WORKSHEETS (LEMBAR KERJA) PRAKTIKUM

|  |  |
| --- | --- |
| Mata Kuliah  | : Komunikasi dan Konseling  |
| Materi  | : Komunikasi SBAR  |
| Nama  | : Sabilla Ratu Cetrin/2110101078 |
| Kelompok  | : Kelompok B1 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No  | Komponen  |   | Pembahasan  |
| 1.  | *Situation*  | :  | Kondisi terkini yg terjadi pada pasien.*Bidan-Dokter:*Sebutkan nama anda dan nama departemen, tanggal masuk pasien Jelaskan secara singkat masalah kesehatan pasien atau keluhan utama termasuk pain score/ skala nyeri.*Antar Shif:*Sebutkan nama pasien, umur, tanggal masuk dan hari perawatan serta dokter yang merawat. Dx medis : GGK . Masalah pasien : Gangguan keseimbangan cairan dan elektrolit lebih, Perubahan kebutuhan nutrisi kurang, Gangguan pemenuhan kebutuhan sehari – hari, Resiko infeksi dan kurangnya pengetahuan tentang penyakitnya. |
| 2.  | *Background*  | :  | Informasi penting apa yg b.d. kondisi psn terkini.*Bidan-Dokter:*Sebutkan riwayat alergi dan obat – obatan termasuk cairan infus yang digunakan. Jelaskan hasil pemeriksaan yang mendukung dan pemeriksaan laboratorium. Jelaskan informasi klinik yang mendukung.*Antar Shif:*Bedrest total, urine 50 cc / 24 jam, balance cairan 1000 cc / 24 jam Mual tetap ada selama dirawat, urea 300 mg/dl. Pasien program HD 2 x seminggu. Terpasang restrain, tidak ada alergi obat. Dokter sudah menjelaskan penyakitnya tentang GGK. Diet : rendah protein 1gr. |
| 3.  | *Assesment*  | :  | Hasil pengkajian kondisi pasien terkini.*Bidan-Dokter:*Jelaskan secara lengkap hasil pengkajian pasien terkini, seperti vital sign, status mental, status emosional, kondisi kulit, saturasi oksigen dll. Nyatakan kemungkinan masalah, seperti gangguan pernafasan, gangguan neurologi, gangguan perfusi dll.*Antar Shif:*K/U Composmentis, TD 150/80 mmHg, Nadi 100 x/mnt, Suhu 37 0C, RR 20 x/mnt, (status restrain), (resiko jatuh), (status nutrisi), (kemampuan eliminasi). Hasil laboratorium (terbaru) : Hb 9 mg/dl, albumin 3, urea 237 mg/dl (Jelaskan informasi klinik lain yang mendukung.  |
| 4.  | *Recomendation*  | :  | Apa yang perlu dilakukan untuk mengatasi masalah pasien saat ini. *Bidan-Dokter:*Mengkonfirmasi dokter untuk datang melihat pasien. Pastikan jam kedatangan dokter .Tanyakan pada dokter langkah selanjutnya yang akan dilakukan.*Antar Shif:*Rekomendasikan intervensi kep. yg perlu dilanjutkan (discharge planning dan edukasi pasien + keluarga). Balance cairan ketat. Bantu psn memenuhi kebutuhan dasar ps. Jaga aseptik dan antiseptik setiap melakukan prosedur.  |

KASUS LATIHAN

Pasien atas nama Ny. M usia pasien 24 tahun saat ini hamil G1P0Ah0 usia kehamilan 10 minggu dirawat dengan diagniosa hiperemesis gravidarum. Keluhan pasien mual dan muntah saat ini 7-8 kali sehari, sudah berlangsung selama 3 hari ini, sampai tidak bisa makan maupun minum, pasien mengatakan lemas. Dilakukan pengkajian pada pasien didapatkan hasil. TD : 100/70 mmHg, Suhu : 37,3◦C, Respirasi : 24x/menit dan Nadi : 110x/menit. Mata cekung, muka pucat, akral di jari tangan dingin. Berat badan saat ini 43,5kg yang sebelum mual muntah BBnya 45kg. Pasien terpasang infus RL 500cc (15 tetes/menit). Bidan melaporkan kondisi pasien saat ini kepada dokter melalui telefon dan menanyakan untuk obat tambahan yang diperlukan pasien serta memastikan jadwal kunjungan dokter selanjutnya.

|  |
| --- |
| *Situation:*Pasien atas nama Ny. M usia pasien 24 tahun saat ini hamil G1P0Ah0 usia kehamilan 10 minggu dirawat dengan diagniosa hiperemesis gravidarum. |
| *Background:*Keluhan pasien mual dan muntah saat ini 7-8 kali sehari, sudah berlangsung selama 3 hari ini, sampai tidak bisa makan maupun minum, pasien mengatakan lemas. |
| *Assesment:*Dilakukan pengkajian pada pasien didapatkan hasil. TD : 100/70 mmHg, Suhu : 37,3◦C, Respirasi : 24x/menit dan Nadi : 110x/menit. Mata cekung, muka pucat, akral di jari tangan dingin. Berat badan saat ini 43,5kg yang sebelum mual muntah BBnya 45kg. Pasien terpasang infus RL 500cc (15 tetes/menit). |
| *Recommendation:*Bidan melaporkan kondisi pasien saat ini kepada dokter melalui telefon dan menanyakan untuk obat tambahan yang diperlukan pasien serta memastikan jadwal kunjungan dokter selanjutnya. |
| Kesimpulan: - |