

## LAMPIRAN 1



PRODI D.III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG  
JURUSAN KEPERAWATAN  
POLITEKNIK KESEHATAN TANJUNGGARANG  
Kampus : Jl. Soekarno No. 1 Bandar Lampung Telp/Fax : (0721) 703580

**INFORM CONSENT PASIEN/KELUARGA UNTUK MENJADI SAMPLE DALAM  
PENELITIAN/PKL MAHASISWA DI WILAYAH KERJA DESA UTAMA JAYA  
KECAMATAN SEPUTIH MATARAM KABUPATEN LAMPUNG TENGAH**

Yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : Ny. A  
Umur : 26 tahun  
Jenis kelamin : Perempuan  
Alamat : Desa Utama Jaya, Kecamatan Seputih Mataram, Kabupaten  
Lampung Tengah.

Dengan ini menyatakan bahwa :

1. Saya telah mengerti tentang apa yang tercantum dalam lembar permohonan persetujuan diatas dan telah dijelaskan oleh mahasiswa yang akan melakukan penelitian.
2. Secara sukarela saya bersedia untuk ikut serta menjadi salah satu subyek dalam penelitian yang berjudul **"Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi Pada Klien Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) Di Desa Utama Jaya Kabupaten Lampung Tengah Tahun 2021"**

Demikian surat pernyataan ini saya buat,tanpa paksaan dari pihak manapun.

Utama Jaya, 15 Februari 2021

Mahasiswa

Saksi

Subyek

(Zaqia Khoirunnisa)

(Khotijah)

(Ny. A)

## LAMPIRAN 2

### Lampiran 2

#### FORMAT PENGKAJIAN KELUARGA

##### A. Data Umum

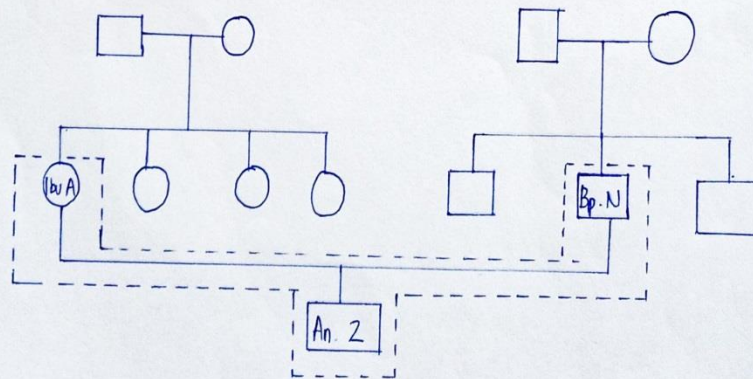
###### 1. Identitas Kepala Keluarga

- Nama kepala keluarga : Bp N
- Umur : 27 tahun
- Pekerjaan kepala keluarga : Karyawan wiraswasta
- Pendidikan kepala keluarga : SMA
- Alamat dan nomer telepon : Desa Utama Jaya, RT/RW 009/002 Kelurahan Utama Jaya, Sepuluh Mataram, Lampung Tengah

###### 2. Komposisi Anggota Keluarga :

| No | Nama  | Sex | Hub   | Umur (TTL) | Pendidikan    | Pekerjaan        | Status kes |
|----|-------|-----|-------|------------|---------------|------------------|------------|
| 1. | Ibu A | P   | Istri | 26 tahun   | SMA           | Ibu rumah tangga | Sehat      |
| 2. | An. 2 | L   | Anak  | 3,5 tahun  | Belum sekolah | Tidak bekerja    | Sakit      |

###### 3. Genogram :



##### Keterangan :

- Laki - laki :
- Perempuan :
- Meninggal dunia :
- : tinggal satu rumah

4. Tinggal serumah : - - - - -  
 5. Klien : An 2  
 6. Keturunan : -

4. Tipe keluarga : Tipe keluarga ini terdiri dari ayah, ibu dan anak.  
 5. Suka : Bp N beraku jawa sedangkan ibu A berasal bengkulu.  
 6. Agama : Keluarga Bp N mengani agama islam.  
 7. Status sosial keluarga : Bp N bekerja sebagai wiraswasta peternak ayam dan ibu A sebagai ibu rumah tangga.  
 8. Aktivitas rekreasi : Keluarga Bp N tidak punya jadwal rekreasi.

