

DOKUMENTASI





ISPA

INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT
DAN PERAWATANNYA



Oleh : Suci Rahmawati

FAKULTAS ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH
SURABAYA
2015

Apa itu ISPA

Penyakit yang menyerang salah satu atau lebih saluran pernafasan mulai dari hidung, laring, tenggorok, trakea, bronkus, dan paru-paru.



KLASIFIKASI ISPA

1. Pneumonia berat: ditandai secara klinis oleh adanya tarikan dinding dada kedalam (chest indrawing).
2. Pneumonia: ditandai secara klinis oleh adanya napas cepat.
3. Bukan pneumonia: ditandai secara klinis oleh batuk pilek, bisa disertai demam, tanpa tarikan dinding dada kedalam, tanpa napas cepat

PENYEBAB

Paling utama adalah virus dan bakteri penyebab lain:

1. Makanan
2. Asap kendaraan bermotor
3. Cairan amnion pada saat lahir
4. Keadaan lingkungan
5. Gizi

TANDA DAN GEJALA

1. Ringan : batuk, pilek, demam
2. Sedang : batuk, pilek, demam, dan sesak nafas.
3. Berat : batuk, pilek, demam, sesak nafas, ada arikan dinding dada, kejang, dan kesadaran menurun.



CARA PENULARAN ISPA

ISPA dapat ditularkan melalui :

1. Air Ludah
2. Bersin
3. Udara Tercemar
4. Darah
5. Bibit penyakit masuk melalui saluran pernafasan



PENCEGAHAN

1. Menjaga keadaan gizi agar tetap baik, memberikan ASI eksklusif pada bayi.
2. Menjaga pola hidup bersih dan sehat, istirahat/tidur yang cukup dan olahraga teratur

3. Membiasakan cuci tangan secara teratur setelah kontak dengan penderita ISPA



4. Melakukan Imunisasi lengkap.
5. Menghindari kontak terlalu dekat dengan penderita ISPA.
6. Mengupayakan ventilasi yang cukup dalam ruangan /rumah.
7. Melakukan etika batuk dengan benar pada saat batuk/bersin

PENANGANAN ISPA

1. Istiahat yang cukup.
2. Memberikan makanan yang bergizi tinggi, sedikit-sedikit tetapi sering, terutama jika muntah.
3. Memberikan kompres bila anak panas

4. Memberikan anak asupan cairan lebih banyak dari biasanya, ini membantu mengencerkan dahak, karena kekurangan cairan akan menambah parah sakit yang diderita terutama anak batuk dan demam.
5. Bila hidung tersumbat karena pilek bersihkan lubang hidung dengan sapu tangan yang bersih.
6. Bila menggil berikan selimut tetapi tidak di anjurkan mengenakan pakaian atau selimut yang terlalu tebal dan rapat apabila anak demam.
7. Mengatasi panas (demam) dengan memberikan obat penurun panas.
8. Hindari pemberian obat batuk/pilek pada anak tanpa instruksi dokter.
9. Selalu menjaga kebersihan lingkungan sekitar



LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI PESERTA STUDY KASUS
ASUHAN KEPERAWATAN KELUARGA PADA SALAH SATU
ANGGOTA KELUARGA An. F MENDERITA ISPA DENGAN
KETIDAKEFEKTIFAN PENATALAKSANAAN
PEMELIHARAAN RUMAH DI PUSKESMAS MULYOREJO
SURABAYA

OLEH :

SUCI RAHMAWATI

2012.06600.37

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya responden yang berperan serta dalam studi kasus yang berjudul “ Asuhan keperawatan keluarga dengan salah satu anggota keluarga menderita ISPA di puskesmas mulyorejo surabaya “.

Saya telah mendapat penjelasan tujuan tentang studi kasus ini, kerahasiaan identitas saya dan informasi yang saya berikan, serta hak saya untuk ikut serta dalam penelitian ini.

Tanda tangan saya dibawah ini merupakan tanda tangan kesediaan saya sebagai responden dalam penelitian ini.

