

Lampiran

Lampiran 1 Standar Prosedur Operasional (SOP) Batuk Efektif

STANDAR OPERASIONAL PROSEDUR

BATUK EFEKTIF

Pengertian	Suatu metode batuk dengan benar, dimana pasien dapat menghemat energi sehingga tidak mudah lelah mengeluarkan dahak secara maksimal
-------------------	---

Tujuan	<ol style="list-style-type: none">1. Merangsang terbukanya sistem kolateral2. Meningkatkan distribusi ventilasi3. Meningkatkan volume paru4. Memfasilitasi pembersihan saluran napas
---------------	---

Prosedur Pelaksanaan	A. Tahap Pre-Interaksi <ol style="list-style-type: none">1. Menyiapkan diri2. Cek catatan keperawatan dan rekam medik pasien3. Cuci tangan4. Menyiapkan alat dan bahan<ol style="list-style-type: none">a. Sarung tanganb. Sputum potc. Antiseptic (lisol)d. Tisu habis pakaie. Air hangat dalam gelas
-----------------------------	--

B. Tahap Orientasi

1. Beri salam, perkenalkan diri
2. Jelaskan prosedur tindakan yang akan dilakukan: tujuan, cara, waktu
3. Tanyakan keluhan klien sebelum melakukan tindakan
4. Beri kesempatan pasien untuk bertanya sebelum kegiatan dimulai
5. Menanyakan persetujuan pasien

C. Tahap kerja

1. Atur posisi pasien
2. Mengatur posisi setengah duduk
3. Anjurkan pasien untuk minum air hangat
4. Anjurkan pasien tarik napas dalam selama 3 kali, pada kali ke tiga tahan tahan selama 3 detik
5. Selanjutnya anjurkan pasien untuk batuk sekuat tenaga
6. Tampung sekret/lendir dalam pot yang berisi lisol ulangi sampai 2 kali
7. Bersihkan mulut pasien dengan menggunakan tisu
8. Merapikan pasien kembali pada posisi yang nyaman.

D. Tahap Terminasi

1. Cuci tangan

-
2. Evaluasi dengan memperhatikan fase pemulihan batuk
 - a. Memantau kemampuan pasien dalam membersihkan jalan napas dari sekret atau benda asing menggunakan (lembar monitoring berbasis standar luaran)
 - b. Memantau perubahan kemampuan pasien dalam mengeluarkan dahak
 - c. Memantau respon untuk melakukan frekuensi batuk dan kemampuan pasien dalam mengeluarkan dengan latihan batuk efektif
 - d. Memantau kemampuan pasien dalam melaksanakan latihan batuk efektif dan pernapasan kembali normal
 3. Beritahu klien bahwa prosedur tindakan telah selesai dilakukan
 4. Beri reinforcement positif kepada pasien
 5. Dokumentasi hasil pemeriksaan dengan tepat :
 - A. Respon pasien subjektif dan objektif
 - B. Tanggal dan waktu pelaksanaan tindakan
 - C. Hasil tindakan

Lampiran Lembar Permohonan izin Menjadi Responden

SURAT PERMOHONAN IJIN MENJADI RESPONDEN

Kepada Yth: Bapak/ibu/saudara/I

Nama saya Nadya victorya indah rambu negu, Mahasiswa Program Studi Keperawatan Waingapu Politeknik Kementrian Kesehatan Kupang angkatan XIX. Saya akan melakukan penelitian tentang Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak ISPA Di Puskesmas Lawonda. Penelitian ini dilaksanakan sebagai tugas dan kewajiban dalam menyelesaikan pendidikan didunia perkuliahan. Penelitian ini tidak akan menimbulkan akibat yang merugikan Bapak/Ibu/Saudara/I sebagai responden. Saya menjamin segala karahasian selama proses penelitian dan tidak ada pemaksaan. Jika informasi kurang jelas dapat menghubungi saya melalui nomor HP ini 081337538177.

