

***LAPORAN CASE BASED DISCUSSION (CBD)***

**ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF BAYI BALITA DAN ANAK  
PRASEKOLAH PADA AN. M USIA 3 TAHUN 6 HARI DENGAN  
BATUK BUKAN PNEUMONIA DI KLINIK PRATAMA KURNIA  
MEDIKA KULON PROGO**

Dosen Pembimbing Pendidikan : Sri Ratnaningsih, S.ST., M.Keb



Disusun oleh :

**Tisa Alfathsyah / 2510106021**



**PROGRAM STUDI KEBIDANAN PROGRAM SARJANA DAN  
PENDIDIKAN PROFESI BIDAN PROGRAM PROFESI  
FAKULTAS ILMU KESEHATAN  
UNIVERSITAS 'AISYIAH  
YOGYAKARTA  
2026**

## **HALAMAN PENGESAHAN**

### **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF BAYI BALITA DAN ANAK PRASEKOLAH PADA AN. M USIA 3 TAHUN 6 HARI DENGAN BATUK BUKAN PNEUMONIA DI KLINIK PRATAMA KURNIA MEDIKA KULON PROGO**

**Disusun oleh :**

**Tisa Alfathsyah / 2510106021**

Telah diperlihatkan kepada dosen pembimbing pendidikan dan pembimbing lahan sebagai syarat untuk mendapatkan nilai praktek kerja lapangan yang dilaksanakan di Klinik Pratama Kurnia Medika Kulon Progo

Telah disetujui

Pada tanggal : 05 Mei 2026

Pembimbing Lahan

(Bdn. Titik Kurniati, S. Keb)

Mahasiswa

( Tisa Alfathsyah )

Pembimbing Pendidikan

(Sri Ratnaningsih, S.ST., M.Keb)

## KATA PENGANTAR

Assalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Puji syukur penulis hanturkan kepada Allah SWT, karena atas berkat dan rahmat-Nya, sehingga penulis dapat menyelesaikan penyusunan laporan dengan judul “ asuhamn kebidanan komprehensif bayi balita dan anak prasekolah pada An. M usia 3 tahun 6 hari dengan batuk bukan pneumonia”

Penyusunan laporan case based discussion ini tidak lepas dari bantuan berbagai pihak oleh karena itu pada kesempatan ini, penulis menyampaikan terimakasih kepada :

1. Dr. Warsiti, S.Kp., M.Kep., Sp.Mat selaku Rektor Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta
2. Dr. Dewi Rokhanawati, S.SiT., M.PH, selaku Dekan Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
3. Bdn. Suyani, S.ST.,M.Keb selaku Ketua Program Studi Pendidikan Profesi Bidan Program Profesi Fakultas Ilmu Kesehatan Universitas 'Aisyiyah Yogyakarta.
4. Sri Ratnaningsih, S.ST., M.Keb selaku pembimbing akademik praktek yang telah banyak memberikan semangat, arahan dan suportnya dalam pembuatan laporan ini
5. Bdn. Titik Kurniati, S. Keb selaku pembimbing lahan praktek klinik di Klinik Pratama Kurnia Medika Kulon Progo
6. Seluruh Bidan di Klinik Pratama Kurnia Medika Kulon Progo yang tidak bisa disebutkan satu persatu, yang telah memberikan bimbingan kepada penulis selama praktik kebidanan.

Dalam penulisan laporan ini penulis merasa masih banyak kekurangan baik pada teknis maupun materi, mengingat akan kemampuan yang dimiliki penulis. Untuk itu kritik dan saran dari semua pihak sangat penulis harapkan demi penyempurnaan pembuatan laporan ini.

Wassalamu'alaikum Warahmatullahi Wabarakatuh

Kulon Progo, 05 Mei 2026

Penulis

## DAFTAR ISI

|                                                     |     |
|-----------------------------------------------------|-----|
| HALAMAN PENGESAHAN.....                             | ii  |
| KATA PENGANTAR.....                                 | iii |
| DAFTAR ISI .....                                    | iv  |
| BAB I PENDAHULUAN .....                             | 1   |
| A. Latar Belakang .....                             | 1   |
| B. Tujuan.....                                      | 3   |
| BAB II TINJAUAN TEORI .....                         | 4   |
| A. Definisi Batuk .....                             | 4   |
| B. Patofisiologi Batuk.....                         | 4   |
| C. Manajemen Batuk .....                            | 6   |
| D. Klasifikasi Batuk.....                           | 6   |
| E. Faktor Resiko Terjadinya Batuk Pada Balita ..... | 7   |
| F. Penanganan Batuk Pada Balita.....                | 8   |
| BAB III DOKUMENTASI SOAP .....                      | 9   |
| BAB IV PEMBAHASAN.....                              | 15  |
| BAB V SIMPULAN DAN SARAN .....                      | 17  |
| A. Simpulan .....                                   | 17  |
| B. Saran.....                                       | 17  |
| DAFTAR PUSTAKA.....                                 | 18  |

# **BAB I**

## **PENDAHULUAN**

### **A. Latar Belakang**

Anak usia di bawah lima tahun atau balita adalah anak yang memiliki usia di atas satu tahun dan lebih sering diartikan sebagai usia anak kurang dari lima tahun. Peraturan Menteri Kesehatan RI No. 25 Tahun 2014 menyatakan bahwa anak balita adalah anak yang berumur 12 bulan hingga 59 bulan. Masa balita memiliki tahapan yang sangat penting dalam proses pertumbuhan dan perkembangannya. Balita memiliki daya tahan tubuh yang masih sangat rendah sehingga rentan mengalami berbagai masalah kesehatan. Penyakit yang paling banyak diderita balita adalah Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA), terutama pneumonia. ISPA bisa menyebabkan gejala ringan seperti batuk dan pilek, gejala sedang seperti sesak, dan gejala berat apabila menyerang saluran pernapasan bagian bawah yang mengenai jaringan paru sehingga menyebabkan pneumonia. Penyakit ISPA dapat menjadi penyebab tingginya angka penderita dan angka kematian pada balita (Sari & Ratnawati, 2020).

ISPA masih menjadi penyebab utama morbiditas dan mortalitas. Penyakit Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) merupakan penyebab kematian paling besar pada manusia, lebih tinggi dibandingkan jumlah kematian akibat diare, malaria, dan campak (Sari & Ratnawati, 2020). Infeksi Saluran Pernafasan Akut (ISPA) adalah infeksi akut yang terjadi pada bagian saluran napas mulai dari hidung sampai alveoli termasuk organ yang berhubungan seperti sinus, rongga telinga tengah, dan pleura (Afdhal et al., 2023). Penyebab dari penyakit ISPA adalah virus dan bakteri. Sebanyak 50% penyakit yang menyerang anak balita merupakan ISPA, di mana sebagian besar menyerang saluran pernapasan atas, tetapi sekitar 5% menyerang saluran pernapasan bawah. ISPA juga merupakan penyakit menular di dunia dengan angka mortalitas mencapai 4,25 juta setiap tahun. World Health Organization (WHO) tahun 2020 menyebutkan bahwa ISPA

pada balita usia 1–5 tahun terdapat 1.988 kasus dengan prevalensi 42,91% (WHO, 2020).

