

**ASUHAN KEPERAWATAN PADA ANAK BRONKOPNEUMONIA
DENGAN BERSIHAN JALAN NAFAS TIDAK EFEKTIF DI RUANG
ANGGREK RSUD TABANAN
TAHUN 2022**

BAB IV

LAPORAN KASUS KELOLAAN UTAMA

Bab ini memaparkan tentang gambaran kasus kelolaan utama meliputi pengkajian, diagnosis keperawatan, implementasi dan evaluasi keperawatan yang telah penulis lakukan.

A. Pengkajian

Pengkajian dilakukan di ruang perawatan anak dan data yang didapatkan sebagai berikut :

Tabel 3

Pengkajian Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif dilakukan di Ruang Anggrek RSUD Tabanan Tahun 2022

Data Anamnesis	
Nama	An. A
Jenis kelamin	Perempuan
Umur	5 tahun
Agama	Hindu
Alamat	Br.Denbantas Tabanan
Penanggung jawab / Hubungan dengan klien	Tn. E / Ayah dan Ny.I / Ibu (Orangtua)
Diagnosa Medis	Bronkopneumonia
No. RM	283xxx
MRS / Tanggal Pengkajian	2 April 2022 / 3 April 2022
Keluhan Utama	Batuk dan sesak nafas
Keluhan penyakit sekarang	Pasien mengalami sesak nafas dan batuk sejak 2 hari yang lalu Pasien datang ke IGD RSUD Tabanan tgl 2 April 2022 pukul 21.15 wita
Riwayat penyakit dahulu	Keluarga mengatakan pasien tidak pernah menderita suatu penyakit yang berat.
Riwayat penyakit keluarga/ibu	Tidak ada yang memiliki kelainan / kecacatan dan menderita suatu penyakit yang berat dalam keluarga pasien

Riwayat kehamilan dan persalinan	Selama hamil ibu mengatakan rutin kontrol ke puskesmas dan melahirkan SC di RS swasta, lahir cukup bulan, BB lahir 2900 gram dan PB 45 cm
Riwayat Pertumbuhan dan Perkembangan	Tahap perkembangan anak sesuai dengan umur. Tidak terdapat masalah.
Riwayat Imunisasi	Pasien mendapat imunisasi dasar lengkap di Puskesmas

PEMERIKSAAN FISIK

Keadaan umum	Keadaan umum : sedang. Tampak terpasang infus D5% in 0,45% 16 tpm pada tangan sebelah kanan
Kesadaran	Compos Mentis GCS : E4 M6 V5
Tanda-tanda vital	TD : 110/80 mmHg Nadi : 102x/menit Suhu : 37,8°C RR : 28x/menit BB : 16 kg
Pemeriksaan Leher	Tidak ada lesi jaringan parut, tidak ada pembengkakan kelenjar tiroid, Tidak teraba adanya massa di area leher, tidak ada teraba pembesaran kelenjar tiroid, tidak ada teraba pembesaran kelenjar limfe
Pemeriksaan thorax (pemeriksaan terfokus pada dada)	Bentuk dada simetris, terdapat sesak nafas dan batuk,, pernafasan cuping hidung adanya otot bantu nafas. Vocal premitus teraba sama kanan dan kiri saat Klien mengucap tujuh-tujuh. tidak terdapat krepitasi. Tidak ada nyeri dada, CRT < 2 detik, ujung jari tidak tabuh. Bunyi jantung I terdengar lup dan bunyi jantung II terdengar dup. Tidak ada bunyi jantung tambahan
Pemeriksaan abdomen	Bentuk abdomen datar, tidak ada benjolan/masa, tidak ada bayangan vena, peristaltic usus 8x /menit terdengar lambat, palpasi abdomen teraba lunak, tidak ada pembesaran hepar, tidak terdapat nyeri lepas pada Mc.Berney, suara abdomen tympani, tidak ada asites
Pemeriksaan Sistem Muskuloskeletal dan Integumen	Pergerakan sendi bebas, otot simetris kanan dan kiri. Pada pemeriksaan tangan kanan, tangan kiri dan kaki kanan, kaki kiri didapatkan kekuatan otot 5. Penilaian edema tidak ada edema ekstremitas dan tidak ada pitting edema
Seksual dan Reproduksi	Tidak ada benjolan pada payudara, tidak ada kelainan pada genetalia

Kemanan Lingkungan	Total penilaian risiko jatuh dengan skala humpty dumpty adalah 10 (kategori: ringan)
--------------------	--

B. Diagnosis Keperawatan

Berdasarkan pengkajian yang telah dilakukan maka ditemukan disusun data fokus dan diagnosis keperawatan sebagai berikut :