Dengan penjelasan di atas, saya mengharapkan Bapak/Ibu/Saudara/I dapat mempertimbangkan dan memberikan keputusan menjadi responden dalam penelitian ini secara sukarela dan tanpa adanya paksaan dari pihak manapun. Jika Bapak/Ibu/Saudara/I bersedia menjadi responden dalam penelitian ini, saya mempersilahkan mendatangi surat kesedian menjadi responden dalam penelitian ini. Saya mempersilahkan mendatangi surat kesedian menjadi responden dalam penelitian sebagai bukti bahwa saya unsur etika penelitian telah dilaksanakan. Surat-surat ini hanya dipergunakan untuk keperluan penelitian. Atas ketersediaan dan parstipasi Bapak/Ibu/Saudara/I dalam penilitian ini, saya ucapkan terima kasih:

Lawonda, 12 Februari 2024



Nadya V I R Negu

Lampiran Persetujuan Menjadi Responden (Informed Consent)

LEMBAR PERSETUJUAN MENJADI RESPONDEN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

No. Responden : tidak ada

Umur :12 tahun

Pekerjaan :siswa

Alamat :maderi

No. Telepon : -

Setelah diberikan penjelasan tentang tujuan penelitian ini dan ada jaminan kerahasiaan, maka saya bersedia terlibat sebagai responden dalam penelitian yang berjudul “Latihan Batuk Efektif dengan Masalah Keperawatan Bersihan jalan Napas pada pasien Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA)”.

Surat persetujuan ini saya tanda tangani tanpa adanya paksaan manapun. Saya berharap hasil dari penelitian ini dapat meningkatkan kualitas hidup dan membantu penyembuhan ISPA.

Dengan mendatangi surat persetujuan ini, saya menyatakan kesediaan saya menjadi responden penelitian ini.

Lawonda, 12 Februari 2024

Saksi



Hormat saya



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/1/7911/2023

06 Oktober 2023

Hal : Permohonan Ijin Pengambilan Data Awal

Yth. Kepala Puskesmas Lawonda di

Tempat

Sehubungan dengan penulisan Karya Tulis Ilmiah bagi Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Waingapu Poltekkes Kemenkes Kupang, maka bersama ini kami mohon diberikan ijin pengambilan data awal bagi :

Nama Peneliti : Nadya Victorya Indah Rambu Negu

NIM : PO5303203211188

Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu

Judul : Bersihan Jalan Napas Tidak Efektif Pada Anak ISPA Di Puskesmas Lawonda

Data yang dibutuhkan : Jumlah Pasien ISPA dari Tahun 2020-2023

Demikian permohonan kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang,

Irfan, SKM., M.Kes



Dokumen ini telah ditandatangani secara elektronik yang diterbitkan oleh Balai

Sertifikasi Elektronik (BSrE), BSSN



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG
Jln. Plet A. Tallo Lilliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256
Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/F.XXXVII/1053/2024
Hal : Permohonan Ijin Penelitian

5 Februari 2024

Yth. Kepala Dinas Penanaman Modal Satu Pintu
Kabupaten Sumba Tengah
di
Tempat

Dalam rangka penelitian Mahasiswa Prodi D-III Keperawatan Waingapu Poltekkes
Kemenkes Kupang, maka mohon kiranya diberikan ijin untuk melakukan penelitian bagi:

Nama : Nadya Victorya Indah Rambu Negu
NIM : PO5303203211188
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu Poltekkes Kemenkes
Kupang
Judul Penelitian : Studi Kasus Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif Pada Anak
Ispra Di Puskesmas Lawonda
Tempat Penelitian : Puskesmas Lawonda
Waktu : 1 Bulan (05 Januari 2024 - 05 maret 2024)

Demikian permohonan kami, atas bantuan dan kerja samanya diucapkan terima
kasih.

Direktur Politeknik Kesehatan
Kemenkes Kupang,



Irfan, SKM., M.Kes

Tembusan:

1. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Tengah;
2. Kepala Puskesmas Lawonda.





P E M E R I N T A H K A B U P A T E N S U M B A T E N G A H
DINAS TRANSMIGRASI, TENAGA KERJA, PENANAMAN MODAL
DAN PELAYANAN TERPADU SATU PINTU
Alamat : Kompleks Pemerintahan Makatul
WAIBAKUL

SURAT IZIN PENELITIAN

NOMOR : 07/DTTKPMPTSP.08/53.17/ II/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : MATILDE K. SETTU, SE.
Nip : 19710920 199703 2 005.
Jabatan : Kepala Dinas Transmigrasi, Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Sumba Tengah.

Dengan ini memberikan izin penelitian kepada :

Nama : NADYA VICTORYA INDAH RAMBU NEGU.
NIM : PO5303203211188.
Program Studi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu.
Instansi/Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang.

