**ASUHAN KEPERAWATAN**

1. **Data Kasus Kelolaan**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **IDENTITAS** | **PASIEN 1** | **PASIEN 2** |
| Nama | Tn. S | Ny. H |
| Usia | 60 tahhun | 69 tahun |
| Jenis Kelamin | Laki-laki | Perempuan |
| Pendidikan terakhir | SD | SMA |
| Alamat | Kranggan, Temanggung | Pekalonngan |
| Diagnosa medis | Emphyema paru kiri | Tumor mammae kanan |
| Ruangan Rawat | Geriatri | Geriatri |

1. **Pengkajian dan Pemeriksaan Fisik**

**PASIEN 1**

Tn. S dirawat di ruang geriatri RSUP Dr. Kariadi Semarang. Pasien dirawat dari tanggal 4 Juni 2022 dirujuk dari RSUDTemanggung, pasien mengaluh nyeri pada dada sebelah kiri, terasa seperti tertusuk-tusuk, menjalar hingga kepunggung, skala 4, nyeri terasa hilang timbul, pasien juga mengatakan merasa lemas, ADL pasien dibantu oleh keluarga. Pasien tampak lemas dan gelisah, pasien mengatakan takut dan kepikiran terkait prosedur operasi karena baru pertama kali akan menjalani operasi sehingga pasien mengalami kesulitas untuk memulai tidur dan sering terbangun saat tidur. Pasien di rencanakan operasi *thoracotomy* evakuasi + dekortikasi dengan *general* anastesi pada Hari Jumat, 17 Juni 2022 pukul 18.00 WIB. TB : 168 cm, BB 63 kg.

1. Kesadaran : Composmentis
2. TTV : TD 183/93 mmHg, N 67x/mnt reguler, S36,4°C, RR 20x/mnt vesikuler tidak terdapat ronki dan weezing, SpO2 98%
3. Kepala : tampak bersih, sudah terlihat uban, tidak ada benjolan
4. Wajah :

* Mata terlihat simetris antara kanan dan kiri, sclera tidak ikteri, konjungtiva tidak anemis, pupil isokor, masih bisa melihat dengan jelas tanpa menggunakan kacamata, tidak ada benjolan dan tidak nyeri tekan.
* Hidung tampak simetris, bersih tidak ada lesi, tidak ada perdarahan, peciuman masih normal.
* Mulut besih, mukosa bibir tampak lembab, tidak ada sariawan, gigi pasien masih lengkap tampak bersih, tidak sianosis.
* Telinga tampak simeteris kanan dan kiri, bersih tidak ada serumen, pendengatan masih baik, tidak ada perdarahan pasa telinga.

1. Dada : tampak simeteris, tidak ada lesi, tak tampak retraksi dinding dada, tidak ada benjolan, SDV menurun pada hemithorax sinistra setinggi ICS 3 kebawah, tidak ada ronkhi, tidak ada weezing, cor BJ I-II murni.
2. Abdomen : supel, terdapat bisisng usus 15x/mnt, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan, tympani
3. Genitalia : area sekitar kelamin bersih, tidak ada luka, tidak terdapat pembesaran kelenjar prostat
4. Ekstermitas :

* Atas : terdapat penurunan kekuatan otot 4/4, teraba dingin kuku tampak bersih, tidak sianosis, tidak terdapat luka, tutgor kulit kembali cepat, CRT 2 detik.
* Bawah : terdapat penuruan kekuatan otot 4/4, tidak ada lesi, tidak ada edema, kuku tampak bersih.

