

LAMPIRAN



INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : An. A
Umur : 4,5 tahun
Jenis Kelamin : (~~Laki-Laki~~ / Perempuan *)

dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam Asuhan keperawatan yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Pada Balita An. A dengan Penyakit ISPA Keluarga Tn. R Di Kelurahan Tanjung Aman Kecamatan Kotabumi Selatan Tahun 2021"

Bandar Lampung, 16 Februari 2021

Peneliti,


(Syerina Aprilia)

Saksi,


(Ny. L)

Subjek,


(An. A)

FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

A. Pengkajian

1. Data Umum

- a. Nama Keluarga (KK) :
 - b. Umur :
 - c. Alamat dan telepon : RT 004/RW 002
- Komposisi keluarga :

Tabel 4.1
Komposisi Keluarga

No	Nama	Sex	Hub.	Umur (TTL)	Pend	Pek	Status Kes
1.							

Genogram :

Keterangan :

- d. Tipe keluarga :
- e. Suku :
- f. Agama :
- g. Status sosek keluarga :
- h. Aktivitas rekreasi :

2. Riwayat dan tahap perkembangan keluarga

- a. Tahap perkembangan saat ini
- b. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi:
- c. Riwayatkeluargainti
- d. Riwayatkeluargasebelumnya

3. Lingkungan

- a. Karakteristik rumah
- b. Karakteristik tetangga dan komunikasi RW
- c. Mobilitas geografis keluarga
- d. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat
- e. Sistem pendukung keluarga

4. Struktur keluarga

- a. Pola komunikasi keluarga
- b. Struktur kekuatan keluarga
- c. Struktur peran
- d. Nilai dan norma budaya

5. Fungsi keluarga

- a. Fungsi afektif
- b. Fungsisosialisasi
- c. Fungsi perawatan keluarga

Tabel 4.2

Pemeriksaan fisik (head to toe)

Pemeriksaan	Tn	Ny

Lima tugas kesehatan keluarga :

- 1) Kemampuan mengenal masalah
- 2) Kemampuan mengambil keputusan mengenai tindakan kesehatan
- 3) Kemampuan merawat anggota yang sakit
- 4) Kemampuan keluarga memelihara/ memodifikasi lingkungan lingkungan rumah.
- 5) Kemampuan keluarga menggunakan fasilitas kesehatan

6. Stres dan koping keluarga

- a. Stressor jangka pendek
- b. Stressor jangka panjang
- c. Kemampuan keluarga berespon terhadap masalah
- d. Strategi koping yang digunakan
- e. Strategi adaptasi disfungsional

7. Harapan keluarga

B. Analisa data

NO.	DATA	MASALAH KEPERAWATAN
1.	Data Subjektif : Keluarga mengatakan Data Objektif :	
2.	Data Subjektif : Keluarga mengatakan Data Objektif :	
3.	Data Subjektif : Keluarga mengatakan Data Objektif :	
4.	Data Subjektif : Keluarga mengatakan Data Objektif :	

C. Diagnosis keperawatan

- 1.
- 2.

D. Prioritas masalah / skoring

NO.	KRITERIA	BBT	SKOR	PEMBAHASAN
1.	Sifat Masalah <ul style="list-style-type: none"> • Actual (3) • Resiko (2) • Potensial (1) 	1		
2.	Kemungkinan Masalah Diubah <ul style="list-style-type: none"> • Mudah (2) • Sebagian (1) • Sulit (0) 	2		
3.	Potensial Masalah Dicegah <ul style="list-style-type: none"> • Tinggi (3) • Sedang (2) • Rendah (1) 	1		
4.	Menonjolnya Masalah <ul style="list-style-type: none"> • Dirasakan dan segera diatasi (2) • Dirasakan tetapi tidak segera diatasi (1) • Tidakdirasakan (0) 	1		
Total				