Untuk melaksanakan penelitian dengan rincian sebagai berikut:

Judul : STUDI KASUS BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA ANAK ISPA DI PUSKESMAS LAWONDA KABUPATEN SUMBA TENGAH.
Lokasi : Puskesmas Lawonda, Kecamatan Umbu Ratu Nggay Barat.
Waktu pelaksanaan
a. Mulai : 5 Februari 2024.
b. Berakhir : 5 Maret 2024.

Dengan ketentuan yang harus ditaati, sebagai berikut :

1. Mematuhi ketentuan peraturan yang berlaku di daerah/wilayah/lokus penelitian;
2. Tidak dibenarkan melakukan pengambilan data yang materinya bertentangan dengan topik/judul penelitian sebagaimana dimaksud diatas;
3. Peneliti wajib melaporkan hasil penelitian kepada Penjabat Bupati Sumba Tengah Cq. Kepala Dinas Transmigrasi, Tenaga Kerja, Penanaman Modal dan Pelayanan Terpadu Satu Pintu Kabupaten Sumba Tengah

Surat Izin Pengambilan Data Penelitian dapat dibatalkan sewaktu-waktu apabila tidak sesuai dengan ketentuan yang berlaku.

Demikian Izin Pengambilan Data Penelitian ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Waibakul, 12 Februari 2024



UMBU NGALU PASALANG, SH., M.Hum
Pembina Tk. I
NIP. 19660921 200003 1 002

Tembusan:

1. Penjabat Bupati Sumba Tengah di Waibakul (sebagai laporan);
2. Kepala Badan Kcsbangpol Kabupaten Sumba Tengah di Waibakul;
3. Kepala Dinas Kesehatan Kabupaten Sumba Tengah di Waibakul;
4. Pimpinan Instansi/Lembaga yang bersangkutan;
5. Arsip.



**PEMERINTAH KABUPATEN SUMBA TENGAH
KECAMATAN UMBU RATU NGGAY BARAT
DESA MADERI**

Jln.Lintas Waibakul-Mamboro,Kec Umbu Ratu Nggay Barat,Kab Sumba Tengah

SURAT KETERANGAN SELESAI PENELITIAN
NOMOR : 078 / 53.17.02.04/SKSP/URGB-MDR/ VII/ 2024

Yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Agus Maki Loja
Jabatan : Kepala Desa Maderi
Alamat : Maderi

Menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama : Nadya victorya Indah Rambu Negu
Nim : PO5303203211188
Pekerjaan : Palajar/ Mahasiswa
Program studi : D-III Keperawatan Waingapu
Instansi/ Lembaga : Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Kupang

Menerangkan bahwa mahasiswa yang bersangkutan di atas benar telah selesai melakukan penelitian di wilayah Desa Maderi, kecamatan Umbu Ratu Nggay Barat, Kabupaten Sumba Tengah, Terhitung dari tanggal 05 Februari 2024 s/d 05 Maret 2024 dalam rangka penulisan Tugas akhir dengan Judul :

“ STUDI KASUS BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA ANAK ISPA DI PUSKESMAS LAWONDA KABUPATEN SUMBA TENGAH”

Demikian surat keterangan ini kami buat untuk dapat di pergunakan sebagaimana mestinya.

Kawaungu, 22 Juli 2024

Kepala Desa Maderi

Agus Maki Loja



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

DIREKTORAT JENDERAL TENAGA KESEHATAN

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES KUPANG

Jln. Piet A. Tallo Liliba – Kupang, Telp.: (0380) 8800256

Fax. (0380) 8800256; Email: poltekkeskupang@yahoo.com



Nomor : PP.08.02/6/2023/2023
Perihal : Undangan Ujian Proposal KTI

Waingapu, 16 November 2023

Yth.
Bapak / Ibu Dosen Penguji
di
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji Proposal KTI mahasiswa a.n.:

Nama : Nadya Victorya Indah Rambu Negu
NIM. : PO5303203211188
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Judul KTI : Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif pada Anak ISPA di Puskesmas Lawonda.
Pembimbing : Veronika Toru, S.Kep.Ns.,M.Kep
Nama Dosen Penguji : 1. Umbu Nggiku Njakatara, S.kep.Ns.,M.Kep
2. Veronika Toru, S.Kep.Ns.,M.Kep