1. Pemeriksaan penunjang

* Laboraturium

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pemeriksaan** | **Hasil** | | | | **Satuan** | **Nilai Normal** |
| **Hematologi Paket** |  | | | |  |  |
| Hemoglobin | 10.1 | | | | g/dL | 11.7-15.5 |
| Hematokrit | 32.4 | | | | % | 32-62 |
| Eritrosit | 4.32 | | | | 10^6/uL | 4.4-5.9 |
| MCH | 27.8 | | | | pg | 27-32 |
| MCV | 92.1 | | | | fL | 76-96 |
| MCHC | 30.2 | | | | g/dL | 29-36 |
| Leukosit | 11.3 | | | | 10^3/uL | 3.6-11 |
| Trombosit | 439 | | | | 10^3/uL | 150-400 |
| RDW | 13.3 | | | | % | 11.6-14.8 |
| MPV | 9.9 | | | | fL | 4.00-11.00 |
| **Kimia Klinik** |  | | | |  |  |
| Glukosa sewaktu | 63 | | | | Mg/dL | 80-160 |
| Ureum | 15 | | | | Mg/dL | 15-39 |
| Kreatinin | 0.8 | | | | Mg/dL | 0.6-1.3 |
| Natrium | 141 | | | | Mmol/L | 136-145 |
| Kalium | 5.3 | | | | Mmol/L | 95-105 |
| Chlorida | 106 | | | | Mmol/L | 95-105 |
| **Koagulasi** |  | | | |  |  |
| Plasma prothrombin time (PPT) | | |  | |  |  |
| Waktu prothrombin | 12.5 | | | | detik | 9.4-11.3 |
| PPT kontrol | 10.3 | | | | detik |  |
| Partial thromboplastin time (PPTK) | | | |  |  |  |
| Waktu thromboplastin | | 30.4 | | | detik | 23.4-31.5 |
| APPT kontrol | | 25.1 | | | detik |  |

* Mantoux test : Negatif
* MSCT Thorax 27 Mei 2022 : Gambaran Pneumonia, lesi kistik rim enhanced pada lobus superior-inferior paru kiri disertai air-fluid level didalamnya (ukuran ± AP 9.6 x LL 8.8 x CC 14.1 cm) lebih dari curiga abscess paru kiri, tak tampak massa pada paru kiri kanan, limffadenopati pada lower paratrekea kanan, subaortic, hilar kanan (ukuran terbesar ± 2.1 x 0.9 pada subaortic) nodul kistik pada segmen 2,3,4,8 hepar (ukuran terbesar ± 1.2 x 1.4 cm pada segmen 8) cenderung kista hepar
* USG Thorax 6 Juni 2022 : cairan minimal, terlihat pelebaran pleura.

1. Therapy

* Injeksi
* Inf. NaCl 0,9% 20 tpm
* Inf paracetamol 1gr/jam
* lisonipril 10mg/24jam
* metoclopramide 10mg/12 jam
* ranitidine 50mg/12jam
* vit. B12 1 ampul/12jam
* ondansentron 4mg/12 jam.
* Oral
* N-Asetilsistein 200mg/8jam

**PASIEN 2**

Ny. H dirawat di ruang geriatri RSUP Dr. Kariadi Semarang. Pasien dirawat dari tanggal 7 Juni 2022. Ny. H mengatakan 1 tahun yang lalu terdapat benjolan di payudara sebelah kanan benjolan sebesar telur puyuh, terasa nyeri. Benjolan lama-lama semakin besar terutama semenjak 3 bulan terakhir. Karena benjolan sudah semakin membesardan dan lebih terasa nyeri pasien berobat ke RS Kraton lalu dirujuk ke RSDK. Saat ini pasien mengatakan nyeri terasa jika bergerak, nyeri seperti tertusuk-tusuk, menjalar hingga kepunggung, skala nyeri 5, nyeri terasa hilang timbul. Saat ini pasien akan menjalani prosedur operasi *wide eksisi +* FS jika ganas MRM *dextra* dengan *general* anastesi pada hari Jumat 17 Juni 2022 pukul 16.00 WIB. Pasien mengatakan sebelumnya sudah pernah menjalani operasi laparaskopi sekitar ± 1 tahun yang lalu tapi tetap khawatir dan kepikiran tidak tenang karena akan menjalani operasi, pasien mengatakan sulit tidur dan sering terbangun saat malam hari. TB 78kg, BB 150cm.

1. Kesadaran : Composmentis
2. TTV : TD 125/83 mmHg, N 95x/mnt reguler, S36,7°C, RR 20x/mnt vesikuler tidak terdapat ronki dan weezing, SpO2 99%
3. Kepala : tampak bersih dan lebat, tidak ada benjolan
4. Wajah :

* Mata terlihat simetris antara kanan dan kiri, sclera tidak ikteri, konjungtiva tidak anemis, pupil isokor, masih bisa melihat dengan jelas tanpa menggunakan kacamata, tidak ada benjolan dan tidak nyeri tekan.
* Hidung tampak simetris, bersih tidak ada lesi, tidak ada perdarahan, peciuman masih normal.
* Mulut besih, mukosa bibir tampak lembab, tidak ada sariawan, gigi pasien masih lengkap tampak bersih, tidak sianosis.
* Telinga tampak simeteris kanan dan kiri, bersih tidak ada serumen, pendengatan masih baik, tidak ada perdarahan pasa telinga.