Faktor penyebab ISPA antara lain faktor eksternal yang meliputi kepadatan penduduk, jenis lantai, ventilasi, pengetahuan ibu, dan kondisi lingkungan rumah. Sedangkan faktor internal meliputi jenis kelamin, status gizi, pemberian kolostrum, ASI eksklusif, imunisasi dan paparan asap rokok. Pengobatan ISPA dapat dilakukan dengan cara farmakologis menggunakan antibiotik, ekspektoran, bronkodilator, analgetik, antihistamin, kortikosteroid, dan vitamin. Namun, penggunaan antibiotik berisiko menimbulkan efek samping gastrointestinal, meningkatkan biaya pengobatan, dan meningkatkan resistensi bakteri (Qiroah, 2022).

Dalam konteks pelayanan kesehatan primer, bidan memiliki peran penting dalam upaya promotif, preventif, deteksi dini, dan penatalaksanaan awal ISPA termasuk batuk bukan pneumonia pada balita. Bidan berperan melakukan penilaian klinis awal, mengidentifikasi tanda bahaya, memantau frekuensi napas, mendeteksi adanya retraksi dada, dan membedakan ISPA ringan dengan pneumonia.

Peran bidan dalam edukasi keluarga sangat penting, termasuk memberikan informasi mengenai cara merawat anak dengan batuk, menjaga hidrasi, menjaga kebersihan lingkungan, serta menghindari paparan asap rokok di rumah. Penelitian oleh Rukmini et al. (2021) menunjukkan bahwa edukasi yang diberikan bidan mampu meningkatkan kemampuan ibu dalam menangani gejala ISPA ringan pada anak dan mencegah perkembangan penyakit menjadi lebih berat. Selain itu, bidan juga memastikan bahwa anak menerima imunisasi lengkap sebagai bentuk pencegahan ISPA, serta mengedukasi pentingnya ASI eksklusif yang terbukti meningkatkan imunitas dan menurunkan kejadian ISPA pada balita (Lestari & Andriani, 2022). Dengan peran tersebut, bidan menjadi garda terdepan dalam mencegah komplikasi ISPA serta memberikan asuhan yang komprehensif pada balita dengan batuk bukan pneumonia sehingga dapat menurunkan risiko morbiditas dan komplikasi pernapasan.

## **B. Tujuan**

### **1. Tujuan Umum**

Untuk memberikan asuhan kebidanan yang komprehensif pada balita dengan batuk bukan pneumonia melalui upaya promotif, preventif, deteksi dini, dan penatalaksanaan awal sesuai standar pelayanan kesehatan anak.

### **2. Tujuan Khusus**

1. Melakukan pengkajian data secara komprehensif pada balita dengan batuk bukan pneumonia, meliputi riwayat kesehatan, pola batuk, frekuensi napas, tanda vital, dan pemeriksaan fisik saluran pernapasan.
2. Menetapkan diagnosis kebidanan sesuai hasil pengkajian, dengan membedakan antara batuk ISPA ringan dan tanda pneumonia berdasarkan pedoman MTBS.
3. Melaksanakan intervensi kebidanan yang meliputi edukasi perawatan di rumah, anjuran peningkatan hidrasi, menjaga kebersihan lingkungan, serta tindakan non-farmakologis untuk mengurangi batuk.



## **BAB II**

### **TINJAUAN TEORI**

#### **A. Definisi Batuk**

Batuk merupakan mekanisme pertahanan tubuh dari benda asing seperti makanan, debu, asap, dan sebagainya, salah satu pertahanannya dengan mengeluarkan ingus meler. Batuk pilek lebih sering terjadi pada saat perubahan cuaca. Perubahan cuaca akan mempengaruhi suhu udara. Hidung merupakan bagian saluran pernapasan yang langsung berhubungan dengan alam semesta dan berfungsi memasukkan udara luar ke dalam paru-paru. Karena itu, hidung paling mudah terkena dampak langsung dari perubahan cuaca dingin atau kering yang memicu terjadinya batuk pilek (Martini; dkk, 2021). Batuk bukanlah merupakan penyakit, mekanisme batuk timbul oleh karena paru-paru mendapatkan agen pembawa penyakit masuk ke dalamnya sehingga menimbulkan batuk untuk mengeluarkan agen tersebut. Batuk juga merupakan mekanisme pertahanan paru yang alamiah untuk menjaga agar jalan nafas tetap bersih dan terbuka dengan jalan : 1) Mencegah masuknya benda asing ke saluran nafas. 2) Mengeluarkan benda asing atau sekret yang abnormal dari dalam saluran nafas (Adha & Rida, 2021).

#### **B. Patofisiologi Batuk**

Batuk merupakan refleks fisiologis penting yang berfungsi membersihkan saluran napas dari berbagai rangsangan, baik yang bersifat normal maupun patologis. Pada anak, batuk dapat muncul secara spontan maupun sebagai respons terhadap gangguan pada saluran napas. Anak sering kali menganggap batuk sebagai kondisi biasa karena refleks tersebut merupakan mekanisme protektif tubuh (Prasetyo, 2021).

Secara umum, batuk timbul akibat adanya rangsangan mekanis, kimiawi, atau iritan yang memicu aktivasi refleks batuk. Refleks batuk hanya dapat terjadi apabila seluruh komponen refleks bekerja dengan baik, yaitu reseptor batuk, saraf aferen, pusat batuk, saraf eferen, dan organ efektor. Reseptor batuk tersebar luas di laring, trakea, bronkus, faring, hidung, sinus paranasal, telinga, lambung, perikardium, dan diafragma (Saragih & Lubis, 2020).



Rangsangan yang diterima reseptor kemudian dihantarkan melalui saraf aferen seperti n. vagus, n. trigeminus, n. frenikus, dan saraf interkostal menuju pusat batuk yang berada di medulla oblongata. Selanjutnya, impuls diteruskan melalui saraf eferen menuju otot-otot efektor, yaitu otot laring, trakea, bronkus, diafragma, dan otot interkostal yang menghasilkan hembusan udara kuat sehingga terjadi batuk (Afdhal et al., 2023).

Batuk dapat menjadi kronis apabila reseptor mengalami stimulasi secara berulang. Rangsangan tersebut dapat berasal dari luar tubuh (eksogen), seperti asap rokok, polusi, atau benda asing. Sementara rangsangan endogen berasal dari tubuh sendiri, misalnya akibat akumulasi sekret atau mediator inflamasi pada saluran pernapasan (Rukmana & Wati, 2021).

Jenis rangsangan juga memengaruhi pola batuk. Rangsangan mekanis lebih memengaruhi saluran pernapasan proksimal, sedangkan saluran pernapasan distal lebih sensitif terhadap rangsangan kimiawi (Yuliana et al., 2022). Pada anak, sistem respirasi dan refleks batuk belum berkembang sempurna sehingga terdapat beberapa perbedaan dengan orang dewasa. Misalnya, reseptor batuk pada telinga yang masih aktif pada anak dapat menghilang pada usia dewasa. Hal ini menjelaskan mengapa anak dapat batuk secara refleks saat telinga dibersihkan, sedangkan pada orang dewasa tidak (Saragih & Lubis, 2020).