#### B. Riwayat dan Tahap Perkembangan Keluarga

9. Tahap perkembangan keluarga saat ini :  
 Tahap perkembangan keluarga Bp N yaitu tahap tumbuh kembang anak usia pra-sekolah dengan anak pertama berumur 3,5 tahun.  
 10. Tahap perkembangan keluarga yang belum terpenuhi :  
 Tahap perkembangan yang belum terpenuhi pada keluarga Bp N adalah pembagian waktu untuk individu, pasangan, dan anak.  
 11. Riwayat keluarga inti :  
 Pernikahan Bp N dan Ibu A atas dasar cinta, pacaran selama 4 tahun. Saat menikah, usia Bp N 22 tahun dan Ibu A 21 tahun dan dikaruniai 1 orang anak yaitu An 2 yang sekarang berumur 3,5 tahun. Bp N dan Ibu A tidak mempunyai keluhan kesehatan. Anak Bp N yaitu An 2 menderita ISPA dengan gejala demam, batuk berdarah serta pilek 5 hari. Selama sakit, An 2 tidak nafsu makan, gelisah dan rewel. Ibu A sudah memberikan obat paracetamol yang dibeli di apotik.  
 12. Riwayat keluarga sebelumnya :  
 Dalam keluarga Bp N maupun Ibu A tidak mempunyai keluhan kesehatan.

#### C. Lingkungan

13. Karakteristik rumah :

Rumah yang ditempati keluarga Bp N merupakan rumah sendiri yang diwariskan dari orang tuanya. Ukuran rumah 9m x 5m terdiri dari 1 ruang tamu, 1 ruang keluarga, 3 kamar tidur, ruang sholat, dapur, dan 2 kamar mandi. Rumah keluarga Bp N tampak tidak rapi, ventilasi masih kurang, jendela berdebu disetiap ruangan, barang-barang berserakan di ruang keluarga, banyak pakaian yang bergantung ditambak kamar, jendela kamar jarang dibuka sehingga disiang hari tampak gelap.



14. Karakteristik tetangga dan komunitas RW :

Hubungan antara keluarga Bp. N dengan tetangga baik. Lingkungan rumah keluarga Bp. N merupakan tempat hunian yang tidak terlalu padat. Jarak antara rumah satu dan rumah lainnya kira-kira 10 meter.

15. Mobilitas geografis keluarga :

Keluarga Bp. N selama 3 bulan terakhir tidak pernah melakukan perjalanan keluar daerah terutama daerah-daerah yang termasuk kedalam zona merah Covid-19.

16. Perkumpulan keluarga dan interaksi dengan masyarakat :

Bp. N jarang mengikuti perkumpulan disekitar rumahnya dikarenakan sibuk bekerja jauh, kemudian Ibu A aktif mengikuti kegiatan yasanan ibu-ibu dan senam dilingkungan rumahnya.

17. Sistem pendukung keluarga :

Sistem pendukung keluarga yaitu keluarga besar Bp. N dan Ibu A.

#### D. Struktur keluarga

18. Pola komunikasi keluarga :

Keluarga Bp. N dalam berkomunikasi sehari-hari menggunakan bahasa Indonesia.

19. Struktur kekuatan keluarga :

Yang mengambil keputusan jika ada masalah adalah Bp. N

20. Struktur peran :

Bp. N = sebagai kepala rumah tangga, suami, mencari nafkah, serta bapak dari An. 2.

Ibu A = sebagai ibu rumah tangga, istri, serta ibu dari An. 2.

21. Nilai dan norma :

Dalam kehidupan sehari-hari keluarga Bp. N menerapkan nilai dan norma sesuai dengan agama dan adat istiadat yang tidak bertentangan dengan kesehatan.

#### E. Fungsi keluarga

22. Fungsi afektif :

Keluarga Bp. N saling menyayangi, menghormati satu dan yang lain, memberikan perhatian sesama anggota keluarga.

23. Fungsi sosialisasi :

Interaksi antar keluarga dan masyarakat baik.