Tabel 4
Analisis Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif dilakukan di Ruang Anggrek RSUD Tabanan Tahun 2022

DATA FOKUS	ANALISIS MASALAH	MASALAH KEPERAWATAN
DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak mengeluh sesak nafas dan batuk berdahak yang sulit dikeluarkan DO: <ul style="list-style-type: none"> Anak tampak tampak sesak, nafas cuping hidung. Tanda-tanda vital: Suhu: 37,8°C, RR; 28x/menit, HR; 102x/menit, TD: 110/80 mmHg Terdapat retraksi otot intercosta. 	Asap virus influenza mengiritasi jalan nafas ↓ Hipersekresi lendir + inflamasi ↓ Fungsi silia menurun ↓ Sekret meningkat ↓ Mukus kental ↓ Batuk berdahak ↓ Bersihan jalan nafas tidak efektif	Bersihan jalan nafas tidak efektif

Berdasarkan masalah keperawatan diatas maka dapat dirumuskan diagnosa keperawatan bersihan jalan nafas tidak efektif berhubungan dengan peningkatan produksi secret.

C. Perencanaan

Perencanaan keperawatan disusun berdasarkan diagnosa yang telah dibuat adalah sebagai berikut:

Tabel 5
Perencanaan Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Bronkopneumonia dengan bersihan jalan nafas tidak efektif dilakukan di Ruang Anggrek RSUD Tabanan Tahun 2022

No	Diagnosis Keperawatan	Tujuan Keperawatan	Intervensi Keperawatan
1	<p>Bersihan jalan nafas tidak efektif (D. 0001) berhubungan dengan peningkatan produksi mukus</p> <p>Subjektif: Anak mengeluh Sesak nafas dan batuk berdahak yang sulit dikeluarkan</p> <p>Objektif: Pasien tampak sesak nafas, nafas cuping hidung, terdapat retraksi otot intercostal.TTV Suhu:37,8°C,RR:28x/menit, HR:102x/menit,TD:110/80 mmHg, suara nafas tambahan ronkhi.</p>	<p>Setelah diberikan asuhan keperawatan selama 3 x 30 menit diharapkan kemampuan membersihkan secret atau obstruksi jalan nafas untuk mempertahankan jalan nafas tetap paten meningkat dengan kriteria hasil :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Batuk efektif meningkat • Produksi sputum menurun • Mengi menurun • Wheezing menurun • Mekonium pada neonatus menurun • Dispnea menurun 	<p>Latihan batuk efektif (I.01006)</p> <p>Observasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identifikasi kemampuan batuk • Monitor adanya retensi batuk <p>Terapeutik</p> <ul style="list-style-type: none"> • Atur posisi semi fowler atau fowler • Pasang pernak dan bengkok di pangkuan pasien <p>Edukasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Jelaskan tujuan dan prosedur batuk efektif • Anjurkan teknik nafas dalam melalui hidung selama 4 detik, ditahan

No	Diagnosis Keperawatan	Tujuan Keperawatan	Intervensi Keperawatan
		<ul style="list-style-type: none"> • Frekwensi nafas membaik • Pola nafas membaik 	<p>selama 2 detik kemudian keluarkan dari mulut dengan bibir mencucu (dibulatkan) selama 8 detik</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anjurkan mengulangi Tarik nafas dalam hingga 3 kali • Anjurkan batuk dengan kuat langsung setelah tarik nafas dalam yang ke-3 <p>Kolaborasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kolaborasi pemberian mukolitik atau ekspektoran, jika perlu. <p>Manajemen jalan nafas (I.01011)</p> <p>Observasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Monitor pola nafas (frekwensi, kedalaman usaha nafas) • Monitor bunyi nafas tambahan (mis: gurgling, mengi, wheezing, ronkhi kering)

No	Diagnosis Keperawatan	Tujuan Keperawatan	Intervensi Keperawatan
			<ul style="list-style-type: none"> • Monitor sputum(jumlah, warna, aroma) <p>Terapeutik</p> <ul style="list-style-type: none"> • Posisikan semi fowler atau fowler • Berikan minum hangat • Lakukan fisioterapi dada, jika perlu • Berikan oksigen, jika perlu <p>Edukasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anjurkan asupan cairan 2000 ml/hari, jika tidak ada kontraindikasi • Ajarkan Teknik batuk efektif <p>Kolaborasi</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kolaborasi pemberian bronchodilator, ekspektoran, mukolitik, jika perlu.