E. Rencana asuhan keperawatan keluarga

Dx. Kep	Tujuan		Evaluasi		Rencana Tindakan
	Umum	Khusus	Kriteria	Standar	
1	Setelah dilakukan asuhan keperawatan keluarga, diharapkan	Setelah dilakukan 4 kunjungan diharapkan keluarga dapat :			
2					

F. Implementasi dan evaluasi keperawatan keluarga

Diagnosis	Tanggal/jam	Implementasi	Evaluasi (SOAP)
1 TUK 1	18 Februari 2021		S : O : A : P :

ISPA

infeksi Saluran Pernapasan Atas



Syerina Aprilia

181440129

Politeknik Kesehatan Tanjungkarang
Prodi D-III Keperawatan Tanjungkarang
Tahun 2021



Pengertian

ISPA atau Infeksi saluran pernapasan akut merupakan masuknya mikroorganisme (bakteri, virus, riketsi) ke dalam saluran pernapasan dan menyerang saluran utama pernapasan yaitu hidung, alveoli, dan sinus, yang dapat berlangsung selama 14 hari.



Penyebab penyakit ISPA

1. Infeksi virus atau bakteri
2. Tertular penderita batuk
3. Belum imunisasi lengkap
4. Status gizi kurang atau kurang gizi
5. Buruknya sanitasi lingkungan
6. Cuaca



Tanda dan Gejala

1. Pilek biasa
2. Keluar sekret jernih dan cair dari hidung
3. Sering bersin
4. Sakit tenggorokan dan batuk-batuk
5. Sakit kepala
6. Merasa lelah dan timbul demam
7. Mual, muntah, dan tidak nafsu makan



Akibat Penyakit ISPA

1. Sesak napas
2. Bisa berdampak kematian
3. Gangguan pertumbuhan dan perkembangan
4. Bronchitis

Cara pengobatan ISPA

ada dua cara yaitu dengan terapi inhalasi sederhana dan pemberian obat herbal menggunakan jeruk nipis dan kecap



1. Cara pertama membuat terapi inhalasi buatan :
 - a. Persiapkan alat dan bahan.
 - b. Campurkan minyak kayu putih atau aroma therapy dengan air panas dalam cangkir stainless dengan perbandingan 3-5 tetes minyak kayu putih dengan 250 ml air (1 gelas stainless) air panas/hangat
 - c. Posisikan pasien dan campuran tersebut tertutup rapat supaya tidak tercampur dengan udara bebas
 - d. Hirup uap dari kedua campuran tersebut selama 5-10 menit atau ketika klien merasa sedikit lega dengan penerapannya.



2. Cara kedua yaitu merawat anggota keluarga yang sakit ISPA dan membuat obat herbal dari jeruk nipis serta kecap :

- a. Bersihkan hidung dengan air bersih
- b. Berikan obat batuk herbal dengan setengah sendok makan air jeruk nipis ditambah dengan setengah sendok makan kecap manis atau madu diminum pada anak 3-4x sehari
- c. Bila panas berikan obat penurun panas dan kompres hangat dibagian dahi.
- d. Memberikan posisi semi Fowler.
- e. Memberikan asupan cairan pada anak dengan air hangat
- f. Jangan pakai selimut atau pakaian tebal selama badan anak masih panas
- g. Awasi tanda penyakit bertambah parah dengan ciri-ciri anak tidak mau minum, napas cepat, dan sesak.

Pencegahan penyakit ISPA



Cuci tangan secara teratur, terutama setelah beraktivitas di tempat umum.

Hindari menyentuh wajah, terutama bagian mulut, hidung, dan mata, untuk menghindari penularan virus dan bakteri.

Gunakan sapu tangan atau tisu untuk menutup mulut ketika bersin atau batuk. Hal ini dilakukan untuk mencegah penyebaran penyakit ke orang lain.