24. Fungsi perawatan keluarga :

a. Kemampuan keluarga mengenal masalah :

Keluarga Bp. N belum mengetahui tentang masalah kesehatan yang dialami anaknya. Ibu A mengatakan An. 2 mengalami demam, batuk berdahak, dan pilek 5 hari tetapi Ibu A belum mengetahui dampak yang ditimbulkan dari masalah ISPA.

b. Kemampuan mengambil keputusan mengenai tindakan kesehatan :

Keluarga Bp. N belum mampu mengambil keputusan terkait penyakit anaknya dikarenakan keluarga belum mengetahui pengertian, penyebab, tanda dan gejala, serta dampak yang ditimbulkan jika tidak ditangani segera.

c. Kemampuan merawat anggota keluarga yang sakit :

Keluarga Bp. N belum mengetahui bagaimana cara mengatasi masalah ISPA dan tidak mengetahui penyebab serta cara merawat anggota keluarga yang sakit ISPA.

d. Kemampuan keluarga memelihara / memodifikasi lingkungan rumah :

Rumah keluarga Bp. N tampak tidak rapi, ventilasi masih kurang, jendela ditutupi nongan berdebu, barang-barang berserakan di ruang keluarga, banyak pakaian yang bergantung di tembok kamar, jendela jarang dibuka sehingga siang hari tampak gelap.

e. Kemampuan keluarga menggunakan fasilitas kesehatan :

Keluarga Bp. N pergi ke fasilitas pelayanan kesehatan hanya ketika ada anggota keluarga yang sakit dan tak kunjung sembuh.

Pemeriksaan fisik (Head to toe) :

1. Keluhan utama :

Ibu A mengatakan anaknya mengalami demam, batuk berdehak dan pilek sudah 5 hari.

2. Riwayat penyakit :

Ibu A mengatakan bahwa anggota keluarga dari Ibu A maupun Bp. N pernah mengalami sakit demam, batuk, pilek.

3. Pemeriksaan fisik :

| ASPEK               | <del>Tn. S</del> An. 2                                           | <del>Ny. T</del>                 |
|---------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|
| Tanda - tanda vital | TD : -<br>RR : 34x/menit<br>Nadi : 125x / menit<br>Suhu : 37,8°C | TD :<br>RR :<br>Nadi :<br>Suhu : |
| Rambut kepala       | Tidak ada benjolan,<br>tidak ada lesi,<br>rambut berwarna hitam. |                                  |

|             |                                                                           |  |
|-------------|---------------------------------------------------------------------------|--|
|             |                                                                           |  |
| Mata        | Mata tampak simetris, tidak terdapat kotoran didalam atau disekitar mata. |  |
| Telinga     | Tidak ada luka, tidak ada serumen, fungsi pendengaran baik.               |  |
| Hidung      | Terdapat sumbatan cairan putih pada hidung.                               |  |
| Mulut       | Mukosa bibir kering, gigi lengkap, tidak ada caries gigi.                 |  |
| Tenggorokan | Tidak ada gangguan menelan.                                               |  |
| Kulit       | Tidak terdapat benjolan atau lesi.                                        |  |

|                            |                                                                               |  |
|----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|--|
|                            |                                                                               |  |
| Leher                      | Tidak ada pembesaran kelenjar tiroid dan tidak ada pembesaran vena jugularis. |  |
| Abdomen                    | Tidak ada asites dan tidak terdapat nyeri tekan.                              |  |
| Ekstremitas atas dan bawah | Tidak ada kelainan pada ekstremitas atas dan bawah.                           |  |
| Sistem genitalia           | Tidak dispenise.                                                              |  |

### LAMPIRAN 3

|                                                                                   |                                           |         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------|--|
|  | <b>POLTEKES TANJUNGPUR</b>                | Kode    |  |
|                                                                                   | <b>PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGPUR</b> | Tanggal |  |
|                                                                                   | <b>Lembar Konsultasi Bimbingan</b>        | Revisi  |  |
|                                                                                   | <b>Laporan Tugas Akhir</b>                | Halaman |  |

#### LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING UTAMA

Nama Mahasiswa : ZAGYA KHOIRUNNISA  
 NIM : 1814401122  
 Pembimbing Utama : Al Murhan, S.K.M., M.Kes  
 Judul Tugas Akhir : Asuhan Keperawatan Keluarga dengan Gangguan Pemenuhan Kebutuhan Oksigenasi  
 Pada Klien ISPA C Injeksi Saluran Pernapasan Akut, di Desa Utama Jaya  
 Lampung Tengah 2021

| No | Hari/<br>Tanggal                   | Catatan Pembimbing                                   | Paraf Mhs                                                                             | Paraf<br>Pembimbing                                                                   |
|----|------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Rabu,<br>10 Februari 2021          | Kontrak                                              |    |    |
| 2  | Senin,<br>15 Februari 2021         | Pengkajian kepada keluarga di wilayah masing-masing. |    |    |
| 3  | Selasa,<br>16 Februari 2021        | Konsultasi hasil pengkajian.                         |   |   |
| 4  | Rabu-Jumat,<br>17-19 Februari 2021 | Intervensi sampai evaluasi                           |  |  |
| 5  | Sabtu,<br>20 Februari 2021         | Konsul hasil dari pengkajian - evaluasi              |  |  |
| 6  | Senin,<br>22 Februari 2021         | Revisi acap dan lanjut mengerjakan bab 1-2           |  |  |
| 7  | Selasa,<br>16 Maret 2021           | Konsul bab 1-2                                       |  |  |
| 8  | Senin,<br>22 Maret 2021            | Revisi bab 1-2 dan lanjut mengerjakan bab 3,4,5      |  |  |
| 9  | Selasa,<br>06 April 2021           | Revisi bab 3,4,5                                     |  |  |
| 10 | Senin, 19 April<br>2021            | Mengusun lembar sampul- lampiran + mengerjakan PPT   |  |  |
| 11 | Jumat,<br>21 Mei 2021              | ACC LTA + PPT dan lanjut pembimbing 2                |  |  |
| 12 | Jumat,<br>18 Juni 2021             | ACC Jilid (cetak)                                    |  |  |

Bandar Lampung, 25 Mei 2021  
 Pembimbing Utama

Al Murhan, S.K.M., M.Kes  
 NIP. 1966010111089031000

## LAMPIRAN 4

|                                                                                   |                                       |         |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------|--|
|  | POLTEKKES TANJUNGGARANG               | Kode    |  |
|                                                                                   | PRODI D III KEPERAWATAN TANJUNGGARANG | Tanggal |  |
|                                                                                   | Lembar Konsultasi Bimbingan           | Revisi  |  |
|                                                                                   | Laporan Tugas Akhir                   | Halaman |  |

### LEMBAR BIMBINGAN LAPORAN TUGAS AKHIR PEMBIMBING PENDAMPING

Nama Mahasiswa : ZAQIA KHOIRUNNISA  
NIM : 1814401122  
Pembimbing Pendamping : Dr. Ns. Anita, M.Kep., Sp.Mat.

Judul Tugas Akhir : ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN KEBUTUHAN  
OKSIGENASI DENGAN INFEKSI SALURAN PER NAPASAN AKUT PADA  
KELUARGA Bp. N KHUSUSNYA AN. 2 DI DESA UTAMA JAYA LAMPUNG TENGAH TAHUN 2021.

| No | Hari/<br>Tanggal           | Catatan Pembimbing                          | Paraf Mhs                                                                             | Paraf<br>Pembimbing                                                                   |
|----|----------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | Rabu,<br>17 Februari 2021  | Kontrak pada pembimbing dan perbaikan judul |    |    |
| 2  | Kamis,<br>18 Februari 2021 | ACC judul                                   |    |    |
| 3  | Jumat,<br>12 Maret 2021    | Perbaikan bab IV (Askep)                    |   |   |
| 4  | Senin,<br>08 Maret 2021    | ACC Askep, lanjut BAB 1.                    |  |  |
| 5  | Kamis,<br>11 Maret 2021    | Perbaikan BAB 1                             |  |  |
| 6  | Senin,<br>15 Maret 2021    | ACC BAB 1, lanjut BAB 2-3                   |  |  |
| 7  | Senin,<br>22 Maret 2021    | ACC BAB 2 dan perbaikan BAB 3               |  |  |
| 8  | Rabu,<br>07 April 2021     | Perbaikan BAB 3 dan mengerjakan BAB 5       |  |  |
| 9  | Selasa,<br>20 April 2021   | ACC BAB 3, 4, 5                             |  |  |
| 10 | Senin,<br>26 April 2021    | Perbaikan BAB 4-5 dan Penulisan             |  |  |
| 11 | Rabu,<br>27 Mei 2021       | ACC Bab 1-5 dan ACC Ujian LTA               |  |  |
| 12 | Senin,<br>07 Juni 2021     | ACC jilid (cetak)                           |  |  |

