

**TINDAKAN KEPERAWATAN PIJAT BAYI UNTUK MENINGKATKAN
KUALITAS TIDUR BALITA DENGAN PNEUMONIA
DI RUANG ANAK RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Oleh:

ANASTASYA NATALIE MANEK

2063030010



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**

**TINDAKAN KEPERAWATAN PIJAT BAYI UNTUK MENINGKATKAN
KUALITAS TIDUR BALITA DENGAN PNEUMONIA DI RUANG ANAK
RSUD BUDHI ASIH JAKARTA**

KARYA TULIS ILMIAH AKHIR

Diajukan untuk memenuhi persyaratan akademik guna memperoleh gelar
Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga
Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Oleh:

ANASTASYA NATALIE MANEK

2063030010



**PROGRAM STUDI DIPLOMA TIGA KEPERAWATAN
FAKULTAS VOKASI
UNIVERSITAS KRISTEN INDONESIA
JAKARTA
2023**



PERNYATAAN KEASLIAN KARYA TUGAS AKHIR

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : ANASTASYA NATALIE MANEK

NIM : 2063030010

Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan

Fakultas : Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia

Dengan ini menyatakan bahwa karya tulis akhir yang berjudul “Tindakan Keperawatan Pijat Bayi untuk Meningkatkan Kualitas Tidur Balita dengan Pneumonia di Ruang RSUD Budhi Asih Jakarta” adalah:

1. Dibuat dan diselesaikan sendiri dengan menggunakan hasil kuliah, tinjauan lapangan, buku-buku dan jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada karya tugas akhir saya.
2. Bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar sarjana di universitas lain, kecuali pada bagian-bagian sumber informasi yang dicantumkan dengan cara referensi yang semestinya.
3. Bukan merupakan karya terjemahan dari kumpulan buku atau jurnal acuan yang tertera di dalam referensi pada tugas.

Kalau terbukti saya tidak memenuhi apa yang dinyatakan di atas, maka karya tugas akhir ini dianggap batal.

Jakarta, 26 Juni 2023



Anastasya Natalie Manek

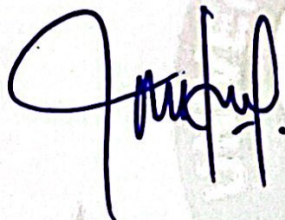
HALAMAN PENGESAHAN

Karya Tulis Ilmiah Akhir ini telah diajukan, dipertahankan dan direvisi di hadapan panitia sidang ujian sebagaimana selayaknya dan penulis telah memenuhi persyaratan yang dibutuhkan untuk mencapai gelar Ahli Madya Keperawatan (AMd.Kep).

Disetujui tanggal: 26 Juni 2023

Pembimbing

Ketua Program Studi Keperawatan



Ns. Sri Melfa Damanik, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An

NIDN: 0320109003



Ns. Erita, S.Kep., M.Kep

NIDN: 0326106606

Mengetahui,

Dekan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia



Dr. Maksimus Bisa, SKM., SSt.Ft., M.Fis.

NIDN: 0329047101

HALAMAN PENGUJI

Panitia Penguji Karya Tulis Ilmiah Akhir Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia telah meneliti dan mengetahui proses pembuatannya yang telah dipertanggungjawabkan oleh mahasiswa yang bersangkutan.

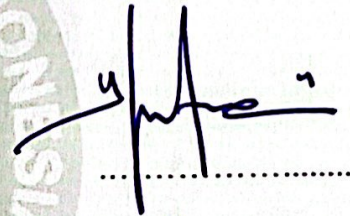
Jakarta, 26 Juni 2023

Nama Penguji

Tanda Tangan

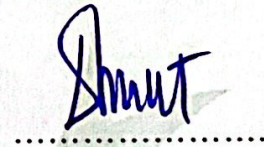
Ketua Penguji:

Ns. Yanti Anggraini, S.Kep., M.Kep

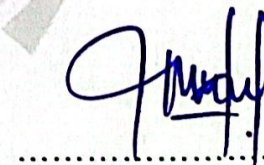


Anggota Penguji:

1. Ns. Dasma Uli Tambunan, S.Kep



2. Ns. Sri Melfa Damanik, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An



Catatan Penguji:

.....

.....

.....