### C. Bagan MTBS Batuk pada balita

| Apakah anak menderita batuk dan atau sukar bernapas ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  | GEJALA                                                                    | KLASIFIKASI                  | TINDAKAN/PENGOBATAN                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>JIKA YA,</b><br><b>TANYAKAN :</b><br>Berapa lama ?<br><b>LIHAT, DENGAR dan PERIKSA :</b><br>• Hitung napas dalam 1 menit*<br>• Lihat apakah ada tarikan dinding dada ke dalam<br>• Lihat dan dengar adanya wheezing<br>• Periksa dengan pulse oxymeter (jika ada) untuk menilai saturasi oksigen.<br><b>Umur anak :</b><br>2 bulan - < 12 bulan<br>12 bulan - < 5 tahun<br><b>Napas cepat apabila :</b><br>50 kali atau lebih per menit<br>40 kali atau lebih per menit                                                                                                                                                                                                                     |  |  | • Tarikan dinding dada ke dalam<br><b>ATAU</b><br>• Saturasi Oksigen <90% | <b>PNEUMONIA BERAT</b>       | • Beri Oksigen maksimal 2-3 liter/menit dengan menggunakan nasal prong<br>• Beri dosis pertama antibiotik yang sesuai<br>• <b>RUJUK SEGERA **</b>                                                                                                                              |
| <b>Umur anak :</b><br>2 bulan - < 12 bulan<br>12 bulan - < 5 tahun<br><b>Napas cepat apabila :</b><br>50 kali atau lebih per menit<br>40 kali atau lebih per menit                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  | • Nafas cepat                                                             | <b>PNEUMONIA</b>             | • Beri amoksisilin 2x sehari selama 3 hr atau 5 hr ***<br>• Beri pelega tenggorokan dan pereda batuk yang aman<br>• Obati wheezing bila ada<br>• Apabila batuk >14 hari <b>RUJUK</b> untuk pemeriksaan lanjutan<br>• Nasehati kapan kembali segera<br>• Kunjungan ulang 2 hari |
| * Hitung napas dengan menggunakan ARI sound timer atau arloji yang mempunyai jarum detik<br>** Jika rujukan tidak memungkinkan, tangani anak sesuai dengan pedoman nasional rujukan pneumonia atau sebagaimana pada Buku Saku Tatalaksana Anak di RS<br>*** Pemberian amoksisilin oral untuk 5 hari dapat digunakan pada pasien dengan pneumonia disertai klasifikasi terapan HIV, diduga terinfeksi HIV atau infeksi HIV terkonfirmasi<br>Dimaksud dengan <b>RUJUK</b> disini adalah ke Dokter Puskesmas, Puskesmas Perawatan atau Rumah Sakit<br>Tatalaksana wheezing pada pneumonia berat dilakukan di fasilitas kesehatan rujukan, kecuali untuk rujukan yang membutuhkan waktu yang lama. |  |  | • Tidak ada tanda-tanda Pneumonia Berat maupun Pneumonia                  | <b>BATUK BUKAN PNEUMONIA</b> | • Beri pelega tenggorokan dan pereda batuk yang aman<br>• Obati wheezing bila ada<br>• Apabila batuk >14 hari rujuk untuk pemeriksaan TB dan sebab lain<br>• Nasehati kapan kembali segera<br>• Kunjungan ulang 2 hari jika tidak ada perbaikan                                |

Sumber: Buku bagan manajemen terpadu balita sakit (Kemenkes RI. 2019)

### D. Klasifikasi Batuk

#### 1. Batuk berdasarkan produktifitasnya

##### a. Batuk berdahak

Batuk berdahak ditandai dengan adanya dahak pada tenggorokan. Batuk berdahak dapat terjadi karena adanya infeksi pada saluran napas, seperti influenza, bronchitis, radang paru dan sebagainya. Selain itu batuk berdahak terjadi karena saluran napas peka terhadap paparan debu, polusi udara, asap rokok, lembab yang berlebihan dan sebagainya (Adha & Rida, 2021).

##### b. Batuk kering

Batuk yang ditandai dengan tidak adanya sekresi dahak dalam saluran napas, adanya faktor-faktor alergi (seperti debu, asap rokok, dan perubahan suhu) dan efek samping dari obat (Adha & Rida, 2021).

#### 2. Batuk berdasarkan waktu berlangsungnya

##### a. Batuk akut

Batuk akut adalah batuk yang gejala terjadinya kurang dari 3 minggu. Penyebab batuk ini umumnya adalah iritasi, adanya penyempitan saluran napas akut dan adanya infeksi virus atau bakteri (Adha & Rida, 2021).

b. Batuk subakut

Batuk subakut adalah batuk yang gejala terjadinya antara 3-8 minggu. Batuk ini biasanya disebabkan karena adanya infeksi akut saluran pernapasan oleh virus yang mengakibatkan adanya kerusakan epitel pada saluran napas (Adha & Rida, 2021).

c. Batuk kronis

Batuk kronis adalah batuk yang gejala batuknya lebih dari 8 minggu. Batuk ini biasanya menjadi pertanda atau gejala adanya penyakit lain yang lebih berat seperti asma, tuberkulosis, bronchitis, dan sebagainya (Adha & Rida, 2021).

**E. Faktor Resiko Terjadinya Batuk Pada Balita**

1. Paparan Asap Rokok

Paparan asap rokok, baik secara aktif maupun pasif, menjadi faktor risiko terbesar terjadinya batuk pada balita. Penelitian oleh Pradhan et al. (2021) menunjukkan bahwa anak yang terpapar *secondhand smoke* memiliki risiko lebih tinggi mengalami batuk kronis dan infeksi saluran napas bawah karena adanya iritasi mukosa dan peradangan.

2. Infeksi Saluran Pernapasan

Batuk paling sering disebabkan oleh infeksi virus seperti influenza, RSV, dan rhinovirus. Studi oleh Lee & Kim (2023) menyatakan bahwa infeksi virus pada usia balita dapat menyebabkan inflamasi pada saluran napas sehingga memicu batuk yang berlangsung beberapa hari hingga minggu.

3. Lingkungan Tidak Sehat (Polusi Udara & Ventilasi Buruk)

Kualitas udara dalam dan luar rumah sangat memengaruhi kesehatan pernapasan anak. Menurut penelitian Gupta et al. (2022), paparan polusi udara seperti PM2.5 dan kelembapan rumah yang buruk meningkatkan risiko batuk berulang pada balita.

4. System Kekebalan Tubuh yang Belum Matang

Balita memiliki imunitas yang belum berkembang optimal sehingga lebih rentan terhadap berbagai patogen penyebab batuk. Studi oleh Santos & Ribeiro (2023) menunjukkan bahwa perkembangan

imunologis pada anak usia <5 tahun belum mampu memberikan perlindungan maksimal terhadap patogen pernapasan.

