

**SKRIPSI**

**GAMBARAN KADAR SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN  
PNEUMONIA USIA LANJUT DI RUANG RAWAT INAP RS X SURABAYA**



**FITRI IKIPERTIWI**  
**202202068**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
STIKES KATOLIK ST. VINCENTIUS A PAULO  
SURABAYA  
2024**

**SKRIPSI**

**GAMBARAN KADAR SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN  
PNEUMONIA USIA LANJUT DI RUANG RAWAT INAP RS X SURABAYA**



**FITRI IKIPERTIWI**  
**202202068**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
STIKES KATOLIK ST. VINCENTIUS A PAULO  
SURABAYA  
2024**

**HALAMAN PERSYARATAN GELAR**

**GAMBARAN KADAR SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN  
PNEUMONIA USIA LANJUT DI RUANG RAWAT INAP RS X SURABAYA**

**SKRIPSI**

Untuk Memperoleh Gelar Sarjana Keperawatan (S.Kep)

Dalam Program Studi Ilmu Keperawatan

**FITRI IKIPERTIWI**  
**202202068**

**PROGRAM STUDI ILMU KEPERAWATAN  
STIKES KATOLIK ST. VINCENTIUS A PAULO  
SURABAYA  
2024**

## HALAMAN PERNYATAAN ORISINALITAS

Saya yang bertanda tangan :

Nama : Fitri Ikipertiwi

Program Studi : Ilmu Keperawatan

NIM : 202202068

Tempat/Tanggal Lahir : Surabaya, 04 November 1981

Alamat (sesuai KTP) : Pakis Tirtosari 10B / 8A Surabaya

Dengan ini menyatakan bahwa :

Gambaran Kadar Saturasi Oksigen Pada Pasien Pneumonia Usia Lanjut Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya adalah hasil pekerjaan saya pribadi, ide, pendapat atau materi dari sumber lain telah dikutip sesuai dengan cara penulisan referensi yang sesuai.

Pernyataan ini saya buat dengan sebenar benarnya dan jika pernyataan ini tidak sesuai dengan kenyataan maka saya bersedia menanggung sanksi yang akan dikenakan kepada saya termasuk pencabutan gelar Sarjana Keperawatan yang nanti saya dapatkan.

Surabaya, 20 Juni 2024



Fitri Ikipertiwi  
202202068

**LEMBAR PENGESAHAN**  
SKRIPSI INI TELAH DISETUJUI PADA  
Tanggal 20 Juni 2024

Oleh :

Pembimbing 2



Sr. Ignata Yuliati SSpS., MAN., DNSc  
NRK : 112.011.036

Pembimbing 1



Yustina Kristianingsih., M.Kep., Ners  
NRK : 112.006.025

Mengetahui,

Ketua Sekolah Tinggi Ilmu Kesehatan  
Katolik St. Vincentius A Paulo

  
Arief Widya Prasetya., M.Kep., Ners  
NIK. 112.002.020

Ketua Program Studi Ilmu Keperawatan

  
Ni Luh Agustini Purnama., M.Kep., Ners  
NIK. 112.005.023

## LEMBAR PENETAPAN PANITIA PENGUJI

Skripsi ini diajukan oleh :

Nama : Fitri Ikipertiwi  
NIM : 202202068  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Judul : Gambaran Kadar Saturasi Oksigen Pada Pasien Pneumonia  
Usia Lanjut Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya



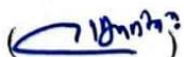
Skripsi ini telah diuji dan dinilai

Oleh Panitia Penguji Pada Program Studi Ilmu Keperawatan

STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya

Pada Tanggal 20 Juni 2024

Panitia Penguji,

1. Ketua Penguji : Etik Lusiani., S.Kep., Ners., M.Ked Trop (  )
2. Anggota Penguji 1 : Yustina Kristianingsih., M.Kep., Ners (  )
3. Anggota Penguji 2 : Sr. Ignata Yulianti SSpS., MAN., DNSc (  )