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Jumat, 17 November 2023
Waktu : 10.00 – 10.45 wita
Ruang Ujian : Ruang B.102

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Waingapu


Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP. 196702101989032001





^{pujasa}
BERITA ACARA SIDANG KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari ini, 17 November 2023 secara Daring/Luring* di Ruang B102, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Sidang Karya Tulis Ilmiah Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : NADYA VICTORIA INDAH RAMBU NEGU
NIM : 0503203211118
Judul KTI : STUDI KASUS BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF PADA ANAK USIA DI PUKESMAS LAWOMPA

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

LULUS/ TIDAK LULUS*

Dengan Huruf Mutu

A/B/C/D/E*

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang*.

Penguji I : Umbu Nggitu Nsabara S.Kep.Ns.M.Kep (Y)
NIP/NIDN
Penguji II : Veronika Tanu S.Kep.Ns., M.Kep (Muf)
NIP/NIDN 19830921 200604 2 015

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan

Waingapu

Maria Kafeni Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.

NIP. 196702101989032001



DAFTAR HADIR
PESERTA SEMINAR PROPOSAL MAHASISWA
PRODI KEPERAWATAN WAINGAPU

Hari/tanggal : Jumat, 17 November 2013
Jam : 10.00 - 10.45
Ruang : B102
Nama Mahasiswa : Nadya Victoria Indah K. Regu

No	Nama	NIM	Kelas	Tanda tangan
1	Delsi Mura Nyoki		3A	
2	Deha Ana Yuhin		3A	
3	Rambu Kanora Afahuma		3C	
4	Hironimus		3B	
5	Keni Kabuat Lahir		3C	
6	DAMARIS DABI IKA		3A	
7				
8				
9				
10				

Mengetahui,

Ketua Program Studi D-III Keperawatan
Waingapu

Maria Kareri Hara, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19670210 198903 2 001

Pj Akademik

Yosephina Elisabeth S. Gunawan, S.Kep., Ns., M.Kep
NIP. 19810310 200604 2 001

Nomor : PP.06.02/F.XXXVII.20.2/18/2024
Perihal : Undangan Ujian KTI

Waingapu, 14 Juni 2024

Yth.
Bapak / Ibu Dosen Penguji
di
tempat

Sesuai perihal di atas bersama ini kami mengundang bapak/ibu untuk menguji KTI mahasiswa a.n.:

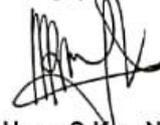
Nama : Nadya Victorya Indah Rambu Negu
NIM : PO5303203211188
Jurusan/Prodi : Prodi D-III Keperawatan Waingapu
Judul KTI : Penerapan Latihan Batuk Efektif pada Keluarga dengan Masalah Bersihan Jalan Nafas Tidak Efektif pada Anak ISPA di Wilayah Kerja Puskesmas Lawonda.
Pembimbing : Veronika Toru, S.Kep.Ns.,M.Kep
Nama/Dosen Penguji : 1. Umbu Nggiku Njakatara, S.kep.Ns.,M.Kep
2. Veronika Toru, S.Kep.Ns.,M.Kep

Yang dilaksanakan pada:

Hari, tanggal : Rabu, 19 Juni 2024
Waktu : 10.00 – 10.45 wita
Ruang Ujian : Ruang B.102

Demikian penyampaian kami, atas perhatian dan kerja samanya diucapkan terima kasih.

Ketua Program Studi Keperawatan
Waingapu



Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns.,M.Kes
NIP: 196702101989032001



BERITA ACARA SIDANG KARYA TULIS ILMIAH

Pada hari ini, Pabu, 19 Juni 2019, secara Daring/Luring* di Ruang B103, Tim penguji Karya Tulis Ilmiah Mahasiswa (KTI) telah menguji Sidang Karya Tulis Ilmiah Penelitian Mahasiswa dengan,

Nama : Nadya Victoria Indah Rambu Neou
NIM : 205202203211188
Judul KTI : Penemuan Laktan batuk efektif pada keluarga Dengan Masalah bersihan jalan napas tidak efektif pada anat lspa di wilayah kerja puskesmas Lawonda

Berdasarkan proses dan hasil ujian, tim penguji berkesimpulan bahwa yang bersangkutan

LULUS/ TIDAK LULUS*

Dengan Huruf Mutu

A/B/C/D/E*

Sehingga berkewajiban untuk melakukan revisi terhadap naskah sesuai dengan ketentuan yang berlaku dan **Menempuh ujian ulang/Tidak menempuh ujian ulang***.