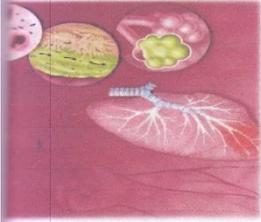
Perbanyak konsumsi makanan kaya vitamin, terutama vitamin C, untuk meningkatkan daya tahan tubuh.

Olahraga secara teratur.



Apa itu ISPA ...???

Infeksi saluran pernapasan akut karena masuknya mikroorganisme ke saluran napas ditularkan dari manusia ke manusia



Pernafasan Akut (ISPA)



Oleh:
Syerina Aprilia
1814401129

JURUSAN KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
PRODI D-III KEPERAWATAN TANJUNGPINANG
2021



Penyebab ispa...???



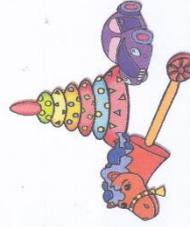
Bakteri/Virus

Tertular dari penderita batuk

Lingkungan tidak sehat

Kurang gizi

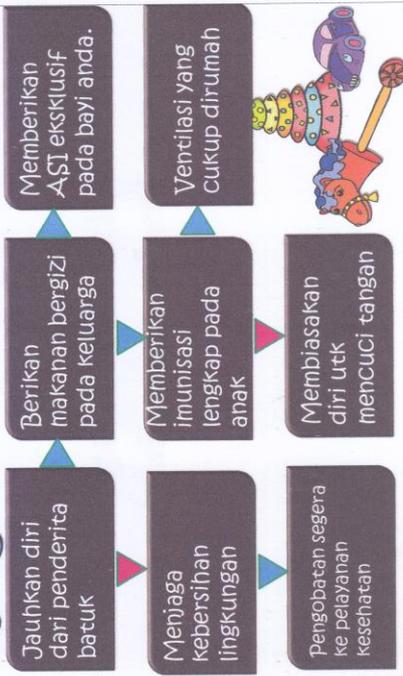
Imunisasi belum lengkap



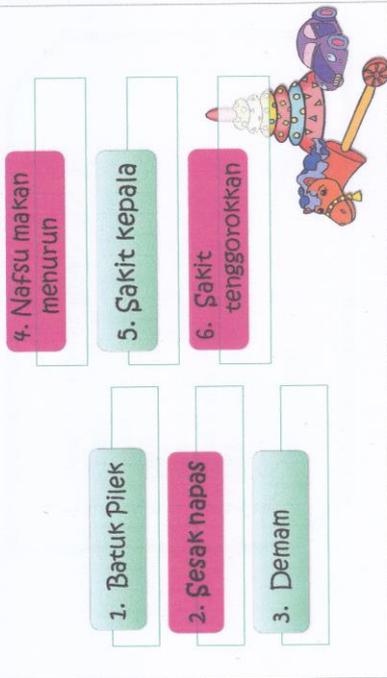
Pernahkan keluarga ibu mengalami hal dibawah ini...???



Cara pencegahan ispa:



Tanda dan gejala ispa



Apa yang dilakukan saat anak menderita ispa...???



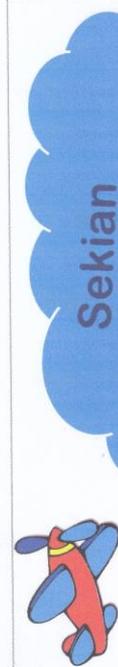
Tanda tanda bahaya ISPA

- Sesak Napas
- Ada tarikan dinding dada
- Kejang
- Berkeringat banyak
- Kesadaran menurun

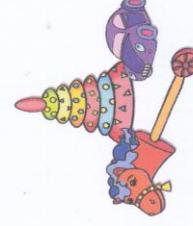
Mencegah lebih baik dari pada mengobati



1. Demam terus-menerus
2. Kejang
3. Penurunan kesadaran
4. Daya tahan tubuh menurun
5. Pneumonia
6. Berat badan menurun
7. Radang saluran pernafasan
8. Kematian
9. Infeksi telinga