1. Dada : tak tampak retraksi dinding dada, terdapat benjolan pada dada sebelah kanan, hiperemis, skin reacted, teraba lunak, batas tidak tegas, mobile. Tidak terdapat ronki dan weezing, vesikuler. Cor BJ 1-2 reguler.
2. Abdomen : supel, terdapat bisisng usus 15x/mnt, tidak ada benjolan, tidak ada nyeri tekan, tympani
3. Genitalia : area sekitar kelamin bersih, tidak ada luka, tidak terdapat benjolan
4. Ekstermitas :

* Atas : kekuatan otot 5/5, teraba dingin kuku tampak bersih, tidak sianosis, tidak terdapat luka, tutgor kulit kembali cepat, CRT 2 detik.
* Bawah : kekuatan otot 5/5, tidak ada lesi, tidak ada edema, kuku tampak bersih.

1. Pemeriksaan penunjang

* Laboraturium

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Pemeriksaan** | **Hasil** | | | | **Satuan** | **Nilai Normal** |
| **Hematologi Paket** |  | | | |  |  |
| Hemoglobin | 10.2 | | | | g/dL | 11.7-15.5 |
| Hematokrit | 28.1 | | | | % | 32-62 |
| Eritrosit | 3.91 | | | | 10^6/uL | 4.4-5.9 |
| MCH | 27.8 | | | | pg | 27-32 |
| MCV | 19.2 | | | | fL | 76-96 |
| MCHC | 71.9 | | | | g/dL | 29-36 |
| Leukosit | 13.4 | | | | 10^3/uL | 3.6-11 |
| Trombosit | 453 | | | | 10^3/uL | 150-400 |
| RDW | 19.8 | | | | % | 11.6-14.8 |
| MPV | 9.2 | | | | fL | 4.00-11.00 |
| **Kimia Klinik** |  | | | |  |  |
| Glukosa sewaktu | 238 | | | | Mg/dL | 80-160 |
| Ureum | 68 | | | | Mg/dL | 15-39 |
| Kreatinin | 1.5 | | | | Mg/dL | 0.6-1.3 |
| Natrium | 144 | | | | Mmol/L | 136-145 |
| Kalium | 4.1 | | | | Mmol/L | 95-105 |
| Chlorida | 111 | | | | Mmol/L | 95-105 |
| **Koagulasi** |  | | | |  |  |
| Plasma prothrombin time (PPT) | | |  | |  |  |
| Waktu prothrombin | 11.0 | | | | detik | 9.4-11.3 |
| PPT kontrol | 10.4 | | | | detik |  |
| Partial thromboplastin time (PPTK) | | | |  |  |  |
| Waktu thromboplastin | | 27.1 | | | detik | 23.4-31.5 |
| APPT kontrol | | 24.9 | | | detik |  |

* Rontgen Thorax 7/6/22 : cardiomegaly (lv), elingatio aorta, pulmo tak tampak infiltrate atau nodul, tumor mamae dextra birads gr IV

1. Therapy

* Injeksi
* Infus RL 20 tpm
* ketorolac 20mg/8jam
* paracetamol 1gr/8jam

1. **Analisa Data**

**PASIEN 1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Symtom** | **Etiologi** | **Problem** |
| **1** | **DS :**   * pasien mengatakan takut dan kepikiran terkait prosedur operasi * pasien mengatakan baru pertama kali akan menjalani operasi * pasien juga mengalami kesulitas untuk memulai tidur dan sering terbangun saat tidur   **DO :**   * pasien tampak lemas dan gelisah * CRT 2 detik * TD 183/93 mmHg * N 67x/mnt regular * S36,4°C * RR 20x/mnt * SpO2 98% | Kekhawatiran mengalami kegagalan (prosedur operasi) | Ansietas (D.0080) |

**PASIEN 2**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Symtom** | **Etiologi** | **Problem** |
| **1** | **DS :**   * pasien mengatakan khawatir dan kepikiran tidak tenang karena akan menjalani operasi * pasien mengatakan sulit tidur dan sering terbangun saat malam hari   **DO :**   * pasien tampak gelisah * CRT 2 detik * TD 125/83 mmHg * N 95x/mnt regular * S36,7°C * RR 20x/mnt * SpO2 99% | Kekhawatiran mengalami kegagalan (prosedur operasi) | Ansietas (D.0080) |