LEMBAR REVISI

Telah Direvisi pada Tanggal/...../2023

Dan Telah Diajukan Kembali pada Tanggal/...../2023

Penguji

Nama Penguji

Tanda Tangan

Ketua Penguji:

Ns. Yanti Anggraini, S.Kep., M.Kep

.....

Anggota Penguji:

1. Ns. Dasma Uli Tambunan, S.Kep

.....

2. Ns. Sri Melfa Damanik, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An

.....



Pernyataan Dan Persetujuan Publikasi Tugas Akhir

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Anastasya Natalie Manek
NIM : 2063030010
Fakultas : Vokasi
Program Studi : Diploma Tiga Keperawatan
Jenis Tugas Akhir : Karya Tulis Ilmiah Akhir
Judul : "TINDAKAN KEPERAWATAN PIJAT BAYI UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR BALITA DENGAN PNEUMONIA DI RUANG ANAK RSUD BUDHI ASIH JAKARTA"

Menyatakan bahwa:

1. Tugas akhir tersebut adalah benar karya saya dengan arahan dari dosen pembimbing dan bukan merupakan duplikasi karya tulis yang sudah dipublikasikan atau yang pernah dipakai untuk mendapatkan gelar akademik di perguruan tinggi manapun;
2. Tugas akhir tersebut bukan merupakan plagiat dari hasil karya pihak lain, dan apabila saya/kami mengutip dari karya orang lain maka akan dicantumkan sebagai referensi sesuai dengan ketentuan yang berlaku;
3. Saya memberikan Hak Noneksklusif Tanpa Royalti kepada Universitas Kristen Indonesia yang berhak menyimpan, mengalih media/format-kan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat dan mempublikasikan tugas akhir saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilih hak cipta.

Apabila di kemudian hari ditemukan pelanggaran Hak Cipta dan Kekayaan Intelektual atau Peraturan Perundangan-undangan Republik Indonesia lainnya dan integritas akademik dalam karya saya tersebut, maka saya bersedia menanggung secara pribadi segala bentuk tuntutan hukum dan sanksi akademis yang timbul serta membebaskan Universitas Kristen Indonesia dari segala tuntutan hukum yang berlaku.

Jakarta, 26 Juni 2023



Anastasya Natalie Manek

KATA PENGANTAR

Puji dan syukur hanya kepada Tuhan Yesus Kristus, oleh karena kasih dan karunia-Nya yang melimpah sehingga penulis dapat menyelesaikan Karya Tulis Ilmiah ini dengan Judul: **“Tindakan Keperawatan Pijat Bayi untuk Meningkatkan Kualitas Tidur pada Balita dengan Pneumonia di Ruang Anak RSUD Budhi Asih Jakarta”**

Karya tulis ilmiah ini disusun oleh penulis sebagai syarat yang harus dipenuhi untuk menempuh Sidang Ujian Ahli Madya serta untuk memperoleh gelar Ahli Madya Keperawatan (A.Md.Kep) pada Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi Universitas Kristen Indonesia tahun 2023.

Penulis menyadari dalam penyusunan ini tidak sedikit kendala yang dihadapi penulis dan menyadari bahwa karya tulis ilmiah ini masih jauh dari kata sempurna dan masih terdapat kekurangan karena keterbatasan kemampuan yang dimiliki oleh penulis. Namun karena bimbingan dan bantuan dari beberapa pihak, sehingga karya tulis ilmiah ini dapat diselesaikan tepat pada waktunya.

Penulis mendapat banyak ilmu pembelajaran dan bermanfaat dalam menempuh pendidikan selama belajar di Program Studi Diploma Tiga Keperawatan Fakultas Vokasi UKI. Dalam proses penelitian dan penyusunan karya tulis ilmiah ini penulis banyak mendapat dukungan dari orang-orang sekitar penulis. Oleh karena itu pada kesempatan ini dengan segala kerendahan dan ketulusan hati, penulis ingin mengucapkan rasa terima kasih yang sebesar-besarnya kepada:

1. Ucapan terima kasih yang sangat dalam kepada orang tua tercinta dan terkasih Bapak Ponimin dan Ibu Sami yang selalu memberikan semangat, membiayai, memberikan kasih sayang, doa, dan dukungan dalam hal apapun selama proses perkuliahan serta kesabarannya yang luar biasa dalam setiap langkah hidup penulis.