Tanda tangan :.....

Tanggal :

PERMOHONAN KESEDIAAN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth.

Calon Responden

Di Surabaya.

Dengan ini saya sampaikan bahwa :

Nama Suci rahmawati mahasiswa program studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya yang akan mengadakan studi kasus dengan judul “Asuhan Keperawatan Keluarga pada salah satu anggota keluarga An. F menderita Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) dengan ketidakefektifan penatalaksanaan pemeliharaan rumah di Puskesmas Mulyorejo Surabaya”

Tujuan studi kasus ini untuk memahami dan mempelajari bagaimana asuhan keperawatan keluarga pada pasien ISPA di Puskesmas Mulyorejo Surabaya.

Untuk kepentingan tersebut, saya harap kesediaan anda untuk memberikan informasi dalam studi kasus ini. Informasi akan saya rahasiakan dan perlu di ketahui bahwa studi kasus ini telah disetujui oleh Kepala Puskesmas Mulyorejo Surabaya dan Dinas Kesehatan Surabaya.

Demikian permohonan saya atas kerja samanya serta kesediaan anda, saya ucapkan banyak terimakasih.

Surabaya,

Hormat Saya,

Suci Rahmawati

2012.06600.37

SATUAN ACARA PENYULUHAN

Bidang Studi	: Keperawatan Keluarga
Topik	: ISPA(Infeksi saluran Pernafasan Akut)
Sub Topik	: Pengenalan Penyakit
Sasaran	: Keluarga An. F
Alamat	: Jl. Mulyorejo tengah no, 9
Hari/Tanggal	: Jumat, 08 Mei 2015
Waktu	: 30 menit

I. TUJUAN INSTRUKSIONAL UMUM

Setelah diberikan penyuluhan selama 30 menit tentang penyakit ISPA diharapkan keluarga, memahami tentang penyakit ISPA.

II. TUJUAN INSTRUKSIONAL KHUSUS

Setelah dilakukan penyuluhan selama 30 menit tentang penyakit ISPA, diharapkan keluarga dapat :

1. Mampu Menyebutkan kembali pengertian ISPA
2. Mampu Menyebutkan kembali penyebab dari ISPA
3. Mampu Menyebutkan tanda dan gejala ISPA
4. Mampu Menjelaskan pencegahan dari ISPA
5. Mampu Menjelaskan penanganan dari ISPA

III. MATERI

1. Pengertian ISPA
2. Penyebab ISPA
3. Tanda dan gejala ISPA
4. Pencegahan dari ISPA
5. Penanganan dari ISPA

IV. METODE

1. Ceramah
2. Tanya jawab
3. Diskusi.

V. MEDIA

1. Leaflet ISPA

VI. KEGIATAN PENYULUHAN

No	Fase	Kegiatan	Kegiatan Peserta	Waktu
1.	Pre Interaksi	<ul style="list-style-type: none">- Menyampaikan salam- Perkenalan- Menjelaskan topik penyuluhan dan tujuan- Menentukan kontrak waktu		5 menit
2.	Kerja	<ul style="list-style-type: none">- Membuka kegiatan dengan mengucapkan salam- Memperkenalkan diri- Menjelaskan tujuan dari penyuluhan- Menyebutkan materi yang akan diberikan- Menggali pengetahuan keluarga tentang penyakit ISPA.- Memberikan Leaflet ISPA.- Menjelaskan tentang pengertian ISPA, Penyebab ISPA, Tanda dan gejala ISPA, pencegahan pada ISPA, penanganan ISPA.- Memberikan kesempatan kepada keluarga untuk mengajukan pertanyaan kemudian didiskusikan bersama dan menjawab pertanyaan	<ul style="list-style-type: none">- Menjawab salam- Mendengarkan- Memperhatikan- Memperhatikan- Memperhatikan- Bertanya dan menjawab pertanyaan yang diajukan.	20 menit
3.	Evaluasi	<ul style="list-style-type: none">- Menanyakan kepada keluarga tentang materi yang diberikan	<ul style="list-style-type: none">- Menjawab pertanyaan	3 menit
4.	Terminasi	<ul style="list-style-type: none">- Mengakhiri pertemuan dan	<ul style="list-style-type: none">- Mendengarkan dan	2 menit

		mengucapkan terima kasih atas partisipasi peserta Mengucapkan salam	menjawab salam	
--	--	--	----------------	--