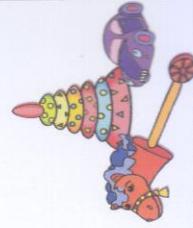


Sekian & Terima kasih



Apabila selama dirawat dirumah keadaan anak menjadi bertambah buruk dan tidak ada perkembangan, silahkan bawa anak ke pelayanan kesehatan terdekat seperti:

1. Posyandu
2. Klinik Kesehatan
3. Rumah Sakit
4. Dokter Anak
5. Perawat
6. Bidan





POLITEKNIK KEMENKES TANJUNGPINANG

Kode : TA/PCTjk/Jkgp2012/1/2017

Tanggal :

Formulir

Revisi :

Peretujuan Judul KTI / Skripsi / LTA

Halaman : 1 dari 1 halaman

PERSETUJUAN JUDUL KARYA TULIS ILMIAH / SKRIPSI / LTA*

Nama Mahasiswa : Syerina Aprilia
NIM : 1814401129
Prodi : D III KeperawatanTanjungkarang

Judul yang diajukan

1. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi pada Pra sekolah Anak A dengan Penyakit ISPA Keluarga Bapak R di Kelurahan Tanjung Aman, Kecamatan Kotabumi Selatan Kabupaten Lampung Utara tahun 2021
2. Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi pada Pra sekolah Anak A dengan Penyakit ISPA Keluarga Bapak R di Kelurahan Tanjung Aman, Kecamatan Kotabumi Selatan Kabupaten Lampung Utara tahun 2021

Judul yang disetujui:

Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi pada Pra sekolah Anak A dengan Penyakit ISPA Keluarga Bapak R di Kelurahan Tanjung Aman, Kecamatan Kotabumi Selatan Kabupaten Lampung Utara tahun 2021

Menyetujui,

Bandar Lampung, 18 Februari 2021

Pembimbing Utama

Merah Bangsawan, S.K.M., M.Kes
NIP. 195705011982031005

Pembimbing Pendamping

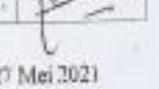
YuliantiAmperaningih, S.K.M., M.Kes
NIP. 196607251988032001

	POLTEK KESEHATAN JUNGKARANG PRODI DI I I KEPERAWATAN TANJUN G KARANG	Kode	
		Tanggal	
	Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	Revisi	
		Halaman	

LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
FEMBIMBING UTAMA

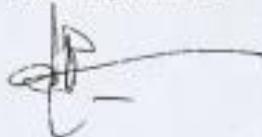
Nama Mahasiswa : Syerina Aprilia
 NIM : 1814401129
 Pembimbing Pendamping : Merah Bringsawan, S.K.M., M.Kes
 Judul Tugas Akhir : "Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Pada Balita An. A dengan Penyakit ISPA Keluarga Tu. B Di Kelurahan Tanjung Anza Kecamatan Kotabumi Selatan Tahun 2021"

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Fembimbing
1	Selasa, 16 Februari 2021	Konsul judul		
2	Rabu, 17 Februari 2021	ACC judul		
3	Senin, 22 Februari 2021	BAB 1 Perbaiki, lengkapi, cek penulisan lanjut		
4	Rabu, 10 Maret 2021	Lanjut BAB 2 isi materi di sesuaikan dengan panduan		
5	Jumat, 19 Maret 2021	Konsul BAB 3 kriteria subjek asuhan tidak dipakai, data primer dan sekunder dijelaskan secara rinci		
6	Kamis, 25	ACC Bab 1,2,3 lanjut bab 4		

	Maret 2021			
7	Senin, 5 April 2021	Konsep BAB IV lengkapi data-data pada focus masalah keperawatan		
8	Kamis, 22 April 2021	BAB IV usulan diagnosis kedua diganti dengan diagnosa risiko bble		
9	Senin, 3 Mei 2021	ACC BAB 4		
10	Jumat, 14 Mei 2021	Konsep BAB 5 simpulan dan saran dijelaskan lebih rinci		
11	Kamis, 20 Mei 2021	BAB 1,2,3,4,5 Perhatikan penulisan sesuai panduan		
12	Rabu, 27 Mei 2021	<ul style="list-style-type: none"> • ACC Bab 1,2,3,4 dan 5 • ACC Ujian 		