2. Dr. Dhaniswara K. Harjono, SH., M.H., M.B.A selaku Rektor Universitas Kristen Indonesia.
3. Dr. Maksimus Bisa, SKM., SSt.Ft., M.Fis selaku Dekan Fakultas Vokasi Universtas Kristen Indonesia.
4. Ns. Erita Sitorus, S.Kep., M.Kep selaku Kepala Program Studi Keperawatan Universitas Kristen Indonesia.
5. Ns. Sri Melfa Damanik, S.Kep., M.Kep., Sp.Kep.An selaku dosen pembimbing yang senantiasa membimbing dan memberi dukungan, perhatian, dan nasehat dengan ikhlas dan penuh pengertian selama penulisan karya tulis ilmiah ini berlangsung.
6. Ns. Yanti Anggraini, S.Kep., M.Kep selaku dosen penguji utama sidang yang senantiasa memberi dukungan, perhatian, motivasi, nasihat dan waktu selama penulisan karya tulis ilmiah.
7. Ns. Dasma Uli Tambunan, S.Kep selaku dosen penguji anggota sidang yang senantiasa memberi dukungan, motivasi, nasihat selama penulisan karya tulis ilmiah.
8. Staff dosen Prodi D-III Keperawatan FV UKI yang telah memberikan ilmu dan dukungan kepada penulis.
9. Perawat di RSUD Budhi Asih Jakarta yang membantu penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah.
10. Azarya El-Berth Aigner Pah yang telah memberikan dukungan, motivasi, siap sedia selalu mendengarkan keluh kesah, menyemangati dan memberi masukan sehingga proses karya tulis ilmiah ini dapat berjalan dengan baik.
11. Lola Amelia yang selalu memberi dukungan, selalu ada dan memberikan semangat kepada penulis.
12. Sahabat tersayang dan terkasih Kinanti Ratna Dewi yang selalu menyemangati, memotivasi, inspirasi, mendukung, dan menemani penulis dari awal perkuliahan sampai sekarang.
13. Sahabat terkasih 12 Murid Yesus (Kinanti Ratna Dewi, Elycia Yolanda, Oshin Oktaviani, Glory Feronica, Yosina Sahertian, Azzaria Situmorang, Meily Soleman,

Tiurma Angelina Nadapdap, Keyza Ros Belinda, Fitri Constanvina, Dimas Saputra) terima kasih atas kesenangan, kebersamaan, canda tawa yang membahagiakan dan menjadi keluarga baru bagi penulis.

14. Teman seperjuangan karya tulis ilmiah: Dimas Putra yang selalu saling menyemangati dan perhatian selama proses penulisan karya tulis ilmiah.
15. Teman-teman seperjuangan Angkatan 2020 Prodi DIII Keperawatan FV UKI yang selalu menyemangati penulis dalam karya tulis ilmiah dan menyelesaikan proses pendidikan.
16. Kakak alumni Dinda Margarettha dan Rotua Meliana Harianja yang memberi dukungan dan motivasi kepada penulis.
17. Perpustakaan UKI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
18. Perpustakaan Nasional RI yang digunakan oleh penulis sebagai referensi untuk menyelesaikan karya tulis ilmiah ini.
19. Semua pihak yang telah memberikan bantuan dan dukungan dalam penyelesaian karya tulis ilmiah ini yang tidak dapat disebutkan satu per satu semoga Tuhan Yesus Memberkati.
20. Penulis juga berterima kasih kepada diri sendiri karena sudah banyak berproses dalam menyelesaikan karya tulis ilmiah, sehingga dapat selesai dengan tepat waktu walaupun banyak kendala yang harus dihadapi penulis dalam penyusunan karya tulis ilmiah ini.