1. **Diagnosa Keperawatan**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pasien 1** | Ansietas b.d Kekhawatiran mengalami kegagalan (prosedur operasi) |
| **Pasien 2** | Ansietas b.d Kekhawatiran mengalami kegagalan (prosedur operasi) |

1. **Intervensi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PASIEN** | **SDKI** | **SLKI** | **SIKI** |
| **1 & 2** | Ansietas b.d Kekhawatiran mengalami kegagalan (prosedur operasi) (D.0080) | **Tingkat Kecemasan (L.09093)**  Setelah dilakukan tindakan keperawatan 1x7 jam diharapkan tingkat kecemasan pasien menurun dengan kriteria hasil :   * verbalisasi khawatir akibat kondisi yang dihadapi menurun 2🡪4 * perilaku gelisah menurun 2🡪4 * pola tidur membaik 2🡪4 | **Terapi Relaksasi (I.09362)**  **Observasi**   * identifikasi penurunan tingkat energy atau gejala lain yang dapat mengganggu kemampuan kognitif * monitor tanda vital   **Terapeutik**   * ciptakan lingkungan tenang * pemberian terapi non farmakologis dengan terapi relaksasi (terapi *hand massage*)   **Edukasi**   * jelaskan tujuan, manfaat, batasan, dan jenis relaksasi yang dipilih (terapi *hand massage*) * anjurkan mengambil posisi nyaman * anjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang di pilih * demonstrasikan dan latih teknik yang dipilih (*hand massage*) |

1. **Implementasi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pasien** | **Tgl/Jam** | **Implementasi** | **Respon** |
| 1 | 17 Juni 22  08.00 WIB | * mengidentifikasi penurunan tingkat energy atau gejala lain yang dapat mengganggu kemampuan kognitif * menciptakan lingkungan tenang * menganjurkan mengambil posisi nyaman * menjelaskan tujuan, manfaat, batasan, dan jenis relaksasi yang dipilih (terapi *hand massage*) * memberian terapi non farmakologis dengan terapi relaksasi (terapi *hand massage*) * demonstrasikan dan latih teknik yang dipilih (*hand massage*) * menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang di pilih | **S :**   * pasien mengatakan mmerasa lemas * keluarga pasien mengatakan bahwa aktivitas pasien dibantu * pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi tiduran * pasien dan keluarga mengatakan mengerti tujuan, manfaat, batasan, dan jenis relaksasi yang diberikan yaitu untuk membantu merasa rileks dan meurunkan kecemasan * pasien mengatakan merasa nyaman   **O :**   * *hand massage* diberikan selama 10 menit atau hingga pasien merasa nyaman * pasien terlihat nyaman |
|  | 10.00 WIB | * menciptakan lingkungan tenang * menganjurkan mengambil posisi nyaman * memberian terapi non farmakologis dengan terapi relaksasi (terapi *hand massage*) * demonstrasikan dan latih teknik yang dipilih (*hand massage*) * menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang di pilih | **S :**   * pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi tiduran * pasien mengatakan merasa nyaman   **O :**   * *hand massage* diberikan selama 10 menit atau hingga pasien merasa nyaman * pasien terlihat nyaman |
|  | 12.00 WIB | * memonitor tanda vital * menciptakan lingkungan tenang * menganjurkan mengambil posisi nyaman * memberian terapi non farmakologis dengan terapi relaksasi (terapi *hand massage*) * demonstrasikan dan latih teknik yang dipilih (*hand massage*) * menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang di pilih | **S :**   * pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi tiduran * pasien mengatakan merasa nyaman dan lebih rileks * pasien mengataka sudah tidak terlalu kepikiran dengan tindakan operasinya * keluarga dan pasien mengatakan akan memasrahkan semuanya dengan petugas   **O :**   * *hand massage* diberikan selama 10 menit atau hingga pasien merasa nyaman * pasien terlihat nyaman * TD 183/93 mmHg * N 67x/mnt regular * S36,4°C * RR 20x/mnt * SpO2 98% |
| 2 | 17 Juni 22  09.00 WIB | * mengidentifikasi penurunan tingkat energy atau gejala lain yang dapat mengganggu kemampuan kognitif * menciptakan lingkungan tenang * menganjurkan mengambil posisi nyaman * menjelaskan tujuan, manfaat, batasan, dan jenis relaksasi yang dipilih (terapi *hand massage*) * memberian terapi non farmakologis dengan terapi relaksasi (terapi *hand massage*) * demonstrasikan dan latih teknik yang dipilih (*hand massage*) * menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang di pilih | **S :**   * pasien mengatakan merasa lemas karena nyeri pada area area dadanya * pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi tiduran * pasien dan keluarga mengatakan mengerti tujuan, manfaat, batasan, dan jenis relaksasi yang diberikan yaitu untuk membantu merasa rileks dan meurunkan kecemasan * pasien mengatakan merasa lebih nyaman   **O :**   * *hand massage* diberikan selama 10 menit atau hingga pasien merasa nyaman * pasien terlihat nyaman |
|  | 10.45 WIB | * menciptakan lingkungan tenang * menganjurkan mengambil posisi nyaman * memberian terapi non farmakologis dengan terapi relaksasi (terapi *hand massage*) * demonstrasikan dan latih teknik yang dipilih (*hand massage*) * menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang di pilih | **S :**   * pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi tiduran * pasien mengatakan merasa lebih nyaman dan rileks * pasien mengatakan sudah tidak terlalu khawatir dengan tindakan operasinya   **O :**   * *hand massage* diberikan selama 10 menit atau hingga pasien merasa nyaman * pasien terlihat nyaman |
|  | 13.00 WIB | * memonitor tanda vital * menciptakan lingkungan tenang * menganjurkan mengambil posisi nyaman * memberian terapi non farmakologis dengan terapi relaksasi (terapi *hand massage*) * demonstrasikan dan latih teknik yang dipilih (*hand massage*) * menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang di pilih | **S :**   * pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi tiduran * pasien mengatakan merasa nyaman dan lebih rileks * pasien mengataka sudah tidak terlalu kepikiran dengan tindakan operasinya * keluarga dan pasien mengatakan akan memasrahkan semuanya dengan petugas   **O :**   * *hand massage* diberikan selama 10 menit atau hingga pasien merasa nyaman * pasien terlihat nyaman * TD 125/83 mmHg * N 95x/mnt regular * S36,7°C * RR 20x/mnt * SpO2 99% |

