011- Desember 2012 diperoleh 30 (83,3%) pasien meninggal dari 36 pasien Pneumonia yang dirawat di ICU dan HCU.

**Kata kunci :** Pneumonia, kematian, skor *APACHE II*, ICU, HCU

## **ABSTRACT**

**Background :** *Incidence rate of Pneumonia has been increasing every year. High mortality in the developing countries and modern countries. This was a medical, social, and economic issue, especially in the developing countries which had limited resources to find their cost of health care.*

**Objective :** *To determine the mortality rate of Pneumonia patients in ICU and HCU of dr. Kariadi General Hospital from Desember 2011-Desember 2012.*

**Methods :** *This research was a descriptive study. The sample of this study was Pneumonia patients who had been admitted in ICU and HCU of dr. Kariadi General Hospital from Desember 2011- Desember 2012. The data was taken from medical record in ICU and HCU of dr. Kariadi General Hospital Semarang.*

**Results :** *There were 36 cases of Pneumonia patients who was admitted in ICU and HCU. From that amount there were 30 (83,3%) died and 6 (16,7%) lived. Indications of admission for Pneumonia patients in ICU and HCU became the largest 16 (44,3%) for breathing disorder. The most widely used payment method was self- payment in 28 (77,8%). The causes of death from Pneumonia patients who had been admitted in ICU and HCU of dr. Kariadi General Hospital from Desember 2011- Desember 2012 became the largest 14 (46,8%) for septicemia. For APACHE II skor, the score range of 20-24 became the largest with 10 (28%) patients.*

**Conclusions :** *For the last 1 years, based on medical record on dr. Kariadi General Hospital from Desember 2011- Desember 2012, there were 30 (83,8%) died from 36 cases of Pneumonia patients who had ben admitted in ICU and HCU.*

*Keywords : Pneumonia, death, APACHE II score, ICU, HCU*