## MOTTO

*“Tidak ada kesuksesan tanpa kerja keras.*

*Tidak ada keberhasilan tanpa kebersamaan.*

*Tidak ada kemudahan tanpa doa”*

## PERSEMBAHAN

*Skripsi ini saya persembahkan untuk Tuhan Yesus dan Bunda Maria yang selalu menyertai setiap langkah kehidupan saya, Puji Tuhan.*

*Doa dan dukungan dari keluarga tercinta serta teman seperjuangan Ratri Anggraheny yang bergandengan tangan untuk saling menguatkan dan mendukung dalam penyelesaian penulisan skripsi ini.*

*Serta semua teman-teman yang mendukung saya*

*AISHITERU*



## KATA PENGANTAR

Puji syukur dan terimakasih peneliti haturkan kehadirat Tuhan Yang Maha Esa atas segala berkat dan rahmat-Nya sehingga peneliti dapat menyelesaikan penyusunan skripsi dengan judul **“GAMBARAN KADAR SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN PNEUMONIA USIA LANJUT DI RUANG RAWAT INAP RS X SURABAYA”**.

Pada kesempatan ini juga penulis mengucapkan terimakasih kepada semua pihak yang telah memberikan dukungan, bimbingan dan pengarahan yang sangat berguna bagi peneliti. Oleh karena itu perkenankanlah peneliti mengucapkan terimakasih kepada :

1. Yustina Kristianingsih.,M.Kep., Ners selaku dosen pembimbing 1 yang memberikan bimbingan dan arahan selama penyusunan skripsi ini.
2. Sr. Ignata Yuliati, SSpS., MAN., DNSc selaku pembimbing 2 yang dengan sabar memberikan bimbingan, arahan dan motivasi selama penyusunan skripsi.
3. Arief Widya Prasetya.,M.Kep., Ners selaku Ketua STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya yang telah memberikan dukungan dalam penyusunan skripsi ini.
4. Ni Luh Agustini Purnama., M.Kep.,Ners selaku Ketua Program Studi Keperawatan yang telah memberikan dorongan, arahan dan motivasi kepada penulis dalam menyelesaikan penyusunan skripsi ini.
5. Direktur Rumah Sakit X Surabaya yang telah memberikan ijin untuk melakukan survei pendahuluan di Rumah Sakit X Surabaya.

6. Sr. Reinarda Sri Winarni SSpS., MN., Ners sebagai Direktur Keperawatan RSK Surabaya yang telah memberikan arahan, saran dan motivasi bagi penulis dalam penyusunan skripsi ini.
7. Widayati A.Md.Kep sebagai Kepala Ruangan Monika yang selalu memberikan support selama penyusunan skripsi.
8. Dr. Santoso, Sp.P yang telah membantu memberikan support selama penyusunan skripsi ini.
9. Nora Ekawati, S.KM., M.Kes dan Retno Yuliati, S.Kep., Ners sebagai penanggung jawab Diklat RKZ Surabaya yang telah membantu memberikan dukungan selama penyusunan skripsi ini
10. Keluarga tercinta, orang tua, suami serta anak-anak yang selalu memberikan dukungan dan doa selama penyusunan skripsi
11. Teman-teman seangkatan JB 2022 Ratri Anggraheny atas kebersamaannya yang saling menguatkan, memberikan dukungan dan doa selama proses penyusunan skripsi.
12. Untuk semua pihak yang tidak dapat penulis sebutkan satu persatu, yang telah memberikan bantuan dan dukungan selama proses penyusunan skripsi ini.

Penulis menyadari bahwa dalam proses penyusunan skripsi ini masih banyak kekurangannya, oleh karena itu penulis mengharapkan saran dan kritik yang membangun guna tercapai kesempurnaan dalam penyusunan skripsi ini. Peneliti berharap semoga skripsi ini dapat berguna bagi para pembaca.