Bandar Lampung, 27 Mei 2021  
Pembimbing Pendamping

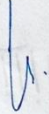
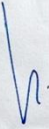
  
Dr. Ns. Anita, M.Kep., Sp.Mat

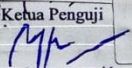
## LAMPIRAN 5

|                                                                                   |                                                    |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------|
|  | <b>POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPURBAN</b>            | KODE :   |
|                                                                                   | <b>Formulir</b>                                    | TGL :    |
|                                                                                   | <b>Masukan &amp; Perbaikan KTI / Skripsi / LTA</b> | REVISI : |
|                                                                                   | <b>HALAMAN : 1 dari 1 Halaman</b>                  |          |

### LEMBAR MASUKAN DAN PERBAIKAN

Nama Mahasiswa : Zaqia Khoirunnisa  
 NIM : 1814401122  
 Prodi : DIII Keperawatan Tanjungkarang  
 Tanggal : 31 Mei 2021  
 Judul Penelitian : "ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA DENGAN GANGGUAN PEMENUHAN KEBUTUHAN OKSIGENASI PADA KLIEN INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA) DI DESA UTAMA JAYA LAMPUNG TENGAH TAHUN 2021"

| No | Hari/<br>Tanggal   | Catatan Pembimbing                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Paraf<br>Mahasiswa | Paraf<br>Dosen                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | Senin<br>31 Mei 21 | <p><u>Penguji Utama :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Batas way. Ispa.</li> <li>- Analisa data. di tambah.</li> <li>- Data umum. di tambah.</li> </ul> <p><u>Penguji Pendamping I :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Judul di tambah. Gravitasi jalan nafas.</li> <li>- Data &amp; Pernafasan, suhu.</li> <li>- Intervensi di perbaiki.</li> </ul> <p><u>Penguji Pendamping II :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Penulisan di perbaiki.</li> <li>- Daftar pustaka.</li> <li>- Lampiran.</li> <li>- Penomoran halaman.</li> </ul> |                    | <br><br><br><br> |

Ketua Penguji  
  
 Yunani, S.St., M.Kes  
 NIP. 197701192002012002

Anggota Penguji I  
  
 Dr. Ns. Anita, M.Kep., Sp.Mat  
 NIP. 196902101992122001

Bandar Lampung, 31 Mei 2021  
 Anggota Penguji II  
  
 Al Murhan, S.K.M., M.Kes  
 NIP. 196601011989031006

## LAMPIRAN 6

### LEMBAR KUISIONER ISPA

#### Identitas Responden

Nama :

Umur :

Alamat :

#### Kuisisioner Pengetahuan Terhadap Penyakit ISPA

Petunjuk kegiatan :

Pilihlah dalam satu jawaban yang dianggap benar dengan memberikan tanda silang (X) pada jawaban yang telah disediakan.

1. Dibawah ini adalah gejala ISPA, kecuali .....
  - a. Batuk
  - b. Pilek
  - c. Demam
  - d. Sering buang air besar
2. Kepanjangan dari ISPA adalah ....
  - a. Infeksi saluran perut atas
  - b. Infeksi saluran pernapasan akut
  - c. Infeksi saluran pipa air
  - d. Infeksi saluran pernapasan atas
3. Apa yang anda ketahui tentang ISPA ?
  - a. Penyakit yang menyerang saluran pernapasan yang banyak menyerang pasien pada saat kondisi tidak fit
  - b. Penyakit yang menyerang saluran pernapasan yang banyak menyerang lansia
  - c. Penyakit yang menyerang saluran pernapasan yang banyak menyerang ibu hamil
  - d. Penyakit yang menyerang saluran pernapasan yang banyak menyerang anak-anak
4. Apa yang menjadi penyebab penyakit ISPA ?
  - a. Bakteri
  - b. Virus
  - c. Jamur
  - d. Jawaban A dan B benar