VII. KRITERIA EVALUASI

1. Evaluasi Struktur

- Kesiapan materi
- Kesiapan SAP
- Kesiapan media : Leaflet
- Penyelenggara penyuluhan dilaksanakan di rumah keluarga Tn. E

2. Evaluasi Proses

- Fase dimulai sesuai dengan waktu yang direncanakan
- Keluarga antusias terhadap materi penyuluhan
- Keluarga mengajukan pertanyaan dan menjawab pertanyaan secara benar

3. Evaluasi Hasil

- Pengertian ISPA
- Penyebab ISPA
- Tanda dan gejala ISPA
- Pencegahan dari ISPA
- Penanganan dari ISPA

LEMBAR MATERI

ISPA (INFEKSI SALURAN PERNAFASAN AKUT)

A. Pengertian ISPA

ISPA (Infeksi Saluran pernafasan Akut) adalah penyakit yang menyerang salah satu atau lebih saluran pernafasan mulai dari hidung,laring,tenggorok,trakea,bronkus,dan paru-paru.

B. Penyebab ISPA

Penyebab dari infeksi saluran pernafasan akut bisa disebabkan oleh virus dan bakteri contohnya *Haemophilus influenzae*, *Streptococcus pneumoniae*, dan lain-lain. Bisa juga disebabkan oleh faktor makanan, asap kendaraan bermotor, cairan amnion pada saat lahir.

C. Tanda dan gejala ISPA

Klasifikasi

1. Ringan : batuk, pilek, demam
2. Sedang : batuk, pilek,demam, dan sesak nafas
3. Berat : batuk,pilek,demam,sesak nafas,ada arisan dinding dada,kejang, dan kesadaran menurun.

D. Pencegahan ISPA

1. Menjaga keadaan gizi agar tetap baik, memberikan ASI eksklusif pada bayi.
2. Menjaga pola hidup bersih dan sehat, istirahat/tidur yang cukup dan olah raga teratur
3. Membiasakan cuci tangan secara teratur setelah kontak dengan penderita ISPA.
4. Melakukan Imunisasi lengkap.
5. Menghindari kontak terlalu dekat dengan penderita ISPA.
6. Mengupayakan ventilasi yang cukup dalam ruangan /rumah.
7. Melakukan etika batuk dengan benar pada saat batuk/bersin.

E. Penanganan ISPA

1. Istiahat yang cukup.
2. Memberikan makanan yang bergizi tinggi,sedikit-sedikit tetapi sering,terutama jika muntah.

3. Memberikan anak asupan cairan lebih banyak dari biasanya, ini membantu mengencerkan dahak, karena kekurangan cairan akan menambah parah sakit yang diderita terutama anak batuk dan demam.
4. Memberikan kompres bila anak panas.
5. Bila hidung tersumbat karena pilek bersihkan lubang hidung dengan sapu tangan yang bersih.
6. Bila menggigil berikan selimut tetapi tidak dianjurkan mengenakan pakaian atau selimut yang terlalu tebal dan rapat apabila anak demam.
7. Mengatasi panas (demam) dengan memberikan obat penurun panas.
8. Hindari pemberian obat batuk/pilek pada anak tanpa instruksi dokter.
9. Selalu menjaga kebersihan lingkungan sekitar.



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analisis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 712.1/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.