5. Faktor Sosial Ekonomi Rendah

Kepadatan hunian, sanitasi buruk, dan akses kesehatan yang terbatas juga memengaruhi kejadian batuk. Menurut studi oleh Farahani et al. (2022), anak dari keluarga dengan status sosial ekonomi rendah memiliki risiko lebih tinggi karena paparan lingkungan yang kurang sehat dan gizi yang tidak optimal.

6. Gizi Buruk atau Status Nutrisi Rendah

Nutrisi yang tidak adekuat dapat melemahkan sistem pertahanan tubuh. Studi oleh Ahmed et al. (2021) menunjukkan bahwa balita dengan malnutrisi mengalami peningkatan risiko infeksi pernapasan yang memicu batuk.

**F. Penanganan Batuk Pada Balita**

Penanganan batuk pada balita perlu dilakukan secara hati-hati karena sebagian besar kasus disebabkan oleh infeksi virus yang bersifat ringan dan dapat sembuh sendiri. Menurut Oliveira et al. (2022), pendekatan yang aman untuk anak usia di bawah lima tahun adalah memprioritaskan metode non-farmakologi, mengingat obat batuk bebas tidak terbukti efektif dan dapat menimbulkan efek samping. Oleh karena itu, manajemen batuk pada balita dimulai dari perawatan sederhana di rumah yang bertujuan untuk mengurangi iritasi saluran napas dan meningkatkan kenyamanan anak.

Upaya non-farmakologi menjadi langkah utama dalam penanganan batuk. Salah satu metode yang paling dianjurkan adalah menjaga kecukupan cairan. Hidrasi yang baik dapat membantu mengencerkan dahak sehingga memudahkan pengeluarannya. Kim & Lee (2021) menyatakan bahwa cairan yang cukup dapat menurunkan frekuensi batuk dan mengurangi kekeringan saluran napas. Selain itu, penggunaan humidifier atau paparan uap hangat juga penting untuk menjaga kelembapan udara. Wang et al. (2022) menemukan bahwa humidifier terbukti mampu meningkatkan kenyamanan pernapasan dan menurunkan batuk terutama saat anak tidur.

Pemberian madu dapat menjadi alternatif aman untuk anak usia di atas satu tahun. Cohen et al. (2021) menjelaskan bahwa madu secara signifikan dapat mengurangi batuk malam hari dan memperbaiki kualitas tidur anak. Selain itu, memposisikan kepala sedikit lebih tinggi ketika tidur dapat membantu mengurangi batuk nokturnal karena posisi tersebut mengurangi aliran balik lendir ke tenggorokan, seperti dibuktikan oleh Ahmad & Salim (2022). Menghindari paparan asap rokok juga merupakan bagian penting dari perawatan, karena Pradhan et al. (2021) menunjukkan bahwa balita yang terpapar asap rokok lebih berisiko mengalami batuk berulang. Membersihkan hidung dengan larutan saline pun sangat dianjurkan untuk melegakan saluran pernapasan bagian atas sebagaimana direkomendasikan oleh Romano et al. (2022).

Penanganan farmakologi dilakukan bila kondisi anak memerlukan penanganan medis tambahan. Pemberian antipiretik seperti parasetamol atau ibuprofen dilakukan hanya ketika batuk disertai demam untuk meningkatkan kenyamanan anak, meskipun obat ini tidak mengobati batuk secara langsung, seperti dinyatakan oleh Davis et al. (2021). Bronkodilator seperti salbutamol hanya diberikan ketika terdapat mengi atau obstruksi saluran napas. Martinez et al. (2022) menegaskan bahwa bronkodilator efektif pada kasus bronkospasme, tetapi tidak bermanfaat pada batuk tanpa gejala penyempitan napas. Antihistamin dapat digunakan jika batuk terkait alergi, namun harus diberikan di bawah pengawasan tenaga kesehatan karena efek sedasi, seperti dipaparkan dalam penelitian Hernandez et al. (2021). Antibiotik hanya digunakan bila terbukti ada infeksi bakteri, sebab Li et al. (2023) memperingatkan bahwa penggunaan antibiotik pada infeksi virus dapat menyebabkan resistensi dan tidak memberikan manfaat. Pada kasus batuk kronis terkait asma, kortikosteroid inhalasi dapat membantu menurunkan inflamasi, sebagaimana dijelaskan oleh Perez et al. (2022).

### **BAB III DOKUMENTASI SOAP**

#### **ASUHAN KEBIDANAN KOMPREHENSIF BAYI BALITA DAN ANAK PRASEKOLAH AN. M USIA 3 TAHUN 6 HARI DENGAN BATUK BUKAN PNEUMONIA DI KLINIK PRATAMA KURNIA MEDIKA KULON PROGO**

Tanggal Pengkajian : 05/05/2026  
Pukul : 11.00  
Tempat : Klinik Pratama Kurnia Medika  
Pengkaji : Tisa Alfathsyah

#### **A. DATA SUBJEKTIF IDENTITAS BALITA**

Nama : An. M  
Tanggal Lahir : 29 April 2023  
Umur : 3 Tahun 6 hari  
Jenis Kelamin : Laki-laki  
Usia Kehamilan Saat Lahir : 39 Minggu

#### **IDENTITAS ORANG TUA**

|                   |                        |
|-------------------|------------------------|
| Nama : Ny. F      | Nama : Tn. A           |
| Umur : 30 tahun   | Umur : 32 tahun        |
| Agama : Islam     | Agama : Islam          |
| Pendidikan : SMA  | Pendidikan : SMA       |
| Pekerjaan : IRT   | Pekerjaan : Wiraswasta |
| Alamat : Wonolopo |                        |

#### **1. Alasan Kunjungan :**

Ibu mengatakan ingin memeriksakan Kesehatan anaknya

#### **2. Keluhan :**

Ibu mengatakan anaknya batuk sudah 3 hari yang lalu, tidak sesak dan pola batuknya sering muncul dimalam hari dan disiang hari tidak selalu muncul



3. Riwayat Imunisasi:

Ibu mengatakan anaknya mendapatkan imunisasi lengkap dan selalu membawa anaknya imunisasi sesuai usia dan jadwal imunisasi

4. Riwayat ASI Eksklusif:

Ibu mengatakan memberikan anaknya asi eksklusif selama 6 bulan

5. Riwayat Alergi :

Ibu mengatakan bahwa anaknya tidak mempunyai riwayat alergi makanan maupun obat-obatan

6. Riwayat Kesehatan lalu :

Ibu mengatakan Riwayat Kesehatan yang lalu anak tidak menderita penyakit asma, DM, hipertensi, dan tidak menderita penyakit menular seperti TBC, HIV/AIDS, hepatitis

7. Riwayat Kesehatan keluarga :

Ibu mengatakan keluarga tidak pernah menderita penyakit asma, DM, hipertensi, dan tidak menderita penyakit menular seperti TBC, HIV/AIDS, hepatitis dll.