Jakarta, 26 Juni 2023



Anastasya Natalie Manek

DAFTAR ISI

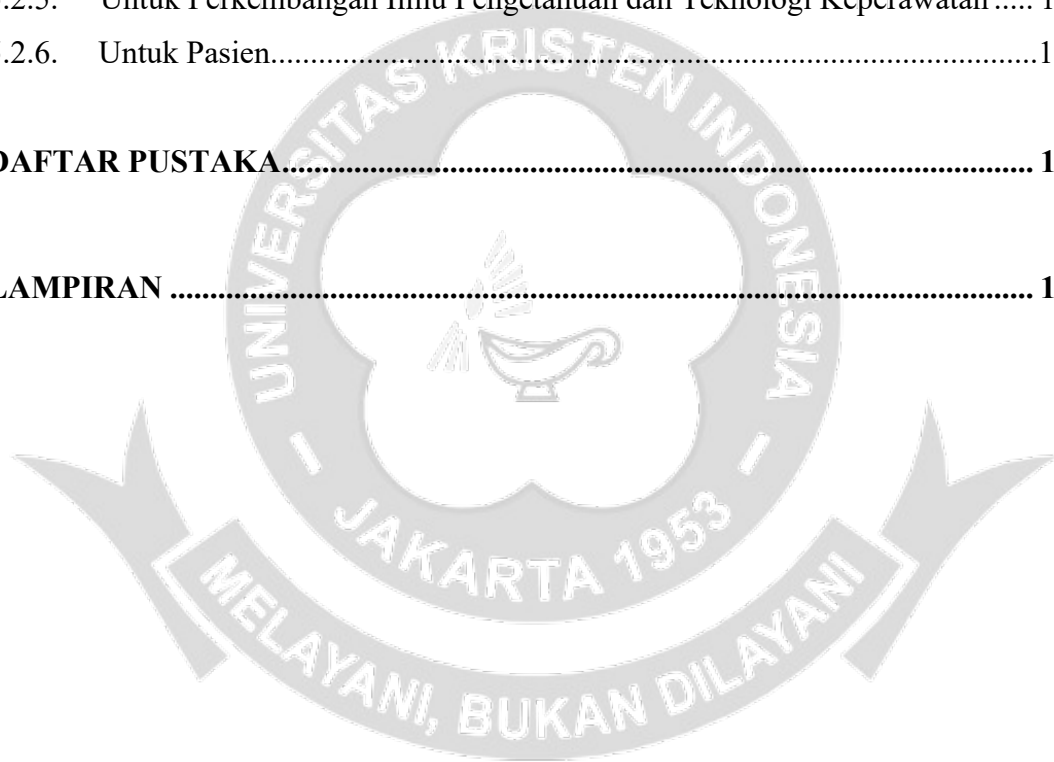
	Halaman
LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN.....	ii
PERSETUJUAN DOSEN PEMBIMBING.....	iii
PERSETUJUAN TIM PENGUJI TUGAS AKHIR.....	iv
PERNYATAAN DAN PERSETUJUAN PUBLIKASI TUGAS AKHIR.....	vi
KATA PENGANTAR	vii
DAFTAR ISI	x
DAFTAR TABEL	xv
DAFTAR GAMBAR	xvi
DAFTAR LAMPIRAN.....	xviii
ABSTRAK.....	xix
ABSTRACT.....	xx
BAB I PENDAHULUAN.....	1
1.1. Latar Belakang.....	1
1.2. Rumusan Masalah.....	7
1.3. Tujuan Studi Kasus.....	7
1.3.1. Tujuan Umum.....	7
1.3.2. Tujuan Khusus.....	7
1.4. Manfaat Studi Kasus.....	8
BAB II TINJAUAN PUSTAKA	9

2.1.	Konsep Pneumonia	9
2.1.1.	Definisi	9
2.1.2.	Etiologi	9
2.1.3.	Klasifikasi	10
2.1.4.	Patofisiologi.....	11
2.1.5.	Cara Penularan.....	12
2.1.6.	Manifestasi Klinis.....	12
2.1.7.	Pemeriksaan Penunjang.....	13
2.1.8.	Komplikasi.....	13
2.1.9.	Penatalaksanaan.....	14
2.2.	Konsep Asuhan Keperawatan Anak dengan Pneumonia	14
2.2.1.	Pengkajian	14
2.2.2.	Diagnosa Keperawatan	19
2.2.3.	Intervensi Keperawatan	20
2.2.4.	Implementasi Keperawatan	25
2.2.5.	Evaluasi Keperawatan	25
2.3.	Konsep Tidur	25
2.3.1.	Definisi	25
2.3.2.	Jenis dan Tahapan Tidur.....	25
2.3.3.	Faktor yang Mempengaruhi Tidur.....	27
2.3.4.	Lama Waktu Tidur Bayi.....	28
2.3.5.	Fisiologi Tidur	28
2.4.	Konsep Pijat Bayi	29