Kepala BAKESBANGPOL LINMAS Kota Surabaya

Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

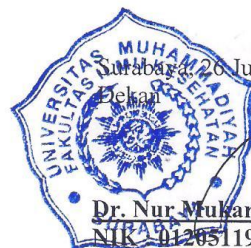
Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : **SUCI RAHMAWATI**
NIM : 20120660037
Judul KTI : Asuhan keperawatan keluarga dengan anggota keluarga menderita ISPA di Puskesmas Mulyorejo Surabaya

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 2 Minggu di **Puskesmas Mulyorejo Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.



Surabaya, 20 Juni 2015

Dekan

Dr. Nur Mukarromah, S KM, M Kes
NIR 012051197297019



UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH SURABAYA
FAKULTAS ILMU KESEHATAN

Program Studi : Keperawatan S1 dan D3 - Analis Kesehatan D3 - Kebidanan D3
Jln. Sutorejo No. 59 Surabaya 60113, Telp. (031) 3811966 - 3890175 Fax. (031) 3811967

Nomor : 712.2/II.3.AU/F/FIK/2015
Lampiran : -
Perihal : Permohonan ijin Penelitian

Kepada Yth.
Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
Di Tempat

Assalamu'alaikum Wr. Wb.

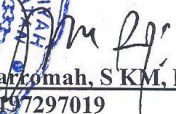
Dalam rangka menyelesaikan tugas akhir Karya Tulis Ilmiah (KTI), Mahasiswa Program Studi D3 Keperawatan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tahun akademik 2014/2015 :

Nama : **SUCI RAHMAWATI**
NIM : 20120660037
Judul KTI : Asuhan keperawatan keluarga dengan anggota keluarga menderita ISPA di Puskesmas Mulyorejo Surabaya

Bermaksud untuk melakukan penelitian selama 2 Minggu di **Puskesmas Mulyorejo Surabaya**. Sehubungan dengan hal tersebut kami mohon dengan hormat agar Bapak/Ibu berkenan memberikan ijin Penelitian.

Demikian permohonan ijin, atas perhatian serta kerjasama yang baik kami sampaikan terima kasih.

Wassalamu'alaikum Wr. Wb.

Surabaya, 26 Juni 2015
Dekan

Dr. Nur Mukatsumah, S.KM, M.Kes
NIR. 5051197297019

Tembusan :

1. Kepala Puskesmas Mulyorejo Surabaya



PEMERINTAH KOTA SURABAYA
BADAN KESATUAN BANGSA, POLITIK DAN PERLINDUNGAN MASYARAKAT

Jl. Jaksa Agung Suprpto No. 2 - 4 Telp. (031) 5473284, Fax. 5343000
SURABAYA (60272)

Surabaya, 01 Juli 2015

Kepada

- Yth. 1. Kepala Dinas Kesehatan Kota Surabaya
2. Camat Mulyorejo Kota Surabaya
3. Kepala UPTD Puskesmas Mulyorejo Kota Surabaya