8. Riwayat tumbuh kembang :

Ibu mengatakan bahwa tumbuh kembang anaknya normal sesuai usianya

9. Pola pemenuhan hidup sehari-hari

a. Nutrisi :

- 1) Makan : 3x sehari dengan menu makan bervariasi seperti ikan, ayam, tahu, tempe, sayuran.
- 2) Minum : 7-8 gelas sehari air putih dan susu

b. Eliminasi :

- 1) BAB : 2x sehari dengan bau khas feces, warna kuning kecoklatan, tekstur lembek
- 2) BAK : 5x sehari bau has urine, warna kuning jernih

c. Istirahat :

- 1) Tidur siang : 3 jam
- 2) Tidur malam : 10 jam

d. Aktivitas :

Ibu mengatakan anaknya aktif bermain

e. Personal hygiene :

Ibu mengatakan anaknya mandi 2x sehari , Gosok gigi 2x sehari, Ganti baju 2x sehari, Ganti celana :2x sehari.

**B. OBJEKTIF**

1. Pemeriksaan Umum

- a. Keadaan Umum : baik
- b. Kesadaran : composmentis
- c. Tanda Vital :
  - Pernapasan : 30 kali permenit
  - Nadi : 100 kali permenit
  - Suhu : 36,7 °C
- d. Antropometri

- TB : 96,3 cm
- BB : 14,3 kg
- LK : 49 cm
- LD : 51 cm
- Lila : 17 cm
- IMT : 15,4 kg/m<sup>2</sup>

2. Pemeriksaan Fisik

- a. Kepala : simetris (+),bulat(+),caput succedenum (-),  
cephal hematoma (-)
- b. Wajah : simetris (+), pucat (-), down syndrome(-)
- c. Mata : simetris (+), mata berair (-), conjungtiva anemis  
(-), sklera ikterik (-)
- d. Hidung : simetris (+),bersih (+), lubang hidung (+),  
pernapasan cuping hidung (-), polip (-),  
pengeluaran cairan atau darah (-)
- e. Telinga : simetris(+),bersih (+),lubang telinga(+),  
pengeluaran cairan (-)
- f. Mulut : simetris (+), bersih(+),bibir pucat (-), labiokizis  
(-),labiopalatokizis (-)
- g. Leher : pembesaran kelenjar tiroid(-), pembesaran  
kelenjar limfe (-), pembesaran vena jugularis (-),  
pembesaran kelenjar getah bening (-)
- h. Dada : simetris (+), retraksi dinding dada (-), bunyi napas  
wheezing(-), bunyi napas ronchi(-),bunyi jantung  
lup dup normal dan teratur (+)
- i. Abdomen : simetris(+), bising usus (+),kembung (-)
- j. Punggung : simetris (+), spina bipida (-),
- k. Ekstermitas atas : simetris (+), jari lengkap (+), kuku pucat (-)



1. Ekstermitas bawah : simetris (+), jumlah jari lengkap(+), kuku pucat (-), reflek patella (+)
- m. Genetalia : bersih(+), guratan(+), testis teraba didalam skrotum(+), testis ada 2 (+), lubang uretra(+)
- n. Anus : atresia ani (-)

### 3. Pemeriksaan Penunjang

Tidak dilakukan

## C. ANALISA :

An. M Usia 3 tahun balita sakit dengan batuk bukan pneumonia

## D. PENATALAKSANAAN

1. Memberitahu ibu hasil pemeriksaan bahwa anaknya mengalami batuk bukan pneumonia atau batuk ringan  
Ev: ibu sudah mengetahui kondisi kesehatan anaknya
2. Memberitahu ibu tentang batuk bukan pneumonia yaitu kondisi pada balita yang mengalami batuk dengan atau tanpa pilek tetapi tidak disertai tanda-tanda pneumonia  
Ev: ibu mengerti tentang penjelasan yang diberikan
3. Memberitahu ibu untuk memberikan anaknya minum air putih hangat sedikit tapi sering untuk melegakan tenggorokan  
Ev: ibu akan mengikuti anjuran dari bidan
4. Memberitahu ibu cara mengatasi batuk pada anaknya dengan minum madu 1 sendok teh 2-3 kali sehari. Madu dapat membantu meredakan batuk karena madu mengandung antioksidan dan antiinflamasi sehingga batuk berkurang dan membuat anak lebih nyaman  
Ev: ibu akan mengikuti anjuran bidan
5. Memberitahu ibu untuk mengatur posisi tidur dengan kepala sedikit lebih tinggi untuk mempermudah jalan napas dan meningkatkan kenyamanan tidur anak.  
Ev: ibu akan mengikuti anjuran dari bidan
6. Memberitahu ibu untuk menghindari anaknya dari makanan yang berminyak, makanan manis, minuman dingin atau es  
Ev: ibu akan mengikuti anjuran bidan
7. Memberitahu ibu untuk menerapkan perilaku hidup bersih dan sehat (PHBS)  
Ev: ibu mengerti dan akan menerapkan PHBS

8. Melakukan kolaborasi dengan fisioterapi dengan memberikan pelayanan komplementer terapi pijat untuk mengurangi batuk  
Ev: ibu bersedia anaknya dipijat dengan tenaga fisioterapi
9. Memberitahu ibu tanda bahaya dan segera ke faskes terdekat jika anak mengalami napas cepat atau sesak, tarikan dinding dada ke dalam, demam tinggi, tidak mau minum atau makan, anak tampak lemas atau memburuk  
Ev: ibu bersedia datang jika terdapat tanda bahaya tersebut
10. Memberitahu ibu kunjungan ulang 2 hari lagi atau jika ada keluhan  
Ev: ibu bersedia datang kembali



unisa  
Universitas 'Aisyiyah  
Yogyakarta

## BAB IV

### PEMBAHASAN

Kasus An. M, balita usia 3 tahun 6 hari dengan keluhan batuk sejak tiga hari terakhir, menunjukkan kondisi batuk bukan pneumonia yang ditandai tidak adanya napas cepat, tidak ada tarikan dinding dada, suhu tubuh normal, dan tidak ditemukan tanda distress napas. Kondisi ini sejalan dengan pedoman *Integrated Management of Childhood Illness (IMCI)* yang menyatakan bahwa batuk dapat digolongkan bukan pneumonia apabila anak tidak menunjukkan tanda bahaya pernapasan seperti napas cepat dan retraksi (Kementerian Kesehatan RI, 2023).

Secara fisiologis, batuk pada balita merupakan respons pertahanan tubuh untuk membersihkan saluran napas dari lendir, iritan, atau patogen. Batuk yang timbul akibat infeksi saluran napas atas biasanya bersifat ringan dan dapat sembuh dengan perawatan suportif (Worrall, 2020). Pada An. M, batuk tidak disertai demam tinggi, tidak ada wheezing maupun ronki, sehingga dapat disimpulkan batuk bersifat ringan dan bukan pneumonia. Riwayat pemberian ASI eksklusif selama 6 bulan, imunisasi lengkap, serta status gizi baik ikut mendukung kondisi imunitas optimal sehingga infeksi saluran napas tidak berkembang menjadi pneumonia. Studi menunjukkan bahwa anak dengan ASI eksklusif memiliki risiko lebih rendah mengalami ISPA berat (Victora et al., 2021). Selain itu, status gizi yang baik menurunkan risiko komplikasi infeksi (UNICEF, 2022).