Surabaya, 20 Juni 2024

Penulis

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS  
AKHIR UNTUK KEPENTINGAN AKADEMIS**

Sebagai civitas akademika STIKES Katolik St. Vincentius a Paulo Surabaya, saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Fitri Ikipertiwi  
NIM : 202202068  
Program Studi : Ilmu Keperawatan  
Jenis Karya : Skripsi

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, saya menyetujui untuk memberikan kepada STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya Hak Bebas Royalti Noneksklusif (*Non-exclusive Royalti-Free Right*) atau skripsi saya yang berjudul :

**GAMBARAN KADAR SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN PNEUMONIA  
USIA LANJUT DI RUANG RAWAT INAP RS X SURABAYA**

Beserta perangkat yang diperlukan. Dengan hak bebas Royalti Noneksklusif ini STIKES Katolik St. Vincentius A Paulo Surabaya berhak menyimpan, mengalihmediakan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*data base*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis dan pemilik cipta.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 20 Juni 2024



(Fitri Ikipertiwi)

## ABSTRACT

### DESCRIPTION OF OXIGEN SATURATION LEVELS IN ELDERLY PNEUMONIA PATIENTS IN HOSPITALIZATION ROOM X SURABAYA

FITRI IKIPERTIWI

202202068

Pneumonia is an acute inflammation of the lung parenchyma caused by pathogenic infections (bacteria, virus, fungi, parasite). Pneumonia can occur at any age from infants to the elderly. In the elderly, pneumonia as an infectious factor is the leading cause of death due to the aging process on lung reserve volume, elasticity, flexibility and ventilation which leads to loss of cough reflex and collapse of the airways. This condition requires close observation such as measuring pulse, blood pressure, respiration and monitoring oxygen saturations levels. This is an effort to detect early to prevent hypoxia. The purpose of this study was to identify the picture of oxygen saturation in elderly pneumonia patients at X Surabaya Hospital. The research design used descriptive research with a population of all pneumonia patients aged more than 60 years who underwent *Blood Gas Analysis* (BGA) examination. Sampling used a total sampling technique with a total sample of 122 data. The results showed that the majority (87,7%) had abnormal oxygen saturation levels < 90%. This can be a consideration for the Nursing Directors of the hospital to develop a fixed procedure for monitoring oxygen saturation levels in elderly pneumonia patients. Nurses are expected to closely monitor the ventilation and perfusion of elderly pneumonia patients by observing respiration and oxygen saturation levels. If clinical changes occur, *blood gas analysis* should be done immediately to prevent hypoxia.

**Keywords : Oxygen saturation, Pneumonia, Elderly**

## ABSTRAK

### GAMBARAN KADAR SATURASI OKSIGEN PADA PASIEN PNEUMONIA USIA LANJUT DI RUANG RAWAT INAP RS X SURABAYA

FITRI IKIPERTIWI

202202068

Pneumonia adalah peradangan akut di parenkim paru disebabkan infeksi patogen (bakteri, virus, jamur, parasit). Pneumonia dapat terjadi pada semua usia mulai bayi hingga lanjut usia. Pada usia lanjut pneumonia sebagai faktor infeksi penyebab kematian utama karena proses menua pada volume cadangan paru, elastisitas, kelenturan dan ventilasi yang menimbulkan hilangnya refleks batuk serta kolapsnya saluran udara. Kondisi ini memerlukan observasi ketat seperti pengukuran nadi, tekanan darah, respirasi dan pemantauan kadar saturasi oksigen. Hal ini sebagai upaya pendeteksian dini mencegah hipoksia. Tujuan dari penelitian ini adalah mengidentifikasi gambaran saturasi oksigen pada pasien pneumonia usia lanjut di RS X Surabaya. Desain penelitian menggunakan penelitian deskriptif dengan populasi seluruh pasien pneumonia berusia lebih dari 60 tahun yang dilakukan pemeriksaan *Blood Gas Analysis* (BGA). Pengambilan sampel menggunakan teknik total sampling dengan jumlah sampel 122 data. Hasil penelitian sebagian besar (87,7%) mengalami abnormal kadar saturasi oksigen < 90%. Hal ini dapat menjadi pertimbangan bagi Direksi Keperawatan RS untuk menyusun prosedur tetap pemantauan kadar saturasi oksigen pada pasien pneumonia usia lanjut. Perawat diharapkan melakukan monitoring ketat ventilasi dan perfusi pasien pneumonia usia lanjut dengan observasi respirasi dan kadar saturasi oksigen. Bila terjadi perubahan klinis segera dilakukan pemeriksaan analisa gas darah untuk mencegah terjadinya hipoksia.

