BAB III

GAMBARAN KASUS

A. PENGKAJIAN

Pada tanggal 9 Juli 2024, An.R, seorang anak laki-laki berusia 9 tahun, datang ke Unit Gawat Darurat dengan keluhan utama hidung tersumbat, sakit kepala, dan batuk kadang-kadang. Riwayat keluhan utama menunjukkan bahwa An.R mulai mengeluh pilek dan sakit kepala sekitar 1 bulan yang lalu, tepatnya sejak 5 Juni 2024. Orang tua telah membawa An.R berkonsultasi ke Dr. Ida Bagus, di mana keluhan utama tersebut berhasil diatasi, namun disarankan untuk melakukan irigasi sinus sebagai tindak lanjut.

Pada hari masuk ke IGD Rs. Suaka Insan, An.R mengeluhkan batuk kadang-kadang, serta gejala sakit telinga yang terjadi sesekali. Selama pengkajian, An.R tidak mengalami sakit kepala, namun tetap merasakan sakit telinga di beberapa kesempatan. Riwayat kesehatan tambahan menunjukkan bahwa An.R pernah mengalami asma, namun tidak ada kejadian serangan saat ini. Selain itu, An.R memiliki riwayat kecelakaan motor bersama ibunya, namun tidak mengalami luka parah.

An.R juga diketahui memiliki alergi terhadap debu dan obat Bactoprima (sulfamethoxazole). Secara perkembangan, An.R mengalami perkembangan yang normal seperti saudara-saudaranya yang lain.

Pemeriksaan fisik awal menunjukkan suhu tubuh 37.2°C, denyut nadi 100 bpm, dan tekanan darah 110/70 mmHg. Pemeriksaan hidung mengungkapkan adanya lendir kental di kedua lubang hidung dengan pembengkakan pada daerah sinus maksilaris yang teraba nyeri tekan. Tim perawat segera melakukan tindakan intervensi awal serta merencanakan perawatan inap untuk persiapan operasi lebih lanjut.

B. ANALISA DATA

No	Data	Etiologi	Masalah Keperawatan
1.	DS: Pasien mengatakan	Polutan udara	Gangguan rasa nyaman
	"sakit kepala tidak ada,	1	(D.0074)
	sakit telinga kadang-	Sinusitis	
	kadang, dan batuk	1	
	masih". Pasien bila	Produksi sputum ↑	
	tidur ngorok.	1	
	DO:	Hidung terasa penuh	
	Pasien tampak		
	memegang		
	hidungnya	Gangguan rasa nyaman	
	terkadang		
	• Batuk(+)		
	• Pilek(+)		
	• Pasien		
	mendapatkan		
	terapi		
	Cefriaxone 2x3 50 mg		
	Methylprednisolone		
	2x62,5 mg		
	• TTV		
	TD:		
	100/70mmHg		
	T : 36,5° C		
	P : 88x / menit		
	R : 22x/ menit		
2.	DS: -	Sinusitis maxillaris	Risiko Infeksi
		1	(D.0142)
	DO:-		

	DP: prosedur invasif	Operasi irigasi sinusitis	
	usia anak	1	
		Risiko Pasca operasi	
		1	
		Risiko infeksi	
3	DS: Pasien mengatakan	Polutan udara	Pola Napas Tidak Efektif
	batuk berdahak, tidur	1	(D.0005)
	ngorok	Sinusitis	
	• DO: Batuk(+)	1	
	• Pilek(+)	Produksi sputum ↑	
	R : 22x/ menit	1	
		Hidung terasa penuh	
		1	
		Pola nafas tidak efektif	

C. DIAGNOSIS KEPERAWATAN

- Risiko infeksi (D.0142)
- Gangguan rasa nyaman (D.0074)
- Pola Napas Tidak Efektif (D.0005)

D. INTERVENSI

No	Tujuan & Kriteria	Intervensi	Rasional
	masalah		
1.	Setelah dilakukan intervensi keperawatan	Pencegahan Infeksi (I.14539)	
	selama 1 x 24 jam, Maka Tingkat infeksi menurun, dengan kriteria hasil:	Monitor tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik	Mengetahui tanda dan gejala infeksi lokal dan sistemik
	Tidak ada rubor (kemerahan)	Terapeutik	Terapeutik

2.	Tidak ada calor	• Cuci tangan sebelum dan	Mengurangi
	(panas)	sesudah kontak	kontaminasi
3.	Tidak ada tumor	dengan pasien dan	penularan
	(bengkak)	lingkungan pasien	infeksi
4.	Tidak ada dolor	Edukasi	Edukasi
	(nyeri)	Edukasi	Edukasi
5.	Kadar sel darah putih membaik	 Jelaskan tanda dan gejala infeksi Ajarkan cara mencuci tangan dengan benar Ajarkan etika batuk 	 Paham dan mengetahui tanda gejala Mencegah penyebaran penyakit Mencegah
		Kolaborasi	penyebaran penyakit
		Kolaborasi	Kolaborasi
		• Kolaborasi pemberian obat, jika perlu	Memastikan pemberian obat sod dengan mempertimbanga kan kondisi klinis serta respon pasien