Peran bidan dalam kasus ini sangat penting, terutama dalam melakukan assessment, edukasi, dan manajemen non-farmakologis. Bidan berwenang melakukan penilaian awal pada anak dengan batuk, mengidentifikasi tanda bahaya, serta memberikan edukasi mengenai perawatan di rumah sesuai standar pelayanan kebidanan (Kemenkes RI, 2020). Dalam kasus ini, bidan melakukan pemeriksaan fisik lengkap, menilai tanda vital dan status pernapasan, kemudian memastikan bahwa kondisi An. M aman untuk ditangani secara rawat jalan.

Edukasi yang diberikan sangat sesuai dengan pedoman WHO yang menganjurkan manajemen non-obat untuk batuk pada anak, seperti pemberian air hangat, madu untuk usia >1 tahun, dan menjaga kelembapan lingkungan (WHO, 2020). Madu terbukti mampu meredakan batuk dan memperbaiki kualitas tidur

anak karena memiliki efek antiinflamasi dan antimikroba (Oduwole et al., 2021). Bidan juga memberikan edukasi PHBS, pengaturan posisi tidur, dan penghindaran pemicu iritan seperti makanan berminyak atau udara dingin, sejalan dengan rekomendasi klinis terbaru. Selain itu, edukasi mengenai tanda bahaya (danger signs) sangat penting agar keluarga memahami kapan harus segera membawa anak ke fasilitas kesehatan. WHO (2021) menegaskan bahwa deteksi dini tanda bahaya seperti napas cepat, tidak mau minum, lethargy atau demam tinggi dapat mencegah perkembangan penyakit yang lebih berat.

Rencana tindak lanjut berupa kontrol ulang dua hari kemudian merupakan bagian dari pemantauan kondisi anak sesuai standar pelayanan kesehatan primer. Monitor ulang diperlukan untuk memastikan batuk membaik, tidak berkembang menjadi pneumonia, dan memastikan ibu mempraktikkan perawatan rumah dengan benar (CDC, 2021). Dengan demikian, keseluruhan penatalaksanaan yang diberikan bidan pada An. M sudah tepat, komprehensif, dan sesuai dengan pedoman nasional maupun internasional.



## **BAB V**

### **SIMPULAN DAN SARAN**

#### **A. Simpulan**

Berdasarkan hasil pengkajian dan penatalaksanaan terhadap An. M usia 3 tahun 6 hari dengan keluhan batuk, dapat disimpulkan bahwa balita mengalami batuk bukan pneumonia, ditandai dengan tidak adanya tanda bahaya pernapasan seperti napas cepat, retraksi dinding dada, demam tinggi, maupun gangguan kesadaran. Pemeriksaan fisik menunjukkan kondisi umum baik dan tanda vital dalam batas normal.

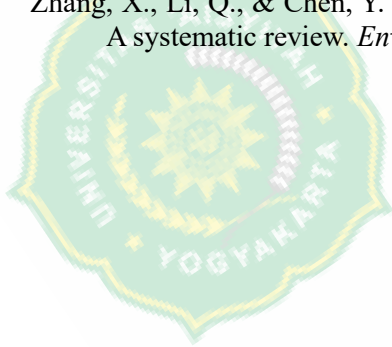
Manajemen yang diberikan bidan telah sesuai dengan standar pelayanan kesehatan anak, termasuk edukasi tentang batuk ringan, anjuran pemberian madu pada anak usia >1 tahun, pemberian cairan hangat sedikit tetapi sering, pengaturan posisi tidur, penghindaran faktor iritan, dan penerapan PHBS. Edukasi mengenai tanda bahaya ISPA serta pentingnya kunjungan ulang merupakan langkah preventif untuk mencegah komplikasi. Secara keseluruhan, penatalaksanaan yang dilakukan bidan tepat, komprehensif, dan sesuai pedoman nasional maupun internasional

#### **B. Saran**

Orang tua perlu memastikan anak cukup cairan, istirahat, dan nutrisi bergizi, serta memberikan madu sesuai anjuran sambil menghindari paparan iritan. Pemantauan tanda bahaya seperti napas cepat, tarikan dinding dada, demam tinggi, atau sulit makan-minum sangat penting, dan anak harus segera dibawa ke fasilitas kesehatan bila gejala tersebut muncul. Kunjungan ulang perlu dilakukan sesuai jadwal untuk memantau perbaikan kondisi anak.

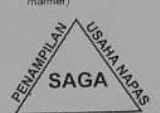
## DAFTAR PUSTAKA

- Afolabi, B. B., & Okoromah, C. A. (2021). Non-pharmacological management of cough in children: A review of evidence-based interventions. *Pediatric Respiratory Reviews*, 37, 45–52.
- Akibu, M., Adane, A., & Tesfaye, M. (2020). Determinants of respiratory symptoms among under-five children in developing countries. *BMC Pediatrics*, 20, 112.
- Centers for Disease Control and Prevention. (2022). *Cough in children: Causes, symptoms, and management*. CDC.
- Chang, A. B., & Glomb, W. B. (2020). Guidelines for evaluating chronic cough in children. *Chest*, 158(1), 303–317.
- Feldman, A. S., He, Y., Moore, M. L., Hershenson, M. B., & Hartert, T. V. (2021). Early life respiratory viral infections and cough outcomes. *Journal of Allergy and Clinical Immunology*, 147(1), 1–17.
- Hidayati, N., & Putri, R. A. (2021). Peran tenaga kesehatan dalam penanganan batuk pada balita di pelayanan primer. *Jurnal Kebidanan Indonesia*, 12(2), 89–96.
- Kementerian Kesehatan Republik Indonesia. (2021). *Pedoman tatalaksana batuk dan ISPA pada anak di fasilitas pelayanan kesehatan dasar*. Jakarta: Kemenkes RI.
- Liu, L., Oza, S., Chu, Y., Perin, J., Zhu, J., & Black, R. E. (2020). Child respiratory infection burden globally. *The Lancet Global Health*, 8(2), e153–e165.
- Mayo Clinic. (2023). *Cough in children: Symptoms and causes*. Mayo Foundation for Medical Education and Research.
- Narayan, S., Aggarwal, B., & Singh, P. (2020). Pediatric cough: Evaluation and management strategies. *Pediatrics International*, 62(5), 534–542.
- Pratiwi, D., & Suryani, E. (2022). Faktor risiko batuk dan ISPA pada balita: Kajian lingkungan dan perilaku. *Jurnal Kesehatan Masyarakat Nasional*, 17(1), 52–60.
- World Health Organization. (2021). *Integrated management of childhood illness: Respiratory symptoms guidelines*. Geneva: WHO.
- Zhang, X., Li, Q., & Chen, Y. (2022). Air pollution and childhood respiratory symptoms: A systematic review. *Environmental Research*, 204, 112–123.