di -

SURABAYA

Nomor : 070 / 6695 / 436.7.3 / 2015
Lampiran : -
Hal : Penelitian

REKOMENDASI PENELITIAN

- Dasar : 1. Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 tentang Pedoman Penerbitan Rekomendasi Penelitian, sebagaimana telah diubah dengan Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 7 Tahun 2014 tentang Perubahan Atas Peraturan Menteri Dalam Negeri Nomor 64 Tahun 2011 ;
2. Peraturan Walikota Surabaya Nomor 37 Tahun 2011 Tentang Rincian Tugas dan Fungsi Lembaga Teknis Daerah Kota Surabaya, Bagian Kedua Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat.
- Memperhatikan : Surat Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya tanggal 26 Juni 2015 Nomor : 712.1/II.3.AU/F/FIK/2015 hal Permohonan Ijin Penelitian Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan Perlindungan Masyarakat Kota Surabaya memberikan rekomendasi kepada :
- a. Nama : Suci Rahmawati
b. Alamat : Jl. Sikatan II / 3 B Surabaya
c. Pekerjaan/Jabatan : Mahasiswa
d. Instansi/Organisasi : Universitas Muhammadiyah Surabaya
e. Kewarganegaraan : Indonesia
- Untuk melakukan penelitian/survey/kegiatan dengan :
- a. Judul / Thema : Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Anggota Keluarga Terdiagnosa Ispa Di Puskesmas Mulyorejo Surabaya
b. Tujuan : Penelitian
c. Bidang Penelitian : Kesehatan
d. Penanggung Jawab: Anis Rosyiatul Husna, S.Kep., Ns., M.Kes
e. Anggota Peserta : -
f. Waktu : 1 (Satu) Bulan, TMT Surat dikeluarkan
g. Lokasi : Dinas Kesehatan, Kecamatan Mulyorejo, Puskesmas Mulyorejo
- Dengan persyaratan : 1. Penelitian/survey/kegiatan yang dilakukan harus sesuai dengan surat permohonan dan wajib mentaati persyaratan / peraturan yang berlaku di Lokasi / Tempat dilakukan Penelitian/survey/kegiatan ;
2. Saudara yang bersangkutan agar setelah melakukan Penelitian/survey/kegiatan wajib melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Kepala Bakesbang, Politik dan Linmas Kota Surabaya ;
3. Penelitian/survey/kegiatan yang dilaksanakan tidak boleh menimbulkan keresahan dimasyarakat, disintegrasi bangsa atau mengganggu keutuhan NKRI ;
4. Rekomendasi ini akan dicabut / tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi persyaratan seperti tersebut diatas.

Demikian atas bantuannya disampaikan terima kasih.



- Tembusan :
Yth. 1. Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas Muhammadiyah Surabaya
2. Saudara yang bersangkutan



PEMERINTAH KOTA SURABAYA DINAS KESEHATAN

Jalan Jemursari No. 197 Surabaya 60238
Telp. (031) 8439473, 8439372. Fax. (031) 8483393

SURAT IJIN SURVEY / PENELITIAN

Nomor : 072 / 1230 / 436.6.3 / 2015

Memperhatikan Surat

Dari : Sekretaris Kepala Badan Kesatuan Bangsa, Politik dan
Perlindungan Masyarakat

Nomor : 070/6695/436.7.3/2015

Tanggal : 1 Juli 2015

Hal : Penelitian

Dengan ini menyatakan tidak keberatan dilakukan survey / penelitian oleh :

Nama : **Suci Rahmawati**

NIM : 20120660037

Pekerjaan : Mahasiswa Prodi D3 Keperawatan UNMUH Surabaya

Alamat : Jl. Sikatan Surabaya

Tujuan Penelitian : Menyusun Karya Tulis Ilmiah

Tema Penelitian : Asuhan Keperawatan Keluarga Dengan Anggota Keluarga
Terdiagnosa ISPA di Puskesmas Mulyorejo Surabaya

Lamanya Penelitian : Bulan Juli Tahun 2015

Daerah / tempat : **Puskesmas Mulyorejo**

Penelitian

Dengan syarat – syarat / ketentuan sebagai berikut :

1. Yang bersangkutan harus mentaati ketentuan-ketentuan/ peraturan yang berlaku dimana dilakukannya kegiatan survey/penelitian.
2. Dilarang menggunakan kuesioner diluar design yang telah ditentukan.
3. Yang bersangkutan sebelum dan sesudah melakukan survey/penelitian harap melaporkan pelaksanaan dan hasilnya kepada Dinas Kesehatan Kota Surabaya.
4. Surat ijin ini akan dicabut/tidak berlaku apabila yang bersangkutan tidak memenuhi syarat-syarat serta ketentuan seperti diatas.

Sehubungan dengan hal tersebut diharapkan kepada Saudara Kepala Puskesmas untuk memberikan bantuan, pengarahan dan bimbingan sepenuhnya.

Demikian atas perhatian Saudara disampaikan terima kasih.

Surabaya, 7 Juli 2015
a.n. KEPALA DINAS
Sekretaris,

Nanik Sukristina, SKM
Pembina

NIP. 197001171994032008