Bandar Lampung, 27 Mei 2021

Pembimbing/Pendamping



Merah Bangsawan, S.K.M., M.Kes

NIP.195705011982031905

	POLTEKES TANJUNGPURBAN FRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPURBAN	Kode	
	Lembar Konsultasi Bimbingan Laporan Tugas Akhir	Tanggal	
		Revisi	
		Halaman	

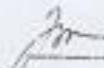
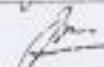
LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR
PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : Syeena Apelia

NIM : 1814401129

Pembimbing Pendamping : Yuliaty Angeraninguh, S.K.M., M. Kes

Judul Tugas Akhir : Analisis Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Pada Balita An. A dengan Penyakit ISPA Keluarga Tn. R Di Kelurahan Tanjung Aman Kecamatan Kotabumi Selatan Tahun 2021"

No	Hari/ Tanggal	Catatan Pembimbing	Paraf Mhs	Paraf Pembimbing
1	Kamis, 25 Februari 2021	Acc Judul Laporan Tugas Akhir		
2	Senin, 15 Maret 2021	- Perbaikan Bab 1 Letter Belakang menang Alinea - Perbaikan Bab 2 Tinjauan Pustaka tentang Penulisan Tata Bahasa dan Ejaan Yang Disempurnakan (EYD)		
3	Sabtu, 22 Maret 2021	Perbaikan Bab 3 Metode tentang Ruang Lingkup 5w+1h		
4	Jumat, 9 April 2021	Perbaikan Bab 4 tentang Teknik Penulisan Hasil dan Pembahasan		
5	Jumat, 16 April 2021	Perbaikan Teknis Penulisan Bab 5		

6	Selasa, 20 April 2021	Perbaiki Penulisan Lembar Judul dan Sampul Dalam		
7	Sabtu, 24 April 2021	Perbaiki Abstrak dan Nama Pengantar		
8	Sabtu, 1 Mei 2021	Perbaiki Daftar Pustaka		
9	Juma, 7 Mei 2021	Perbaiki Daftar Isi		
10	Senin, 10 Mei 2021	Perbaiki Penulisan Judul Tabel dan Gambar		
11	Kamis, 20 Mei 2021	Perbaikan Penulisan Halaman, Peromocan dan Lampiran		
12	Sabtu, 22 Mei 2021	Menyetujui Seminar Hasil Laporan Tugas Akhir		
13	Senin, 07 Juni 2021	Perbaikan Lembar Penulisan		
14	19/6-2021	Menyetujui penulisan		

Bandar Lampung, 22 Mei 2020
Pembimbing Pendamping



Yuliaty Amperangsib, S.K.M., M.Kes
NIP.196607251988032001



PROGRAM STUDI DIII KEPERAWATAN

J. SOEKARNO HATTA NO. 1 BALEMBA BANDA LAMPUNG TELP. 0721/70399 FAX. 0721/70398

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : An. A
Umur : 4,5 tahun
Jenis Kelamin : (Laki-Laki / Perempuan *)

dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan di atas dan yang telah dijelaskan oleh tim peneliti.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam Asuhan keperawatan yang berjudul "Asuhan Keperawatan Gangguan Kebutuhan Oksigenasi Pada Balita An. A dengan Penyakit ISPA Keluarga Tn. R Di Kelurahan Tanjung Aman Kecamatan Kotabumi Selatan Tahun 2021"

Banda Lampung, 16 Februari 2021

Peneliti,

(Syerina Aprilia)

Saksi,

(Ny. L)

Subjek,

(An. A)