**Kata kunci : Saturasi oksigen, Pneumonia, Usia Lanjut**

## DAFTAR ISI

Sampul Depan.....	i
Sampul Dalam.....	ii
Halaman Persyaratan Gelar.....	iii
Halaman Pernyataan Orisinalitas.....	iv
Lembar Pengesahan.....	v
Lembar Penetapan Panitia Penguji.....	vi
Motto.....	vii
Persembahan.....	viii
Kata Pengantar.....	ix
Halaman Pernyataan Persetujuan Publikasi.....	xi
Abstract.....	xii
Abstrak.....	xiii
Daftar Isi.....	xiv
Daftar Gambar.....	xvi
Daftar Tabel.....	xvii
Daftar Bagan.....	xix
Daftar Lampiran.....	xx
Daftar Singkatan.....	xxi
<b>BAB 1 PENDAHULUAN.....</b>	<b>1</b>
1.1 Latar Belakang.....	1
1.2 Rumusan Masalah.....	4
1.3 Tujuan Penelitian.....	4
1.4 Manfaat Penelitian.....	4
1.4.1 Manfaat Teoritis.....	4
1.4.2 Manfaat Praktis.....	5
<b>BAB 2 TINJAUAN PUSTAKA.....</b>	<b>6</b>
2.1 Pneumonia.....	6
2.1.1 Pengertian.....	6
2.1.2 Etiologi.....	7
2.1.3 Klasifikasi.....	8
2.1.4 Tanda dan Gejala.....	12
2.1.5 Faktor Risiko.....	14
2.1.6 Cara Penularan.....	16
2.1.7 Patofisiologi.....	17
2.1.8 Komplikasi.....	18
2.1.9 Pemeriksaan Penunjang.....	20
2.1.10 Pencegahan.....	21
2.1.11 Pengobatan.....	24
2.1.12 Insiden Pneumonia Pada Penyakit Penyerta.....	25
2.2 Saturasi Oksigen.....	28
2.2.1 Pengertian.....	28
2.2.2 Tujuan Pemeriksaan.....	29
2.2.3 Manfaat Saturasi Oksigen.....	29
2.2.4 Pengukuran Oksigen.....	29
2.2.5 Faktor-faktor yang mempengaruhi hasil saturasi oksigen.....	33