D. Implementasi

Implementasi keperawatan merupakan proses lanjutan dari perencanaan yang telah dibuat sebagai berikut :

Tabel 6
Implementasi Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Bronkopneumonia
dengan bersihan jalan nafas tidak efektif dilakukan di Ruang Angrek
RSUD Tabanan Tahun 2022

Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi Keperawatan	Nama & Paraf
3 April 2022 Pukul 11.00 wita	Memonitor keadaan umum anak, vital sign, pola nafas dan bunyi nafas tambahan	DS: <ul style="list-style-type: none"> • Anak mengeluh sesak nafas sejak kemarin malam pukul.21.15 wita. DO: <ul style="list-style-type: none"> • Anak tampak sesak dan gelisah • Anak tampak terpasang oksigen nasal canule 2 liter/menit • Suara nafas ronkhi • Nadi: 102 x/menit • TD: 110/80 mmHg • RR: 28 x/ mnt • SaO₂: 98% 	Resmiati
3 April 2022 Pukul 11.15 wita	Memberikan posisi semi fowler	DS: <ul style="list-style-type: none"> • Anak mengatakan masih mengeluh sesak dan batuk. DO: <ul style="list-style-type: none"> • Anak tampak sesak dan batuk dengan dahak yang sulit dikeluarkan • Anak tampak nyaman setelah diberikan posisi semi fowler. 	Resmiati

Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi Keperawatan	Nama & Paraf
3 April 2022 Pukul 11.30 wita	Menjelaskan prosedur dan tujuan Teknik non farmakologi (<i>Pursed Lips Breathing</i>) pada anak dan orangtua	DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak mengatakan bersedia melakukan teknik yang dijelaskan petugas. DO: <ul style="list-style-type: none"> Anak tampak kooperatif 	Resmiati
3 April 2022 Pukul 11.45 wita	Mengajarkan Teknik non farmakologi (<i>Pursed Lips Breathing</i>) dengan menggunakan alat mainan tiupan lidah selama 10 menit	DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak mengatakan masih merasakan sesak DO: <ul style="list-style-type: none"> Anak tampak kooperatif, batuk belum efektif. 	Resmiati
3 April 2022 Pukul 12.15 wita	Melakukan fisioterapi dada dengan Teknik vibrasi, perkusi pada bagian dada dan punggung anak selama 5 menit	DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak mengatakan bersedia untuk dilakukan fisioterapi pada bagian dadanya DO: <ul style="list-style-type: none"> Anak tampak kooperatif Anak tampak nyaman 	Resmiati
3 April 2022 Pukul 12.30 wita	Melakukan tindakan delegative obat minum <ul style="list-style-type: none"> Ambroxol sirup 5 ml (15 mg) P.O 	DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak bersedia saat diberikan obat DO: <ul style="list-style-type: none"> Reaksi alergi tidak ada 	Resmiati
3 April 2022 Pukul 13.00 wita	Memonitor keadaan umum anak	DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak mengatakan sesak nafas sudah menurun Batuk disertai keluar dahak tapi sedikit DO:	Resmiati

Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi Keperawatan	Nama & Paraf
		<ul style="list-style-type: none"> • Anak tampak batuk dengan sputum berwarna putih yang ditampung pada bengkak. • Anak tampak lebih tenang • Nadi: 100x/menit • TD: 110/70 mmHg • RR: 26 x/menit • SaO2: 98% 	
4 April 2022 Pukul 08.00 wita	Memonitor keadaan umum anak, vital sign, pola nafas dan bunyi nafas tambahan	DS: <ul style="list-style-type: none"> • Anak mengatakan sesak nafas sudah berkurang dan dahak saat batuk sudah bisa dikeluarkan, DO: <ul style="list-style-type: none"> • Anak tampak tenang • Nadi: 98 x/menit • TD: 110/70 mmHg • RR: 26 x/ mnt • Sa02: 99% 	Resmiati
4 April 2022 Pukul 08.10 wita	Melakukan tindakan delegatif pemberian nebulizer Ventolin 2,5 mg (1 respul) + Nacl 0,9% 2 cc	DS: <ul style="list-style-type: none"> • Anak mengatakan bersedia untuk diberikan obat inhalasi DO: <ul style="list-style-type: none"> • Anak tampak kooperatif • Anak tampak nyaman 	Resmiati

Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi Keperawatan	Nama & Paraf
		<ul style="list-style-type: none"> • Reaksi alergi tidak ada 	
4 April 2022 Pukul 08.25 wita	Mengajarkan Teknik non farmakologi (<i>Pursed Lips Breathing</i>) dengan menggunakan alat mainan tiupan lidah selama 10 menit	DS: <ul style="list-style-type: none"> • Anak tampak senang dengan Teknik yang diajarkan DO: <ul style="list-style-type: none"> • Sesak nafas berkurang • RR : 24x/menit • Retraksi otot dada menurun 	Resmiati
4 April 2022 Pukul 08.40 wita	Melakukan fisioterapi dada dengan Teknik vibrasi, perkusi pada bagian dada dan punggung anak selama 5 menit	DS: Anak mengatakan bersedia untuk dilakukan fisioterapi pada bagian dadanya DO: <ul style="list-style-type: none"> • Anak tampak kooperatif • Anak tampak nyaman 	Resmiati
4 April 2022 Pukul 09.30 wita	Memonitor keadaan umum anak, vital sign dan suara nafas tambahan	DS: <ul style="list-style-type: none"> • Anak mengatakan sesak sudah berkurang dan dahak saat batuk sudah bisa dikeluarkan DO: <ul style="list-style-type: none"> • Pasien tampak lebih tenang • Nadi: 98x/menit • TD: 110/70 mmHg • RR: 22 x/menit • Suara ronkhi tidak ada 	Resmiati

Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi Keperawatan	Nama & Paraf
		<ul style="list-style-type: none"> SaO₂: 98% Oksigen nasal sudah dibuka. 	
5 April 2022 Pukul 09.00 wita	Memonitor keadaan umum anak, vital sign, pola nafas dan bunyi nafas tambahan	DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak mengatakan sudah tidak sesak nafas dan dahak saat batuk sudah bisa dikeluarkan, DO: <ul style="list-style-type: none"> Anak tampak tenang HR: 98 x/menit TD: 110/70 mmHg RR: 22 x/ mnt SaO₂: 99% 	Resmiati
5 April 2022 Pukul 09.20 wita	Melakukan tindakan delegatif pemberian nebulizer Ventolin 2,5 mg (1 respul) + Nacl 0,9% 2 cc	DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak mengatakan bersedia untuk diberikan obat inhalsi DO: <ul style="list-style-type: none"> Anak tampak kooperatif Anak tampak nyaman Reaksi alergi tidak ada 	Resmiati
5 April 2022 Pukul 09.40 wita	Mengajarkan Teknik non farmakologi (<i>Pursed Lips Breathing</i>) dengan menggunakan alat mainan tiupan lidah selama 10 Menit	DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak mengatakan senang saat melakukannya DO <ul style="list-style-type: none"> Sesak nafas menurun RR: 20x/menit 	Resmiati

Tanggal/ Jam	Implementasi	Evaluasi Keperawatan	Nama & Paraf
		<ul style="list-style-type: none"> Retraksi otot dada menurun 	
5 April 2022 Pukul 10.00 wita	Melakukan fisioterapi dada dengan Teknik vibrasi, perkusi pada bagian dada dan punggung anak selama 5 menit	DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak mengatakan bersedia untuk dilakukan fisioterapi pada bagian dadanya DO: <ul style="list-style-type: none"> Anak tampak kooperatif Anak tampak nyaman 	Resmiati
5 April 2022 Pukul 10.30 wita	Memonitor keadaan umum anak, vital sign dan suara nafas tambahan	DS: <ul style="list-style-type: none"> Anak mengatakan sesak sudah berkurang dan dahak saat batuk sudah bisa dikeluarkan DO: <ul style="list-style-type: none"> SaO₂: 98% Nadi: 98x/menit TD: 110/70 mmHg RR: 20 x/menit Suara ronkhi tidak ada 	Resmiati

E. Evaluasi

Evaluasi dilakukan setelah perawatan pada pasien berdasarkan dari implementasi yang telah diberikan. Adapun evaluasi dari pasien selama tiga hari perawatan adalah sebagai berikut :

Tabel 7
Evaluasi Asuhan Keperawatan pada Anak dengan Bronkopneumonia
dengan bersihan jalan nafas tidak efektif dilakukan di Ruang Anggrek
RSUD Tabanan Tahun 2022

No	Tanggal/ Jam	Evaluasi Keperawatan	Nama & Paraf
1	5 April 2022 Pukul 10.30 wita	<p>S:</p> <p>Anak mengatakan sudah tidak ada sesak nafas, dahak sudah bisa dikeluarkan saat batuk</p> <p>O:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Anak tampak tenang • Sesak nafas tidak ada • TD: 110/70 mmHg • Nadi: 98 x/menit • RR: 20 x/menit • S: 36,5°C • SaO2: 98% • Suara nafas ronkhi tidak ada • Gelisah (-) • Retraksi otot dada tidak ada <p>A :</p> <p>Masalah keperawatan bersihan jalan nafas teratasi</p> <p>P:</p> <p>Pertahankan kondisi pasien</p>	Resmiati