2.4.1.	Definisi	29
2.4.2.	Manfaat Pijat Bayi	29
2.4.3.	Kapan Pijat Bayi Dimulai	29
2.4.4.	Waktu Pijat Bayi	29
2.4.5.	Indikasi	30
2.4.6.	Kontra Indikasi	30
2.4.7.	Jurnal Terkait Penelitian	30
2.4.8.	Teknik Pijat Bayi	31
BAB III METODOLOGI STUDI KASUS		52
3.1.	Rancangan Studi Kasus	52
3.2.	Subjek Studi Kasus	52
3.2.1.	Kriteria Inklusi	52
3.2.2.	Kriteria Eksklusi	53
3.3.	Fokus Studi	53
3.4.	Definisi Oprasional	53
3.5.	Instrumen Studi Kasus	54
3.6.	Pengumpulan Data	55
3.6.1.	Metode Pengumpulan Data	55
3.6.2.	Prosedur Pengumpulan data	55
3.6.3.	Lokasi dan Waktu Studi Kasus	57
3.7.	Analisa Data	57
3.8.	Penyajian Data	58
3.9.	Etika Studi Kasus	58

BAB IV HASIL PEMBAHASAN DAN STUDI KASUS	60
4.1. Hasil Studi Kasus.....	60
4.1.1. Gambaran Lokasi Pengambilan Data	60
4.1.2. Pengkajian Keperawatan	60
4.1.3. Diagnosa Keperawatan	72
4.1.4. Perencanaan Keperawatan.....	74
4.1.5. Tindakan Keperawatan.....	77
4.1.5. Evaluasi Keperawatan	84
4.2. Pembahasan.....	88
4.2.1. Pengkajian Keperawatan	88
4.2.2. Diagnosa Keperawatan.....	90
4.2.3. Perencanaan Keperawatan.....	91
4.2.4. Tindakan Keperawatan.....	93
4.2.5. Evaluasi Keperawatan.....	94
4.2.6. Keterbatasan	96
4.2.7. Kelebihan.....	97
BAB V KESIMPULAN DAN SARAN.....	98
5.1. Kesimpulan.....	98
5.1.1. Pengkajian Keperawatan	98
5.1.2. Diagnosis Keperawatan	98
5.1.3. Perencanaan Keperawatan.....	99
5.1.4. Implementasi Keperawatan	99

5.1.5.	Evaluasi Keperawatan	100
5.2.	Saran	100
5.2.1.	Untuk Pasien dan Orang Tua.....	100
5.2.2.	Untuk Perawat	100
5.2.3.	Untuk Rumah Sakit	100
5.2.4.	Untuk Institusi Pendidikan	100
5.2.5.	Untuk Perkembangan Ilmu Pengetahuan dan Teknologi Keperawatan	101
5.2.6.	Untuk Pasien.....	101
DAFTAR PUSTAKA.....		102
LAMPIRAN		106