# Lampiran 1 Lembar MTBS

| FORMULIR PENCATATAN BALITA SAKIT UMUR 2 BULAN SAMPAI 5 TAHUN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                  |                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Tanggal Kunjungan : <u>5-5-2026</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | NIK : _____                                                                                      |                                                                                                            |
| Alamat : <u>WONOLOPO</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     | (Daerah Endemis Malaria: Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> ) |                                                                                                            |
| Nama Anak : <u>AN M</u> OP Nama Ibu : <u>NY F</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                     | Jika Ya, RDT malaria (+) / (-)                                                                   |                                                                                                            |
| Umur : <u>3</u> tahun <u>6</u> bulan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | BB : <u>14.3</u> kg | PB/TB : <u>96.3</u> cm                                                                           | LiLA : <u>17</u> cm (anak ≥ 6 bulan) Lingk. Kepala : <u>49</u> cm Suhu : <u>36.7</u> °C                    |
| Anak sakit apa? <u>Batuk</u>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | Kunjungan pertama <input checked="" type="checkbox"/> Kunjungan ulang _____                      |                                                                                                            |
| PENILAIAN<br>(Lingkari semua gejala yang ditemukan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | KLASIFIKASI                                                                                      | TINDAKAN/ PENGobatan                                                                                       |
| <b>MEMERIKSA TANDA BAHAYA UMUM DENGAN SEGITIGA ASESMEN GAWAT ANAK (SAGA)</b><br>• Apakah tidak bisa minum atau menyusui?<br>• Apakah memuntahkan semua makanan dan minuman?<br>• Apakah pernah kaget selama sakit ini?<br>• Penampilan, tentukan:<br>o Kejang<br>o Tidak dapat berinteraksi dengan lingkungan atau tidak sadar<br>o Gelisah, rewel, dan tidak dapat ditenangkan<br>o Pandangan kosong atau mata tidak membuka<br>o Tidak bersuara atau justru menangis melengking<br>• Usaha Napas, tentukan:<br>o Tarikan dinding dada ke dalam<br>o Stridor<br>o Napas cuping hidung<br>o Mencari posisi paling nyaman dan menolak berbaring<br>• Sirkulasi, tentukan:<br>o Pucat<br>o Tampak biru (sianosis)<br>o Gambaran kulit marmora (kulit seperti marmer)<br>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                     |                                                                                                  |                                                                                                            |
| <b>APAKAH ANAK BATUK DAN/ATAU SUKAR BERNAPAS?</b><br>• Berapa lama? <u>3</u> hari<br>• Hitung napas dalam 1 menit <u>30</u> kali/menit<br>Tuliskan napas cepat<br>• Ada tarikan dinding dada ke dalam<br>• Ada wheezing<br>• Saturasi oksigen _____ %<br>Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | batuk bukan Pneumonia                                                                            | - Beri Peleka aman<br>- nasihat kapan kem bali segera<br>- kunjungan ulang 2 hari jika tidak ada perubahan |
| <b>APAKAH ANAK DIARE?</b><br>• Berapa lama? _____ hari<br>• Adakah darah dalam tinja?<br>• Keadaan umum anak:<br>o Letargis atau tidak sadar<br>o Rewel/mudah marah<br>• Mata cekung<br>• Ben anak minum:<br>o Tidak bisa minum atau malas minum<br>o Haus, minum dengan lapap<br>• Cubit kulit perut, apakah kembalinya:<br>o Sangat lambat (> 2 detik)<br>o Lambat (masih sempat terlihat lipatan kulit)<br>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                                                                                                  |                                                                                                            |
| <b>APAKAH ANAK DEMAM?</b><br>(anamnesis ATAU teraba panas ATAU suhu > 37.5°C)<br>Tentukan Daerah Endemis Malaria Tinggi / Rendah / Non Endemis<br>Jika Daerah Non Endemis: lanyakan riwayat bepergian ke daerah endemis malaria dalam 2 minggu terakhir dan tentukan daerah endemis sesuai tempat yang dikunjungi:<br>• Sudah berapa lama? _____ hari<br>• Jika lebih dari 7 hari, apakah demam terjadi setiap hari?<br>• Apakah pernah sakit malaria atau minum obat anti malaria?<br>• Apakah anak sakit campak dalam 3 bulan terakhir?<br>• Lihat dan periksa adanya kaku kuduk<br>• Lihat adanya penyebab lain dari demam<br>• Lihat adanya tanda-tanda campak saat ini:<br>o Ruam kemerahan di kulit yang menyekur DAN<br>o Terdapat salah satu tanda berikut: batuk, pilek, mata merah<br>LAKUKAN TES MALARIA jika tidak ada klasifikasi penyakit berat<br>• Pada semua kasus balita sakit di daerah endemis tinggi malaria<br>• Jika tidak ditemukan penyebab pasti demam di daerah endemis rendah malaria<br>Jika anak sakit campak saat ini atau dalam 3 bulan terakhir:<br>• Lihat adanya luka di mulut. Jika "ada", apakah dalam atau luar?<br>• Lihat adanya nanah di mata<br>• Lihat adanya kekeuhan di kornea<br>Jika demam 2 hari sampai dengan 7 hari, tanya dan periksa:<br>• Apakah demam mendadak tinggi dan terus menerus?<br>• Apakah badan teraba dingin?<br>• Apakah anak lemas/gelisah?<br>• Adakah mual?<br>• Adakah muntah? Jika ya, apakah terus menerus?<br>• Adakah nyeri perut?<br>• Adakah perdarahan berupa mimisan/muntah darah atau cecak seperti kopi/BAB berdarah/berwarna hitam?<br>• Apakah muntah ruam?<br>• Apakah ada rasa sakit dan nyeri badan?<br>• Apakah BAK terakhir ≥ 6 jam?<br>• Periksa tanda-tanda syok, lakukan pemeriksaan CCTVR<br>o Kaki tangan tampak pucat<br>o Waktu pengisian kapiler > 2 detik<br>o Kaki tangan teraba dingin<br>o Nadi lemah atau tidak teraba<br>o Nadi cepat<br>• Periksa nyeri perut dan nyeri tekan perut kanan atas<br>• Periksa adanya klinis akumulasi cairan<br>• Lihat adanya:<br>o Perdarahan kulit (petekie), perdarahan hidung (mimisan)<br>o Idenik<br>o Letargi, gelisah<br>o Sesak napas, napas cepat<br>• Periksa adanya pembesaran hepar > 2 cm<br>• Jika tidak syok dan tidak ada perdarahan, lakukan uji tourniquet. Hasil uji tourniquet positif/negatif<br>Ya <input type="checkbox"/> Tidak <input checked="" type="checkbox"/> |                     |                                                                                                  | Lakukan Tes Malaria, hasil RDT (+) / (-)<br><br>Mikroskopis                                                |
| <b>APAKAH ANAK MEMPUNYAI MASALAH TELINGA?</b><br>• Apakah ada nyeri telinga?<br>• Apakah rasa penuh di telinga?<br>• Adakah cairan/nanah keluar dari telinga? Jika "Ya", berapa hari? _____ hari<br>• Lihat adanya cairan atau nanah keluar dari telinga<br>• Raba adanya pembengkakan yang nyeri di belakang telinga                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     |                                                                                                  | Lakukan Pemeriksaan darah:<br>Hemoglobin<br>Hematokrit<br>Leukosit<br>Trombosit<br>NS-1                    |