No	Tujuan & Kriteria	Intervensi	Rasional
	masalah		
1.	Setelah dilakukan	Pengaturan Posisi (I.01019)	
	intervensi keperawatan	Terapeutik	Terapeutik
	selama 3 x 24 jam,	Tempatkan posisi	Meningkatkan
	maka status	terapeutik	kenyamanan
	kenyamanan		pasien
	meningkat, dengan	Tamani malahasasi (I 00226)	
	kriteria hasil:	Terapi relaksasi (I.09326)	
	 Keluhan tidak nyaman menurun Batuk dan pilek berkurang (-) TTV didalam batas normal 	Observasi • Anjurkan mengambil posisi nyaman • Anjurkan rileks dan merasakan sensasi relaksasi	 menurunkan tingkat stres, meningkatka n kualitas tidur, dan

Anjurkan sering	memperbaiki
mengulangi atau melatih Teknik yang	respon tubuh
dipilih	terhadap
 Demonstrasikan dan latih Teknik relaksasi 	pengobatan
(mis: napas dalam,	atau tindakan
peregangan, atau imajinasi terbimbing)	medis

E. IMPLENTASI

No.	Dx Kep	Implementasi	Paraf	Evaluasi
1.	Gangguan rasa nyaman	Rabu, 9 Juli	Ners	S :Pasien
		1. Memantau TTV	Eddo	mengatakan
		2. Monitor tetesan		kadang batuk,
		infus		dan merasa
		3. Berikan posisi dan		penuh di bagian
		lingkungan yang		hidung
		nyaman		O : Pasien
		4. Kolaborasi dpjp		tampak sesekali
		pemberian obat		memegang
				hidungnya
				Pasien merasa
				nyaman dengan
				posisi semi
				fowler
				TTV
				TD :
				100/70mmHg
				T : 36,5° C
				P: 88x / menit
				R : 22x/ menit

		A:gangguan rasa
		nyaman
		P:Intervensi
		dilanjutkan

F. EVALUASI

Hari/	Masalah /Dx Kep	Jam	Perkembangan	Paraf
Tanggal				
Kamis,10Juli	1.Risiko Infeksi	11.0	S:Pasien mengatakan sedikit	Ners Eddo
		0	pusing, tidak ada nyeri di	
			bagian hiding (pasca operasi	
			hari 1)	
		12.0	O: Pasien tampak tenang	
		0	TTV	
			TD : 110/70mmHg	
			T : 36° C	
			P : 66x / menit	
			R : 22x/ menit	
		13.0	A : Risiko infeksi pasca operasi	
		0	irigasi sinus	
		13.0	P: Pengaturan Posisi (I.01019)	
		0	Pencegahan Infeksi (I.14539)	
		13.1	I:	
		0	 Mengkaji pengetahun 	
			pasien dan keluarga	
			dengan cara bertanya	

<u></u>				·
				secara lisan terkait
	13.1			pengetahuan sinusitis
	5		2.	Memberikan edukasi
				terkait sinusitis dengan
	13.2			media leaflet
	0		3.	Monitor Tetesan Infus
			4.	Kolaborasi dpjp
				pemberian obat
		E:		
				S:
				1. Pasien tidak
				paham terkait
				sinusitis
				2. Pasien dan
				keluarga
				memahami
				penjelasan dan
				bisa mengulang
				informasi dari
				edukasi dengan
				benar resiko
				sinusitis pasca
				operasi
				O: Pasien tampak
				tenang saat diberikan
				edukasi
				A : Risiko infeksi belum
				teratasi
				P:Intervensi dihentikan
				dilanjutkan dirumah
2.Gangguan rasa				
nyaman				

			C.D	
			S:Pasien mengatakan tidak ada	
			keluhan	
			O: Pasien istirahat dengan	
			posisi semi fowler	
			TTV	
			TD: 100/70mmHg	
			T : 36,4° C	
			P:80x/menit	
			R : 21x/ menit	
		13.3	A : Gangguan rasa nyaman	
		0	teratasi	
			P:Melakukan discharge	
			planning	
			E:	
			S: Pasien bisa	
			memposisikan semi	
			fowler	
			O: Pasien terlihat	
			nyaman dengan posisi	
			semi fowler	
			A: -	
			P:Menjelaskan obat	
			pulang	
			Memberitahukan kapan	
			jadwal kontrol	
Jumat, 11	Gangguan Rasa	16.0	S:Pasien mengatakan tidak ada	Ners Eddo
Juli	Nyaman	0	keluhan, hanya sedikit kurang	
Kunjungan			nyaman di bagian hidung.	
ke Rumah			Orangtua mengatakan anaknya	
Pasien			mengeluh nyeri saat pagi hari	

O: Pasien tampak sehat bermain dengan teman tapi hanya disekitar rumah TTV TD: 100/70mmHg $T : 36,4^{\circ} C$ P: 83x / menitR : 22x/menitSkala Nyeri: 4 A : Gangguan rasa nyaman belum teratasi P: Edukasi menggunakan media leaflet dan mengajarkan teknik hipnotis 5 jari S: Pasien mengatakan memahami edukasi yang diberikan O: Pasien bisa mencontohkan hipnotis 5 jari dan menyebutkan ulang materi sinusitis A: Masalah teratasi P: Intervensi dihentikan