5. Bagaimana cara penularan penyakit ISPA ?
  - a. Percikan dahak
  - b. Darah
  - c. Hubungan seksual
  - d. Keringat
6. Apa saja komplikasi penyakit ISPA yang anda ketahui ?
  - a. Bronchitis
  - b. Kanker paru
  - c. Flek paru
  - d. Semua benar
7. Bagaimana cara mencegah ISPA ?
  - a. Rajin berolahraga
  - b. Tidak merokok
  - c. Makan-makanan bergizi
  - d. Semua benar
8. Siapa saja yang rentan terserang penyakit ISPA ?
  - a. Anak-anak
  - b. Ibu hamil
  - c. Dewasa
  - d. Lansia
9. Faktor apa saja yang memperburuk kondisi seseorang terserang ISPA ?
  - a. Peralihan cuaca
  - b. Merokok
  - c. Lingkungan yang tidak sehat
  - d. Semua benar
10. Bagaimana pengobatan penyakit ISPA ?
  - a. Makan-makanan bergizi
  - b. Banyak minum air putih
  - c. Istirahat yang cukup
  - d. Semua benar

## LAMPIRAN 7

**Yang dilakukan apabila anggota keluarga terserang ISPA**

- Mengatasi panas demam → kompres
- Mengatasi batuk → jeruk nipis  $\frac{1}{2}$  sendok makan, dicampur dengan kecap atau madu  $\frac{1}{2}$  sendok makan (3x/hari).
- Pemberian makanan → cukup gizi sedikit tetapi sering
- Pemberian minuman → air putih, hawat, air buah, dll

**Cara pembuatan larutan madu dan jeruk nipis untuk mengatasi ISPA**

Alat dan bahan:

- 1 sachet madu/kecap
- 1 buah jeruk nipis yang masih segar
- 1 sendok makan
- pisau
- 1 gelas berisi air hangat

Caranya:

- ✦ ambil  $\frac{1}{2}$  sendok makan madu/ kecap

potong jeruk nipis menggunakan pisau, kemudian peres cairannya dan dapatkan  $\frac{1}{2}$  sendok makan air remasannya

✦ campuran  $\frac{1}{2}$  sendok madu/kecap bersama dengan  $\frac{1}{2}$  sendok perasan jeruk nipis.

✦ kemudian minumlah campuran jeruk nipis dan madu/kecap tersebut saat batuk dan hidung tersumbat atau 3x sehari



**Ingat.....!**  
Mencegah lebih baik dari pada mengobati

**ISPA**  
**Infeksi Saluran Pernafasan Akut**



Disusun oleh :  
ZAOIA KHOIRUNNISA  
1814401122

**POLITEKNIK KESEMATAN  
TANJUNGPURAT  
JURUSAN KEPERAWATAN  
TANJUNGPURAT  
PRODI DIII KEPERAWATAN  
TANJUNGPURAT  
TAHUN 2021**

**Apa yang dimaksud dengan ISPA ?**

ISPA merupakan infeksi saluran pernapasan akut yang berlangsung sampai 14 hari karena masuknya mikroorganisme ke saluran nafas, mulai dari hidung sampai gelembung paru.



**Penanganan ISPA**

- ✦ Istirahat
- ✦ Beri minum banyak saat batuk & demam
- ✦ Beri obat penurun panas
- ✦ Hindari penularan ke orang lain
- ✦ Jangan beri antibiotik tanpa resep dokter
- ✦ Kenali tanda-tanda gawat darurat





**Tanda bahaya ISPA**

- ✓ Sesak napas
- ✓ Napas berbunyi/ merintih
- ✓ Dinding dada tertarik ke dalam saat bernapas
- ✓ Bibir kebiruan
- ✓ Leher kaku
- ✓ Sulit menelan
- ✓ Muntah terus menerus
- ✓ Tampak sangat lemah





**Apakah penyebab ISPA**

ISPA dapat disebabkan oleh:

- ✦ Bakteri/ Virus/ Jamur
- ✦ Tertular dari penderita batuk lain
- ✦ Lingkungan tidak sehat
- ✦ Kurang gizi
- ✦ Imunisasi tidak lengkap

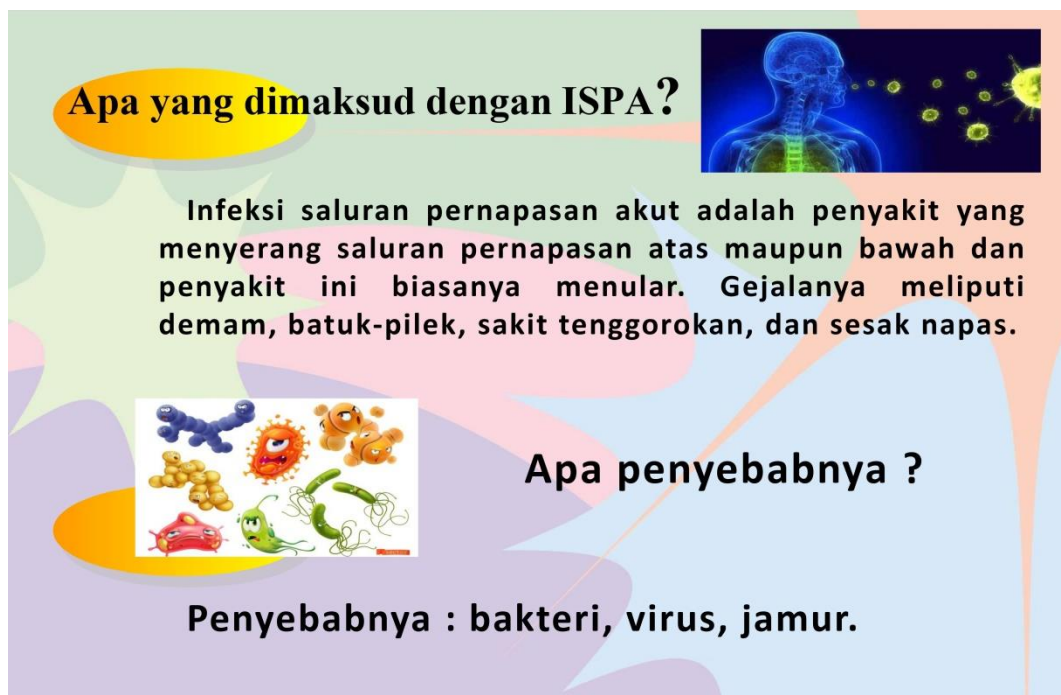
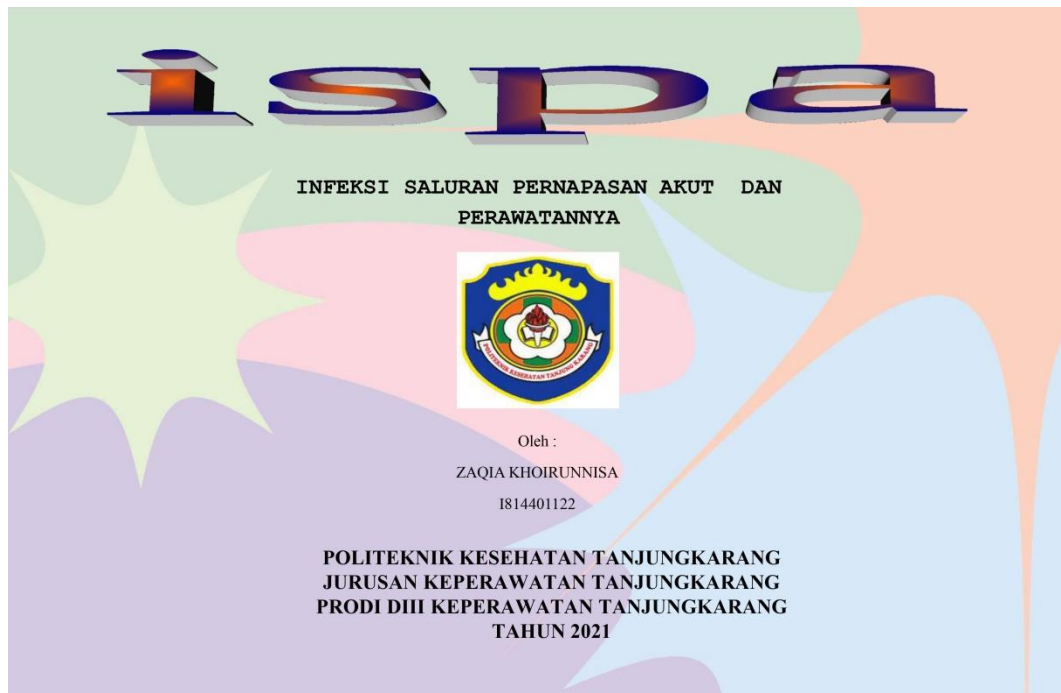
**Tanda dan Gejala ISPA**