1. **Evalusi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Pasien** | **Tgl/Jam** | **Evaluasi** | **Paraf** |
| 1 | 17 Juni 2022  12.45 WIB | **S :**   * pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi tiduran * pasien mengatakan merasa nyaman dan lebih rileks * pasien mengataka sudah tidak terlalu kepikiran dengan tindakan operasinya * keluarga dan pasien mengatakan akan memasrahkan semuanya dengan petugas   **O :**   * *hand massage* diberikan selama 10 menit atau hingga pasien merasa nyaman * pasien terlihat nyaman * TD 183/93 mmHg * N 67x/mnt regular * S36,4°C * RR 20x/mnt * SpO2 98%   **A :** Masalah teratasi   |  |  | | --- | --- | | Indikator | Tujuan | | verbalisasi khawatir akibat kondisi yang dihadapi menurun 2🡪4 | Teratasi | | perilaku gelisah menurun 2🡪4 | Teratasi | | pola tidur membaik 2🡪4 | Teratasi |   **P:** Lanjutkan intervensi   * memberikan terapi non farmakologis dengan terapi relaksasi (terapi *hand massage*) * demonstrasikan dan latih teknik yang dipilih (*hand massage*) * menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang di pilih | Nia Larasati |
| 2 | 17 Juni 2022  14.00 WIB | **S :**   * pasien mengatakan lebih nyaman dengan posisi tiduran * pasien mengatakan merasa nyaman dan lebih rileks * pasien mengataka sudah tidak terlalu kepikiran dengan tindakan operasinya * keluarga dan pasien mengatakan akan memasrahkan semuanya dengan petugas   **O :**   * *hand massage* diberikan selama 10 menit atau hingga pasien merasa nyaman * pasien terlihat nyaman * TD 125/83 mmHg * N 95x/mnt regular * S36,7°C * RR 20x/mnt * SpO2 99%   **A :** Masalah teratasi   |  |  | | --- | --- | | Indikator | Tujuan | | verbalisasi khawatir akibat kondisi yang dihadapi menurun 2🡪4 | Teratasi | | perilaku gelisah menurun 2🡪4 | Teratasi | | pola tidur membaik 2🡪4 | Teratasi |   **P:** Lanjutkan intervensi   * memberikan terapi non farmakologis dengan terapi relaksasi (terapi *hand massage*) * demonstrasikan dan latih teknik yang dipilih (*hand massage*) * menganjurkan sering mengulangi atau melatih teknik yang di pilih | Nia Larasati |