2.2.6	Indikasi menentukan penambahan oksigen berdasarkan oximetri.....	35
2.2.7	Tanda dan Gejala Penurunan Saturasi Oksigen.....	35
2.2.8	Penyakit Yang Dapat Memperberat Turunnya Kadar Saturasi Oksigen.....	36
2.2.9	Faktor-faktor Yang Mempengaruhi Saturasi Oksigen.....	40
2.3	Lansia.....	46
2.3.1	Pengertian.....	46
2.3.2	Klasifikasi dan Batasan Usia Lansia.....	47
2.3.3	Perubahan Fisik.....	47
2.4	Kerangka Konseptual.....	51
<b>BAB 3 METODE PENELITIAN.....</b>		<b>52</b>
3.1	Desain Penelitian.....	52
3.2	Kerangka Kerja.....	52
3.3	Identifikasi Variabel.....	54
3.4	Definisi Operasional.....	54
3.5	Populasi, Sampel, Sampling.....	54
3.5.1	Populasi.....	54
3.5.2	Sampel.....	55
3.5.3	Sampling.....	56
3.6	Pengumpulan Data dan Analisis Data.....	56
3.6.1	Pengumpulan data.....	56
3.6.1.1	Proses Pengumpulan data.....	57
3.6.1.2	Instrumen pengumpulan data.....	57
3.6.1.3	Rencana tempat dan waktu penelitian.....	58
3.6.2	Analisis Data.....	58
3.7	Etika Penelitian.....	61
3.7.1	Persetujuan ( <i>Inform Consent</i> ).....	61
3.7.2	Tanpa nama ( <i>Anonimity</i> ).....	61
3.7.3	Kerahasiaan ( <i>Confidentiality</i> ).....	62
<b>BAB 4 HASIL DAN PEMBAHASAN.....</b>		<b>63</b>
4.1	Hasil Penelitian.....	63
4.1.1	Karakteristik Lokasi Penelitian.....	63
4.1.2	Data Umum.....	64
4.1.3	Data Khusus.....	66
4.2	Pembahasan.....	67
<b>BAB 5 SIMPULAN DAN SARAN.....</b>		<b>73</b>
5.1	Simpulan.....	73
5.2	Saran.....	73
<b>DAFTAR PUSTAKA.....</b>		<b>74</b>
<b>LAMPIRAN.....</b>		<b>79</b>

## DAFTAR GAMBAR

Gambar 2.1	Alveoli Normal dan Alveoli Pada Pneumonia.....	18
Gambar 2.2	Cara Kerja Pulse Oksimetri.....	33
Gambar 2.3	Cara Penggunaan Pulse Oksimetri.....	33
Gambar 4.1	Diagram Gambaran Kadar Saturasi Oksigen Pada Pasien Pneumonia Usia Lanjut Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada tanggal 02-23 April 2024.....	66



## DAFTAR TABEL

Tabel 2.1	Tanda dan Gejala Pneumonia.....	12
Tabel 2.2	Mekanisme Penularan Mikroorganisme Pneumonia.....	16
Tabel 2.3	Indikasi Menentukan Pemberian Oksigen Berdasar Pengukuran Pulse Oximetri.....	35
Tabel 3.1	Definisi Operasional.....	54
Tabel 4.1	Karakteristik Pasien Pneumonia Usia Lanjut Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari - Desember 2023.....	64
Tabel L.1	Rekapitulasi Hasil Data Penelitian pada Pasien Pneumonia Usia Lanjut Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari - Desember 2023.....	85
Tabel L.2	Rekapitulasi Coding Hasil Data Penelitian pada Pasien Pneumonia Usia Lanjut Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari - Desember 2023.....	91
Tabel L.3	Nilai Saturasi Oksigen Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	96
Tabel L.4	Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan Jenis Kelamin Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	96
Tabel L.5	Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan Usia Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	96
Tabel L.6	Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan Komorbid Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	96
Tabel L.7	Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan Suhu Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	97
Tabel L.8	Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan Respirasi Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	97
Tabel L.9	Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan Suara nafas Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	97
Tabel L.10	Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan Hb Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	97

Tabel L.11 Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan PaO <sub>2</sub> Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	98
Tabel L.12 Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan PaCO <sub>2</sub> Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	98
Tabel L.13 Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan pH Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	98
Tabel L.14 Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan Kulit Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	98
Tabel L.15 Tabulasi Silang Antara Saturasi Oksigen dengan Akral Pada Pasien Pneumonia Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya pada Bulan Januari – Desember 2023.....	99