Penguji I : Umbu ngiku nakatara S.kep.Ns.M.kep ()
NIP/NIDN

Penguji II : Veronika Topu S.kep. Ns. M.kep ()
NIP/NIDN

Mengetahui

 Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan
Waingapu

Maria Karen Hara, S.Kep. Ns., M.Kes.

NIP. 196702101989032001



DAFTAR HADIR UJIAN PROPOSAL KARYA TULIS ILMIAH

Nama mahasiswa : Nadya V. Indah R. Negu

NIM : P05303203211188

Judul KTI : Penerapan Latihan batuk efektif pada keluarga dgn masalah
bersihan jalan nafas tidak efektif pd anak usia 01 wilayah Puskesmas

NO	NAMA LENGKAP	JABATAN	TANDA TANGAN
1	<u>Umbu Ngiku Njakatava S.Kep.Ns.M.Kep</u>	<u>Pengusi 1</u>	
2	<u>Veronika Toru S.Kep.Ns. M.Kep.</u>	<u>Pengusi 2</u>	
3	<u>Nadya V. I. R. Negu</u>	<u>Mahasiswa</u>	
4	<u>Rambu Konga Ana Awa</u>	<u>Mahasiswa</u>	
5	<u>Santi Day Mapar</u>	<u>Mahasiswa</u>	

Mengetahui

Ketua Program Studi Diploma III Keperawatan

Wangapu

Maria Kareri Hara, S.Kep.Ns., M.Kes.

NIP. 196702101989032001

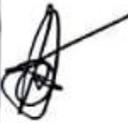
LEMBAR KONSUL PROPOSAL

Nama : NADYA V I R NEGU
Nim : PO5303203211188
Nama Dosen : VERONIKA TORU S,Kep,Ns M.Kep
Judul : Penerapan Latihan batuk efektif pada keluarga dengan masalah bersihan jalan napas pada anak ISPA di wilayah kerja puskesmas lawonda

No	Hari/tanggal	Jenis konsul dan catatan bimbingan	paraf
1	Senin, 31 Juli 2023	Konsultasi Masalah penelitian	<i>Hny.</i>
2	Selasa, 12 September 2023	ACC Judul masalah penelitian	<i>Hny.</i>
3	Selasa, 3 Oktober 2023	Konsul bab 1 dan Revisi bab 1	<i>Hny.</i>
4	Rabu, 4 Oktober 2023	acc bab 1. lanjut konsul bab 2 dan 3	<i>Hny.</i>
5	Jumat, 6 Oktober 2023	acc bab 2. lanjut revisi bab 3	<i>Hny.</i>
6	Rabu, 1 November 2023	Konsul bab 3. dan revisi bab 3	<i>Hny.</i>
7	Jumat, 3 November 2023	Konsul Revisi bab 3	<i>Hny.</i>
8	Rabu, 19 November 2023	ACC usian	<i>Hny.</i>

LEMBAR KONSUL REVISI PROPOSAL

Nama : NADYA V I R NEGU
 Nim : PO5303203211188
 Nama Dosen : UMBU NGGIKU NJAKATAR S,Kep,Ns M.Kep
 Judul : Penerapan Latihan batuk efektif pada keluarga dengan masalah bersihan jalan napas pada anak ISPA di wilayah kerja puskesmas lawonda

No	Hari/tanggal	Halaman	Masukan	Revisi	paraf
1	6 Desember 2023	24-25	tambahkan Pemin Perawat	revi bab 2 dan bab 3	
2	Jumat, 3 Januari 2024	1-5	Systematika Penulisan	Pemin Perawat di bab 1	
3	Senin, 22 Januari 2024	7-10	Fokus pada ISPA	Revisi pada fokus penelitian. acc penelitian	

LEMBAR KONSUL KTI

Nama : NADYA V I R NEGU
 Nim : PO5303203211188
 Nama Dosen : VERONIKA TORU S,Kep,Ns M.Kep
 Judul : Penerapan Latihan batuk efektif pada keluarga dengan masalah bersihan jalan napas pada anak ISPA di wilayah kerja puskesmas lawonda

