

INTISARI

Infeksi Saluran Pernapasan Akut (ISPA) masih merupakan penyebab utama kesakitan dan kematian pada Balita di Indonesia, yaitu antara 12,4-36% penyebab kematian pada bayi dan 8,4% pada anak usia 1-<5 tahun; dan juga merupakan 40-60% dari seluruh kunjungan di Unit Rawat Jalan Bagian Anak di beberapa Rumah Sakit.

Menyadari besarnya masalah, Departemen Kesehatan melaksanakan Program Pemberantasan ISPA yang utamanya ditujukan terhadap pnemonia dengan bagan penatalaksanaan ISPA. Dibedakan klasifikasi ISPA untuk bayi 0-2 bulan dengan anak 2 bulan - <5 tahun oleh karena kematian akibat ISPA sangat tinggi pada usia 0-2 bulan dan karena gejala penyakit dan pengobatan amat berbeda dengan anak yang lebih tua.

Klasifikasi ISPA untuk usia 0-2 bulan yaitu pnemonia berat dan bukan pnemonia, sedangkan untuk usia 2 bulan - <5 tahun adalah pnemonia berat, pnemonia dan bukan pnemonia berdasarkan ada tidaknya napas cepat dan atau tarikan dinding dada bagian bawah. Penatalaksanaan pnemonia berat yaitu perawatan di RS, pnemonia memerlukan antibiotika, sedangkan bukan pnemonia tidak memerlukan antibiotika.

Selain itu perlu dilakukan upaya pencegahan ISPA melalui pendekatan edukatif kepada masyarakat (langsung) dan lingkungan (tidak langsung) yang memerlukan peran serta seluruh petugas kesehatan untuk menunjang keberhasilan Program P2 ISPA ini.

ABSTRACT

Acute Respiratory Tract Infection (ARI) is still the leading cause of morbidity and mortality in underfives in Indonesia. ARI accounted for 12,4-36% of mortality in infants and 8,4% in children 1-<5 years, and also the most common cause of visit in the Pediatric Outpatient Department of several hospital, between 40-60%.

Recognizing the magnitude of the problem, the Ministry of Health implemented a strategy of ARI control programme, particularly pneumonia, by using ARI management chart. Infants 0-2 months of age have been considered separately since ARI mortality is particularly high in this age group and since disease presentation and treatment are significantly different than in older infants and children.

Classification of ARI in infants 0-2 months are severe pneumonia and no pneumonia; in children 2 months-<5 years are severe pneumonia, pneumonia, and no pneumonia based on fast breathing and or chest indrawing. This classification is related to further management, as severe pneumonia needs hospitalisation, pneumonia needs antibiotic treatment, and no pneumonia does not require antibiotic treatment.

Prevention of ARI is needed with education to public health (direct) and development of the community (indirect), by the way participation by all health personnels is needed to enhance ARI control programme.