## DAFTAR BAGAN

Bagan 2.1 Kerangka Kerja Gambaran Kadar Saturasi Oksigen Pada Pneumonia Usia Lanjut Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya.....	51
Bagan 3.1 Kerangka Kerja Gambaran Kadar Saturasi Oksigen Pada Pasien Pneumonia Berusia Lebih 60 Tahun Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya.....	53

## DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1	Surat Permohonan Ijin Survei Pendahuluan.....	79
Lampiran 2	Surat Jawaban Ijin Survei Pendahuluan.....	80
Lampiran 3	Surat Permohonan Ijin Penelitian.....	81
Lampiran 4	Surat Jawaban Ijin Penelitian.....	82
Lampiran 5	Surat Keterangan Pengambilan Data dan Penelitian.....	83
Lampiran 6	Surat Keterangan Laik Etik.....	84
Lampiran 7	Rekapitulasi Hasil Data Penelitian.....	85
Lampiran 8	Rekapitulasi Coding Hasil Data Penelitian.....	91
Lampiran 9	Tabulasi Silang Hasil Data Penelitian.....	96
Lampiran 10	Lembar Data Responden.....	100
Lampiran 11	Lembar Observasi Pendokumentasian Gambaran Kadar Saturasi Oksigen Pada Pasien Pneumonia Usia Lanjut Di Ruang Rawat Inap RS X Surabaya Tahun 2023.....	101
Lampiran 12	Lembar Konsultasi Skripsi.....	102

## DAFTAR SINGKATAN

ACTH	= <i>Adrenocorticotropic Hormo</i>
ARDS	= <i>Acute Respiratory Distress Syndrome</i>
ASDPP	= Analisa Statistik Deskriptif Proporsi Prosentase
BE	= <i>Base Excess</i>
BGA	= <i>Blood Gas Analysis</i>
BMR	= <i>Basal Metabolic Rate</i>
BUN	= <i>Blood Urea Nitrogen</i>
CAP	= <i>Community Acquired Pneumonia</i>
CBC	= <i>Complete Blood Count</i>
CO <sub>2</sub>	= Karbon dioksida
COVID -19	= <i>Corona Virus Disease 2019</i>
dkk	= dan kawan-kawan
DNA	= <i>Deoxyribonucleic Acid</i>
et al	= <i>et alia</i>
EWS	= <i>Early Warning Scoring</i>
FSH	= <i>Follicle Stimulating Hormone</i>
HAP	= <i>Hospital Acquired Pneumonia</i>
HCO <sub>3</sub>	= <i>Bicarbonate Ion</i>
Hb	= hemoglobin
HIV	= <i>Human Immunodeficiency Virus</i>
LH	= <i>Luteinizing Hormone</i>
LP2TK	= Lembaga Pendidikan dan Pelatihan Tenaga Kesehatan

mmHg	= milimeter raksa
n.d	= tidak ada tanggal
O <sub>2</sub>	= Oksigen
Ph	= Potential Hydrogen
PaO <sub>2</sub>	= Partial Oksigen
PaCO <sub>2</sub>	= Partial Karbon dioksida
PCR	= <i>Polymerase Chain Reaction</i>
PCV	= <i>Pneumococcus Conjugated Vaccine</i>
PPSV	= <i>Pneumococcal polysaccharide vaccine</i>
RI	= Republik Indonesia
RNA	= <i>Ribonucleic Acid</i>
RS	= Rumah Sakit
RSV	= <i>Respiratory Syncytial Virus</i>
SaO <sub>2</sub>	= Saturasi Oksigen Arteri
SpO <sub>2</sub>	= Saturasi Oksigen Perifer
SvO <sub>2</sub>	= Saturasi Oksigen Vena
TSH	= <i>Tyroid Stimulating Hormone</i>
URI	= <i>Upper Respiratory Infection</i>
UU	= Undang-undang
VAP	= <i>Ventilator Associated Pneumonia</i>
WHO	= <i>World Health Organization</i>