| PENILAIAN<br>(Lingkari semua gejala yang ditemukan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | KLASIFIKASI             | TINDAKAN/<br>PENGOBATAN                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------|
| <b>MEMERIKSA STATUS GIZI DAN STATUS PERTUMBUHAN</b><br>• Jika anak berusia > 6 bulan, apakah BB anak < 4 kg?<br>• Lihat dan raba adanya edema bilateral yang bersifat pitting<br>• Tentukan berat badan (BB) menurut panjang badan (PB) atau tinggi badan (TB)<br>• BB/PB (TB) < -3 SD<br>• BB/PB (TB) -3 SD sampai < -2 SD<br>• BB/PB (TB) -2 SD sampai +1 SD<br>• BB/PB (TB) > +1 SD sampai +2 SD (plot pada grafik IMTJU)<br>• BB/PB (TB) > +2 SD sampai +3 SD (plot pada grafik IMTJU)<br>• BB/PB (TB) > +3 SD (plot pada grafik IMTJU)<br>• Tentukan lingkaran lengan atas (LLA) untuk umur 6 bulan atau lebih<br>• LLA < 11,5 cm<br>• LLA 11,5 cm sampai < 12,5 cm<br>• LLA ≥ 12,5 cm<br>• Jika BB/PB (TB) < -3 SD ATAU LLA < 11,5 cm, periksa komplikasi medis:<br>• Anoreksia<br>• Dehidrasi berat (muntah terus menerus, diare)<br>• Letargi atau penurunan kesadaran<br>• Demam tinggi<br>• Pneumonia berat (sulit bernafas atau bernafas cepat)<br>• Anemia berat<br>• Jika tidak ada komplikasi medis, pada anak umur < 6 bulan periksa:<br>• Terlalu lemah untuk menyusu<br>• Berat badan tidak naik atau turun | Gizi baik (normal)      |                                                   |
| <b>Periksa ada/tidak stunting</b><br>• Umur < 2 tahun<br>• Umur ≥ 2 tahun<br>• Tentukan panjang badan (PB) atau tinggi badan (TB) menurut umur:<br>• PB/U atau TB/U < -3 SD<br>• PB/U atau TB/U < -2 SD sampai -3 SD<br>• PB/U atau TB/U > -2 SD sampai +3 SD<br>• PB/U atau TB/U > +3 SD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Tidak stunting (normal) |                                                   |
| <b>Periksa Lingkaran Kepala</b><br>• LKU > +2 SD<br>• LKU > 2 SD s.d +2SD<br>• LKU < -2 SD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Normal                  |                                                   |
| <b>MEMERIKSA ANEMIA</b><br>Lihat adanya keputihan pada telapak tangan, konjungtiva, bibir lidah, bantalan kuku, apakah tampak:<br>• Sangat pucat?<br>• Pucat?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Tidak anemia            | Lakukan pemeriksaan Hb (jika tersedia):           |
| <b>MEMERIKSA STATUS HIV</b><br>Apakah ibu atau anak pernah dites HIV?<br>JIKA YA<br>Tentukan status HIV:<br>• Ibu: POSITIF / NEGATIF<br>• Anak: Tes Virologi: POSITIF / NEGATIF<br>Tes Serologi: POSITIF / NEGATIF<br>Jika ibu POSITIF dan anak NEGATIF atau tidak diketahui, TANYAKAN:<br>• Apakah anak sedang mendapat ASI pada saat tes HIV atau 6 minggu sebelum dilakukan tes HIV? Ya / Tidak<br>• Apakah anak saat ini sedang mendapat ASI? Ya / Tidak<br>• Jika mendapat ASI, apakah ibu dan anak saat ini mendapat ARV profilaksis? Ya / Tidak<br>JIKA TIDAK<br>Lakukan tes HIV terutama jika dijumpai kondisi berikut:<br>Jika anak menderita pneumonia berulang atau diare persisten berulang atau bercak putih di rongga mulut berulang atau infeksi berat (biasanya yang membutuhkan perawatan di RS) berulang lainnya atau gizi kurang/buruk yang tidak membaik dengan penanganan gizi.<br>• Jika status HIV ibu dan anak tidak diketahui, tes ibu<br>• Jika status HIV ibu positif dan anak tidak diketahui, tes anak                                                                                          |                         |                                                   |
| <b>MEMERIKSA STATUS IMUNISASI</b><br>Lingkari imunisasi yang dibutuhkan hari ini, beri tanda "V" jika sudah diberikan                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                   |
| HB 0      BCG      OPV 0      OPV 1      OPV 2      OPV 3/4PV<br>DPT-HB-Hib 1    DPT-HB-Hib 2    DPT-HB-Hib 3    PCV 1      PCV 2      PCV 3 (lanjutan)<br>Campak Rubella    Japanese Encephalitis (lanjutan)    DPT-HB-Hib (lanjutan)    Campak Rubella (lanjutan)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | →                       | Imunisasi yang diberikan hari ini sesuai ulangnya |
| <b>MEMERIKSA PEMBERIAN VITAMIN A</b><br>Dibutuhkan suplemen vitamin A: Ya / Tidak                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | →                       | Diberikan vit A hari ini Ya / Tidak               |
| <b>MENILAI MASALAH ATAU KELUHAN LAIN</b><br>Tidak ada keluhan lain                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                         |                                                   |
| <b>LAKUKAN PENILAIAN PEMBERIAN MAKAN</b><br>Jika anak berumur < 2 TAHUN atau GIZI KURANG atau GIZI BURUK TANPA KOMPLIKASI atau ANEMIA DAN anak tidak akan dirujuk segera<br>• Apakah ibu menyusui anak ini? Ya / Tidak<br>Jika "Ya", berapa kali sehari? ____ kali<br>Apakah menyusui juga di malam hari? Ya / Tidak<br>• Apakah anak mendapat makanan atau minuman lain? Ya / Tidak<br>Jika "Ya", makanan atau minuman apa? ____<br>Berapa kali sehari? ____ kali<br>Alat apa yang digunakan untuk memberi minuman anak?<br>• Jika anak GIZI KURANG atau GIZI BURUK tanpa komplikasi:<br>Berapa banyak makanan atau minuman yang diberikan pada anak?<br>Apakah anak mendapat makanan tersendiri? Ya / Tidak<br>Siapa yang memberi makan dan bagaimana caranya?<br>• Selama sakit ini, apakah ada perubahan pemberian makan? Ya / Tidak<br>Jika "Ya", bagaimana? ____                                                                                                                                                                                                                                                       |                         |                                                   |

Kunjungan Ulang 2 hari  
Nasihat kapan kembali segera  
Nama pemeriksa Tisci Alfathiyah