No	Hari/tanggal	Jenis konsul dan catatan bimbingan	paraf
1	Selasa. 20 Mei 2024	konsul bab 4 dan bab 5	<i>[Signature]</i>
2	Kabu. 21 Mei 2024	perbaiki sistematis penulisan	<i>[Signature]</i>
3	Senin. 27 Mei 2024	konsul hasil revisi bab 4 dan bab 5 Perbaiki sistematis penulisan	<i>[Signature]</i>
4	Kamis. 30 Mei 2024	acc usian respon	<i>[Signature]</i>

LEMBAR KONSUL REVISI KTI

Nama : NADYA V I R NEGU
Nim : PO5303203211188
Nama Dosen : UMBU NGGIKU NJAKATAR S,Kep,Ns M.Kep
Judul : Penerapan Latihan batuk efektif pada keluarga dengan masalah bersihan jalan napas pada anak ISPA di wilayah kerja puskesmas lawonda

No	Hari/tanggal	Halaman	Masukan	Revisi	paraf
1	Kamis, 6 Juni 2024	67-68, 71-75	Intervensi hamu pada keluarga	Revisi bab 4 dan 5 dan revisi judul	
2	Jumat, 07 Juni 2024	71-75	intervensi di perba- ki lagi	Belum semai revisi bab 4 dan 5	
3	Rabu, 12 Juni 2024	7-75	acc sidang	acc sidang	

PENANGANAN ISPA



- Mengonsumsi obat pereda demam dan nyeri pada tubuh
- Mengonsumsi obat batuk
- Mengonsumsi obat untuk peradangan atau pembengkakan saluran pernapasan
- Istirahat dengan cukup serta memperbanyak minum air putih
- Minum lemon hangat atau madu untuk meredakan batuk
- Tidur dengan posisi kepala lebih tinggi untuk melancarkan pernapasan.

MENCEGAH ISPA



- Seringlah mencuci tangan dengan bersih, terlebih setelah beraktivitas di tempat umum.
- Menghindari kebiasaan merokok.
- Meminimalisir sentuhan tangan pada wajah, terutama bagian mulut dan hidung.
- Banyak mengonsumsi makanan yang mengandung serat.
- Mengonsumsi vitamin untuk menambah kekebalan tubuh.
- Olahraga secara teratur, minimal 150 menit per minggu (untuk olahraga ringan).

BAHAYA ISPA



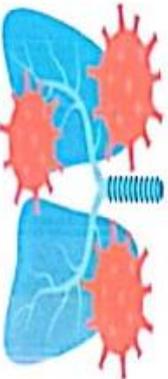
Oleh:

Nadva Viktorva I. R. Negu
PO 5303203211188

INFEKSI SALURAN PERNAPASAN AKUT (ISPA)

ISPA adalah infeksi yang menyerang saluran pernapasan, baik saluran atas maupun bawah.

PENYEBAB



Karena adanya infeksi virus atau bakteri pada saluran pernapasan.

Virus penyebab ISPA:

- Rhinovirus
- Pneumokokus
- Adenovirus
- Virus Influenza
- Virus Corona

Bakteri penyebab ISPA:

- Streptococcus
- Haemophilus
- Staphylococcus aureus
- Klebsiella pneumoniae
- Mycoplasma pneumoniae
- Chlamydia

GEJALAH ISPA



Ada beberapa gejala umum yang biasanya dirasakan oleh pengidap ISPA:

ISPA:

- Batuk
- Demam
- Nyeri kepala
- Hidung tersumbat
- Nyeri tenggorokan atau nyeri telan
- Timbul gejala sinusitis (hidung beringus, demam dan wajah terasa nyeri)
- Kekurangan oksigen sehingga menyebabkan warna kulit menjadi kebiruan
- Kesulitan untuk bernapas.

FAKTOR RESIKO ISPA



- *Orang yang memiliki sistem kekebalan lemah, terutama anak-anak.*
- *Bayi yang berada di tempat ramai.*
- *Pengidap penyakit paru obstruktif kronik, asma dan gagal jantung.*
- *Orang yang memiliki sistem imun rendah seperti pengidap HIV/AIDS, leukemia atau pasca transplantasi organ.*
- *Anak yang dari lahir memiliki riwayat penyakit jantung bawaan atau paru-paru.*