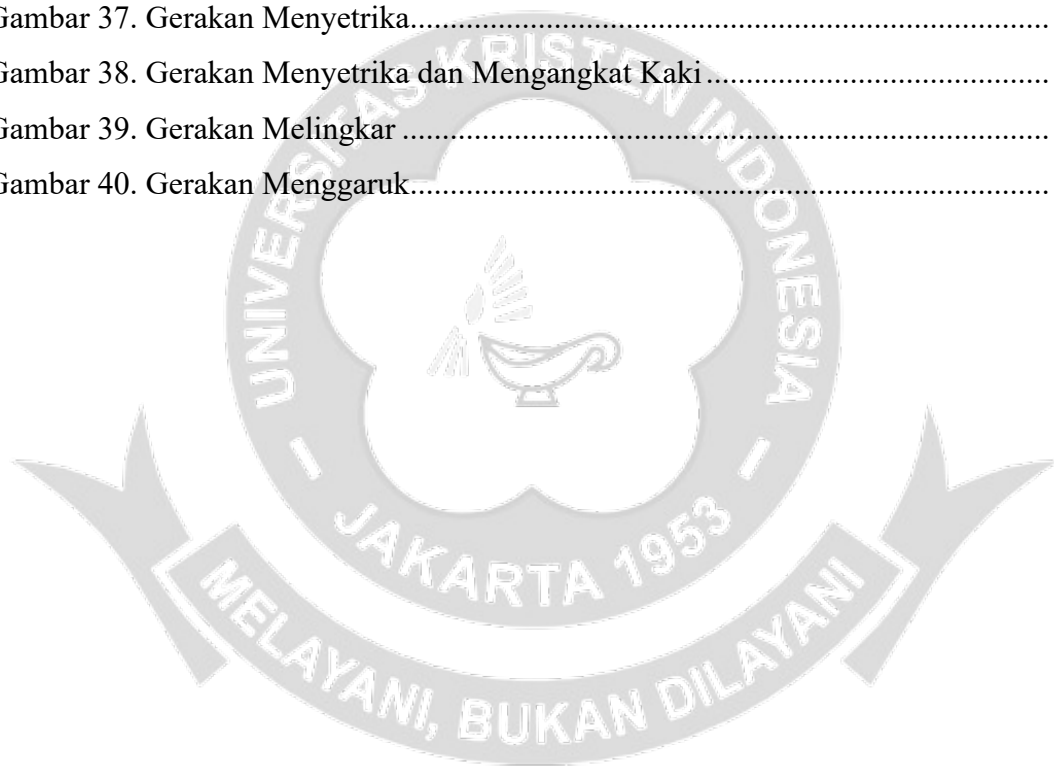
DAFTAR TABEL

Tabel 1. Perencanaan Keperawatan SDKI, SLKI, dan SIKI	20
Tabel 2. Jurnal Peneliti	30
Tabel 3. Identitas Pasien 1 dan 2	61
Tabel 4. Identitas Orang Tua Pasien 1 dan 2	62
Tabel 5. Riwayat Penyakit Pasien 1 dan 2.....	62
Tabel 6. Perubahan Pola Kesehatan Pasien 1 dan 2	63
Tabel 7. Pemeriksaan Fisik Pasien 1 dan 2.....	66
Tabel 8. Dampak Hospitalisasi Pasien 1 dan 2	68
Tabel 9. Pemeriksaan Diagnostik Pasien 1 dan 2	69
Tabel 10. Penatalaksanaan Pasien 1 dan 2.....	69
Tabel 11. Analisa Data Pasien 1 dan 2	70
Tabel 12. Diagnosa Keperawatan Pasien 1 dan 2.....	72
Tabel 13. Perencanaan Keperawatan Pasien 1 dan 2.....	74
Tabel 14. Tindakan Keperawatan Pasien 1 dan 2.....	77
Tabel 15. Evaluasi Pasien 1 dan 2	84

DAFTAR GAMBAR

Gambar 1. Perahan Cara India.....	31
Gambar 2. Peras dan Putar.....	32
Gambar 3. Telapak Kaki.....	32
Gambar 4. Tarikan lembut jari.....	33
Gambar 5. Gerakan Peregangan	33
Gambar 6. Titik Tekan.....	34
Gambar 7. Punggung Kaki	34
Gambar 8. Peras dan Putar Pergelangan Kaki.....	35
Gambar 9. Perahan Cara Swedia	35
Gambar 10. Gerakan Menggulung.....	36
Gambar 11. Gerakan Akhir.....	36
Gambar 12. Mengayuh Sepeda.....	37
Gambar 13. Mengayuh Sepeda dengan Kaki di Angkat.....	37
Gambar 14. Ibu Jari Kesamping	38
Gambar 15. Bulan-Matahari	38
Gambar 16. Gerakan <i>I Love U</i>	39
Gambar 17. Gelembung atau Jari-Jari Berjalan.....	39
Gambar 18. Jantung Besar.....	40
Gambar 19. Kupu-Kupu	40
Gambar 20. Memijat Ketiak	41
Gambar 21. Perah Cara India.....	41
Gambar 22. Peras dan Putar.....	42
Gambar 23. Membuka Tangan	42
Gambar 24. Putar Ibu Jari	43
Gambar 25. Punggung Tangan	43
Gambar 26. Peras dan Putar Pergelangan.....	44
Gambar 27. Perahan Cara Swedia	44
Gambar 28. Gerakan Menggulung.....	45

Gambar 29. Menyetrika Dahi	45
Gambar 30. Menyetrika Alis	46
Gambar 31. Hidung (Senyum I)	46
Gambar 32. Mulut Bagian Atas (Senyum II).....	47
Gambar 33. Mulut Bagian Bawah (Senyum III).....	47
Gambar 34. Lingkaran Kecil di Rahang	48
Gambar 35. Belakang Telinga	48
Gambar 36. Gerakan Maju Mundur.....	49
Gambar 37. Gerakan Menyetrika.....	49
Gambar 38. Gerakan Menyetrika dan Mengangkat Kaki.....	50
Gambar 39. Gerakan Melingkar	50
Gambar 40. Gerakan Menggaruk.....	51