- ✦ Demam
- ✦ Batuk
- ✦ Pilek, hidung tersumbat, bersin-bersin, sesak nafas
- ✦ Nyeri tenggorokan/ nyeri menelan
- ✦ Suara serak

Apabila terdapat **Tanda bahaya ISPA**, segera ke fasilitas kesehatan.




## LAMPIRAN 8



Penyebab lain :

1. Tertular penderita lain
2. Belum imunisasi lengkap
3. Kurang gizi
4. Tinggal di lingkungan yang kurang sehat
5. Kebiasaan jajan



## Tanda dan gejala ISPA :

1. Demam
2. Batuk dan pilek
3. Sakit tenggorokan
4. Kesulitan bernapas
5. Nafsu makan menurun
6. Gelisah dan rewel



## Jenis-jenis ISPA

| Penggolongan                    | Tanda dan Gejala                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ISPA ringan                     | Batuk, pilek, kadang disertai demam.                                                                                                                                                                               |
| ISPA Sedang<br>(Pneumonia)      | Batuk pilek disertai napas cepat<br>Dikatakan napas cepat jika : napas lebih<br>lebih dari 50 kali pada anak usia 2-12<br>bulan dan lebih dari 40 kali pada anak usia<br>1-5 tahun.                                |
| ISPA Berat<br>(Pneumonia Berat) | Tanda bahaya umum seperti anak tidak mau<br>minum atau menyusui, selalu memuntahkan<br>semuanya, kejang atau tidak sadar, batuk<br>atau sukar bernapas serta adanya tarikan<br>dinding dada bagian bawah ke dalam. |

## Akibat ISPA

1. Daya tahan tubuh (sistem imun) menurun
2. Pertumbuhan dan perkembangan anak terhambat
3. Sesak napas
4. Bronchitis
5. Bisa berdampak kematian



## Bagaimana cara mengatasinya ?

1. Istirahat yang cukup
2. Jika hidung anak tersumbat karena pilek, bersihkan dengan ujung sapu tangan atau tissue yang bersih
3. Jika anak demam :
  - Beri obat penurun panas
  - Berikan minum yang banyak
  - Kompres dengan air hangat dilipatan paha dan ketiak
  - Jangan menggunakan selimut yang tebal



Berikan anak makanan yang bergizi.

Jika anak batuk :

Beri pelega tenggorokan sederhana yaitu :

Campuran kecap atau madu dengan air hangat jeruk nipis dengan perbandingan 1:1 atau dengan terapi inhalasi buatan menggunakan air hangat 250 ml dengan 3-5 tetes minyak kayu putih.

Awasi tanda-tanda bertambah parah :

Anak tidak mau minum, napas cepat, tarikan dinding dada ke dalam dan sesak napas.

# Cara Pencegahan ISPA

1. Jauhkan anak-anak dari penderita ISPA.
2. Jagalah kebersihan tubuh, makanan, dan lingkungan.
3. Berikan makanan bergizi setiap hari.
4. Imunisasi secara teratur.
5. Menutup mulut bila batuk.
6. Membuang dahak atau lendir pada tempat tertutup.
7. Usahakan ruang tempat tinggal memiliki udara yang cukup bersih dan jendela yang cukup.
8. Jangan merokok dekat anak.