DAFTAR LAMPIRAN

Lampiran 1. Pathway Pneumonia	106
Lampiran 2. Lembar <i>Informed Consent</i>	107
Lampiran 3. Lembar Observasi Pijat Bayi.....	109
Lampiran 4. Lembar Kuisisioner Pre Test Pencegahan Pneumonia	115
Lampiran 5. Standart Operasional Prosedur (SOP).....	117
Lampiran 6. Leaflet Pijat Bayi.....	121
Lampiran 7. Biodata	122



TINDAKAN KEPERAWATAN PIJAT BAYI UNTUK MENINGKATKAN KUALITAS TIDUR BALITA DENGAN PNEUMONIA DI RUANG ANAK RSUD BUDHI ASIH JAKARTA

¹Anastasya Natalie Manek, ²Sri Melfa Damanik

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia
²Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia
Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat jati, Kota Jakarta Timur, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email: anastasyanatalie1621@gmail.com

ABSTRAK

Pendahuluan: Pneumonia merupakan penyakit infeksi paru yang disebabkan oleh virus, bakteri, dan jamur yang sering terjadi pada anak dibawah lima tahun. Pijat bayi merupakan teknik pemijatan yang dilakukan untuk meningkatkan kualitas tidur pada balita. **Tujuan:** Untuk melakukan asuhan keperawatan pada anak Balita Pneumonia yang mengalami masalah keperawatan gangguan pola tidur dengan penerapan tindakan pijat bayi di RSUD Budhi Asih Jakarta. **Metode:** Menggunakan studi kasus deskriptif dengan pendekatan proses keperawatan melalui metode wawancara, observasi, dan pemeriksaan fisik. Studi kasus dilakukan pada dua pasien dengan diagnosa medis yang sama yaitu Pneumonia. Studi kasus ini dilakukan pada pasien Pneumonia dengan masalah gangguan pola tidur. **Hasil:** Hasil studi kasus menunjukkan setelah dilakukan tindakan pijat bayi masalah keperawatan gangguan pola tidur pada kedua pasien teratasi pada hari ketiga. Dari hasil studi kasus ini ditemukan adanya pengaruh tindakan pijat bayi terhadap peningkatan kualitas tidur Balita dengan Pneumonia di RSUD Budhi Asih Jakarta. **Kesimpulan:** Tindakan pijat bayi yang dilakukan secara berkala terbukti efektif mengatasi masalah gangguan pola tidur pada anak dengan Pneumonia.

Kata Kunci: Pneumonia pada anak, tindakan pijat bayi, gangguan pola tidur.

**BABY MASSAGE ACTIONS TO IMPROVE THE QUALITY OF SLEEP OF
BABIES UNDER FIVE YEARS OLD WITH PNEUMONIA IN THE
CHILDREN'S ROOM OF BUDHI ASIH HOSPITAL JAKARTA**

¹Anastasya Natalie Manek, ²Sri Melfa Damanik

¹Mahasiswa Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

²Dosen Prodi DIII Keperawatan Universitas Kristen Indonesia

Jl. Mayjen Sutoyo No.2, RT.9/RW.6, Cawang, Kec. Kramat jati, Kota Jakarta
Timur, Daerah Khusus Ibukota Jakarta 13630

Email: anastasyanatalie1621@gmail.com

ABSTRACT

Introduction: Pneumonia is a lung infection caused by viruses, bacteria, and fungi that often occurs in children under the age of five. Infant massage is a technique used to improve the sleep quality of toddlers.

Objective: To provide nursing care for toddlers with Pneumonia who have nursing problems related to disrupted sleep patterns through infant massage at RSUD Budhi Asih Jakarta. **Method:** Using a descriptive case study approach with a nursing care process through methods of interviews, observations, and physical examinations. The case study was conducted on two patients with the same diagnosis, which is Pneumonia, and sleep pattern disturbance problems. **Results:** The results of the case study showed that after the infant massage intervention, the sleep pattern disturbance nursing problems in both patients were resolved on the third day. This case study indicated the positive impact of infant massage on improving the sleep quality of toddlers with Pneumonia at RSUD Budhi Asih Jakarta.

Conclusion: Regularly performed infant massage has proven to be effective in addressing sleep pattern disturbance issues in children with Pneumonia.

Keywords: Pneumonia in children, baby massage actions, sleep pattern disturbance.